

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: SANTA ROSA

Relatório Anual de Gestão 2020

Informação indisponível na base de dados do SIOPS
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

Não há informações cadastradas para o período do Informações Territoriais

Não há informações cadastradas para o período do Secretaria de Saúde

Não há informações cadastradas para o período do Informações da Gestão

1.4. Fundo de Saúde

Não há informações cadastradas para o período do Fundo de Saúde

1.5. Plano de Saúde

Não há informações cadastradas para o período do Plano de Saúde

1.6. Informações sobre Regionalização

Não há informações cadastradas para o período do Informações sobre Regionalização

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

20/05/2020



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

16/09/2020



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

23/02/2021



- Considerações

O Relatório Anual de Gestão além de ser uma obrigação legal, tem por objetivo propiciar à sociedade uma avaliação detalhada da gestão municipal em saúde, assim como, suas atividades administrativas e o cumprimento das metas e indicadores. Por meio desta ferramenta é possível avaliar a implementação das ações de saúde do exercício, inclusive seus avanços, estagnação ou retrocesso, como também, o cumprimento da aplicação dos recursos nas ações de saúde no município.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Conforme estabelece a Portaria GM/MS nº 3.176, de 24 de dezembro de 2008, o Relatório Anual de Gestão é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a PAS (Programação Anual de Saúde), a qual gerencia o PS (Plano de Saúde) na respectiva esfera de gestão e orienta eventuais redirecionamentos. O Plano de Saúde, base para elaboração do RAG, foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, conforme Resolução. O RAG 2020 demonstra sinteticamente os resultados alcançados, apresenta aplicação dos recursos financeiros, análises, considerações e as recomendações técnicas para o planejamento do ano seguinte. Na elaboração do RAG foram apresentadas informações de forma objetiva e prática, para facilitar o entendimento, tanto da população como dos órgãos de controle interno e externo.

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	2162	2061	4223
5 a 9 anos	2140	2064	4204
10 a 14 anos	2110	2017	4127
15 a 19 anos	2372	2240	4612
20 a 29 anos	5799	5428	11227
30 a 39 anos	5912	5697	11609
40 a 49 anos	5067	5258	10325
50 a 59 anos	4702	5181	9883
60 a 69 anos	3302	4012	7314
70 a 79 anos	1808	2310	4118
80 anos e mais	686	1247	1933
Total	36060	37515	73575

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

Data da consulta: 15/03/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Santa Rosa	998	1028	1037	1060

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

Data da consulta: 15/03/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	377	302	234	326	432
II. Neoplasias (tumores)	315	336	348	483	497
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	6	5	6	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	80	70	74	64	47
V. Transtornos mentais e comportamentais	284	244	220	278	200
VI. Doenças do sistema nervoso	58	101	89	77	76
VII. Doenças do olho e anexos	14	28	35	15	34
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	23	23	52	41	25

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
IX. Doenças do aparelho circulatório	626	543	467	524	612
X. Doenças do aparelho respiratório	943	918	894	956	452
XI. Doenças do aparelho digestivo	657	575	589	626	494
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	38	50	47	39	30
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	126	155	170	137	151
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	310	340	447	442	412
XV. Gravidez parto e puerpério	757	788	811	822	817
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	88	103	93	140	176
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	39	39	38	30	39
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	30	42	45	39	62
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	335	368	434	455	444
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	54	121	99	84	95
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	5166	5152	5191	5584	5105

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

Data da consulta: 15/03/2021.

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	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	19	18	10	10
II. Neoplasias (tumores)	111	122	123	137
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	37	35	41	43
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	10	6	7
VI. Doenças do sistema nervoso	23	22	20	24
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	165	142	155	129
X. Doenças do aparelho respiratório	81	80	104	75
XI. Doenças do aparelho digestivo	20	22	20	37
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	3	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	1	1	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	18	13	11	24
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	-	2

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	11	9	8
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	3	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	27	18	12	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	25	56	44	50
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	548	556	564	563

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

Data da consulta: 15/03/2021.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No ano de 2020, a população estimada do município é de 73.575, predominando a população de faixa etária dos 30 a 39 anos. O maior índice de mortalidade está entre as pessoas com neoplasia, seguidas das pessoas com doenças do aparelho circulatório.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	94.736
Atendimento Individual	139.722
Procedimento	263.264
Atendimento Odontológico	11.216

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	5977	458773,95	10	15087,33
03 Procedimentos clínicos	609	1531,57	3512	8801872,63
04 Procedimentos cirúrgicos	4400	98289,87	1637	2494534,92
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	2	4400,00
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	53	262,35	-	-
Total	11039	558857,74	5161	11315894,88

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

Data da consulta: 19/04/2022.

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	7425	1412,44
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	417	424398,19

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

Data da consulta: 19/04/2022.

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	247792	1483,06	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	351184	4736790,03	37	81058,64
03 Procedimentos clínicos	810433	10857181,23	3580	8917703,94
04 Procedimentos cirúrgicos	18132	742817,01	3927	6439501,30
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	273	7507,50	2	4400,00
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	2418	434635,06	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	49542	245232,90	-	-
Total	1479774	17025646,79	7546	15442663,88

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

Data da consulta: 19/04/2022.

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	9905	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7897	-
Total	17802	-

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

Data da consulta: 19/04/2022.

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

Os resultados apresentados nas tabelas acima demonstram uma produção consistente, e que as equipes de servidores têm realizado o trabalho de forma a qualificar o atendimento dos usuários. A Gestão municipal tem empreendido ações e recursos financeiros a fim de qualificar o atendimento aos pacientes e fornecendo de suporte aos usuários.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

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	2	2
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	19	19
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	28	28
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	3	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	0	2	67	69

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: .

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
MUNICIPIO	2	0	0	2
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO MUNICIPAL	38	0	0	38
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	2	0	0	2
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	4	0	0	4

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	12	0	0	12
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	6	0	0	6
SERVICO SOCIAL AUTONOMO	1	0	0	1
ENTIDADE SINDICAL	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	67	2	0	69

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: .

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

São contratados serviços especializados e complementares para garantir a integralidade da assistência e demandas do município.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

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)	27	10	50	135	84
	Intermediados por outra entidade (08)	19	16	9	63	0
	Autônomos (0209, 0210)	25	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	1	13	5	0
	Bolsistas (07)	4	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	1	35	7	0
	Celetistas (0105)	2	5	29	10	0
	Autônomos (0209, 0210)	60	1	46	3	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	4	10	9	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: 06/09/2021.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	191	253	274	252	
	Celetistas (0105)	135	156	169	193	
	Intermediados por outra entidade (08)	366	344	326	312	
	Residentes e estagiários (05, 06)	10	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	236	264	276	276	
	Bolsistas (07)	60	69	67	50	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4.289	4.718	4.832	4.829	

	Intermediados por outra entidade (08)	1.825	1.581	1.582	1.735
	Residentes e estagiários (05, 06)	298	427	571	613

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	89	98	97	110

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/09/2021.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município conta vários profissionais nas diversas áreas de atuação dos serviços do SUS, e que desta forma é possível manter a rede básica de saúde, a rede de urgência e serviços hospitalares em pleno funcionamento. É possível manter os serviços de saúde de média e alta complexidade na Atenção Básica, rede de emergência e serviços hospitalares.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da rede de Atenção à Saúde através da Atenção Primária em Saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar o cuidado de saúde desenvolvendo os processos de trabalho focado na humanização e acolhimento em 100% das equipes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter o gerenciamento dos cuidados através da Atenção Primária em Saúde	Cobertura de equipe de saúde	0			85,00	100	Percentual	85	85,00
2. Manter o processo de territorialização na lógica da responsabilização sanitária, através de 100% das áreas das unidades de saúde definidas.	Cobertura de equipe de saúde com mapa do distrito e identificação de risco.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Acolher as necessidades de saúde da população de cada equipe de Saúde da Família.	Proporção de pessoas acolhidas em cada ESF/ mês.	0			1	17	Número	17	100,00
4. Organizar os processos de trabalho em cada serviço de saúde e estabelecer que os trabalhadores realizem o acolhimento das demandas de saúde.	Número de reuniões de equipe para a discussão do tema humanização e acolhimento na constituição de fluxos de atenção.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Definir padrão de trabalho e fluxo de acolhimento em 100% das ESF.	Elaboração dos fluxos.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
6. Divulgar e discutir com a comunidade o fluxo de atendimento da UBS para a população do distrito de saúde em 100% dos distritos.	Número de reuniões com a comunidade no distrito para apresentação e discussão do fluxo.	Número			1	100	Número	100	100,00
7. Identificar as prioridades em saúde a partir da realidade do distrito e levando em consideração os direcionamentos das áreas técnicas e legislação vigente em 100% das equipes de saúde.	Sistematização e avaliação do plano de ação anual.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
8. Garantir que em 100% das reuniões de equipe tenha espaço para a discussão de casos prioritários visando a intervenção comprometida e compartilhada entre os profissionais.	Número de reuniões com discussão de casos.	0			12,00	100	Percentual	100	100,00
9. Garantir atenção domiciliar em 100% das equipes para as pessoas em que as condições clínicas se justificam especialmente idosos, acamados e pessoas com necessidades especiais.	Proporção de pessoas atendidas no domicílio.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
10. Garantir o acesso dos usuários do SUS aos medicamentos da relação municipal de medicamentos REMUNE.	Proporção de unidades de saúde com cadastro dos usuários em uso de medicação contínua.	0			100,00	95	Percentual	95	100,00
11. Fortalecer os grupos de saúde, oficinas terapêuticas, Grupos de Terapia Comunitária em 100% das unidades de saúde, buscando as trocas coletivas entre os profissionais e a comunidade.	Manter pelo menos um grupo em cada equipe de ESF.	0			90,00	100	Percentual	100	100,00
12. Garantir transporte eletivo aos usuários do SUS que necessitam de apoio devido serem acamados e ou com dificuldade de locomoção conforme resolução específica.	Proporção de acompanhamento domiciliar de acamados e pessoas que necessitam deste apoio.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
13. Desenvolver ações de vigilância em saúde de forma a promover, proteger identificando os riscos de agravos e doenças em tanto individual como coletivo em 100% dos serviços de saúde da FUMSSAR.	Proporção de serviços de saúde com atuação em vigilância em saúde.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 1.2 - Qualificar o cuidado de saúde através da organização das redes/linhas de cuidado realizada no município de Santa Rosa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Qualificar o cuidado de saúde local a partir das diretrizes das linhas de cuidado em 100% das unidades de saúde.	Número de equipes que organizam o cuidado a partir das proposições das áreas técnicas.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
2. Manter o cuidado a partir da APS de 100% das redes municipais de atenção em áreas prioritárias como Saúde Materna e Infantil, Saúde Idoso, Atenção Psicossocial, Doenças Crônicas não Transmissíveis e Urgência e Emergência,	Número de redes de atenção de saúde instituída.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
3. Manter 100% das equipes vinculadas aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).	Número Equipes cadastradas no CNES.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
4. Cadastrar 100% das equipes no Programa de Melhoria e Acesso a Atenção de Qualidade- PMAQ.	Número de equipes cadastradas no programa PMAQ.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
5. Manter e operacionalizar a cobertura da população cadastrada através das 17 equipes da ESF.	Número Equipes cadastradas no CNES.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Manter e operacionalizar a cobertura da população cadastrada através das 17 equipes da ESF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			85,00	90	Percentual	90	100,00
7. Manter percentual de cobertura de ESF acima de 85% no município.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			80,00	80	Percentual	80	100,00
8. Manter a Equipe de Saúde Prisional, conforme necessidade.	Equipe	Moeda			1	1	Número	1	100,00
9. Manter e efetivar a Política de Saúde Mental no município, fortalecendo a rede de cuidados a rede de cuidados para as através da estruturação de uma política municipal que envolve as questões de saúde mental incluindo álcool e outras drogas.	Composição de um plano de trabalho.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
10. Manter os serviços do CAPS AD Movimento.	Serviço habilitado pelo Ministério da Saúde.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Manter e promover a saúde do trabalhador no município através da discussão da Política Municipal de Saúde do Trabalhador.	Composição de um plano de trabalho.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Manter e ampliar o Centro Especializado de Reabilitação CER.	Encaminhar	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 1.3 - Qualificar a atenção à saúde a partir das Linhas de Cuidado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar diagnóstico da situação de saúde (assistencial da APS, cuidado intersectorial e nas demais complexidades) em 100% das áreas técnicas.	Proporção de diagnósticos realizados pelas áreas técnicas.	Percentual			100,00	90	Percentual	90	100,00
2. Implementar e monitorar através de indicadores protocolos em 100% das ações técnicas.	Proporção de áreas técnicas com protocolos adotados.	Percentual			100,00	90	Percentual	90	100,00

OBJETIVO N° 1.4 - Desenvolver ações que garantam a atenção à saúde da população através da promoção, prevenção, proteção bem como de atividades curativas, através de atividades de Atenção Primária à Saúde, garantindo os acessos de forma especial em tempos emergência, de calamidade pública, pandemias, entre outros.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Organizar os processos, definir fluxos de atendimentos multiprofissionais/técnicos e encaminhamentos de trabalho em cada serviço de saúde, onde os mesmos possam ser mantidos e, continuar a realização do acolhimento das demandas de saúde, mesmo em circunstâncias adversas.	Nº de unidades de saúde em atendimento;	Número	2018		17	100	Número	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.5 - Desenvolver um conjunto de medidas capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde, além de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, incluindo o ambiente de trabalho, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, ainda que dentro de situações emergenciais, de calamidade pública, pandemias, catástrofes, entre outros.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Identificar os fatores de riscos e agravos à saúde na população, notificar e investigar os casos de doenças e óbitos, sendo em casos adversos e demais situações como calamidades e pandemias.	Números de casos investigados e de monitoramentos.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento, ampliação e qualificação da rede de atenção à saúde no município de Santa Rosa articulando os diferentes níveis de assistência.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer, ampliar e qualificar a rede de atenção à saúde no município de Santa Rosa articulando os diferentes níveis de assistência a partir da atenção primária em saúde, promovendo a integração das ações e dos serviços de saúde, por meio de linhas de cuidado, aprimorando assim o acesso aos serviços de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter coordenação a partir da APS de 100% das redes municipais de atenção em áreas prioritárias como Saúde Materno e Infantil, Saúde Idoso, Atenção Psicossocial, Urgência e Emergência.	Número de redes de atenção de saúde instituída.	0			20	100	Número	100	100,00
2. Manter, atualizar e divulgar critérios para regulação das filas de espera no âmbito da FUMSSAR.	Documento elaborado.	0			1	100	Número	100	100,00
3. Elaborar, pactuar e publicar os protocolos de acesso aos serviços complementares do atendimento da população em 100% dos serviços da FUMSSAR.	Número de serviços com fluxos divulgados.	0			1	100	Número	100	100,00
4. Realizar a regulação de 100% das filas de espera no âmbito da FUMSSAR.	Proporção de filas de espera reguladas.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
5. Definir 100% dos contratos com Planos Operativos Anuais dos estabelecimentos prestadores do SUS com base nas prioridades da FUMSSAR.	Proporção de contratos com Planos Operativos com base das prioridades da FUMSSAR.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
6. Realizar contrato com os prestadores de serviço para garantir a assistência complementar em 100% das especialidades das quais a FUMSSAR necessita.	Proporção de serviços nas especialidades encaminhadas pela FUMSSAR.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
7. Aumentar a regulação de 100% dos serviços prestados pela rede complementar.	Cobertura de serviços regulados pela FUMSSAR.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
8. Garantir oferta de serviços pelo SUS em 100% dos hospitais que recebem recursos públicos, conforme disponibilidade de recursos financeiros	Proporção de oferta de serviços por especialidade	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
9. Avaliar semestralmente a produção física e financeira de 100% dos contratos da FUMSSAR com prestadores de serviços.	Proporção de contratos acompanhados.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
10. Manter a rede de Urgência e Emergência UPA/SAMU	Serviço da UPA implantado.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Garantir acesso ao seguimento de 100% das situações de urgência e emergência.	Proporção de atendimentos das urgências e emergências.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
12. Consolidar o CEREST Santa Rosa com atenção à saúde do trabalhador envolvendo vigilância, assistência e ações preventivas.	Número de atendimentos do CEREST, vigilância, assistência e ações preventivas.	0			1.511	100	Número	100	100,00
13. Manter e ampliar o Centro Especializado de Reabilitação em Santa Rosa.	Ampliação do serviço.	0			10,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 2.2 - Articular, gerenciar e regular uma rede de serviços hospitalares e de apoio diagnóstico e terapêutico, que atendam as necessidades de saúde que sejam complementares à Atenção Primária, buscando aumentar a resolutividade para os problemas de média e alta complexidade do município e região, garantindo os atendimentos de exclusividade e prioridades também em tempos de emergência, calamidade pública, pandemias, catástrofes, entre outros.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir oferta de serviços pelo SUS em 100% dos hospitais que recebem recursos públicos, manter e/ou ampliar os contratos com os prestadores ativos; ainda que em tempos de emergência, calamidade pública, pandemias, catástrofes, entre outros.	Número de atendimentos e serviços por especialidade;	Número			100	100	Número	100	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Participação da comunidade de forma democrática e participativa na construção do SUS no âmbito do sistema de saúde municipal.**OBJETIVO Nº 3.1** - Garantir a participação da comunidade de forma democrática e participativa da construção do SUS no âmbito do sistema de saúde municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar reunião anual com a comunidade nos distritos para discussão da organização da atenção no território da ESF.	Proporção de reuniões de comunidade realizadas no ano, com a participação da FUMSSAR e do CMS.	0			1	100	Número	100	100,00
2. Oferecer condições de infraestrutura para manter 100% das reuniões ordinárias e extraordinárias do Conselho Municipal de Saúde.	Número de reuniões realizadas.	0			12	100	Número	100	100,00
3. Realizar três Audiências Públicas por ano para discutir os Relatórios Quadrimestral e Anual de Saúde, bem como, de assuntos de grande relevância a critério da gestão e do Conselho Municipal de Saúde.	Número de audiências públicas realizadas.	0			3	3	Número	3	100,00
4. Oferecer condições para a realização da Conferência Municipal de Saúde e Plenária Em Saúde a cada quatro anos.	Realização da Conferência Municipal de Saúde e da Plenária Municipal de Saúde.	0			1	1	Número	1	100,00
5. Proporcionar atividade de Educação Permanente para os conselheiros municipais de saúde.	Atividades de educação permanente realizadas; Número de conselheiros.	0			72	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Estabelecimento de processo de gestão do sistema de saúde local que objetive avaliar a estrutura, processo e os resultados**OBJETIVO Nº 4.1** - Instituir processo de gestão pública de excelência que assegure políticas condizentes com as necessidades da população de forma eficiente, equânime e racional.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar instrumentos de gestão pública para a qualificação dos processos de trabalho em 100% do sistema administrativo da FUMSSAR- GESTPÚBLICA.	Cobertura de implantação nos serviços da FUMSSAR.	0			50,00	100	Percentual	100	100,00
2. Disponibilizar apoio para 100% das equipes utilizarem ferramenta do Planejamento Estratégico para qualificar a organização dos processos de trabalho.	Proporção de equipes que aderiram ao Planejamento Estratégico.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
3. Estabelecer fóruns participativos de gestão institucionais através das reuniões: Reuniões de Diretoria ζ semanais; Reuniões de Coordenação das ESF ζ quinzenais; Reuniões de Coordenadores e demais chefias do Departamento de Gestão da Atenção Primária em Saúde ζ mensal; Reunião de Chefias de todos os Departamentos ζ trimestral; Reunião de todos os cargos de chefia da FUMSSAR ζ semestral.	Número de reuniões realizadas em cada um dos fóruns.	Número			9	1	Número	1	100,00
4. Construir o Plano Municipal de Saúde para o período de 2018 a 2021.	Plano Municipal de Saúde elaborado.	0			1	1	Número	1	100,00
5. Acompanhar, monitorar e avaliar a execução do Plano Municipal de Saúde anualmente.	Resultados dos indicadores presentes no Plano Resultados dos indicadores presentes no Plano Municipal de Saúde.	0			1	4	Número	4	100,00
6. Realizar as prestações de contas através dos Relatórios de Gestão Quadrimestral e Anual	Relatório de Gestão Quadrimestral e Anual	0			3	3	Número	3	100,00
7. Realizar a programação anual de saúde	Programação Anual de Saúde	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 4.2 - Acompanhar, monitorar e executar os planos de ação e organizações em caso de calamidade pública, pandemias, catástrofes, entre outras situações de urgência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Monitorar os resultados e gerenciar os planos de contenção das situações de calamidade pública, pandemias, catástrofes, entre outras;	Número de atividades; orçamentos e aquisições para realização dos planos.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Manter a Política Municipal de Educação Permanente na FUMSSAR, oportunizando aos profissionais da instituição espaços de discussão e qualificação da prática clínica e da saúde coletiva.

OBJETIVO Nº 5.1 - Incentivar o Núcleo de Ensino e Pesquisa - NEP como referência para coordenar a Política Municipal de Educação Permanente para o SUS no âmbito do município de Santa Rosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Caracterizar 100% dos fóruns coletivos de categorias profissionais como espaços de educação permanente.	Número de atividades de educação permanente/ano.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
2. Criar um centro de formação e qualificação de profissionais para o SUS.	Criação.	0			1	1	Número	1	100,00
3. Incentivar pesquisas no âmbito do sistema local de saúde.	Proporção de pesquisas científicas realizadas com financiamento.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
4. Manter 100% as pesquisas em saúde realizadas no âmbito da FUMSSAR com parecer da Comissão Científica.	Proporção de pesquisas encaminhadas com parecer da Comissão Científica.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
5. Participação dos trabalhadores em atividades de qualificação, formação e educação continuada, vinculadas aos interesses do sistema de saúde local.	Participação de 70% dos profissionais da UBS nas reuniões mensal de categoria e nível superior; Participação de 80% da equipe nas reuniões semanais.	0			70,00	100	Percentual	100	100,00
6. Manter 100% das equipes de saúde com apoio técnico do TELESSAÚDE.	Cobertura de unidades de saúde cadastradas; proporção mensal de equipes que utilizam o TELESSAÚDE	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
7. Realizar eventos regionais de educação permanente em saúde.	Numero de eventos regionais realizados pelo Núcleo de Ensino e Pesquisa.	Número			11	3	Número	3	100,00
8. Garantir reunião em 100% das equipes de saúde focadas na discussão dos processos de trabalho e identificação das prioridades de atuação.	Proporção de reuniões de equipe com discussão focada nos processos de trabalho.	0			46	3	Número	3	100,00
9. Oportunizar a participação de atividade e de formação/qualificação aos profissionais de saúde.	Proporção anual de profissionais que realizam qualificação externa a FUMSSAR por equipe.	0			5	1	Número	1	100,00
10. Manter programas de qualificação para profissionais da saúde como Residência Médica e Multiprofissional em Saúde da Família, Aprimoramento Profissional, estágios, vivências dentre outras.	Número de Residência em Saúde implantada e em funcionamento.	0			6	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ N° 6 - Garantir a realização da atenção à saúde através da disponibilidade de estrutura adequada no âmbito da FUMSSAR.

OBJETIVO N° 6.1 - Manter e qualificar a estrutura da FUMSSAR visando a qualificação da assistência prestada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criar alternativas que garantam recursos financeiros para a implantação de ESF com equipes completas para Nova Auxiliadora e Guia Lopes, sem prejuízo à comunidade.	Quantidade de recursos garantidos.	0			1	1	Número	1	100,00
2. Disponibilizar os materiais e equipamentos para 100% das equipes de saúde conforme a necessidade.	Listagem dos materiais e equipamentos dispensados a cada unidade de saúde.	0			100,00	90	Percentual	90	100,00
3. Manter as condições estruturais em 100% dos serviços da FUMSSAR em condições de realizar o trabalho focando resolutividade, eficiência e efetividade.	Reforma de uma unidade de saúde Ampliação em duas unidades de saúde e construção de uma nova unidade de saúde.	Número			5	100	Número	100	100,00
4. Garantir rede lógica e equipamentos de informática para 100% das salas de atendimento médico, de enfermagem, odontológico, recepção e sala de procedimentos.	Proporção de salas com a rede lógica e equipamentos em funcionamento.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Manter 80% da frota de veículos da FUMSSAR em condições de uso.	Proporção de veículos em uso.	0			80,00	80	Percentual	80	100,00
6. Renovar a frota de veículos da FUMSSAR em 20% ao ano.	Proporção de veículos novos a cada ano.	0			80,00	20	Percentual	20	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Monitorar os resultados e gerenciar os planos de contenção das situações de calamidade pública, pandemias, catástrofes, entre outras;	100,00
	Manter as condições estruturais em 100% dos serviços da FUMSSAR em condições de realizar o trabalho focando resolutividade, eficiência e efetividade.	100
	Garantir rede lógica e equipamentos de informática para 100% das salas de atendimento médico, de enfermagem, odontológico, recepção e sala de procedimentos.	100,00
	Renovar a frota de veículos da FUMSSAR em 20% ao ano.	20,00
301 - Atenção Básica	Manter o gerenciamento dos cuidados através da Atenção Primária em Saúde	100,00
	Criar alternativas que garantam recursos financeiros para a implantação de ESF com equipes completas para Nova Auxiliadora e Guia Lopes, sem prejuízo à comunidade.	1
	Caracterizar 100% dos fóruns coletivos de categorias profissionais como espaços de educação permanente.	90,00
	Implantar instrumentos de gestão pública para a qualificação dos processos de trabalho em 100% do sistema administrativo da FUMSSAR- GESTPÚBLICA.	100,00
	Realizar reunião anual com a comunidade nos distritos para discussão da organização da atenção no território da ESF.	100
	Manter coordenação a partir da APS de 100% das redes municipais de atenção em áreas prioritárias como Saúde Materno e Infantil, Saúde Idoso, Atenção Psicossocial, Urgência e Emergência.	100
	Identificar os fatores de riscos e agravos à saúde na população, notificar e investigar os casos de doenças e óbitos, sendo em casos adversos e demais situações como calamidades e pandemias.	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Organizar os processos, definir fluxos de atendimentos multiprofissionais/técnicos e encaminhamentos de trabalho em cada serviço de saúde, onde os mesmos possam ser mantidos e, continuar a realização do acolhimento das demandas de saúde, mesmo em circunstâncias adversas.	100
	Realizar diagnóstico da situação de saúde (assistencial da APS, cuidado intersetorial e nas demais complexidades) em 100% das áreas técnicas.	90,00
	Qualificar o cuidado de saúde local a partir das diretrizes das linhas de cuidado em 100% das unidades de saúde.	90,00
	Manter o processo de territorialização na lógica da responsabilização sanitária, através de 100% das áreas das unidades de saúde definidas.	100,00
	Disponibilizar os materiais e equipamentos para 100% das equipes de saúde conforme a necessidade.	90,00
	Criar um centro de formação e qualificação de profissionais para o SUS.	1
	Disponibilizar apoio para 100% das equipes utilizarem ferramenta do Planejamento Estratégico para qualificar a organização dos processos de trabalho.	90,00
	Oferecer condições de infraestrutura para manter 100% das reuniões ordinárias e extraordinárias do Conselho Municipal de Saúde.	100
	Implementar e monitorar através de indicadores protocolos em 100% das ações técnicas.	90,00
	Manter o cuidado a partir da APS de 100% das redes municipais de atenção em áreas prioritárias como Saúde Materna e Infantil, Saúde Idoso, Atenção Psicossocial, Doenças Crônicas não Transmissíveis e Urgência e Emergência,	90,00
	Acolher as necessidades de saúde da população de cada equipe de Saúde da Família.	17
	Incentivar pesquisas no âmbito do sistema local de saúde.	90,00
	Estabelecer fóruns participativos de gestão institucionais através das reuniões: Reuniões de Diretoria ζ semanais; Reuniões de Coordenação das ESF ζ quinzenais; Reuniões de Coordenadores e demais chefias do Departamento de Gestão da Atenção Primária em Saúde ζ mensal; Reunião de Chefias de todos os Departamentos ζ trimestral; Reunião de todos os cargos de chefia da FUMSSAR ζ semestral.	1
	Realizar três Audiências Públicas por ano para discutir os Relatórios Quadrimestral e Anual de Saúde, bem como, de assuntos de grande relevância a critério da gestão e do Conselho Municipal de Saúde.	3
	Manter 100% das equipes vinculadas aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).	90,00
	Organizar os processos de trabalho em cada serviço de saúde e estabelecer que os trabalhadores realizem o acolhimento das demandas de saúde.	100,00
	Manter 100% as pesquisas em saúde realizadas no âmbito da FUMSSAR com parecer da Comissão Científica.	90,00
	Construir o Plano Municipal de Saúde para o período de 2018 a 2021.	1
	Oferecer condições para a realização da Conferência Municipal de Saúde e Plenária Em Saúde a cada quatro anos.	1
	Cadastrar 100% das equipes no Programa de Melhoria e Acesso a Atenção de Qualidade- PMAQ.	90,00
	Definir padrão de trabalho e fluxo de acolhimento em 100% das ESF.	90,00
	Manter 80% da frota de veículos da FUMSSAR em condições de uso.	80,00
	Participação dos trabalhadores em atividades de qualificação, formação e educação continuada, vinculadas aos interesses do sistema de saúde local.	100,00
	Acompanhar, monitorar e avaliar a execução do Plano Municipal de Saúde anualmente.	4
	Proporcionar atividade de Educação Permanente para os conselheiros municipais de saúde.	1
	Manter e operacionalizar a cobertura da população cadastrada através das 17 equipes da ESF.	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Divulgar e discutir com a comunidade o fluxo de atendimento da UBS para a população do distrito de saúde em 100% dos distritos.	100
	Renovar a frota de veículos da FUMSSAR em 20% ao ano.	20,00
	Manter 100% das equipes de saúde com apoio técnico do TELESSAÚDE.	90,00
	Realizar as prestações de contas através dos Relatórios de Gestão Quadrimestral e Anual	3
	Manter e operacionalizar a cobertura da população cadastrada através das 17 equipes da ESF.	90,00
	Identificar as prioridades em saúde a partir da realidade do distrito e levando em consideração os direcionamentos das áreas técnicas e legislação vigente em 100% das equipes de saúde.	90,00
	Realizar eventos regionais de educação permanente em saúde.	3
	Realizar a programação anual de saúde	1
	Manter percentual de cobertura de ESF acima de 85% no município.	80,00
	Garantir que em 100% das reuniões de equipe tenha espaço para a discussão de casos prioritários visando a intervenção comprometida e compartilhada entre os profissionais.	100,00
	Garantir reunião em 100% das equipes de saúde focadas na discussão dos processos de trabalho e identificação das prioridades de atuação.	3
	Manter a Equipe de Saúde Prisional, conforme necessidade.	1
	Garantir atenção domiciliar em 100% das equipes para as pessoas em que as condições clínicas se justificam especialmente idosos, acamados e pessoas com necessidades especiais.	90,00
	Oportunizar a participação de atividade e de formação/qualificação aos profissionais de saúde.	1
	Manter e efetivar a Política de Saúde Mental no município, fortalecendo a rede de cuidados a rede de cuidados para as através da estruturação de uma política municipal que envolve as questões de saúde mental incluindo álcool e outras drogas.	90,00
	Garantir o acesso dos usuários do SUS aos medicamentos da relação municipal de medicamentos REMUNE.	95,00
	Manter programas de qualificação para profissionais da saúde como Residência Médica e Multiprofissional em Saúde da Família, Aprimoramento Profissional, estágios, vivências dentre outras.	1
	Manter os serviços do CAPS AD Movimento.	100,00
	Fortalecer os grupos de saúde, oficinas terapêuticas, Grupos de Terapia Comunitária em 100% das unidades de saúde, buscando as trocas coletivas entre os profissionais e a comunidade.	100,00
	Manter e promover a saúde do trabalhador no município através da discussão da Política Municipal de Saúde do Trabalhador.	100,00
	Garantir transporte eletivo aos usuários do SUS que necessitam de apoio devido serem acamadas e ou com dificuldade de locomoção conforme resolução específica.	100,00
	Manter e ampliar o Centro Especializado de Reabilitação CER.	100,00
	Desenvolver ações de vigilância em saúde de forma a promover, proteger identificando os riscos de agravos e doenças em tanto individual como coletivo em 100% dos serviços de saúde da FUMSSAR.	100,00
	Manter e ampliar o Centro Especializado de Reabilitação em Santa Rosa.	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir oferta de serviços pelo SUS em 100% dos hospitais que recebem recursos públicos, manter e/ou ampliar os contratos com os prestadores ativos; ainda que em tempos de emergência, calamidade pública, pandemias, catástrofes, entre outros.	100
	Manter, atualizar e divulgar critérios para regulação das filas de espera no âmbito da FUMSSAR.	100

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Elaborar, pactuar e publicar os protocolos de acesso aos serviços complementares do atendimento da população em 100% dos serviços da FUMSSAR.	100
	Realizar a regulação de 100% das filas de espera no âmbito da FUMSSAR.	90,00
	Definir 100% dos contratos com Planos Operativos Anuais dos estabelecimentos prestadores do SUS com base nas prioridades da FUMSSAR.	90,00
	Realizar contrato com os prestadores de serviço para garantir a assistência complementar em 100% das especialidades das quais a FUMSSAR necessita.	90,00
	Aumentar a regulação de 100% dos serviços prestados pela rede complementar.	90,00
	Garantir oferta de serviços pelo SUS em 100% dos hospitais que recebem recursos públicos, conforme disponibilidade de recursos financeiros	90,00
	Avaliar semestralmente a produção física e financeira de 100% dos contratos da FUMSSAR com prestadores de serviços.	90,00
	Manter a rede de Urgência e Emergência UPA/SAMU	100,00
	Garantir acesso ao seguimento de 100% das situações de urgência e emergência.	90,00
	Consolidar o CEREST Santa Rosa com atenção à saúde do trabalhador envolvendo vigilância, assistência e ações preventivas.	100

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	7.801.200,00	318.000,00	336.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	8.455.200,00
	Capital	N/A	864.054,12	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	864.054,12
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	4.695.900,00	200.500,00	2.500,00	N/A	N/A	N/A	49.100,00	4.948.000,00
	Capital	N/A	600.000,00	950.000,00	940.000,00	N/A	N/A	N/A	153.000,00	2.643.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.167.000,00	8.112.949,88	2.174.015,96	N/A	N/A	N/A	N/A	13.453.965,84
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	5.492.497,04	41.775.813,68	17.110.285,08	1.561.100,00	N/A	N/A	715.500,00	66.655.195,80
	Capital	N/A	500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	900.000,00	620.272,32	532.009,44	N/A	N/A	N/A	1.090.000,00	3.142.281,76
	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	539.000,00	240.452,48	N/A	N/A	N/A	N/A	80.500,00	859.952,48
	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	46.500,00	441.250,00	33.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	521.550,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	16.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16.800,00
	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: 06/09/2021.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) tem por objetivo operacionalizar as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde. A PAS aqui apresentada refere-se à anualização para 2020 das metas de saúde, além de prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados no exercício. A PAS 2020, elaborada em consonância com o Plano, modela a atuação anual em saúde para definir as ações que garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	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	112	133	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	90,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	96,00	96,96	0	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	80,00	100,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	85,00	66,67	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	0	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	6	5	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	90,10	0	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	0,70	0,53	0	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	0,69	0,45	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	21,04	15,80	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,92	6,97	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	9	7	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	85,00	89,61	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	51,93	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	80,15	38,66	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	40,00	66,67	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	5	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	98,53	0	Percentual

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

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Como podemos observar no relatório, tivemos o atendimento das metas na maioria dos indicadores e nos quais não atingimos a meta, elaboramos um plano de ação para a melhoria dos resultados.

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	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	6.502.937,70	13.195.385,59	2.348.910,17	0,00	0,00	0,00	224.920,25	22.272.153,71
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	7.695.964,63	56.491.778,65	15.413.959,98	1.682.123,44	0,00	0,00	1.763.957,61	83.047.784,31
	Capital	0,00	0,00	0,00	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	687.176,56	989.933,34	424.286,56	0,00	0,00	0,00	495.687,00	2.597.083,46
	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	193.611,68	352.545,46	0,00	0,00	0,00	0,00	38.573,20	584.730,34
	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	34.652,02	843.867,30	21.595,63	0,00	0,00	0,00	0,00	900.114,95
	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	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.400,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	13.380.789,74	1.030.365,17	392.938,04	0,00	0,00	0,00	14.222,44	14.818.315,39
	Capital	0,00	1.213.596,50	651.487,03	266.375,76	0,00	0,00	0,00	6.364,00	2.137.823,29
TOTAL		0,00	29.723.128,83	73.555.362,54	19.018.066,14	1.682.123,44	0,00	0,00	2.543.724,50	126.522.405,45

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 15/03/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	13,86 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	63,20 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	38,19 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	78,02 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	57,81 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	37,37 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.791,54
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	27,38 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,17 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	43,82 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,96 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	19,93 %

3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	75,04 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,91 %

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

Data da consulta: 15/03/2021.

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)	60.177.487,46	60.177.487,46	55.562.733,65	92,33
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	23.550.000,00	23.550.000,00	20.507.910,38	87,08
IPTU	18.300.000,00	18.300.000,00	16.567.649,68	90,53
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	5.250.000,00	5.250.000,00	3.940.260,70	75,05
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	5.200.000,00	5.200.000,00	5.705.044,41	109,71
ITBI	5.200.000,00	5.200.000,00	5.705.032,96	109,71
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	11,45	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	19.900.000,00	19.900.000,00	18.264.466,30	91,78
ISS	17.600.000,00	17.600.000,00	16.776.953,93	95,32
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	2.300.000,00	2.300.000,00	1.487.512,37	64,67
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	11.527.487,46	11.527.487,46	11.085.312,56	96,16
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	100.380.000,00	100.380.000,00	94.240.710,98	93,88
Cota-Parte FPM	36.000.000,00	36.000.000,00	33.168.519,32	92,13
Cota-Parte ITR	80.000,00	80.000,00	145.198,90	181,50
Cota-Parte do IPVA	12.000.000,00	12.000.000,00	11.748.378,30	97,90
Cota-Parte do ICMS	51.000.000,00	51.000.000,00	48.487.893,31	95,07
Cota-Parte do IPI - Exportação	750.000,00	750.000,00	690.721,15	92,10
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	550.000,00	550.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	550.000,00	550.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	160.557.487,46	160.557.487,46	149.803.444,63	93,30

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)	3.167.000,00	6.664.450,00	6.509.060,61	97,67	6.502.937,70	97,58	6.452.120,02	96,81	6.122,91
Despesas Correntes	3.167.000,00	6.664.450,00	6.509.060,61	97,67	6.502.937,70	97,58	6.452.120,02	96,81	6.122,91
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	5.992.497,04	7.835.747,04	7.699.023,25	98,26	7.695.964,63	98,22	7.692.039,44	98,17	3.058,62
Despesas Correntes	5.492.497,04	7.835.747,04	7.699.023,25	98,26	7.695.964,63	98,22	7.692.039,44	98,17	3.058,62

Despesas de Capital	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	900.000,00	825.200,00	687.176,56	83,27	687.176,56	83,27	686.135,02	83,15	0,00
Despesas Correntes	900.000,00	825.200,00	687.176,56	83,27	687.176,56	83,27	686.135,02	83,15	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)	539.000,00	242.600,00	197.301,68	81,33	193.611,68	79,81	191.333,57	78,87	3.690,00
Despesas Correntes	539.000,00	242.600,00	197.301,68	81,33	193.611,68	79,81	191.333,57	78,87	3.690,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	46.500,00	62.500,00	34.652,02	55,44	34.652,02	55,44	34.652,02	55,44	0,00
Despesas Correntes	46.500,00	62.500,00	34.652,02	55,44	34.652,02	55,44	34.652,02	55,44	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)	16.800,00	16.800,00	14.400,00	85,71	14.400,00	85,71	14.400,00	85,71	0,00
Despesas Correntes	16.800,00	16.800,00	14.400,00	85,71	14.400,00	85,71	14.400,00	85,71	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)	13.961.154,12	15.174.654,12	14.691.579,48	96,82	14.555.502,52	95,92	13.913.179,70	91,69	136.076,96
Despesas Correntes	12.497.100,00	13.755.550,00	13.387.482,98	97,32	13.341.906,02	96,99	12.701.079,18	92,33	45.576,96
Despesas de Capital	1.464.054,12	1.419.104,12	1.304.096,50	91,90	1.213.596,50	85,52	1.212.100,52	85,41	90.500,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	24.622.951,16	30.821.951,16	29.833.193,60	96,79	29.684.245,11	96,31	28.983.859,77	94,04	148.948,49

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)	29.833.193,60	29.684.245,11	28.983.859,77
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	27.942,82	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)	29.833.193,60	29.684.245,11	28.983.859,77
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			22.470.516,69
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)	7.362.676,91	7.213.728,42	6.513.343,08
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)	19,91	19,81	19,34

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 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 ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (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 2020	22.470.516,69	29.833.193,60	7.362.676,91	849.333,83	27.942,82	0,00	0,00	849.333,83	0,00	7.390.619,73
Empenhos de 2019	21.458.648,53	32.327.442,71	10.868.794,18	2.121.334,32	529.340,82	0,00	1.962.485,67	2.478,67	156.369,98	11.241.765,02
Empenhos de 2018	19.757.860,50	26.840.859,48	7.082.998,98	175.917,60	175.917,60	0,00	175.917,60	0,00	0,00	7.258.916,58
Empenhos de 2017	18.036.584,15	24.995.007,83	6.958.423,68	39.351,66	0,00	0,00	39.327,66	0,00	24,00	6.958.399,68
Empenhos de 2016	14.799.656,59	21.708.823,53	6.909.166,94	34.445,43	0,00	0,00	23.035,36	0,00	11.410,07	6.897.756,87
Empenhos de 2015	15.535.068,00	20.470.109,69	4.935.041,69	26.441,61	0,00	0,00	11.366,76	0,00	15.074,85	4.919.966,84
Empenhos de 2014	14.675.358,12	17.710.724,62	3.035.366,50	201.006,72	0,00	0,00	178.981,43	0,00	22.025,29	3.013.341,21
Empenhos de 2013	13.246.640,76	15.526.860,46	2.280.219,70	112.925,30	0,00	0,00	103.099,12	0,00	9.826,18	2.270.393,52

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) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
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 (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	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 (XXVIII)	71.153.543,88	71.153.543,88	95.891.483,53	134,77
Provenientes da União	52.262.301,40	52.262.301,40	76.837.127,69	147,02
Provenientes dos Estados	18.891.242,48	18.891.242,48	19.054.355,84	100,86
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	1.557.658,20	1.557.658,20	376.604,04	24,18
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	72.711.202,08	72.711.202,08	96.268.087,57	132,40

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	10.286.965,84	18.720.120,21	15.831.880,17	84,57	15.769.216,01	84,24	15.629.713,20	83,49	62.664,16
Despesas Correntes	10.286.965,84	18.720.120,21	15.831.880,17	84,57	15.769.216,01	84,24	15.629.713,20	83,49	62.664,16
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	61.162.698,76	84.180.444,87	79.753.598,42	94,74	75.501.819,68	89,69	74.072.034,57	87,99	4.251.778,74
Despesas Correntes	61.162.698,76	84.030.444,87	79.603.598,42	94,73	75.351.819,68	89,67	73.922.034,57	87,97	4.251.778,74
Despesas de Capital	0,00	150.000,00	150.000,00	100,00	150.000,00	100,00	150.000,00	100,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	2.242.281,76	2.933.115,94	1.963.970,50	66,96	1.909.906,90	65,12	1.855.404,71	63,26	54.063,60
Despesas Correntes	2.242.281,76	2.933.115,94	1.963.970,50	66,96	1.909.906,90	65,12	1.855.404,71	63,26	54.063,60
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	320.952,48	481.358,81	391.301,78	81,29	391.118,66	81,25	390.374,41	81,10	183,12
Despesas Correntes	320.952,48	481.358,81	391.301,78	81,29	391.118,66	81,25	390.374,41	81,10	183,12
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	475.050,00	951.554,85	867.752,38	91,19	865.462,93	90,95	865.253,93	90,93	2.289,45
Despesas Correntes	475.050,00	951.554,85	867.752,38	91,19	865.462,93	90,95	865.253,93	90,93	2.289,45
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (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
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	2.949.100,00	4.851.462,12	2.557.161,07	52,71	2.361.752,44	48,68	2.322.162,27	47,87	195.408,63
Despesas Correntes	906.100,00	1.641.778,43	1.437.525,65	87,56	1.437.525,65	87,56	1.418.735,48	86,41	0,00
Despesas de Capital	2.043.000,00	3.209.683,69	1.119.635,42	34,88	924.226,79	28,79	903.426,79	28,15	195.408,63
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	77.437.048,84	112.118.056,80	101.365.664,32	90,41	96.799.276,62	86,34	95.134.943,09	84,85	4.566.387,70

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	13.453.965,84	25.384.570,21	22.340.940,78	88,01	22.272.153,71	87,74	22.081.833,22	86,99	68.787,07
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	67.155.195,80	92.016.191,91	87.452.621,67	95,04	83.197.784,31	90,42	81.764.074,01	88,86	4.254.837,36
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	3.142.281,76	3.758.315,94	2.651.147,06	70,54	2.597.083,46	69,10	2.541.539,73	67,62	54.063,60

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	859.952,48	723.958,81	588.603,46	81,30	584.730,34	80,77	581.707,98	80,35	3.873,12
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	521.550,00	1.014.054,85	902.404,40	88,99	900.114,95	88,76	899.905,95	88,74	2.289,45
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	16.800,00	16.800,00	14.400,00	85,71	14.400,00	85,71	14.400,00	85,71	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	16.910.254,12	20.026.116,24	17.248.740,55	86,13	16.917.254,96	84,48	16.235.341,97	81,07	331.485,59
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	102.060.000,00	142.940.007,96	131.198.857,92	91,79	126.483.521,73	88,49	124.118.802,86	86,83	4.715.336,19
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	77.437.048,84	112.118.056,80	101.365.664,32	90,41	96.799.276,62	86,34	95.134.943,09	84,85	4.566.387,70
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	24.622.951,16	30.821.951,16	29.833.193,60	96,79	29.684.245,11	96,31	28.983.859,77	94,04	148.948,49

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul/29/01/21 13:37:15

- 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 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 10.425,00	0,00
	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 27.786.058,33	21573212,
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 54.801,72	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 7.215.727,86	7030800,6
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 100.000,00	0,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.988.085,52	2988085,5
	1030250182E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 2.297.717,00	2297717,0
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 34.704.934,31	32440021,
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 439.503,36	387735,69
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 49.507,98	34754,44
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 38.750,00	38750,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 715.919,43	706003,34

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	Valor do Recurso		
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)	27.796.483,33		
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		
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		
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		
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		
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00		
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	27.796.483,33		
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	396.793,12	396.793,12	396.793,12
Atenção Básica	6.265.360,62	6.217.382,34	6.181.188,09
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	14.343.329,97	14.265.447,52	14.265.447,52
Suporte profilático e terapêutico	364.080,78	364.080,78	357.784,20
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	372.000,00	372.000,00	372.000,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	21.741.564,49	21.615.703,76	21.573.212,93

Gerado em 15/03/2021 11:04:00

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	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	0,00

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

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

Gerado em 15/03/2021 11:04:00

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	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	0,00

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

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

Gerado em 15/03/2021 11:04:01

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Execução Orçamentária e Financeira:

No quadro Demonstrativo de DESPESA TOTAL em Saúde por Fonte e Subfunção

Quanto à utilização dos recursos nas Despesas com saúde - Por Subfunção, percebe-se que no bloco de Assistência Hospitalar e Ambulatorial concentra-se o maior volume de recursos, R\$ 83.197.784,31 do total de R\$ 126.522.405,45, tendo em vista que o município de Santa Rosa é Gestão Plena e referência para os outros 22 municípios da região. Em seguida tem-se o valor de R\$ 22.272.153,71 aplicados no Bloco de Atenção Básica que é a competência do município, logo depois absorvendo o valor de R\$ 16.956.138,68 estão às outras subfunções como previdência própria e privada; e administração geral e financeira em despesas correntes deste valor tem-se R\$ 2.137.823,29 que são despesas de Investimentos.

Quanto aos INDICADORES FINANCEIROS, constatou-se que neste período o município abrangeu o percentual de 19,91% (pela despesa empenhada) relativo à receita própria aplicada em Saúde atingindo e ultrapassando o percentual determinado pela EC 29/2000, regulamentada pela LC 141/2012. Portanto o município gastou nestes doze meses de Receita Própria o valor de R\$ 408,01 por habitante (R\$ 29.684.245,11/72.753 hab). E de Receita Total despendida em Saúde no município foi de R\$ 1.791,54 por habitante no período.

RREO

Foi verificada uma arrecadação de Receita do Município relativa aos impostos um montante de R\$ 149.803.444,63, destes, 15% são relativos a parcela da saúde o que equivale a R\$ 22.470.516,69, valor mínimo a ser aplicado durante este período. A despesa realizada em ASPS no 3º Quadrimestre de 2020 foi de R\$ 29.684.245,11 pelo valor liquidado. Além das Despesas realizadas com a Receita de Impostos transferidas pelo município, tem-se o valor de R\$ 96.268.087,57 de receitas Adicionais transferidas pelo Governo Federal, Estadual e outros.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/09/2021.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/09/2021.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O acesso tem sido um ponto fundamental no desenvolvimento da saúde do município de Santa Rosa . A FUMSSAR tem investido grande esforço na qualificação da atenção primária, como educação permanente e formação, os residentes em saúde da família, implementação dos protocolos de enfermagem, os procedimentos de qualidade, entre outros.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O município pactua e acompanha anualmente os Indicadores de Saúde que representam um compromisso dos gestores do SUS com relação às prioridades, objetivos e metas de monitoramento das ações de saúde.

Analisar os indicadores e metas, visando o melhor atendimento de cada uma das metas.

Para o alcance da meta anual pactuada ações de sensibilização e coleta de citopatológicos são realizadas continuamente nas UBS e intensificação de ações. Revisar protocolo da saúde da mulher na abordagem de rastreamento, detecção e fluxo de encaminhamento do câncer de colo e mama

Planejar ações, avaliar o processo de trabalho, além de realizar um levantamento de necessidades de capacitações e sensibilização.

Promover discussões e levantar informações relevantes para a execução e o gerenciamento dos serviços SUS.

Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Secretário(a) de Saúde
SANTA ROSA/RS, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão é o instrumento primordial de controle e fiscalização das ações realizadas pela gestão. Os resultados, através dos dados fornecidos pelo relatório, dá ao conselheiro ferramentas objetivas para avaliação do Sistema de Saúde, ainda que sejam alguns aspectos, ainda necessitando de aumentar o escopo de outros indicadores para melhor avaliar áreas que ainda não se encontram no referido instrumento, cito as doenças crônicas não transmissível, hipertensão arterial sistêmica e diabetes.

Introdução

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados nos serviços prestados à população. Esses resultados são públicos e, para garantir a transparência e em conformidade com a legislação do SUS, é realizada anualmente a apresentação deste pelo gestor para homologação ao Conselho Municipal de Saúde. Através do monitoramento do controle social, é possível acompanhar as principais linhas de trabalho, as ações prioritárias e os recursos investidos pelo gestor no período em questão, contribuindo para transparência do sistema de saúde, sugerindo e discutindo sempre que necessário as ações apresentadas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

A população estimada no município é de 73.575, Predomina a concentração das pessoas nas faixas etárias de 20 a 29 anos, de 30 a 39 anos e 40 a 49 anos. Quanto aos nascidos vivos existe um aumento de pouca diferença, com um média de 27 nascidos vivos entre os anos. Quanto a internação em ordem decrescente dos cinco primeiros grupos, Gravidez, parto e puerpério, Aparelho Respiratório, Aparelho Digestivo, Aparelho circulatório e aparelho Geniturinário. Quanto ao item mortalidade, os grupos de maior índice de mortalidade são Aparelho Circulatório; Neoplasias; Respiratório e causas Externas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Quanto aos dados da produção do serviço do SUS, seria interessante esta página informar um histórico de anos anteriores, para que possamos fazer comparações, para melhor avaliação do quantitativo dos serviços ofertados. No parecer do relatório de gestão 2020 realizado na plenária do Conselho, constatamos diminuição de alguns serviços, a gestão justifica a diminuição pela pandemia. Constatamos uma diminuição importante nos exames de mamografia de 37%, exames solicitados, mas não realizados, isto foi questionado a gestão, o mesmo se comprometeu a planejar a busca ativa e verificar se todas são motivos da pandemia.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Os usuários do SUS possuem a sua disposição uma rede de serviços, que abarcam serviços de saúde complementar, como as unidades básicas de saúde, serviços de média e alta complexidade. O Sistema de Saúde composto por uma Fundação de direito público que abarca a administração da Saúde do município com os postos de saúde, laboratórios de exames bioquímicos e de imagem, unidade de pronto atendimento, hemocentro, Centro de assistência Psicossocial álcool e drogas e clínicos, consultórios de especialidades, Hospitais. Atualmente temos o Hospital Abosco, que estão com o serviço de ambulatório, internação clínica e unidade de terapia intensiva para o COVID 19.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O município oferece aos usuários do SUS uma rede de profissionais especializados e habilitados em, praticamente todas as áreas necessárias as quais a população tem direito.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A Programação Anual de Saúde é o instrumento que se institui um referencial para a política de saúde demonstrar a execução e apurar os resultados anuais das metas a serem apresentados nos Relatórios Quadrimestrais e no Relatório Anual de Gestão RAG. Prevê a alocação dos recursos orçamentários a serem executados no exercício.

Destacamos dentre os pressupostos que direcionam o planejamento do sistema: a necessidade de monitoramento, avaliação e integração da gestão do SUS; orientado por problemas e necessidades de saúde para a construção das diretrizes, objetivos e metas; concepção do planejamento a partir das necessidades de saúde da população do nosso município.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Conforme relatório apresentado e analisado pela mesa diretora, foi constatado que seis indicadores não atingiram a meta, o Conselho Municipal de Saúde propôs a discussão destes, buscando melhores resultado, em futuras reuniões, bem como o acompanhamento da evolução dos resultados.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

A receita do orçamento para o ano de 2020 foi de R\$ 134.921.621,91. O repasse do Governo Federal de 56,32%; Estadual de 15,79% e Municipal de 27,89%.

Recursos emergencial contra COVID-19, no ano de 2020 foi de R\$ 29.967.304,66, da aplicação realizada até o momento da apresentação (23/02/2021), resta um saldo de R\$ 3.378.420,70.

Do recurso emergencial contra COVID-19 foram gastos em UTI COVID de R\$ 7.200.000,00; Leitos clínicos e ambulatoriais COVID de R\$ 2.134.820,49; auxílio emergencial hospital de R\$ 2.284.294,61; Repasse ao hospital para custeio de R\$ 1.755.000,00; Folha de pagamento UBS/sentinela e vigilância de R\$ 5.005.635,01; Testes rápidos de R\$ 928.190,00; EPIS, outros materiais e equipamentos R\$ 7.577.355,22; Saldo disponível.

Constata-se que o município está repassando acima do teto obrigatório de 15%, em 2020 o repasse foi de 21,25% (R\$ 32.473.080,69), não foi maior, devido ao recurso emergencial contra o covid-19 de R\$ 5.005.635,01, sem este valor o repasse seria de 25,80%

Com o quadro da crise econômica, devido a pandemia, temos que estar preparado para enfrentar a diminuição das arrecadação dos impostos, e evitar que isto não prejudique a qualidade da saúde do município.

Auditorias

- Considerações:

Não houve registro de Auditorias neste período.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Sistema de Saúde do Município apresenta uma estrutura administrativa e de serviços, com recursos humanos com experiência, devido aos anos de prestação de serviço, 1995, criou-se a Fundação Municipal de Saúde, uma autarquia pública, que se mantém, no decorrer dos anos. Existe uma história de um controle social bastante atuante de discussão e fiscalização, com a participação da população. Ainda são muitos os desafios que precisamos avançar, como a comunicação entre os vários serviços da rede de assistência, bem como o planejamento dos dados realizados.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Conforme relatório apresentado e analisado a mesa diretora propôs a discussão dos indicadores que estão abaixo da meta, em futuras reuniões do Conselho, bem como acompanhamento da evolução dos resultados.

Deverá ser apresentado um plano de ação buscando melhores resultados.

Organizar a Conferência Municipal de Saúde, o Plano Municipal de Saúde e a discussão do Plano Plurianual, avaliação dos relatórios da última Conferência Municipal de Saúde.

Status do Parecer: Aprovado

SANTA ROSA/RS, 21 de Agosto de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Santa Rosa