

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

KAROLINE RODRIGUES FACHINI  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SC
<b>Município</b>	IOMERÊ
<b>Região de Saúde</b>	Alto Vale do Rio do Peixe
<b>Área</b>	114,74 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	2.979 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	26 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/02/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS IOMERE
<b>Número CNES</b>	6469671
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	01612744000120
<b>Endereço</b>	RUA JOAO RECH 100
<b>Email</b>	saude@iomere.sc.gov.br
<b>Telefone</b>	(49)35396060

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	LUCIANO PAGANINI
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	KAROLINE RODRIGUES FACHINI
<b>E-mail secretário(a)</b>	sirlei@iomere.sc.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	4935396000

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

Data da consulta: 02/02/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	02/1997
<b>CNPJ</b>	10.423.190/0001-03
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Karoline Rodrigues Fachini

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

Data da consulta: 02/02/2022

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/07/2020

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto Vale do Rio do Peixe

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ARROIO TRINTA	94.333	3547	37,60
CALMON	639.528	3325	5,20
ÇAÇADOR	981.901	80017	81,49
CURITIBANOS	952.283	40037	42,04
FRAIBURGO	546.249	36723	67,23
FREI ROGÉRIO	157.845	1918	12,15
IBIAM	147.329	1952	13,25

IOMERÊ	114.735	2979	25,96
LEBON RÉGIS	940.656	12122	12,89
MACIEIRA	260.072	1757	6,76
MATOS COSTA	432.177	2442	5,65
PINHEIRO PRETO	65.705	3635	55,32
PONTE ALTA DO NORTE	400.972	3426	8,54
RIO DAS ANTAS	317.19	6199	19,54
SALTO VELOSO	105.042	4792	45,62
SANTA CECÍLIA	1145.321	17004	14,85
SÃO CRISTOVÃO DO SUL	348.963	5646	16,18
TANGARÁ	389.184	8648	22,22
TIMBÓ GRANDE	596.942	8003	13,41
VIDEIRA	377.852	54145	143,30

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 João Rech 100 Centro		
<b>E-mail</b>	saude@iomere.sc.gov.br		
<b>Telefone</b>	4935396080		
<b>Nome do Presidente</b>	Eduardo Paulo Riedtmann da Silva		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	8	
	<b>Governo</b>	4	
	<b>Trabalhadores</b>	5	
	<b>Prestadores</b>	0	

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

Ano de referência: 202006

## 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

Fonte: SIOPS

Aguardando a atualização conforme dados abaixo:

Prefeita Municipal: Luci Peretti

Secretário de Saúde: Itacyr José Bridi

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão, pode ser definido como a sistematização de informações dos resultados obtidos em um ano de gestão municipal. é uma prestação de contas, dada à relação entre as metas propostas e os resultados alcançados. por isso é importante instrumento de gestão. destaca-se por ser uma importante ferramenta de avaliação dos serviços de saúde e uma das principais ferramentas de apoio à gestão, pois permite avaliar ou reavaliar os serviços oferecidos à população, sendo uma forma de verificar os possíveis desvios ocorridos que haviam sido previstos no plano municipal de saúde e tomar as medidas corretivas.

O presente Relatório Anual de Gestão foi elaborado seguindo as orientações da Portaria nº 750 de 29 de abril de 2019 que alterou a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DIGISUS Gestor Módulo de Planejamento - DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	71	68	139
5 a 9 anos	76	68	144
10 a 14 anos	74	62	136
15 a 19 anos	96	65	161
20 a 29 anos	179	198	377
30 a 39 anos	215	208	423
40 a 49 anos	196	206	402
50 a 59 anos	273	217	490
60 a 69 anos	173	162	335
70 a 79 anos	108	115	223
80 anos e mais	52	80	132
<b>Total</b>	<b>1513</b>	<b>1449</b>	<b>2962</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 16/02/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Iomerê	47	19	43

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 16/02/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	9	4	14	35
II. Neoplasias (tumores)	25	45	39	25	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	4	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	2	1	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	8	4	3	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	21	24	9	4
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	29	41	21	15
X. Doenças do aparelho respiratório	12	18	26	13	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	35	24	32	23
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	8	4	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	16	16	15	8	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	19	17	23	23
XV. Gravidez parto e puerpério	51	24	49	23	21
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	3	6	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	1	2	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	21	27	21	24	27
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	8	2	3	6
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>199</b>	<b>270</b>	<b>288</b>	<b>210</b>	<b>220</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 16/02/2022.

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

#### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	1
II. Neoplasias (tumores)	3	2	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	3	3	8
X. Doenças do aparelho respiratório	2	2	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	2	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	1	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>24</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 16/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 16/02/2022.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	11.217
Atendimento Individual	7.589
Procedimento	13.204
Atendimento Odontológico	1.132

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

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

Data da consulta: 16/02/2022.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	115	293,25
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: 16/02/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	205	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	19771	82330,03	-	-
03 Procedimentos clínicos	3893	19179,74	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	19	2850,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	6427	31813,65	-	-
<b>Total</b>	<b>30315</b>	<b>136173,42</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 16/02/2022.

### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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



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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	205	-
<b>Total</b>	<b>205</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 16/02/2022.

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

Não é possível a edição dos dados acima;

Informações e dados complementares são encontrados em:

Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e <https://datasus.saude.gov.br/informacoes-de-saude-tabnet/> (TABNET).

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>7</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: 02/02/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	5	0	0	5
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</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: 02/02/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
11023771000110	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	SC / IOMERÊ
12075748000132	Direito Público	Compra de medicamentos	SC / IOMERÊ

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 02/02/2022.

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP)

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	0	4	9	8
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	4	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	2	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	3	4	0
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: 16/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	4	4	
	Autônomos (0209, 0210)	2	2	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	20	25	27	27	
	Intermediados por outra entidade (08)	2	2	2	2	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	14	18	15	20	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2022.

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA POLITICA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE EM TODOS OS NÍVEIS DE ATENÇÃO, COM UNIVERSALIDADE NO ACESSO E INTEGRALIDADE NA ASSISTÊNCIA, DE FORMA PLANEJADA E ASCENDENTE À POPULAÇÃO USUÁRIA DO SUS.

**OBJETIVO Nº 1.1 - GESTÃO DO SUS:** AMPLIAR O ACESSO, A QUALIDADE E A RESOLUTIVIDADE DAS AÇÕES E SERVIÇOS DO SUS ATRAVÉS DE INVESTIMENTOS EM INFRAESTRUTURA, EQUIPAMENTOS E CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal na Atenção Básica.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC na Unidade Básica de Saúde.	Número de Unidades Básicas de Saúde.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Elaborar Relatório Anual de Gestão e apresentá-lo ao Conselho Municipal de Saúde conforme legislação vigente.	Número de Relatórios Anuais de Gestão.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Elaborar os Relatórios Detalhados Quadrimestrais, conforme legislação vigente.	Número de Relatórios Quadrimestrais.	Número	3	Número	3	3	Número	100,00
6. Construção de Unidade Básica de Saúde.	Número de Unidades Básicas de Saúde.	Número	0	Número	0	1	Número	100,00
7. Construção de Polo de Academia da Saúde.	Número de Polos de Academia da Saúde.	Número	0	Número	0	1	Número	100,00
8. Aquisição de veículos novos.	Número de veículos da SMS.	Número	1	Número	0	1	Número	0
9. Garantir o conjunto de medidas que se fizerem necessárias para o enfrentamento da Emergência de Saúde Pública decorrente do Coronavírus (COVID-19), mediante ações de prevenção, preparação e assistência à população, bem como outras despesas necessárias para o enfrentamento do Coronavírus.	Cobertura populacional estimada para o enfrentamento da Emergência do Coronavírus (COVID-19).	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.2 - GARANTIR A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter zerado o número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	0	Número	0	0	Número	100,00
2. Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	100,00
3. Reduzir a Taxa (ou número) de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil.	Taxa	0	Taxa	0	0,00	Taxa	100,00
4. Reduzir o percentual de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de Gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Proporção	8	Proporção	12,5	8,00	Proporção	56,25
5. Garantir cobertura mínima de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família - PBF.	Percentual	85	Percentual	90,91	85,00	Percentual	106,95
6. Garantir o cumprimento das 12 ações do PSE - Programa Saúde na Escola aos estudantes das Escolas do município.	Número de ações do Programa Saúde na Escola.	Número	12	Número	12	12	Número	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.3 - GARANTIR A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Investigar óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
2. Investigar os óbitos maternos de residentes no município.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
3. Alcançar a Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 realizados.	Razão	1	Razão	1,64	1,00	Razão	164,00
4. Alcançar a Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Razão	1	Razão	,07	1,00	Razão	7,00
5. Aumentar a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na saúde suplementar.	Proporção	10	Proporção	6,25	10,00	Proporção	62,50
6. Garantir acesso ao tratamento dos casos de infertilidade feminina.	Proporção de mulheres inférteis usuárias do SUS.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.4 - GARANTIR A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO HOMEM.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir acesso ao exame de PSA à população masculina com idade acima de 50 anos a cada dois anos, ou menos idade, em caso de histórico familiar para o Câncer de Próstata. (407/2 = 204 exames por ano).	Número de homens na faixa etária de 50 anos ou mais residentes no município.	Número	100	Número	330	100	Número	100,00
2. Garantir acesso ao tratamento dos casos de infertilidade masculina.	Proporção de homens inférteis usuáries do SUS.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
3. Capacitar os profissionais da Atenção Básica e NASF/AB para abordagem e cuidados necessários à população masculina tabagistas, alcoolistas e usuáries de outras drogas, com encaminhamento para tratamento na RAS.	Número de profissionais da Atenção Básica envolvidos no programa.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Capacitar os profissionais da Atenção Básica e NASF/AB para abordagem e cuidados necessários à população masculina incentivando-a a participar de atividades relacionadas à alimentação saudável e combate ao sedentarismo.	Proporção da população masculina do município.	Proporção	1	Proporção	1	1,00	Proporção	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.5 - GARANTIR A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE MENTAL.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir os cuidados necessários na Atenção Básica às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde, conforme Portarias de Consolidação números 3 e 6 de 28 de setembro de 2017.	Proporção de pessoas identificadas com problemas de saúde mental.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
2. Garantir acesso à Rede de Atenção à Saúde Mental às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, referência e contrarreferência às equipes da ESF e NASF/AB.	Proporção de pessoas identificadas com problemas de saúde mental.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
3. Garantir carga horária semanal para profissionais de Psicologia do NASF/AB compatível com a carga horária das equipes de ESF.	Carga horária semanal de Psicólogos do NASF/AB.	Número	40	Número	20	40	Número	50,00

#### OBJETIVO Nº 1.6 - PROMOVER A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DAS PESSOAS IDOSAS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir acesso aos cuidados odontológicos às pessoas idosas residentes no município. Total 483 (10 % da população idosa).	Número de pessoas idosas do município.	Número	50	Número	275	50	Número	100,00
2. Garantir acesso a consultas oftalmológicas às pessoas idosas residentes no município. Total 482 (10 % da população idosa).	Número de pessoas idosas do município.	Número	50	Número	31	50	Número	62,00
3. Garantir acesso a consultas de Otorrinolaringologia às pessoas idosas residente no município. Total 483 (5 % da população idosa).	Número de pessoas com deficiência auditiva.	Número	25	Número	8	25	Número	32,00
4. Realizar capacitação para Cuidadores de Pessoas Idosas à equipe multiprofissional e habilitar pessoas da comunidade, para o cuidado adequado às pessoas idosas, respeitando seus aspectos físicos, mentais, sociais e legais.	Número de profissionais e pessoas para capacitação.	Número	1	Número	0	2	Número	0

#### DIRETRIZ Nº 2 - EFETIVAÇÃO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E ATENÇÃO FARMACÊUTICA À POPULAÇÃO USUÁRIA DO SUS.

##### OBJETIVO Nº 2.1 - GARANTIR ACESSO À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA À POPULAÇÃO USUÁRIA DO SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 100% a cobertura populacional às ações e serviços da Assistência Farmacêutica.	Proporção da populacional usuária da Assistência Farmacêutica.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
2. Elaborar o planejamento municipal de assistência e atenção farmacêutica com efetivação da REMUME - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais com estoques suficientes para atender a demanda da população por medicamentos.	Número de instrumentos de planejamento da Assistência Farmacêutica no município.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Manter equipada dentro dos padrões de qualidade as instalações da Farmácia Básica da Secretaria Municipal de Saúde	Número de Farmácias da Secretaria Municipal de Saúde.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

#### DIRETRIZ Nº 3 - REDUZIR E PREVENIR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROMOÇÃO E PROTEÇÃO, COM FOCO NA PREVENÇÃO DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS, ACIDENTES E VIOLÊNCIAS, NO CONTROLE DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E NA PROMOÇÃO DO ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL.

##### OBJETIVO Nº 3.1 - GARANTIR O CUMPRIMENTO DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - PQA-VS (Portaria 1.520 de 30.05.2018 - Altera os Anexos XCVIII e XCIX da Portaria de Consolidação nº 5 de 28.09.2017).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas).	Número de óbitos prematuros registrados no município.	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
2. Manter em no mínimo 90% o registro de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de registro de óbitos no SIM.	Proporção	90	Proporção	100	90,00	Proporção	100,00
3. Manter em no mínimo 90% o registro de nascidos vivos alimentados no SINASC até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC.	Proporção	90	Proporção	100	90,00	Proporção	100,00
4. Manter em no mínimo 80% as salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunização de dados individualizados, por residência - SIPNI.	Número de salas de vacinas com alimentação mensal no SIPNI.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Manter 100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de um ano de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite 3ª dose) e para crianças de um ano de idade - Tríplíce viral (1ª dose).	Proporção de vacinas selecionadas que compõe o CNV.	Proporção	95	Proporção	100	95,00	Proporção	100,00
6. Manter em no mínimo 75% o número de análises obrigatórias realizadas para o residual de agente desinfetante.	Proporção de amostras analisadas. Parâmetro: Cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	Proporção	75	Proporção	100	75,00	Proporção	100,00
7. Manter em no mínimo 80% os casos de doenças de notificação compulsória imediata registrados no SINAN encerrados em até 60 dias, a partir da data de notificação.	Proporção de casos de DNCI encerrados no SINAN.	Proporção	80	Proporção	100	80,00	Proporção	100,00
8. Manter em 70% dos casos de malária com tratamento iniciado em tempo oportuno (até 48 horas a partir do início dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do início dos sintomas para os casos importados).	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.	Proporção	70	Proporção	0	70,00	Proporção	100,00
9. Manter a meta de 4 ciclos de visita domiciliar, dos 6 preconizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	4	Número	12	4	Número	100,00
10. Manter em 82% os contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes, examinados.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção	82	Proporção	100	82,00	Proporção	100,00
11. Manter em 70% os contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção	70	Proporção	100	70,00	Proporção	100,00
12. Realizar 2 testes de sífilis por gestante.	Número de testes de sífilis por gestante.	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
13. Ampliar 15% o número de testes de HIV realizados em relação ao ano anterior.	Percentual de aumento de testes de HIV realizados.	Percentual	15	Percentual	0	15,00	Percentual	0
14. Realizar 95% das notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo &#34;Ocupação&#34;, preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	Proporção de preenchimento do campo &#34;ocupação&#34;, nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	95	Proporção	100	95,00	Proporção	100,00
15. Realizar 95% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchido.	Proporção	95	Proporção	100	95,00	Proporção	100,00

#### DIRETRIZ Nº 4 - AMPLIAÇÃO, REGULAÇÃO E QUALIFICAÇÃO A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA NO ÂMBITO DO SUS.

##### OBJETIVO Nº 4.1 - GARANTIR ACESSO AOS SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE À POPULAÇÃO USUÁRIA DO SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter cobertura populacional às ações e serviços de Média e Alta Complexidade na Rede de Atenção à Saúde - RAS.	Proporção da população referenciada aos serviços de MAC.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
2. Manter a participação do município em Consórcios Intermunicipais de Saúde.	Número de Consórcios de Saúde.	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
3. Contratar hospital de referência para atendimento de urgência e emergência - Plantão Hospitalar.	Número de Hospitais contratados para plantão de urgência/emergência.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Garantir acesso a próteses oculares, exames e cirurgias para correção visual às pessoas usuárias do SUS residentes no município. População Total 2.927 (5 % da população = 145/4).	Número de pessoas com deficiência visual.	Número	35	Número	84	35	Número	100,00
5. Garantir acesso a próteses dentárias às pessoas Edêntulas usuárias do SUS residentes no município. População Total 2.927 (5 % da população = 145/4).	Número de pessoas Edêntulas.	Número	35	Número	9	35	Número	25,71
6. Garantir acesso a aparelhos de correção ortodôntica às crianças do Programa Saúde na Escola - PSE, avaliadas pelos Odontólogos da SMS.	Número de crianças do PSE com necessidade de correção ortodôntica.	Número	5	Número	0	5	Número	0
7. Garantir acesso a próteses auditivas para pessoas avaliadas por profissionais do SUS.	Número de pessoas com deficiência auditiva.	Número	5	Número	5	5	Número	100,00

#### DIRETRIZ Nº 5 - CONSOLIDAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO POPULAR E O CONTROLE SOCIAL DO SUS.

##### OBJETIVO Nº 5.1 - FORTALECER O CONTROLE SOCIAL NO MUNICÍPIO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir a realização de Conferências Municipais de Saúde, incentivando a participação da população na elaboração e implementação de Políticas Públicas de Saúde.	Número de Conferências de Saúde.	Número	1	Número	0	2	Número	0
2. Manter atualizada a composição dos membros do Conselho Municipal de Saúde e capacitação quando necessária.	Número de Conselhos de Saúde.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

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

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00
	Garantir a realização de Conferências Municipais de Saúde, incentivando a participação da população na elaboração e implementação de Políticas Públicas de Saúde.	0
	Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas).	2
	Manter em 100% a cobertura populacional às ações e serviços da Assistência Farmacêutica.	100,00
	Garantir acesso aos cuidados odontológicos às pessoas idosas residentes no município. Total 483 (10 % da população idosa).	275
	Garantir os cuidados necessários na Atenção Básica às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde, conforme Portarias de Consolidação números 3 e 6 de 28 de setembro de 2017.	100,00
	Garantir acesso ao exame de PSA à população masculina com idade acima de 50 anos a cada dois anos, ou menos idade, em caso de histórico familiar para o Câncer de Próstata. (407/2 = 204 exames por ano).	330
	Investigar óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00
	Manter zerado o número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde Bucal.	100,00
	Manter atualizada a composição dos membros do Conselho Municipal de Saúde e capacitação quando necessária.	1
	Manter em no mínimo 90% o registro de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	100,00
	Elaborar o planejamento municipal de assistência e atenção farmacêutica com efetivação da REMUME - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais com estoques suficientes para atender a demanda da população por medicamentos.	1
	Garantir acesso a consultas oftalmológicas às pessoas idosas residentes no município. Total 482 (10 % da população idosa).	31
	Garantir acesso à Rede de Atenção à Saúde Mental às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, referência e contrarreferência às equipes da ESF e NASF/AB.	100,00
	Garantir acesso ao tratamento dos casos de infertilidade masculina.	100,00
	Investigar os óbitos maternos de residentes no município.	100,00
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC na Unidade Básica de Saúde.	1
	Manter em no mínimo 90% o registro de nascidos vivos alimentados no SINASC até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	100,00
	Manter equipada dentro dos padrões de qualidade as instalações da Farmácia Básica da Secretaria Municipal de Saúde	1
	Garantir acesso a consultas de Otorrinolaringologia às pessoas idosas residente no município. Total 483 (5 % da população idosa).	8
	Garantir carga horária semanal para profissionais de Psicologia do NASF/AB compatível com a carga horária das equipes de ESF.	20
	Capacitar os profissionais da Atenção Básica e NASF/AB para abordagem e cuidados necessários à população masculina tabagistas, alcoolistas e usuários de outras drogas, com encaminhamento para tratamento na RAS.	1
	Alcançar a Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente.	1,64
	Reduzir a Taxa (ou número) de mortalidade infantil.	0,00
	Elaborar Relatório Anual de Gestão e apresentá-lo ao Conselho Municipal de Saúde conforme legislação vigente.	1
	Manter em no mínimo 80% as salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunização de dados individualizados, por residência - SIPNI.	1
	Realizar capacitação para Cuidadores de Pessoas Idosas à equipe multiprofissional e habilitar pessoas da comunidade, para o cuidado adequado às pessoas idosas, respeitando seus aspectos físicos, mentais, sociais e legais.	0
	Capacitar os profissionais da Atenção Básica e NASF/AB para abordagem e cuidados necessários à população masculina incentivando-a a participar de atividades relacionadas à alimentação saudável e combate ao sedentarismo.	1,00
	Alcançar a Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente.	0,07
	Reduzir o percentual de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	12,50
	Elaborar os Relatórios Detalhados Quadrimestrais, conforme legislação vigente.	3
	Manter 100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de um ano de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite 3ª dose) e para crianças de um ano de idade - Tríplice viral (1ª dose).	100,00
	Aumentar a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	6,25
	Garantir cobertura mínima de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	90,91
Construção de Unidade Básica de Saúde.	0	
Manter em no mínimo 75% o número de análises obrigatórias realizadas para o residual de agente desinfetante.	100,00	
Garantir acesso ao tratamento dos casos de infertilidade feminina.	100,00	
Garantir o cumprimento das 12 ações do PSE - Programa Saúde na Escola aos estudantes das Escolas do município.	12	
Construção de Polo de Academia da Saúde.	0	
Manter em no mínimo 80% os casos de doenças de notificação compulsória imediata registrados no SINAN encerrados em até 60 dias, a partir da data de notificação.	100,00	
Aquisição de veículos novos.	0	
Manter em 70% dos casos de malária com tratamento iniciado em tempo oportuno (até 48 horas a partir do início dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do início dos sintomas para os casos importados).	0,00	
Garantir o conjunto de medidas que se fizerem necessárias para o enfrentamento da Emergência de Saúde Pública decorrente do Coronavírus (COVID-19), mediante ações de prevenção, preparação e assistência à população, bem como outras despesas necessárias para o enfrentamento do Coronavírus.	100,00	
Manter a meta de 4 ciclos de visita domiciliar, dos 6 prezonizados, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	12	
Manter em 82% os contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes, examinados.	100,00	
Manter em 70% os contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.	100,00	
Realizar 2 testes de sífilis por gestante.	2	
Ampliar 15% o número de testes de HIV realizados em relação ao ano anterior.	0,00	

	Realizar 95% das notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo &#34;Ocupação&#34; preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	100,00
	Realizar 95% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter cobertura populacional às ações e serviços de Média e Alta Complexidade na Rede de Atenção à Saúde - RAS.	100,00
	Manter a participação do município em Consórcios Intermunicipais de Saúde.	2
	Contratar hospital de referência para atendimento de urgência e emergência - Plantão Hospitalar.	1
	Garantir acesso a próteses oculares, exames e cirurgias para correção visual às pessoas usuárias do SUS residentes no município. População Total 2.927 (5 % da população = 145/4).	84
	Garantir acesso a próteses dentárias às pessoas Edêntulas usuárias do SUS residentes no município. População Total 2.927 (5 % da população = 145/4).	9
	Garantir acesso a aparelhos de correção ortodôntica às crianças do Programa Saúde na Escola - PSE, avaliadas pelos Odontólogos da SMS.	0
	Garantir acesso a próteses auditivas para pessoas avaliadas por profissionais do SUS.	5



Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.709.546,25	393.916,25	54.330,00	N/A	N/A	N/A	3.000,00	4.160.792,50
	Capital	N/A	76.500,00	51.000,00	3.000,00	5.102,50	N/A	N/A	1.500,00	137.102,50
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	120.000,00	330.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	450.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	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	35.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	35.000,00
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 16/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

ALGUMAS METAS NÃO FORAM ATINGIDAS DEVIDO AS RESTRIÇÕES IMPOSTAS PELO COVID-19

OS DADOS PREENCHIDOS NOS OBJETIVOS ESTÃO ATUALIZADOS, PORÉM NO QUADRO DO DEMONSTRATIVO DA VINCULAÇÃO DE METAS ANUALIZADAS COM SUBFUNÇÃO ESSES DADOS NÃO SE ATUALIZAM. EXEMPLO **OBJETIVO Nº 1.2** - GARANTIR A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE NOS ITENS 1,2 E 3. AS TAXAS ESTÃO ZERADAS E A META FOI ATINGIDA EM 100%, PORÉM NO QUADRO DEMONSTRATIVO, AS TAXAS ESTÃO ZERADAS E A META FICOU COM O PERCENTUAL ZERADO.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	2	2	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	95,00	100,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	82,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	75,00	116,02	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	1,00	1,64	1,64	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	1,00	0,07	0,07	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	10,00	6,25	6,25	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	8,00	12,50	12,50	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	90,91	90,91	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	4	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 16/03/2022.

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

Fontes: <http://200.19.223.105/cgi-bin/tabnet?mortalidade/mortalidade.def>

<https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acesoPublico/relatorios/relatoriosPublicos.xhtml>

Item 18 - dados capturados do site E-gestor. Dados apresentados no tabnet não condizem com realidade do município.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	49.550,79	3.639.674,37	545.192,10	45.416,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.279.833,74
	Capital	0,00	34.238,41	7.478,00	12.590,99	11.216,99	0,00	0,00	0,00	0,00	65.524,39
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	103.650,00	225.910,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329.560,23
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	12.228,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.228,23
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		49.550,79	3.777.562,78	790.808,56	58.007,47	11.216,99	0,00	0,00	0,00	0,00	4.687.146,59

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

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

Data da consulta: 08/03/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,38 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,52 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,75 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	94,07 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	9,75 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	74,74 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.598,08
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	53,45 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	11,19 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	26,18 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,39 %
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	27,17 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,79 %

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

Data da consulta: 08/03/2022.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	903.530,00	903.530,00	1.618.778,03	179,16
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	152.145,00	152.145,00	226.245,07	148,70
IPTU	143.325,00	143.325,00	212.991,35	148,61
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	8.820,00	8.820,00	13.253,72	150,27
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	121.275,00	121.275,00	248.659,08	205,04
ITBI	121.275,00	121.275,00	248.659,08	205,04
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	270.110,00	270.110,00	730.178,16	270,33
ISS	264.600,00	264.600,00	714.646,05	270,09
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	5.510,00	5.510,00	15.532,11	281,89
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	360.000,00	360.000,00	413.695,72	114,92
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>18.349.320,00</b>	<b>18.349.320,00</b>	<b>20.877.745,65</b>	<b>113,78</b>
Cota-Parte FPM	8.158.500,00	8.158.500,00	9.464.152,66	116,00
Cota-Parte ITR	8.820,00	8.820,00	12.575,93	142,58
Cota-Parte do IPVA	540.000,00	540.000,00	621.809,85	115,15
Cota-Parte do ICMS	9.500.000,00	9.500.000,00	10.630.586,12	111,90
Cota-Parte do IPI - Exportação	120.000,00	120.000,00	148.621,09	123,85
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	22.000,00	22.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	22.000,00	22.000,00	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>19.252.850,00</b>	<b>19.252.850,00</b>	<b>22.496.523,68</b>	<b>116,85</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)	3.786.046,25	3.786.046,25	3.673.912,78	97,04	3.626.535,27	95,79	3.626.535,27	95,79	47.377,51
Despesas Correntes	3.709.546,25	3.749.046,25	3.639.674,37	97,08	3.601.373,75	96,06	3.601.373,75	96,06	38.300,62
Despesas de Capital	76.500,00	37.000,00	34.238,41	92,54	25.161,52	68,00	25.161,52	68,00	9.076,89
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	120.000,00	120.000,00	103.650,00	86,37	100.240,00	83,53	100.240,00	83,53	3.410,00
Despesas Correntes	120.000,00	120.000,00	103.650,00	86,37	100.240,00	83,53	100.240,00	83,53	3.410,00
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>3.906.046,25</b>	<b>3.906.046,25</b>	<b>3.777.562,78</b>	<b>96,71</b>	<b>3.726.775,27</b>	<b>95,41</b>	<b>3.726.775,27</b>	<b>95,41</b>	<b>50.787,51</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)	3.777.562,78	3.726.775,27	3.726.775,27
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	3.777.562,78	3.726.775,27	3.726.775,27
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.374.478,55
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)	403.084,23	352.296,72	352.296,72
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)	16,79	16,56	16,56

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2021	3.374.478,55	3.777.562,78	403.084,23	50.787,51	0,00	0,00	0,00	50.787,51	0,00	403.084,23
Empenhos de 2020	2.678.353,98	3.185.547,81	507.193,83	21.467,52	0,00	0,00	21.467,52	0,00	0,00	507.193,83
Empenhos de 2019	2.733.972,23	3.184.957,82	450.985,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450.985,59
Empenhos de 2018	2.460.867,94	2.925.808,61	464.940,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464.940,67
Empenhos de 2017	2.214.338,06	2.913.175,59	698.837,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	698.837,53
Empenhos de 2016	2.059.492,94	2.775.952,96	716.460,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716.460,02
Empenhos de 2015	1.883.159,24	2.461.942,00	578.782,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578.782,76
Empenhos de 2014	1.852.891,64	2.179.881,86	326.990,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326.990,22
Empenhos de 2013	1.754.676,29	2.174.057,91	419.381,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419.381,62

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	871.041,25	871.041,25	1.278.656,25	146,80
Provenientes da União	813.916,25	813.916,25	1.202.821,07	147,78
Provenientes dos Estados	57.125,00	57.125,00	75.835,18	132,75
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)	871.041,25	871.041,25	1.278.656,25	146,80

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	511.848,75	854.340,92	671.445,35	78,59	662.359,51	77,53	662.359,51	77,53	9.085,84
Despesas Correntes	451.246,25	757.046,43	640.159,37	84,56	631.073,53	83,36	631.073,53	83,36	9.085,84
Despesas de Capital	60.602,50	97.294,49	31.285,98	32,16	31.285,98	32,16	31.285,98	32,16	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	330.000,00	330.000,00	225.910,23	68,46	225.910,23	68,46	225.910,23	68,46	0,00
Despesas Correntes	330.000,00	330.000,00	225.910,23	68,46	225.910,23	68,46	225.910,23	68,46	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	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)	40.000,00	40.000,00	12.228,23	30,57	12.228,23	30,57	12.228,23	30,57	0,00
Despesas Correntes	35.000,00	35.000,00	12.228,23	34,94	12.228,23	34,94	12.228,23	34,94	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	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)	881.848,75	1.224.340,92	909.583,81	74,29	900.497,97	73,55	900.497,97	73,55	9.085,84

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	4.297.895,00	4.640.387,17	4.345.358,13	93,64	4.288.894,78	92,43	4.288.894,78	92,43	56.463,35
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	450.000,00	450.000,00	329.560,23	73,24	326.150,23	72,48	326.150,23	72,48	3.410,00
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)	40.000,00	40.000,00	12.228,23	30,57	12.228,23	30,57	12.228,23	30,57	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)	4.787.895,00	5.130.387,17	4.687.146,59	91,36	4.627.273,24	90,19	4.627.273,24	90,19	59.873,35
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	881.848,75	1.174.340,92	860.033,02	73,24	850.947,18	72,46	850.947,18	72,46	9.085,84
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.906.046,25	3.956.046,25	3.827.113,57	96,74	3.776.326,06	95,46	3.776.326,06	95,46	50.787,51

FONTE: SIOPS, Santa Catarina02/03/22 09:49:30

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 575.105,52	360163,43
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.056,00	1056,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 250.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 299.979,60	225910,23
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 17.606,59	17606,59
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	2850,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 10.815,72	9378,23
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 6.050,00	2698,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

## 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	76.014,97	24.914,09	100.929,06
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
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>76.014,97</b>	<b>24.914,09</b>	<b>100.929,06</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	100.929,06	99.799,00	99.799,00
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>100.929,06</b>	<b>99.799,00</b>	<b>99.799,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19												
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados por i = (a - d - e) j =
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	1.130,06	1.130,06	0,00	2.068,00	2.068,00	0,00	0,00	0,00	2.068,00	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
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
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
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
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
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>1.130,06</b>	<b>1.130,06</b>	<b>0,00</b>	<b>2.068,00</b>	<b>2.068,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.068,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 08/03/2022  
13:20:23

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

## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	150.298,60	150.298,60	150.298,60
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>150.298,60</b>	<b>150.298,60</b>	<b>150.298,60</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)
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 08/03/2022  
13:20:22

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

## 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	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	20.840,00	20.840,00	20.840,00
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>20.840,00</b>	<b>20.840,00</b>	<b>20.840,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)
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>



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
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
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
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
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
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
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
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
<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>

Gerado em 08/03/2022  
13:20:24

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

• **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

OS DADOS RELATIVOS À EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA NO DGMP IMPORTADOS DO SIOPS DE FORMA AUTOMATIZADA. AS INFORMAÇÕES SOBRE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DE RECURSOS FEDERAIS TRANSFERIDOS FUNDO A FUNDO FORAM INFORMADAS PELO SETOR DA CONTABILIDADE DA PREFEITURA.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/03/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 16/03/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve auditorias no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Este Relatório foi preenchido com os dados atualizados e reais disponíveis, de registros repassados pela União, Estado e dados Municipais. Destaca-se o objetivo de seguir trabalhando em busca do melhor para a saúde da população deste Município.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Manter e aprimorar o acompanhamento e monitoramento dos objetivos e metas pactuadas no Plano Municipal de Saúde.

---

KAROLINE RODRIGUES FACHINI  
Secretário(a) de Saúde  
IOMERÊ/SC, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
DE ACORDO

### Introdução

- Considerações:  
DE ACORDO.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
DE ACORDO

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
DE ACORDO

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
DE ACORDO.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
DE ACORDO

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
DE ACORDO.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
DE ACORDO.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
DE ACORDO.

### Auditorias

- Considerações:  
DE ACORDO

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
DE ACORDO

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
AS METAS QUE DEPENDEM DIRETAMENTE DOS PROFISSIONAIS PRECISAM SER MELHOR ESCLARECIDAS E DE CONHECIMENTO DOS MESMOS.

Status do Parecer: Aprovado

IOMERÊ/SC, 16 de Março de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Iomerê