

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO: CERRO LARGO

## **Relatório Anual de Gestão 2022**

ALINE KLEIN LEDUR  
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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

### 9. Auditorias

### 10. Análises e Considerações Gerais

### 11. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	CERRO LARGO
Região de Saúde	Região 11 - Sete Povos das Missões
Área	177,67 Km²
População	14.243 Hab
Densidade Populacional	81 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/02/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO LARGO
Número CNES	6518214
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	87612990000105
Endereço	MAJOR ANTONIO CARDOSO 385 CASA
Email	adm.saude@cerrolargo-rs.com.br
Telefone	55 3359 4949

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/02/2023

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	PAULO CÉSAR KIPPER DE ALMEIDA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALINE KLEIN LEDUR
E-mail secretário(a)	adm.saude@cerrolargo.rs.gov.br
Telefone secretário(a)	5533594949

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

Data da consulta: 23/02/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 23/02/2023

### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/10/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 11 - Sete Povos das Missões

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BOSSOROCA	1596.219	6135	3,84
CAIBATÉ	258.94	4802	18,54
CERRO LARGO	177.674	14243	80,16
DEZESSEIS DE NOVEMBRO	216.848	2331	10,75
ENTRE-IJUÍ	552.545	8350	15,11

EUGÊNIO DE CASTRO	419.376	2310	5,51
GARRUCHOS	799.849	2851	3,56
GUARANI DAS MISSÕES	290.495	7393	25,45
MATO QUEIMADO	114.635	1611	14,05
PIRAPÓ	291.741	2205	7,56
PORTO XAVIER	280.511	10144	36,16
ROLADOR	293.488	2270	7,73
ROQUE GONZALES	346.622	6750	19,47
SALVADOR DAS MISSÕES	94.044	2734	29,07
SANTO ANTÔNIO DAS MISSÕES	1714.239	9930	5,79
SANTO ÂNGELO	680.498	77544	113,95
SETE DE SETEMBRO	129.995	1931	14,85
SÃO BORJA	3616.026	59768	16,53
SÃO LUIZ GONZAGA	1297.922	33124	25,52
SÃO MIGUEL DAS MISSÕES	1229.844	7692	6,25
SÃO NICOLAU	485.326	5153	10,62
SÃO PEDRO DO BUTIÁ	107.63	2950	27,41
UBIRETAMA	126.694	1952	15,41
VITÓRIA DAS MISSÕES	259.609	3052	11,76

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

#### 1.8. Casa Legislativa

##### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

01/06/2022

##### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

20/10/2022

##### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/02/2023

#### • Considerações

O relatório de gestão é um instrumento legal da gestão do SUS, para dar transparência ao acompanhamento, controle e avaliações e serviços de saúde do SUS e seu financiamento. Não é possível proporcionar uma saúde eficiente sem conhecer as condições sociais em que as pessoas vivem e trabalham. É sobre estas causas que a Secretaria Municipal de Saúde realiza a sua atuação. Não existe saúde preventiva sem o conhecimento da realidade. Neste período o secretário municipal de saúde é a Senhora Aline Klein Ledur. Referente a representação do Conselho Municipal de Saúde por segmento segue:

Usuários 12; Governo 03;trabalhadores 06 e Prestadores 03.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

No início do século passado inicia-se um processo de colonização das terras do Noroeste do Rio Grande do Sul situadas entre os rios Ijuí e Comandá, através do Bauernverein/Sociedade União Popular, que adquiriu os lotes da Companhia Nord West Bahn, a qual recebera da União em troca da construção de estradas e ferrovias. Após uma vistoria, sob o comando do Pe. Jesuíta Maximiliano Von Lassberg e juntamente com o Engenheiro Agrimensor Karl Kulmey foi aprovada a colonização e a venda dos primeiros lotes para as famílias oriundas da região de Montenegro. Assim nasce, em 04 de outubro de 1902, a Colônia Serro Azul, hoje Cerro Largo. Inicialmente foi construído um barracão, para abrigar as famílias imigrantes, até que pudessem levar a sua mudança ao lote adquirido. O espírito empreendedor, a obstinação e a dedicação ao trabalho, somados à fertilidade das terras, provocaram um rápido progresso dos colonos. Isso fez com que já em 1915, a Colônia Serro Azul fosse elevada à categoria de Vila, sede do 4º distrito do então município de São Luiz Gonzaga, por meio do Ato Municipal nº65. Pelo Decreto Estadual nº 7.199, de 31-03-1938, o Distrito de Serro Azul está grafado como Cêro Azul, pertencente ao município de São Luiz Gonzaga. Pelo Decreto-lei estadual nº720, de 29-12-1944, o distrito de Cêro Azul passou a denominar-se de Cêro Largo. Também na década de 1940 houve a primeira movimentação pela emancipação. Mas, apesar da aprovação plebiscitária, a iniciativa foi abortada por forças políticas dos escalões superiores do governo central. Os esforços em prol da independência político administrativa foram retomados novamente no início dos anos de 1950, através de uma nova Comissão Emancipacionista. Finalmente, em 15 de dezembro de 1954 foi assinado pelo Governador do Estado, o Decreto nº2.519, criando o município de Cerro Largo, cuja instalação oficial aconteceu em 28 de fevereiro de 1955, com a posse do Prefeito, Jacob Reinaldo Haupenthal. Cerro Largo desde o início da colonização se destacou pelo número e qualidade educativa. Pois, as escolas todas eram comunitárias. As famílias construía suas escolas e providenciavam os professores, que também eram pagos pelas famílias. De 1902 até 1937 os poderes públicos não haviam providenciado nenhuma e nem pago algum professor. Apenas em 1937 surgiu a 1ª escola estadual em Serro Azul, e nem escola municipal havia. Devido ao grande número de escolas desde a sua origem, destacando a Congregação das Filhas do Amor Divino e os Irmãos Lassalistas, Cerro Largo tomou-se um polo educacional, recebendo o cognome: .Berço Regional da Cultura.. Hoje este cognome é fortalecido pelas Universidades que aqui também se instalaram: a URI . Universidade Regional Integrada; a UAB Universidade Aberta do Brasil e a UFFS . Universidade Federal da Fronteira Sul.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	390	372	762
5 a 9 anos	408	393	801
10 a 14 anos	417	344	761
15 a 19 anos	434	370	804
20 a 29 anos	1045	934	1979
30 a 39 anos	1175	1017	2192
40 a 49 anos	973	880	1853
50 a 59 anos	992	985	1977
60 a 69 anos	801	823	1624
70 a 79 anos	410	527	937
80 anos e mais	192	361	553
<b>Total</b>	<b>7237</b>	<b>7006</b>	<b>14243</b>

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

Data da consulta: 11/03/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
CERRO LARGO	166	114	136

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

Data da consulta: 11/03/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	68	62	81	133	55
II. Neoplasias (tumores)	125	102	82	91	89
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	17	16	12	7	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	28	25	19	11	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	24	24	32	29	30
VI. Doenças do sistema nervoso	57	37	22	6	16
VII. Doenças do olho e anexos	2	3	-	1	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	10	1	3	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	84	98	55	71	61
X. Doenças do aparelho respiratório	163	154	61	85	139
XI. Doenças do aparelho digestivo	117	120	132	145	145
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	12	7	3	9
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	34	30	7	11	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	111	65	54	37	74
XV. Gravidez parto e puerpério	89	43	52	52	57
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	16	7	11	6	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	7	2	1	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	3	-	1	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	75	90	55	59	62
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	3	1	2	5

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1035</b>	<b>911</b>	<b>686</b>	<b>754</b>	<b>786</b>

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

Data da consulta: 11/03/2023.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	6	4
II. Neoplasias (tumores)	27	29	28
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	13	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	5	3	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	30	39	40
X. Doenças do aparelho respiratório	6	4	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	5	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	7	6
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	-
XVII. Malform cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	18	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>111</b>	<b>131</b>	<b>126</b>

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

Data da consulta: 11/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Cerro Largo através da Secretaria de Saúde foca na prevenção e promoção da saúde e sempre está em busca de projetos, planos e ações que viabilizem isso. As equipes de ESFs estão sempre realizando ações para melhoria dos indicadores de morbidade acima relacionados

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	42.297
Atendimento Individual	34.853
Procedimento	34.332
Atendimento Odontológico	6.600

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: 11/03/2023.

### 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	772	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	538	-	-	-
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>1310</b>	-	-	-

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

Data da consulta: 11/03/2023.

### 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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	764	-
<b>Total</b>	<b>764</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 11/03/2023.

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

O Município de Cerro Largo teve cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica de 87,79 nos meses de janeiro a dezembro. Demais dados da atenção básica não foram liberados pela Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS).

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</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: 23/02/2023.

### 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	8	0	0	8
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</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: 23/02/2023.

### 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

O município de Cerro Largo possui 08 estabelecimentos sob dupla gestão que são os seguintes: hospital AHCASA, 03 laboratórios de análises clínicas, 03 unidades centrais que prestam serviços fisioterápicos, nutricionais e psicológicos (estes se enquadram na unidade de apoio, diagnose e terapia), e uma unidade móvel do SAMU SALVAR que é de gestão municipal. Consideramos estes 08 estabelecimentos sob dupla gestão pois além de atenderem a atenção básica também atendem a demanda espontânea.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	2	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	1	10	18	31
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	3	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)	5	0	5	3	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: 22/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0	
	Bolsistas (07)	1	2	3	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	5	8	11	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	89	87	93	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	11	9	9	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)	1	4	2	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados informados pelo CNES coincidem com a realidade do município.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Qualificar o acesso integral a ações e serviços no Sistema Único de Saúde/ SUS</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1</b> - Melhorar e fortalecer a saúde dos usuários do sus no município de Cerro Largo através da cooperação técnica e financeira tripartite(Governo Federal , Estadual e Municipal.									
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. Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	87,79	87,79
Ação Nº 1 - Atendimento da atenção básica e especializada fora do município									
Ação Nº 2 - Visitação domiciliar dos agentes comunitários de saúde									
Ação Nº 3 - Manutenção do programa informatiza APS									
Ação Nº 4 - atendimento médico e de enfermagem e contratação dos mesmos caso for necessário									
Ação Nº 5 - Cobertura populacional da atenção básica por meio da estratégia saúde da família									
Ação Nº 6 - Qualificação das equipes de saúde									
Ação Nº 7 - Utilização dos saldos remanescentes de anos anteriores para aquisição de equipamentos conforme necessidade									
Ação Nº 8 - Garantir o funcionamento pleno da Unidade de Saúde da Família, com Recursos Humanos, materiais de consumo, energia elétrica, telefone, internet, manutenção de veículos, combustível, dentre outros									
Ação Nº 9 - Acompanhar as condicionalidades do programa Bolsa Família									
Ação Nº 10 - Manutenção das ações previstas no Programa Saúde na Escola (PSE)									
Ação Nº 11 - Prevenção de problemas odontológicos, prioritariamente na população de 0 a 14 anos e gestantes									
Ação Nº 12 - atendimentos odontológico curativo e de urgências									
<b>OBJETIVO Nº 1.2</b> - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção e detecção precoce de possíveis casos do novo coronavírus									
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. Identificação de sintomáticos (SR)	Busca ativa de casos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Diagnóstico Clínico de Casos									
Ação Nº 2 - Implantação de uma Central de Triagem para diagnóstico precoce, afim de evitar a pronta contaminação dos demais estabelecimentos de saúde									
Ação Nº 3 - Exame Clínico do suspeito e aplicação do teste conforme orientações do Ministério da Saúde									
<b>DIRETRIZ Nº 2 - Implementação, controle e fiscalização das ações de vigilância em Saúde</b>									
<b>OBJETIVO Nº 2.1</b> - Vigilância ambiental									
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. Combate ao mosquito aedes, zika e chikungunya	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter completa e capacitada a equipe de combate a endemias									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais de saúde do município para desenvolver ações básicas de vigilância em saúde									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas sobre temática "Dengue, Zika e Chikungunya" para a população									
Ação Nº 4 - Promover condições básicas para o atendimento do paciente com Dengue, Zika e Chikungunya nas Unidades Hospitalares									
Ação Nº 5 - Aquisição de material para Campanhas Educativas e uniformes para equipe									
<b>OBJETIVO Nº 2.2</b> - Vigilância epidemiológica									

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 vacinações e notificações de agravos epidemiológicos.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2021	75,00	100,00	100,00	Percentual	106,62	106,62
Ação Nº 1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção e detecção precoce de novos casos de tuberculose pulmonar bacilífera diagnosticados a cada ano									
Ação Nº 2 - Intensificar a busca de casos de hanseníase para atingir 100 % de tratamento e cura									
Ação Nº 3 - Formar grupos de hipertensos, diabéticos, fumantes e aidéticos para que, através da orientação e prevenção, sejam minimizados os efeitos colaterais da doença									
Ação Nº 4 - Manutenção com ampla divulgação do calendário de vacinas do Ministério da Saúde									

**OBJETIVO Nº 2.3 - Vigilância Sanitária**

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. Ações em vigilância Sanitária	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de análise de água para o consumo humano									
Ação Nº 2 - Fiscalização em estabelecimentos comerciais de alimentos									
Ação Nº 3 - Realizar, no mínimo, sete grupos de ações de Vigilância Sanitária									
Ação Nº 4 - Inspeccionar reservatórios coletivos de água para análise									
Ação Nº 5 - Limpeza dos reservatórios de água									

**DIRETRIZ Nº 3 - Garantia do acesso da população à serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção especializada**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Laboratório Regional de Próteses Dentárias**

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 Programa de Confeção de Próteses Dentárias	Confeção de próteses dentárias à população referenciada	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contrato para terceirização para confeção de próteses dentárias									
Ação Nº 2 - Aquisição de materiais e equipamentos necessários para a confeção de próteses dentárias									
Ação Nº 3 - Criar sistema de avaliação de próteses colocadas									

**OBJETIVO Nº 3.2 - Contratos e convênios com prestadores em complementação ao SUS**

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. 1 Manter contratos e convênios com serviços ambulatoriais e hospitalares complementares ao SUS	Manter Contratos e Convênios	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter adesão ao Consórcio Cis Missões para referenciamento de consultas e exames à pacientes do SUS									
Ação Nº 2 - Manter convênio com a Associação Hospitalar de Caridade Santo Ângelo de Santo Ângelo para referência regional de média e alta complexidade									
Ação Nº 3 - Manter convênio com os laboratórios locais de análises clínicas (em complementação à tabela do SUS)									
Ação Nº 4 - Manter convênio com a Associação Hospitalar de Caridade Serro Azul de Cerro Largo para primeiro atendimento em urgências e procedimentos de baixa e média complexidade									

**OBJETIVO Nº 3.3 - Transporte de pacientes para acesso à MAC**

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 ambulância e demais veículos que transportam pacientes aos centros de referência e/ou aquisição de passagens	Manter veículos e adquirir vale saúde	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ambulância e demais veículos que transportam pacientes os centros de referência									
Ação Nº 2 - Aquisição de vale-saúde (passagens) para pacientes em atendimento em Porto Alegre pelo SUS									

**DIRETRIZ Nº 4 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS****OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir o atendimento da demanda de medicamentos do SUS**

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. Adquirir Medicamentos	Aquisição de medicamentos conforme solicitação da equipe de Assistência Farmacêutica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção de disponibilidade e acesso dos medicamentos e insumos da farmácia básica aos municípios									
Ação Nº 2 - Aquisição de medicamentos através do consorcio regional CIS MISSÕES									
Ação Nº 3 - Estruturação do serviço farmacêutico municipal através do desenvolvimento do eixo estrutura									
Ação Nº 4 - Disponibilizar informações sobre as ações e serviços da assistência farmacêutica									

**DIRETRIZ Nº 5 - Aperfeiçoar a gestão municipal, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável****OBJETIVO Nº 5.1 - Manter funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter funcionamento da gestão, qualificação de toda equipe de saúde e suporte ao Conselho Municipal de Saúde	Manter a Secretaria de Saúde e acolhimento das demandas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar uma reunião mensal com toda equipe de saúde, mantendo espaço de reflexão, treinamento, capacitação e organização dos projetos e serviços ofertados à população									
Ação Nº 2 - Garantir o funcionamento pleno da gestão SMS com RH, materiais de consumo, energia elétrica, telefone, internet, manutenção de veículos, combustível, dentre outros									

**DIRETRIZ Nº 6 - Investimentos na Atenção Básica****OBJETIVO Nº 6.1 - Renovação e Manutenção da Frota da 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. Renovação e Manutenção da Frota da Saúde	Renovação e manutenção da frota, conforme demanda	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Adquirir veículos novos para renovação permanente da frota da saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção da frota da saúde									

**OBJETIVO Nº 6.2 - Construção e ampliação das Unidades Básicas de Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender ao aumento da demanda em saúde	Atender ao aumento da demanda em saúde	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Construção e ampliação das Unidades Básicas de Saúde									
Ação Nº 2 - Manter a PNAISP (Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional), bem como adquirir equipamentos e materiais necessários ao atendimento dos apenados									

**OBJETIVO Nº 6.3 - Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a 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. Aquisição de equipamentos e materiais permanentes	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, conforme demanda	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos novos, conforme demanda									

**DIRETRIZ Nº 7 - Garantir à população o atendimento do Programa Mais Médicos e Agentes Comunitários de Saúde****OBJETIVO Nº 7.1 - Qualificar o atendimento aos usuários do SUS**

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. Proporcionar eficácia do programa das ESFs	Proporcionar eficácia do programa das ESFs	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipe capacitada e motivada para suas atribuições									
Ação Nº 2 - Manter recursos humanos para o desenvolvimento das ações									
Ação Nº 3 - Confeccionar uniforme para as equipes									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
301 - Atenção Básica	1	100,00	87,79
	Identificação de sintomáticos (SR)	100,00	100,00
	Combate ao mosquito aedes, zika e chikungunya	100,00	100,00
	Manter vacinações e notificações de agravos epidemiológicos.	100,00	106,62
	Ações em vigilância Sanitária	100,00	100,00
	Manter Programa de Confeção de Próteses Dentárias	100,00	100,00
	1 Manter contratos e convênios com serviços ambulatoriais e hospitalares complementares ao SUS	100,00	100,00
	Manter ambulância e demais veículos que transportam pacientes aos centros de referencia e/ou aquisição de passagens	100,00	100,00
	Adquirir Medicamentos	100,00	100,00
	Manter funcionamento da gestão, qualificação de toda equipe de saúde e suporte ao Conselho Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Renovação e Manutenção da Frota da Saúde	100,00	85,00
	Atender ao aumento da demanda em saúde	100,00	100,00
	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes	100,00	100,00
	Proporcionar eficácia do programa das ESFs	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	8.359.000,00	8.359.000,00	2.057,00	1.757.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	18.477.057,00
	Capital	N/A	N/A	30.000,00	55.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	85.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	194.000,00	194.000,00	181.000,00	150.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	719.500,00
	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	153.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	163.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
 Data da consulta: 22/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Secretaria Municipal de Saúde possui o objetivo de qualificar o acesso integral a ações e serviços no Sistema Único de Saúde/SUS. Inclusão de metas e indicadores referentes as ações decorrentes do enfrentamento à pandemia do COVID-19 , CORONAVÍRUS . Melhorando e fortalecendo a saúde dos usuários do SUS no município de Cerro Largo através da cooperação técnica e financeira tripartite (Governo Federal, Estadual e Municipal). No ano de 2022 foram atingidas e até ultrapassadas quase todas as metas.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 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	Recitas 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	7.362.040,72	2.890.897,13	1.396.286,43	0,00	0,00	0,00	0,00	11.649.224,28	
	Capital	43.785,00	408.311,58	39.666,85	59.128,52	0,00	0,00	0,00	50.000,00	600.891,95	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	160.884,67	150.350,61	150.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461.735,28	
	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	192.154,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192.154,54	
	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	704.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704.000,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL</b>		<b>43.785,00</b>	<b>8.635.236,97</b>	<b>3.273.069,13</b>	<b>1.605.914,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>50.000,00</b>	<b>13.608.006,05</b>	

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

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

Data da consulta: 11/03/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	10,76 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	64,61 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,54 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	85,15 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,10 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	52,85 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 952,66
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	41,44 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,36 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,53 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,43 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	9,51 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	39,74 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,78 %

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

Data da consulta: 11/03/2023.

### 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)	9.811.000,00	9.811.000,00	9.321.263,26	95,01
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	4.760.000,00	4.760.000,00	3.792.754,58	79,68
IPTU	3.600.000,00	3.600.000,00	3.454.258,82	95,95
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.160.000,00	1.160.000,00	338.495,76	29,18
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	900.000,00	900.000,00	827.451,88	91,94
ITBI	900.000,00	900.000,00	827.451,88	91,94
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	2.370.000,00	2.370.000,00	2.644.811,64	111,60
ISS	2.000.000,00	2.000.000,00	2.603.669,38	130,18
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	370.000,00	370.000,00	41.142,26	11,12
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.781.000,00	1.781.000,00	2.056.245,16	115,45
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>36.750.000,00</b>	<b>36.750.000,00</b>	<b>36.449.789,15</b>	<b>99,18</b>
Cota-Parte FPM	20.000.000,00	20.000.000,00	21.414.195,45	107,07
Cota-Parte ITR	30.000,00	30.000,00	19.873,79	66,25
Cota-Parte do IPVA	3.000.000,00	3.000.000,00	2.787.790,43	92,93
Cota-Parte do ICMS	13.400.000,00	13.400.000,00	12.108.617,53	90,36
Cota-Parte do IPI - Exportação	320.000,00	320.000,00	119.311,95	37,28
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>46.561.000,00</b>	<b>46.561.000,00</b>	<b>45.771.052,41</b>	<b>98,30</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)	7.969.000,00	7.842.230,00	7.731.044,82	98,58	7.731.044,82	98,58	7.729.816,12	98,57	0,00
Despesas Correntes	7.955.000,00	7.433.830,00	7.322.733,24	98,51	7.322.733,24	98,51	7.321.504,54	98,49	0,00
Despesas de Capital	14.000,00	408.400,00	408.311,58	99,98	408.311,58	99,98	408.311,58	99,98	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	194.000,00	164.602,00	160.884,67	97,74	160.884,67	97,74	160.884,67	97,74	0,00
Despesas Correntes	194.000,00	164.602,00	160.884,67	97,74	160.884,67	97,74	160.884,67	97,74	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)	390.000,00	704.000,00	704.000,00	100,00	704.000,00	100,00	577.249,54	82,00	0,00
Despesas Correntes	390.000,00	704.000,00	704.000,00	100,00	704.000,00	100,00	577.249,54	82,00	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>8.553.000,00</b>	<b>8.710.832,00</b>	<b>8.595.929,49</b>	<b>98,68</b>	<b>8.595.929,49</b>	<b>98,68</b>	<b>8.467.950,33</b>	<b>97,21</b>	<b>0,00</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)	8.595.929,49	8.595.929,49	8.467.950,33
(-) 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)	8.595.929,49	8.595.929,49	8.467.950,33
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			6.865.657,86
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.730.271,63	1.730.271,63	1.602.292,47
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	18,78	18,78	18,50

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	6.865.657,86	8.595.929,49	1.730.271,63	127.979,16	0,00	0,00	0,00	127.979,16	0,00	1.730.271,63
Empenhos de 2021	5.937.009,46	6.951.744,35	1.014.734,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.014.734,89
Empenhos de 2020	4.488.660,84	5.961.453,63	1.472.792,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.472.792,79
Empenhos de 2019	4.587.390,74	5.694.481,28	1.107.090,54	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	1.107.090,54
Empenhos de 2018	4.264.177,26	5.637.904,50	1.373.727,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.373.727,24
Empenhos de 2017	3.840.538,93	5.997.017,23	2.156.478,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.156.478,30
Empenhos de 2016	4.060.094,36	5.569.540,54	1.509.446,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.509.446,18
Empenhos de 2015	3.822.689,27	5.011.688,19	1.188.998,92	14.360,00	0,00	0,00	14.360,00	0,00	0,00	1.188.998,92
Empenhos de 2014	3.507.511,11	4.471.126,37	963.615,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963.615,26
Empenhos de 2013	3.096.074,50	4.084.836,53	988.762,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	988.762,03

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <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)	4.274.500,00	4.274.500,00	5.392.135,50	126,15
Provenientes da União	2.850.000,00	2.850.000,00	4.591.150,33	161,09
Provenientes dos Estados	1.424.500,00	1.424.500,00	800.985,17	56,23
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)	4.274.500,00	4.274.500,00	5.392.135,50	126,15

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)	3.899.000,00	4.917.744,00	4.479.763,93	91,09	4.479.763,93	91,09	4.479.763,93	91,09	0,00
Despesas Correntes	3.814.000,00	4.646.800,00	4.287.183,56	92,26	4.287.183,56	92,26	4.287.183,56	92,26	0,00
Despesas de Capital	85.000,00	270.944,00	192.580,37	71,08	192.580,37	71,08	192.580,37	71,08	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	331.500,00	331.500,00	300.850,61	90,75	300.850,61	90,75	300.850,61	90,75	0,00
Despesas Correntes	331.500,00	331.500,00	300.850,61	90,75	300.850,61	90,75	300.850,61	90,75	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)	168.000,00	226.000,00	192.154,54	85,02	192.154,54	85,02	192.154,54	85,02	0,00
Despesas Correntes	163.000,00	221.000,00	192.154,54	86,95	192.154,54	86,95	192.154,54	86,95	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
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)	4.398.500,00	5.475.244,00	4.972.769,08	90,82	4.972.769,08	90,82	4.972.769,08	90,82	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	11.868.000,00	12.759.974,00	12.210.808,75	95,70	12.210.808,75	95,70	12.209.580,05	95,69	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	525.500,00	496.102,00	461.735,28	93,07	461.735,28	93,07	461.735,28	93,07	0,00
SUORTE 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)	168.000,00	226.000,00	192.154,54	85,02	192.154,54	85,02	192.154,54	85,02	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)	390.000,00	704.000,00	704.000,00	100,00	704.000,00	100,00	577.249,54	82,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	12.951.500,00	14.186.076,00	13.568.698,57	95,65	13.568.698,57	95,65	13.440.719,41	94,75	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.398.500,00	5.381.000,00	4.928.984,08	91,60	4.928.984,08	91,60	4.928.984,08	91,60	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.553.000,00	8.805.076,00	8.639.714,49	98,12	8.639.714,49	98,12	8.511.735,33	96,67	0,00

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul10/03/23 13:52:48

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\$ 44.244,00	44244,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 2.211,79	2211,79
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.239.396,95	1895230,60
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.890.027,00	1650200,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 157.500,00	150350,61
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 98.003,58	91000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 146.658,11	133619,35

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)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	27.850,80	27.850,80
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>0,00</b>	<b>27.850,80</b>	<b>27.850,80</b>

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
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 11/03/2023 12:18:20

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
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	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR**

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 11/03/2023 12:18:19

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município aplicou 18,50% de suas receitas em saúde no ano de 2022, acima do limite constitucional (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 22/03/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 22/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período

## 11. Análises e Considerações Gerais

Durante o período foram realizadas ações e investigações necessárias para alcançar as metas pactuadas dentro dos parâmetros recomendados. A Secretaria Municipal de Saúde de Cerro Largo tem como objetivo promover o cumprimento dos princípios e diretrizes pactuados do Sistema Único de Saúde, bem como na prevenção e ações de enfrentamento ao novo coronavírus (COVID - 19 ) buscando a integração dos serviços de saúde. O foco principal é na promoção e prevenção da saúde, sempre buscando projetos, planos e ações que viabilizem isso. As equipes de saúde estão sempre buscando o aperfeiçoamento necessário para que o usuário seja acolhido e tenha o seu problema resolvido. Concluímos que a ênfase está na gestão qualificada e na adoção de sistema de monitoramento, controle e avaliação constante dos instrumentos e das ações em andamento.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Melhorar e agilizar os instrumentos de planejamento (PAS, PMS)

---

ALINE KLEIN LEDUR  
Secretário(a) de Saúde  
CERRO LARGO/RS, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

CERRO LARGO/RS, 22 de Março de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Cerro Largo