

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SAO PAULO
MUNICÍPIO: COLOMBIA

Relatório Anual de Gestão 2022

ADILEU STORTI
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	SP
Município	COLÔMBIA
Região de Saúde	Norte - Barretos
Área	729,25 Km²
População	6.223 Hab
Densidade Populacional	9 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE COLOMBIA
Número CNES	6640109
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	52381720000148
Endereço	RUA ANTONIO PRADO 807
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	17 3335 1038

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/03/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JULIO CESAR DOS SANTOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ADILEU STORTI
E-mail secretário(a)	smsaudecolombia@bol.com.br
Telefone secretário(a)	1733351038

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

Data da consulta: 27/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1991
CNPJ	16.570.995/0001-66
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ADILEU STORTI

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

Data da consulta: 27/03/2023

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Norte - Barretos

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade	
ALTAIR		316.088	4211	13,32
BARRETOS		1563.611	123546	79,01
CAJOBI		176.786	10649	60,24
COLINA		423.963	18601	43,87
COLÔMBIA		729.252	6223	8,53

GUARACI	638.82	11382	17,82
GUAÍRA	1258.671	41283	32,80
JABORANDI	274.219	6963	25,39
OLÍMPIA	803.509	55477	69,04
SEVERÍNIA	140.395	17820	126,93

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA ANTONIO PRADO		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	DÉBORA SANTANA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8	
	Governo	4	
	Trabalhadores	6	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
20/05/2022	26/09/2022	10/02/2023

• Considerações

O Plano Municipal de Saúde tem por finalidade apresentar o planejamento da Secretaria Municipal de Saúde para o quadriênio 2022-2025, sendo o instrumento norteador das ações a serem realizadas neste período.

A elaboração do Plano Municipal de Saúde (PMS) compreende momentos especiais como análise situacional da saúde do município, definição de diretrizes, objetivos, indicadores, metas, monitoramento e avaliação.

O PMS deve orientar a elaboração do Plano Plurianual da Prefeitura em relação às questões da saúde e deve acontecer de forma ascendente por meio de mecanismos de escuta da população e manter coerência com as deliberações da Conferência Municipal de Saúde.

O principal objetivo é a qualificação permanente do Sistema Único de Saúde, promovendo um impacto positivo nas condições de saúde da população, para tanto, é fundamental que a definição de metas e prioridades para as estratégias de intervenção sejam passíveis de execução.

É uma ferramenta de gestão que parte da compreensão dos principais problemas e desafios da gestão municipal, devendo dialogar com as políticas e dispositivos legais do SUS, com foco na realidade loco regional, adequando metas do Pacto de Indicadores 2022-2025 e metas factíveis para o contexto do município.

Nas diretrizes atuais do SUS, a articulação no contexto de planejamento e execução de ações devem estar integradas no âmbito regional, sendo este um desafio importante para a equipe de gestão e planejamento, considerando a interdependência dos entes federados no SUS e a autonomia dos municípios.

A portaria nº 1091 de 27/04/2017 estabelece que o planejamento do SUS deve partir da construção dos planos municipais de saúde, que orientam o processo de planejamento regional, que subsidiará a formulação do plano estadual e finalmente o plano nacional, a partir de diretrizes e prioridades apontadas pelos conselhos de saúde. De acordo com as novas normativas do Ministério da Saúde, o município elaborou o PMS de encontro com essas diretrizes, que visam o fortalecimento do modelo de atenção de acordo com as políticas públicas governamentais, qualificação do processo de planejamento ascendente, vinculação do planejamento às políticas públicas governamentais, compatibilização dos instrumentos de programação orçamentária e financeira ao planejamento ascendente do SUS, monitoramento e avaliação de acordo com indicadores e metas estabelecidos no processo de planejamento, estabelecimento de sistema de informação vinculado à estratégia e-Saúde, regionalização das ações e serviços públicos de saúde, organização dos recursos financeiros federais destinados às ações e serviços públicos de saúde nas categorias econômicas de custeio e de capital, na modalidade fundo a fundo, de forma regular e automática e pactuação de rateio e de transferência dos recursos financeiros federais para o município a ser estabelecida com base na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012. **O PMS deve ser utilizado para orientar as ações dos gestores, e a elaboração da Programação Anual de Saúde (PAS) e do Relatório Anual de Gestão (RAG), e a cada ano o Plano deve ser revisado anualmente para fazer a Programação e o Relatório de Gestão.**

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Municipal de Saúde, visando alcançar os objetivos do SUS. O documento apresenta o desempenho da gestão municipal do SUS no exercício 2022, por meio de demonstrativos da execução das iniciativas indicadas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 revisado e encaminhado ao Conselho Municipal de Saúde (CMS).

INFORMAÇÕES PARA FINS DE ATUALIZAÇÃO :

1.1. Informações Territoriais

HISTÓRICO

O INÍCIO DE TUDO

Em 10 de setembro de 1884, na cidade de Ribeirão Preto, filha do Sr José da Mata Fontoura, nascia Alice da Mata Fontoura. Teve somente instrução particular primária, tornou-se uma mulher. Contraiu núpcias com o Sr Aureliano de Araújo e veio morar no Vale do Rio Grande, onde possuía grande área

de terras, denominada Fazenda Bernarda. Teve um único filho de coração que recebeu o nome de José da mata Fontoura Filho. Alice Fontoura era uma mulher boníssima e muito preocupada com seu semelhante. Achou por bem doar um lote de terra para que aqui fosse construída uma igreja em louvor a Nossa Senhora do Rosário, da qual era devota, sendo esse o marco oficial para que aqui se erguesse uma cidade. Haviam indícios de que a estrada de ferro chegaria até Porto Cemitério, nome que tinha Colômbia no passado. E sendo assim Alice Fontoura resolveu lotear um pedaço de terra às margens do rio Grande e foi desse loteamento que nasceu a cidade. A primeira casa construída no povoado foi a de Bruno Antonio Prado, sendo ele o primeiro morador de Porto Cemitério. Logo depois de Bruno, vieram Francisco Segundo e João Alves de Macedo. Logo começou a formar-se ali um povoado, Alice Fontoura além de doar o terreno para a construção da igreja, doou também para a construção de uma escola, praça, casa paroquial, cemitério, casa da lavoura e a praça do jardim da ponte que liga o estado de São Paulo a Minas Gerais. O grupo escolar recebeu seu nome e ela fez muitas benfeitorias para ajudar doando ainda móveis e livros e ajudando na alimentação das crianças. No local onde se erguia a cidade, sendo às margens do rio grande e tendo um tráfego grande de pessoas que desembarcavam nas balsas vindas de Minas Gerais, era um lugar violento, muitas brigas causadas pelos viajantes, sempre acabavam em mortes, logo o povoado foi denominado de PORTO CEMITÉRIO, mas com a chegada dos trilhos da estrada de ferro, chegava o crescimento e aumentava consideravelmente o número de habitantes. A primeira menina a nascer no povoado de Porto Cemitério, foi Maria de Lourdes do Prado e o menino foi Nivaldo Prado, filhos de Bruno Prado e Angelina, mas muito antes disso, nasceram muitas crianças nas fazendas da região. O primeiro registro data de oito de janeiro de 1909, sendo que a criança nasceu no dia quatro do mesmo mês. Vicente nasceu na fazenda Boa Vista, filho do Major Urias Garcia da Silveira e de dona Coleta de Macedo Oliveira, no mesmo mês, nasceu Júlia, na fazenda Onça, no dia vinte e seis de janeiro de 1909, filha de João Dias dos Santos e de dona Geraldina Paulina dos Santos, todos os registros eram feitos em Laranjeiras, e o responsável pelo cartório na época era o Sr Antonio de Brito. Nesse mesmo cartório foi lavrado o registro dos primeiros óbitos, sendo o de Maria em 25 de janeiro de 1909 filha de Jerônima Rosa de Jesus, residentes na fazenda Córrego dos Cavalos, e em 26 de fevereiro de 1909, o óbito de Pedro, filho de João Gualberto da Silva e Olymphia Olívia de Almeida residentes na fazenda Onça. Em 13 de fevereiro de 1909 foi lavrada a primeira certidão de casamento, sendo o noivo Dalindo Sabiano da Silva, filho de Antonio Sabiano da Silva e Ludovina de Jesus, e a noiva Maria Ignácia de Jesus, filha de Bortholo Alves da Silva e Igydia da Silva.

LARANJEIRAS

Não se pode precisar a idade certa que tem o distrito de Laranjeiras. Os primeiros registros que se tem, datam o ano de 1909, mas presume-se que os primeiros nascimentos sejam bem anteriores a essa data, pois nasciam em fazendas na mão de parteiras e ficavam sem registros e sem nenhum documento, coisa que era normal na época, pois a maioria sendo analfabeta não se importava com esse que era para eles um simples detalhe, já que a maioria nascia no meio do mato e por ali ficavam até o fim de suas vidas. Teve vários nomes, goiaba, rancharia e depois laranjeiras, pois na região tinha muita plantação de laranja. Nos primórdios foi pouso de boiadas que vinham de Minas Gerais e Goiás, atravessavam o rio grande a nado e subiam pelo corredor boiadeiro que conduzia até a estrada que levava a laranjeiras. As comitivas chegavam com suas bruacas, penduradas em mulas que pela distância que percorreram já a muito diminuíram seus passos, nessas bruacas traziam os mantimentos para alimentarem toda a comitiva que estando agora tão perto de casa começam a sentir o cansaço pelo longo caminho percorrido. Trazem em seus semblantes a poeira das estradas que deixaram para traz e na guaiaca surrada, todos os apetrechos pessoais que se faziam necessários nessas empreitadas. Por ali passavam muitas horas até descansarem, para prosseguir viagem. Não se envolviam muito com o povo do lugar, o povoado era um tanto violento. Brigas saíam aos montes, e mortes era um acontecimento corriqueiro e natural. Pois sempre aquele que matava, montava em seu cavalo e ia embora, não tinha ordem, lei e nem segurança. Sebastião Alves Moreira, hoje com 82 anos nasceu no povoado, filho de Sírio, que não negando a raça era comerciante e segundo narra Sr Sebastião, tinha até um grande calo nos ombros de tanto carregar sacolas em suas andanças como vendedor ambulante por esse mundo de meu deus como ele mesmo dizia. O breu que tomava conta do lugar assim que o sol se punha e a noite caía, não permitia que as pessoas deixassem suas casas, pois a única coisa que viam de longe era o flamejar de algumas chamas de lampiões em pontos isolados que davam ainda mais um ar de desolação ao local. Tinha algum movimento ainda nos botequins que ficavam abertos mesmo com a escuridão da noite, e era aí que saíam muitas das brigas que terminavam em mortes, sempre auxiliadas pela bebida que pára muitos era uma fuga para espantar as tristezas da vida quase miserável que viviam naquele local. Com todo os problemas sociais existentes na época, ainda era um local animado, faziam muitos bailes, quermesses e por ser rodeada por fazendas de plantação de laranja, nesse local nunca faltou para quem queria trabalhar, emprego nas lavouras. Quando Colômbia passou a município, laranjeiras que até então era mais desenvolvida passou a ser um distrito de Colômbia. E com isso Colômbia passou a se desenvolver mais que Laranjeiras.

Datas Comemorativas:

18 de Fevereiro (Aniversário da Cidade)

16 de Julho dia da Padroeira da Cidade

Após a doação dos terrenos que Alice Fontoura fez, para que aqui se erguesse uma cidade

Item 1.4 Gestor do Fundo Júlio Cesar dos Santos

Item 1.7 Endereço Conselho Rua Rui Barbosa nº 1.343 Centro

E-mail Conselho cmsaudecolombia@gmail.com

Representação trabalhador = 04

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) da Secretaria Municipal de Saúde de Colômbia é um documento que mostra uma prestação de contas à população e ao controle social sobre as realizações anuais da pasta e as perspectivas para o Sistema Único de Saúde (SUS).

A atividade de fiscalização e monitoramento das contas públicas da Secretaria Municipal de Saúde de Colômbia são responsabilidade do Conselho Municipal de Saúde (CMS), conforme diz a lei nº 8142/1990.

Anualmente, conselheiros e conselheiras analisam as contas públicas da área aprovando ou reprovando o documento apresentado pelo Secretário Municipal.

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	205	196	401
5 a 9 anos	210	199	409
10 a 14 anos	195	176	371
15 a 19 anos	186	187	373
20 a 29 anos	524	459	983
30 a 39 anos	541	498	1039
40 a 49 anos	481	454	935
50 a 59 anos	371	390	761
60 a 69 anos	259	274	533
70 a 79 anos	135	165	300
80 anos e mais	56	62	118
Total	3163	3060	6223

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 26/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
COLOMBIA	102	90	67

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 26/03/2023.

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	18	27	18	53	13
II. Neoplasias (tumores)	39	51	35	50	58
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	5	3	4	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	4	16	22	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	2	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	8	14	7	3	9
VII. Doenças do olho e anexos	6	2	6	1	6
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	68	57	37	50	39
X. Doenças do aparelho respiratório	50	32	27	24	37
XI. Doenças do aparelho digestivo	76	64	40	49	70
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	7	2	6	10
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	7	9	7	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	42	39	17	22	27
XV. Gravidez parto e puerpério	87	71	54	82	58
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	15	9	8	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	8	3	7	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	16	9	40	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	50	38	28	43	37
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	8	3	4	4

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	500	466	325	475	412

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

Data da consulta: 26/03/2023.

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	8
II. Neoplasias (tumores)	6	10	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	1	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	15	10
X. Doenças do aparelho respiratório	7	8	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	7	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	3	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	4	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	41	55	44

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

Data da consulta: 26/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Colômbia possui 15,28% da população acima de 60 anos e sendo que a população ativa economicamente representa 50,40%, importante destacar as ações de desenvolvida nas Estratégias de Saúde da Família para essa população com destaque no incentivo de atividade física e diagnóstico precoce de diabetes e hipertensão.

Do total de 254 internações, as principais causas foram:

- 1- Doenças do Aparelho Digestivo $\hat{=}$ 17,00% (70 internações)
- 2- Gravidez parto e puérperio e Neoplasias (tumores) $\hat{=}$ 14,07% (58 internações cada)
- 3 - Doenças do aparelho circulatório - 39 (9,46%)
- 4 $\hat{=}$ Doenças do aparelho respiratório $\hat{=}$ 37 (8,98%)

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	8.415
Atendimento Individual	17.670
Procedimento	29.199
Atendimento Odontológico	1.786

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	-	-	15	7007,41
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	-	-	-	-
Total	-	-	15	7007,41

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/03/2023.

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	1	2,55
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/03/2023.

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	29551	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	24470	123135,85	-	-
03 Procedimentos clínicos	36350	51311,19	15	7007,41
04 Procedimentos cirúrgicos	151	11,84	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	150	22374,15	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	90672	196833,03	15	7007,41

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 26/03/2023.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	292	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	477	-
Total	769	-

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

Data da consulta: 26/03/2023.

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

Município de Colômbia vem desenvolvendo as ações de Atenção Básica através das 03 Equipes de Estratégia de Saúde da Família implantadas no Município. Colômbia possui Unidade de Pronto Atendimento nominado "Hospital Julio Rodrigues de Paula" onde presta atendimento em urgência Emergência 24 h. Conta com 03 médicos 24 h propiciando atendimento rápido e humanizado para toda população.

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	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	8	8

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: 27/03/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	0	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	8	0	0	8

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: 27/03/2023.

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

Análise e Consideração sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

O Município possui 03 Equipes de Estratégia de Saúde da Família

01 Central de Gestão em Saúde

01 Polo de Academia de Saúde

01 Unidade Móvel de Urgência

01 Unidade de Apoio Diagnose e Terapia

01 Unidade Mista

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	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	2	5	16	14
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	21	5	19	33	1
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: 29/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	96	55	55	69	

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)	82	123	132	121	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município mantém o CNES atualizado e revisado periodicamente dentre das normativas do Ministério da Saúde

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar o acesso da população e aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde no âmbito da Atenção Básica									
OBJETIVO Nº 1.1 - Realizar adequações e manutenção nas Unidades 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. Manutenção nas Unidades de Saúde do município de Colômbia e Laranjeiras.	Percentual de manutenção nas UBS realizadas no ano	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a manutenção das UBS do município.									
OBJETIVO Nº 1.2 - Implantar Serviços com custeio do Ministério da Saúde para proporcionar maior acesso e com qualidade dos munícipes às ações de Atenção Básica (ESF-NSF)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter os serviços com custeio do Ministério da Saúde para proporcionar maior acesso e com qualidade dos munícipes às ações de Atenção Básica (ESF-NSF)	Número de equipes de saúde da família (eSF).	Número	2021	3	3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os 3 serviços de atenção básica já custeados pelo Ministério da Saúde conforme regras de equipe mínima e produção.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Manter quadro de Recursos Humanos das Unidades de Saúde de acordo com as normativas do Ministério da Saúde e legislações vigente.									
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 quadro de Recursos Humanos das Unidades de Saúde de acordo com as normativas do Ministério da Saúde e legislações vigente.	Percentual de profissionais nas unidades de saúde conforme normativas do MS.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o quadro de recursos humanos mínimos necessários para ações e serviços de saúde.									
OBJETIVO Nº 1.4 - Informatização das Unidades de Saúde do Município									
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. 1.6.1 Manter a Informatização das Unidades de Saúde do Município junto ao PEC.	Percentual de unidades de saúde informatizadas no município.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar e manter a informatização das unidades de saúde com equipamentos mínimos para envio de produção.									
OBJETIVO Nº 1.5 - Manter a participação no Programa Rede Cegonha.									
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 participação no programa Rede Cegonha	Percentual de adesão ao programa Rede Cegonha	Percentual	2021	100,00	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e seguir diretrizes e regras do Programa Rede Cegonha									
OBJETIVO Nº 1.6 - Manter integralmente a Estratégia de Saúde da Família e Saúde Bucal como modelo de atenção à saúde e prevenção da população local.									

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. 1.9.5 Manter integralmente a Estratégia de Saúde da Família e Saúde Bucal como modelo de atenção à saúde e prevenção da população local.	Número de equipes de eSF com saúde bucal no município por ano.	Número		3	3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as 3 ESF como modelo prioritário no âmbito municipal									

OBJETIVO Nº 1.7 - Manter os Grupos de Gestante, Puericultura, Amamentação, Alimentação Saudável, Tabagismo, Hipertensão e Diabetes nas Unidades de Saúde da Família.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter os grupos de atividades de prevenção e promoção da saúde	Percentual de tipos de grupos realizados pelas equipes de AB do município.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Continuidade dos grupos de atividades de prevenção e promoção de saúde, com foco nos grupos de risco.									

OBJETIVO Nº 1.8 - Ampliar o acesso aos exames de exames de papanicolau e mamografia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar o acesso a coleta de exames citopatológicos das mulheres de 25 à 64 anos.	Cobertura de exame citopatológico nos últimos 3 anos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer busca ativa de mulheres de 25 a 64 anos para realização da coleta de Papanicolau, sendo o ideal o exame de rastreamento a cada 3 anos após dois exames consecutivos sem alteração.									
2. Melhorar o acesso ao exame de mamografia de rastreamento para mulheres de 50 a 69 anos.	Cobertura de exame de mamografia de rastreamento para mulheres de 50 a 69 anos.	Razão		0,62	0,62	0,62	Razão	0,62	100,00
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento e busca ativa de mulheres com 50 a 69 anos para realização de exame de mamografia para rastreamento - bianual									

OBJETIVO Nº 1.9 - Aperfeiçoar as ações de prevenção e promoção a saúde na Atenção Primária a Saúde (APS).

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. 1.12.1 Realizar anualmente campanhas de prevenção do Outubro Rosa e Novembro Azul	Numero de Campanhas de prevenção realizada no ano (Outubro Rosa e Novembro Azul).	Número	2021	2	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de prevenção do Outubro Rosa e Novembro Azul									
2. 1.12.2 Percentual de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas de pré-natal.	Número de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas de pré-natal/ Números de gestantes.	Percentual	2021	70,00	80,00	70,00	Percentual	85,00	121,43
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento e monitoramento de gestantes para realização de no mínimo 6 ou mais consultas durante o pré natal.									
3. 1.12.3 Percentual de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV.	Número de gestantes com sorologia testada para Sífilis e HIV/Número de gestantes	Percentual		70,00	80,00	70,00	Percentual	95,00	135,71
Ação Nº 1 - Garantir os exames de HIV e sífilis para gestantes do município.									
4. 1.12.4 Percentual de gestantes com atendimento odontológicos.	Número de gestantes com atendimento odontológico/Número de gestantes	Percentual	2021	70,00	80,00	70,00	Percentual	95,00	135,71
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento e atendimento de gestantes ao cuidado em saúde bucal									
5. 1.12.5 Percentual de crianças (1ª infância) em atendimento de puericultura	Número de crianças (1ª infância) que realizaram atendimento puericultura	Percentual	2021	70,00	80,00	70,00	Percentual	95,00	135,71
Ação Nº 1 - Garantir o atendimento de pericultura às crianças de 0 a 02 anos de idade.									
6. 1.12.6 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	Número de crianças imunizadas	Percentual	2021	75,00	80,00	75,00	Percentual	72,50	96,67
Ação Nº 1 - Manter e realizar busca ativa para cobertura vacinal									
Ação Nº 2 - Orientar e capacitar os profissionais de saúde das Sala de Vacina do município									
7. 1.12.7 Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	Número de hipertensos com a aferição da pressão arterial em cada semestre/Número de hipertensos cadastrados no E-SUS	Percentual	2021	50,00	60,00	50,00	Percentual	60,00	120,00
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento e acompanhamento de pacientes hipertensos.									
8. 1.12.8 Percentual de diabeticos com solicitação de hemoglobina glicada	Número de diabeticos com solicitação de hemoglobina glicada/Número de diabeticos cadastrados no E-SUS	Percentual	2021	50,00	60,00	50,00	Percentual	60,00	120,00
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento e acompanhamento de pacientes diabéticos									
OBJETIVO Nº 1.10 - Firmar Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino-Saúde (COAPES) garantindo contrapartida ao município pela Instituição de Ensino.									

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. Pactuar COAPES no município.	Número de COAPES firmado no município.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar de reuniões e agendas para firmar COAPES no município.									

OBJETIVO Nº 1.11 - Acompanhar todas as famílias beneficiárias do Bolsa Família e continuar a oferecer o acesso com qualidade das mesmas aos serviços 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. Acompanhar todas as famílias beneficiárias do Bolsa Família e continuar a oferecer o acesso com qualidade das mesmas aos serviços de saúde	Percentual de acompanhamento de famílias do Bolsa Família de acordo com a condicionalidade saúde.	Percentual	2021	89,00	89,00	85,00	Percentual	80,00	94,12
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento de usuários do PBF de acordo com as condicionalidades saúde.									

OBJETIVO Nº 1.12 - Manter em funcionamento com materiais e insumos necessários a "Academia da Saúde" do ESF 1.

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 em funcionamento a Academia da Saúde do ESF 1.	Número de academia de saúde implantado no município no ano.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Continuidade das ações da academia da saúde em apoio a AB									

OBJETIVO Nº 1.13 - Aumentar a garantia do acesso com qualidade as ações de Atenção Básica através desta estratégia, de acordo com os indicadores de desempenho pactuados pelo Ministério 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. Acompanhar os indicadores de desempenho das equipes de eSF municipal.	Percentual de cobertura dos indicadores de desempenho no âmbito municipal	Percentual	2021	60,00	60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar os indicadores de desempenho das ESF, de acordo com programas de monitoramento de desempenho federal (Programa Previne Brasil).									

DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar o acesso da população e aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde no âmbito da assistência ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade

OBJETIVO Nº 2.1 - Manter em funcionamento a Unidade Mista de Saúde (Hospital Júlio Rodrigues de Paula) com equipamentos e insumos necessários em conformidade com as normativas do MS.

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 em funcionamento a Unidade Mista de Saúde (Hospital Júlio Rodrigues de Paula) com equipamentos e insumos necessários	Percentual de reposição de insumos necessários para funcionamento da unidade mista	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os equipamentos adequados e insumos necessários para a Unidade Mista de Saúde.									

OBJETIVO Nº 2.2 - Manter Unidade de Raio X com equipamentos e insumos necessários em conformidade com as normativas do MS.

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 Unidade de Raio X com equipamentos e insumos necessários	Número de unidade de RX no município em funcionamento adequado.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir manutenção para o aparelho de RX, aquisição dos insumos e equipe mínima necessária.									

OBJETIVO Nº 2.3 - Participar das discussões na CIR para garantia do cumprimento das metas pactuadas junto as referências.

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. Participar das discussões na CIR para garantia do cumprimento das metas pactuadas	Número de participações da gestão nas discussões na CIR.	Número	2021	10	10	10	Número	12,00	120,00
Ação Nº 1 - Participar de mais de 80% das reuniões de CIR para discussão sobre referências regionais.									

OBJETIVO Nº 2.4 - Manter a Unidade do SAMU-192 em funcionamento com todos os equipamentos e insumos necessários em conformidade com as normativas do MS.

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 a Unidade do SAMU-192 em funcionamento com todos os equipamentos e insumos necessários.	Número do serviço SAMU 192 ativo em funcionamento no município.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir os insumos necessários e equipamentos para o SAMU.									

OBJETIVO Nº 2.5 - Manter as Equipes do Hospital Municipal Júlio Rodrigues de Paula em alerta permanente para identificação rápida de casos de COVID 19 visando o controle da disseminação da doença e transferência rápida para a referência de leitos de Enfermaria e UTI.

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. Garantir assistência em saúde para os cidadãos do Município	Acolher 100% de casos suspeitos e confirmados de COVID 19.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o atendimento aos pacientes acometidos pela covid 19.									

DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar o acesso da população e aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde no âmbito da assistência farmacêutica de suporte profilático e terapêutico.

OBJETIVO Nº 3.1 - Reavaliar a relação Municipal de Medicamentos REMUME

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. Reavaliar a relação Municipal de Medicamentos REMUME	Número de reavaliações da REMUME no ano	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliação periódica anual de itens da REMUME.									

OBJETIVO Nº 3.2 - Implantar sistema de informatização HÓRUS da assistência farmacêutica do Ministério da Saúde no prazo estipulado pelo MS

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. Implantar sistema de informatização HÓRUS da assistência farmacêutica do Ministério da Saúde	Percentual de implantação do Hórus nas unidades de saúde do município.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar sistema de informatização HÓRUS da assistência farmacêutica do Ministério da Saúde									

OBJETIVO Nº 3.3 - Realizar trabalho educativo junto aos médicos da rede municipal para dispensação de medicamentos constantes na REMUME

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. Capacitação junto aos médicos da rede municipal para dispensação de medicamentos constantes na REMUME	Número de capacitações de médicos sobre a relação REMUME no ano	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação a cada semestre sobre uso e dispensação de medicamentos da REMUME									

OBJETIVO Nº 3.4 - Decisões Judiciais de medicamentos no polo passivo 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. Realizar e monitorar atendimentos as demandas judiciais de medicamentos e serviços e nortear ações informações ao juízo.	Número de demandas judiciais de medicamentos e serviços atendidas/Número de demandas judiciais solicitadas X 100	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criação de comissão municipal para a revisão das demandas judiciais.									

OBJETIVO Nº 3.5 - Dispensar medicamentos constantes da REMUME para 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. Dispensar medicamentos da relação REMUME	Percentual de medicações dispensadas da Tabela REMUME no ano	Percentual	2021	70,00	70,00	70,00	Percentual	75,00	107,14
Ação Nº 1 - Manter a farmácia abastecida em 70% de todos itens REMUME.									

DIRETRIZ Nº 4 - Manter e aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde no âmbito da vigilância epidemiológica

OBJETIVO Nº 4.1 - Aprimorar as ações de vigilância em saúde e atenção integral ao trabalhador, identificando as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionadas ao trabalho, definindo ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aprimorar as ações de vigilância em saúde e atenção integral ao trabalhador	Percentual de ações de vigilância em saúde e atenção integral ao trabalhador	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os trabalhadores da vigilância em saúde do trabalhador									

OBJETIVO Nº 4.2 - Manter o cumprimento dos protocolos de HIV/AIDS voltados para as gestantes e crianças.

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 o cumprimento dos protocolos de HIV/AIDS voltados para as gestantes e crianças.	Percentual de cobertura do cumprimento dos protocolos de HIV/AIDS para gestantes e crianças.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisão periodicamente o protocolo e uso pelos profissionais de saúde.									

OBJETIVO Nº 4.3 - Capacitar mais profissionais para realização da testagem rápida para sífilis.

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. Realizar testes rápidos para sífilis	Percentual de acesso aos testes rápidos para sífilis no município realizados por profissionais capacitados no ano	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar e garantir a realização dos testes rápidos para sífilis nas unidades de saúde.									

OBJETIVO Nº 4.4 - Contar/Cobrar com a garantia no fornecimento dos insumos pela para testes e medicação sob gestão estadual.

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. Acompanhar os insumos fornecidos sob gestão estadual	Percentual de atividades de acompanhamentos do envio de insumos pela gestão estadual no ano	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar equipe ou responsável por acompanhamento dos insumos fornecidos pela SES SP.									

OBJETIVO Nº 4.5 - Investigar 100% dos casos, através do Comitê Regional Morte Materna e Infantil.

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. Investigar os casos de mortalidade materna e infantil.	Percentual de casos investigados de mortalidade materna e infantil no ano	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter comissão de investigação de óbito materno e infantil do município.									

OBJETIVO Nº 4.6 - Manter equipe completa de agentes de controle de endemias.

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. Equipe completa de agentes de controle de endemias.	Percentual de equipe completa de controle de endemias no ano	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o recursos humanos mínimo de equipes de controle de endemias.									

OBJETIVO Nº 4.7 - Manter atividades educativas e ações intersectoriais, para controle de Arboviroses.

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. Realizar atividades de capacitação para controle de arboviroses.	Número de capacitações realizadas no ano.	Número	2021	4	16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 4 atividades de treinamento no ano para profissionais de controle de arboviroses.									

OBJETIVO Nº 4.8 - Garantir visitas domiciliares pelos Agentes de Controle de endemias em pelo menos 4 ciclos de visitas.

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. Ciclos que atingiram no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	2021	4	16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter no mínimo 80% dos ciclos de cobertura de imóveis visitados - busca ativa de pendências.									

DIRETRIZ Nº 5 - Manter e aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços de saúde no âmbito da vigilância sanitária

OBJETIVO Nº 5.1 - Controlar o risco sanitário nos serviços 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. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde	Percentual de ações para controle de risco sanitário nos serviços de saúde	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter visitas periódicas de controle sanitário nos serviços de saúde.									

OBJETIVO Nº 5.2 - Controlar o risco sanitário nos locais de interesse à 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. 6.2.1 Controlar o risco sanitário nos locais de interesse à saúde	Percentual de controle de risco sanitário nos locais de interesse à saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e garantir atividades de controle sanitário.									

OBJETIVO Nº 5.3 - Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho

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. 6.3.1 Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho	Percentual de controle do risco sanitário nos locais de trabalho	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e garantir atividades de controle sanitário nos locais de trabalho.									

OBJETIVO Nº 5.4 - Controlar o risco sanitário dos eventos toxicológicos sanitário no meio ambiente

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. 6.4.1 Controlar o risco sanitário dos eventos toxicológicos sanitário no meio ambiente	Percentual do controle do risco sanitário dos eventos toxicológicos sanitário no meio ambiente	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e garantir atividades de controle sanitário aos eventos toxicológicos.									

OBJETIVO Nº 5.5 - Propor através da CIR medidas a nível regional para que o IAL ofereça as devidas análises água na quantidade necessária.

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. 6.5.1 Medidas a nível regional do IAL para realização das análises de água na quantidade necessária.	Percentual de medidas do IAL para realização das análises de água na quantidade necessário por ano.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar das reuniões de CIR, com a pauta de cumprimento por parte do Estado referente as análises da água.									
2. 6.5.2 Trabalhar junto a CIR Norte para o cumprimento por parte do Estado da Portaria GM/MS 1378/13, referente as análises da água	Número de participações na CT e CIR para discussão sobre as análises da água.	Número	2021	12	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Ações de treinamento da equipe de vigilância sanitária, inclusive participação das capacitações oferecidas pela DRS.									

OBJETIVO Nº 5.6 - Fortalecer a gestão do sistema municipal de vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 6.6.1 Fortalecer a gestão do sistema municipal de vigilância em Saúde por meio de capacitações e reciclagens	Número de capacitações e treinamentos da equipe de gestão municipal de vigilância em saúde no ano	Número	2021	3	12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Ações de treinamento da equipe de vigilância sanitária, inclusive participação das capacitações oferecidas pela DRS.									

OBJETIVO Nº 5.7 - Utilizar do SVO do AME como instrumento de definição em todos os registros.

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. Utilizar do SVO do AME como instrumento de definição de todos os registros.	Percentual de utilização do SVO do AME	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o uso do SVO do AME, em consonância com a decisão dos gestores da CIR Norte.									

DIRETRIZ Nº 6 - Implantar medidas assistenciais, sócio sanitárias e de vigilância em saúde, recomendadas pela OMS, para diminuir a transmissão da infecção pelo SARS CoV 2

OBJETIVO Nº 6.1 - Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 e garantir assistência em saúde para os cidadãos no Município e/ou na região 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. Acolher 100% de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Municipal	Número de Unidades de saúde que estabelecem fluxo para atendimento COVID-19	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir assistência em saúde para os casos suspeitos e confirmados de COVID 19 nas unidades básicas de saúde.									
Ação Nº 2 - Realizar testagem de COVID na rede municipal de saúde com ações de vigilância em saúde.									
Ação Nº 3 - Realizar ações de prevenção, promoção e comunicação em saúde frente à pandemia de coronavírus									
2. Garantir transporte móvel de urgência e emergência para referência hospitalar para cuidado de pacientes com COVID	Número de veículo adequado/ higienizado para transporte de pacientes com COVID	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir transporte móvel adequado para pacientes com suspeitas e/ou confirmados com COVID 19, em veículo com precauções de segurança necessárias.									

DIRETRIZ Nº 7 - Assegurar e qualificar os processos de gestão participativa e o controle social.

OBJETIVO Nº 7.1 - Facilitar a participação da comunidade no SUS atendendo a legislação e proporcionando a transparência à Gestão Pública.

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. Realizar reuniões mensalmente o Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões do Conselho Municipal de Saúde realizadas no mês	Número	2021	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar subsídios para sede própria do Conselho Municipal de Saúde e ações necessárias para incentivo da participação social no SUS.									
2. Realizar Audiências Públicas Quadrimestralmente no ano	Número de Audiências Públicas realizadas Quadrimestralmente no ano	Número		3	3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as audiências na Casa Legislativa a cada quadrimestre.									
3. Apoiar a realização das Conferencias Municipais de Saúde	Número de Conferencias Municipais de Saúde realizadas	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Subsidiar a realização das Conferências Municipais de Saúde.									
4. Realizar atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) e enviar mensalmente o arquivo do SCNES para base Federal	Realizar periodicamente aos atualizações necessário no SCNES.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Enviar arquivo do SCNES mensalmente para base Federal.									

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecer a gestão SUS, de modo a melhorar e aperfeiçoar as ações dos serviços de saúde prestados a população

OBJETIVO Nº 8.1 - Ampliar e manter a Rede de Serviços de Saúde sob Gestão 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. Realizar atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) e enviar mensalmente o arquivo do SCNES para base Federal.	Número de remessa enviada do SCNES	Número	2021	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização periódica das informações no SCNES.									
2. Realizar o cadastramento de Emendas Parlamentares Federais no sistema de informação federal (FNS)	Número de Emendas Parlamentares Federais cadastradas no FNS.	Número	2021		4	1	Número	8,00	800,00
Ação Nº 1 - Cadastramento de Emendas Parlamentares Federais destinadas ao município através do sistema de informação federal (FNS)									

OBJETIVO Nº 8.2 - Manter, atualizar e aderir aos programas do Programa E-SUS (E-Gestor)

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 da Atenção Básica	Indicador de Cobertura de Atenção no sistema E-Gestor	Percentual	2021	80,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ou ampliar a cobertura de atenção básica municipal.									
2. Credenciamento e homologação das equipes e serviços da APS (Polo da Academia da Saúde, Informatiza APS)	Número de credenciamento e homologação (Polo da Academia da Saúde, Informatiza APS)	Número		0	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a adesão aos programas custeados pelo Ministério da Saúde									
3. Incentivo para ações estratégicas de acordo a estratégia, programa ou ação	Número de financiamento em Equipe de Saúde Bucal (eSB), Laboratório Regional de Prótese Dentária Municipal (LRPD), Programa Academia da Saúde, Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (ACS)	Número	2021	4	192	48	Número	45,00	93,75
Ação Nº 1 - Manter a adesão dos Programas credenciados junto ao MS.									
4. Programa informatiza APS	Adesão ao Informatiza APS no portal e-Gestor AB	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a informatização das unidades de saúde com equipamentos mínimos para envio de produção.									

OBJETIVO Nº 8.3 - Manutenção do transporte sanitário

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. Angariar recursos financeiros para a aquisição de veículos para qualificar o transporte sanitário	Número de veículos adquiridos pela Secretaria Municipal de Saúde.	Número	2021	1	2	1	Número	3,00	300,00
Ação Nº 1 - Realização de processo licitatório para aquisição de veículos.									
2. Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos veículos da Secretaria Municipal de Saúde	Número de manutenções preventivas e corretivas nos veículos	Número	2021	10	192	48	Número	48,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as manutenções preventiva e corretiva dos veículos.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	100,00	100,00
	Angariar recursos financeiros para a aquisição de veículos para qualificar o transporte sanitário	1	3
	Cobertura da Atenção Básica	80,00	80,00
	Realizar reuniões mensalmente o Conselho Municipal de Saúde	12	12
	Garantir transporte móvel de urgência e emergência para referência hospitalar para cuidado de pacientes com COVID	1	1
	Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos veículos da Secretaria Municipal de Saúde	48	48
	Realizar o cadastramento de Emendas Parlamentares Federais no sistema de informação federal (FNS)	1	8
	Realizar Audiências Públicas Quadrimestralmente no ano	3	3
	Apoiar a realização das Conferências Municipais de Saúde	0	0
	Incentivo para ações estratégicas de acordo a estratégia, programa ou ação	48	45
301 - Atenção Básica	1	100,00	100,00
	Angariar recursos financeiros para a aquisição de veículos para qualificar o transporte sanitário	1	3

	Realizar atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) e enviar mensalmente o arquivo do SCNES para base Federal.	12	12
	Realizar reuniões mensalmente o Conselho Municipal de Saúde	12	12
	Acompanhar os indicadores de desempenho das equipes de eSF municipal.	60,00	60,00
	Manter em funcionamento a "Academia da Saúde do ESF 1.	1	1
	Acompanhar todas as famílias beneficiárias do Bolsa Família e continuar a oferecer o acesso com qualidade das mesmas aos serviços de saúde	85,00	80,00
	Pactuar COAPES no município.	1	1
	1.12.1 Realizar anualmente campanhas de prevenção do Outubro Rosa e Novembro Azul	2	2
	Manter os serviços com custeio do Ministério da Saúde para proporcionar maior acesso e com qualidade dos municípios às ações de Atenção Básica (ESF-NSF)	3	3
	Manter quadro de Recursos Humanos das Unidades de Saúde de acordo com as normativas do Ministério da Saúde e legislações vigente.	100,00	100,00
	1.6.1 Manter a Informatização das Unidades de Saúde do Município junto ao PEC.	100,00	100,00
	Manter participação no programa Rede Cegonha	100	100
	1.9.5 Manter integralmente a Estratégia de Saúde da Família e Saúde Bucal como modelo de atenção à saúde e prevenção da população local.	3	3
	Manter os grupos de atividades de prevenção e promoção da saúde	100,00	100,00
	Melhorar o acesso a coleta de exames citopatológicos das mulheres de 25 à 64 anos.	100,00	100,00
	Melhorar o acesso ao exame de mamografia de rastreamento para mulheres de 50 a 69 anos.	0,62	0,62
	Credenciamento e homologação das equipes e serviços da APS (Polo da Academia da Saúde, Informatiza APS)	1	1
	Realizar o cadastramento de Emendas Parlamentares Federais no sistema de informação federal (FNS)	1	8
	1.12.2 Percentual de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas de pré-natal.	70,00	85,00
	1.12.3 Percentual de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV.	70,00	95,00
	1.12.4 Percentual de gestantes com atendimento odontológicos.	70,00	95,00
	Programa informatiza APS	1	1
	Realizar atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) e enviar mensalmente o arquivo do SCNES para base Federal	100,00	100,00
	1.12.5 Percentual de crianças (1ª infância) em atendimento de puericultura	70,00	95,00
	1.12.6 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	75,00	72,50
	1.12.7 Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	50,00	60,00
	1.12.8 Percentual de diabeticos com solicitação de hemoglobina glicada	50,00	60,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	100,00	100,00
	Manter Unidade de Raio X com equipamentos e insumos necessários	1	1
	Participar das discussões na CIR para garantia do cumprimento das metas pactuadas	10	12
	Manter a Unidade do SAMU-192 em funcionamento com todos os equipamentos e insumos necessários.	1	1
	Garantir assistência em saúde para os cidadãos do Município	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	1	1
	Implantar sistema de informatização HÓRUS da assistência farmacêutica do Ministério da Saúde	100,00	100,00
	Capacitação junto aos médicos da rede municipal para dispensação de medicamentos constantes na REMUME	1	1
	Realizar e monitorar atendimentos as demandas judiciais de medicamentos e serviços e nortear ações informações ao juízo.	100,00	100,00
	Dispensar medicamentos da relação REMUME	70,00	75,00
304 - Vigilância Sanitária	1	100,00	100,00
	Utilizar do SVO do AME como instrumento de definição de todos os registros.	100,00	100,00
	6.6.1 Fortalecer a gestão do sistema municipal de vigilância em Saúde por meio de capacitações e reciclagens	3	3
	6.2.1 Controlar o risco sanitário nos locais de interesse à saúde	100,00	100,00
	6.3.1 Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho	100,00	100,00
	6.4.1 Controlar o risco sanitário dos eventos toxicológicos sanitário no meio ambiente	100,00	100,00

	6.5.1 Medidas a nível regional do IAL para realização das análises de água na quantidade necessária.	100,00	100,00
	6.5.2 Trabalhar junto a CIR Norte para o cumprimento por parte do Estado da Portaria GM/MS 1378/13, referente as análises da água	12	12
305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	100,00
	Manter o cumprimento dos protocolos de HIV/AIDS voltados para as gestantes e crianças.	100,00	100,00
	Realizar testes rápidos para sífilis	100,00	100,00
	Acompanhar os insumos fornecidos sob gestão estadual	100,00	100,00
	Investigar os casos de mortalidade materna e infantil.	100,00	100,00
	Equipe completa de agentes de controle de endemias.	100,00	100,00
	Realizar atividades de capacitação para controle de arboviroses.	4	4
	Ciclos que atingiram no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	4

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	9.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.700,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	7.031.451,00	2.000.000,00	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.091.451,00
	Capital	N/A	356.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	356.300,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	4.127.887,00	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.152.887,00
	Capital	N/A	122.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	122.200,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	527.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	527.400,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	492.221,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	492.221,00
	Capital	N/A	21.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21.100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	466.479,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	466.479,00
	Capital	N/A	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00
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: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Análise

As metas pactuadas no Plano Municipal de saúde são monitoradas periodicamente, para verificação de estratégias de planejamento e instituição de ações para alcance das 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	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	8.115.766,62	1.207.060,13	55.608,02	0,00	0,00	0,00	0,00	9.378.434,77
	Capital	0,00	35.640,00	374.112,00	230.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640.552,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	4.951.277,85	392.248,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.343.526,49
	Capital	0,00	445.705,78	455.989,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	901.694,88
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	541.007,36	44.862,02	33.305,67	0,00	0,00	0,00	0,00	619.175,05
	Capital	0,00	1.179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.179,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	411.056,46	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412.656,46
	Capital	32.236,46	74.763,54	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.900,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	640.714,81	32.267,14	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	678.981,95
	Capital	0,00	7.290,00	11.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.170,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		32.236,46	15.224.401,42	2.522.919,03	325.713,69	0,00	0,00	0,00	0,00	18.105.270,60

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 26/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 26/03/2023.

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)	4.103.500,00	5.236.200,00	5.465.701,63	104,38
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	460.000,00	960.000,00	321.986,56	33,54
IPTU	243.000,00	743.000,00	227.402,62	30,61
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	217.000,00	217.000,00	94.583,94	43,59
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.000.000,00	1.632.700,00	1.699.863,56	104,11
ITBI	1.000.000,00	1.632.700,00	1.698.220,53	104,01
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	1.643,03	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.651.500,00	1.651.500,00	2.109.335,49	127,72
ISS	1.651.500,00	1.651.500,00	2.106.314,32	127,54
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	3.021,17	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	992.000,00	992.000,00	1.334.516,02	134,53
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	43.495.000,00	54.727.211,94	49.287.053,78	90,06
Cota-Parte FPM	10.165.000,00	15.485.211,94	13.274.750,72	85,73
Cota-Parte ITR	1.419.000,00	1.636.000,00	2.837.922,40	173,47
Cota-Parte do IPVA	896.000,00	896.000,00	1.033.682,72	115,37
Cota-Parte do ICMS	30.800.000,00	36.495.000,00	31.948.515,62	87,54
Cota-Parte do IPI - Exportação	215.000,00	215.000,00	192.182,32	89,39
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

TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	47.598.500,00	59.963.411,94	54.752.755,41	91,31
--	---------------	---------------	---------------	-------

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)	8.162.151,00	8.280.195,00	8.151.406,62	98,44	7.998.399,19	96,60	7.832.357,35	94,59	153.007,43
Despesas Correntes	7.807.151,00	8.240.555,00	8.115.766,62	98,49	7.962.759,19	96,63	7.806.562,35	94,73	153.007,43
Despesas de Capital	355.000,00	39.640,00	35.640,00	89,91	35.640,00	89,91	25.795,00	65,07	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.870.887,00	5.797.363,14	5.396.983,63	93,09	5.206.487,50	89,81	4.985.848,06	86,00	190.496,13
Despesas Correntes	3.750.887,00	5.351.401,14	4.951.277,85	92,52	4.760.781,72	88,96	4.540.142,28	84,84	190.496,13
Despesas de Capital	120.000,00	445.962,00	445.705,78	99,94	445.705,78	99,94	445.705,78	99,94	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	452.600,00	688.300,00	542.186,36	78,77	521.603,48	75,78	418.269,38	60,77	20.582,88
Despesas Correntes	437.600,00	673.300,00	541.007,36	80,35	520.424,48	77,29	417.090,38	61,95	20.582,88
Despesas de Capital	15.000,00	15.000,00	1.179,00	7,86	1.179,00	7,86	1.179,00	7,86	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	500.320,00	560.442,66	485.820,00	86,69	479.152,45	85,50	472.203,89	84,26	6.667,55
Despesas Correntes	480.320,00	440.442,66	411.056,46	93,33	404.388,91	91,81	397.440,35	90,24	6.667,55
Despesas de Capital	20.000,00	120.000,00	74.763,54	62,30	74.763,54	62,30	74.763,54	62,30	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	432.978,00	753.042,07	648.004,81	86,05	644.552,28	85,59	618.583,46	82,14	3.452,53
Despesas Correntes	421.978,00	661.042,07	640.714,81	96,92	637.262,28	96,40	611.293,46	92,47	3.452,53
Despesas de Capital	11.000,00	92.000,00	7.290,00	7,92	7.290,00	7,92	7.290,00	7,92	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)	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	4.000,00	4.000,00	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 (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	13.422.936,00	16.083.342,87	15.224.401,42	94,66	14.850.194,90	92,33	14.327.262,14	89,08	374.206,52

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)	15.224.401,42	14.850.194,90	14.327.262,14
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	374.206,52	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)	14.850.194,90	14.850.194,90	14.327.262,14
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			8.212.913,31
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)	6.637.281,59	6.637.281,59	6.114.348,83
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)	27,12	27,12	26,16

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 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 = (XIIId)	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 cancelado (v) = (q) -
Empenhos de 2022	8.212.913,31	14.850.194,90	6.637.281,59	897.139,28	374.206,52	0,00	0,00	897.139,28	0,00	7.011.
Empenhos de 2021	6.907.300,27	12.208.247,56	5.300.947,29	479.442,62	66.071,65	0,00	459.101,40	3.461,13	16.880,09	5.350.
Empenhos de 2020	5.676.149,78	10.229.902,55	4.553.752,77	265.573,30	27.285,98	0,00	262.490,80	2.396,50	686,00	4.580.
Empenhos de 2019	5.528.643,17	10.073.248,31	4.544.605,14	692.418,45	396.905,84	0,00	574.919,88	2.630,69	114.867,88	4.826.
Empenhos de 2018	4.649.503,39	8.756.132,34	4.106.628,95	2.060,00	2.060,00	0,00	460,00	1.600,00	0,00	4.108.
Empenhos de 2017	4.504.108,94	8.121.629,17	3.617.520,23	35.133,98	35.133,98	0,00	33.487,02	0,00	1.646,96	3.651.
Empenhos de 2016	4.133.291,93	8.341.393,43	4.208.101,50	233.386,19	233.386,19	0,00	231.425,42	448,68	1.512,09	4.439.
Empenhos de 2015	4.041.257,35	7.342.094,42	3.300.837,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300.
Empenhos de 2014	3.925.059,33	7.219.568,54	3.294.509,21	28.778,46	0,00	0,00	25.823,66	0,00	2.954,80	3.291.
Empenhos de 2013	3.697.361,82	7.134.138,58	3.436.776,76	354.264,14	0,00	0,00	134.618,34	0,00	219.645,80	3.217.

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) ¹ (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)	1.906.000,00	3.569.016,00	3.102.908,24	86,94
Provenientes da União	1.748.000,00	3.185.016,00	2.583.144,59	81,10
Provenientes dos Estados	158.000,00	384.000,00	519.763,65	135,36
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)	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.910.000,00	3.573.016,00	3.102.908,24	86,84

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)	1.338.600,00	1.997.048,00	1.867.580,15	93,52	1.866.163,00	93,45	1.863.437,83	93,31	1.417,15
Despesas Correntes	1.337.300,00	1.388.500,00	1.262.668,15	90,94	1.262.169,00	90,90	1.261.918,83	90,88	499,15
Despesas de Capital	1.300,00	608.548,00	604.912,00	99,40	603.994,00	99,25	601.519,00	98,84	918,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	379.200,00	880.770,00	848.237,74	96,31	844.795,07	95,92	844.795,07	95,92	3.442,67
Despesas Correntes	377.000,00	413.270,00	392.248,64	94,91	388.805,97	94,08	388.805,97	94,08	3.442,67
Despesas de Capital	2.200,00	467.500,00	455.989,10	97,54	455.989,10	97,54	455.989,10	97,54	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	44.698,00	79.170,02	78.167,69	98,73	78.167,69	98,73	78.167,69	98,73	0,00
Despesas Correntes	43.698,00	78.170,02	78.167,69	100,00	78.167,69	100,00	78.167,69	100,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	13.001,00	14.901,00	36.736,46	246,54	36.736,46	246,54	36.736,46	246,54	0,00
Despesas Correntes	11.901,00	11.901,00	1.600,00	13,44	1.600,00	13,44	1.600,00	13,44	0,00
Despesas de Capital	1.100,00	3.000,00	35.136,46	1.171,22	35.136,46	1.171,22	35.136,46	1.171,22	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	58.501,00	68.162,00	50.147,14	73,57	46.457,14	68,16	44.937,14	65,93	3.690,00
Despesas Correntes	44.501,00	54.162,00	38.267,14	70,65	34.577,14	63,84	33.057,14	61,03	3.690,00
Despesas de Capital	14.000,00	14.000,00	11.880,00	84,86	11.880,00	84,86	11.880,00	84,86	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)	5.700,00	5.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	5.700,00	5.700,00	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)	1.839.700,00	3.045.751,02	2.880.869,18	94,59	2.872.319,36	94,31	2.868.074,19	94,17	8.549,82

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS 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)	9.500.751,00	10.277.243,00	10.018.986,77	97,49	9.864.562,19	95,98	9.695.795,18	94,34	154.424,58
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	4.250.087,00	6.678.133,14	6.245.221,37	93,52	6.051.282,57	90,61	5.830.643,13	87,31	193.938,80
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	497.298,00	767.470,02	620.354,05	80,83	599.771,17	78,15	496.437,07	64,68	20.582,88
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	513.321,00	575.343,66	522.556,46	90,83	515.888,91	89,67	508.940,35	88,46	6.667,55
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	491.479,00	821.204,07	698.151,95	85,02	691.009,42	84,15	663.520,60	80,80	7.142,53
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)	9.700,00	9.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	15.262.636,00	19.129.093,89	18.105.270,60	94,65	17.722.514,26	92,65	17.195.336,33	89,89	382.756,34
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.839.700,00	3.045.751,02	2.848.632,72	93,53	2.840.082,90	93,25	2.835.837,73	93,11	8.549,82
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	13.422.936,00	16.083.342,87	15.256.637,88	94,86	14.882.431,36	92,53	14.359.498,60	89,28	374.206,52

FONTE: SIOPS, São Paulo 27/02/23 17:41:29

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\$ 149.927,00	117021,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 249.321,00	224000,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.047,69	1047,69
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.284.389,43	1243009,24
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 1.196,64	1196,64
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 235.000,00	235000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 184.963,00	184000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 362.892,48	360537,81
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 27.706,08	27706,08
	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\$ 74.384,80	1351,08

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)	95.375,74	37.702,11	133.077,85
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
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	95.375,74	37.702,11	133.077,85

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	40.349,31	40.349,31	40.349,31
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	18.000,00	14.557,33	14.557,33
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	2.400,00	2.400,00	2.400,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	60.749,31	57.306,64	57.306,64

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)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	3.442,67	3.442,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	22.290,51	22.290,51	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
Vigilância Epidemiológica	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

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	3.442,67	3.442,67	0,00	22.290,51	22.290,51	0,00	0,00	0,00

Gerado em 26/03/2023

15:11:07

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	9.865,69	9.865,69
Total	0,00	9.865,69	9.865,69

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	5.075,69	5.075,69	5.075,69
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.400,00	1.400,00	1.400,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	3.390,00	3.390,00	3.390,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	9.865,69	9.865,69	9.865,69

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 - P (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 26/03/2023

15:11:06

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	116.216,00	250.000,00	366.216,00
Total	116.216,00	250.000,00	366.216,00

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	119.082,20	119.082,20	119.082,20
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	119.082,20	119.082,20	119.082,20

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - P (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 26/03/2023

15:11:07

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município de Colômbia no ano de 2022 entre recursos próprios e transferidos de outras esferas de governo Liquidou o valor de R\$ 17.722.514,26 sendo pago o montante de R\$ 17.195.336,33 ficando o valor de R\$ 382.756,34 em restos a pagar.

Desses valores o município aplicou de recursos próprio **27,12% na área da saúde** acima do limite mínimo constitucional.

RECUROS PRÓPRIOS ÷ R\$ 14.882.431,36

OUTRAS ESFERAS ÷ R\$ 2.840.082,90

Detalhamento:

ATENÇÃO BÁSICA:

Valor Liquidado de R\$ 7.998.399,19

Valor pago de R\$ 7.832.357,35

Restos a pagar de R\$ 153.007,43

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Valor Liquidado de R\$ 5.206.487,50

Valor pago de R\$ 4.985.848,06

Restos a pagar de R\$ 190.496,13

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO

Valor Liquidado de R\$ 599.771,17

Valor pago de R\$ 496.437,07

Restos a pagar de R\$ 20.582,88

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Valor Liquidado de R\$ 515.888,91

Valor pago de R\$ 508.940,35

Restos a pagar de R\$ 6.667,55

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Valor Liquidado de R\$ 691.009,42

Valor pago de R\$ 663.520,60

Restos a pagar de R\$ 7.142,53

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/03/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período

11. Análises e Considerações Gerais

No ano de 2022 o município recebeu as seguintes emendas:

EMENDAS FEDERAIS 2022

INCREMENTO MAC - R\$ 84.963,00 - Deputada Kim Kaquiguirí

INCREMENTO MAC - R\$ 100.000,00 - Deputado Giordano

INCREMENTO PAP- R\$ 35.000,00 - Deputado Ricardo Izar

INCREMENTO PAP- R\$ 100.000,00 - Deputado Vinicius Carvalho

INCREMENTO PAP - R\$ 100.000,00 - Deputado Paulo Pereira da Silva

EMENDAS ESTADUAIS

R\$ 100.000,00 - Custeio - 2022SS04079

R\$ 100.000,00 - Custeio - 2022SS06189

É extremamente importante a profissionalização da gestão da saúde e a utilização de ferramentas de aferimento de desempenho das ações sob a óptica da continuidade, que inclui inear políticas públicas juntamente com a participação do controle social.

O município de Colômbia no ano de 2022 entre recursos próprios e transferidos de outras esferas de governo Liquidou o valor de R\$ 17.722.514,26 sendo pago o montante de R\$ 17.195.336,33 ficando o valor de R\$ 382.756,34 em restos a pagar.

Desses valores o município aplicou de recursos próprio **27,12% na área da saúde** acima do limite mínimo constitucional.

RECUROS PRÓPRIOS $\hat{=}$ R\$ 14.882.431,36

OUTRAS ESFERAS $\hat{=}$ R\$ 2.840.082,90

Considerando que dentre os vários desafios enfrentados diariamente na saúde pública, faz-se necessário cada vez mais a responsabilização na manutenção do financiamento dos mais entes federados, pois como vimos acima quase que a totalidade do custeio dos serviços no sus fica a cargo do município, sempre visando garantir condições para o desenvolvimento cumprimento integral das ações pactuadas.

Por fim, é sabido da necessidade contínua de avançar mais com os dispositivos existentes e também de outros novos, todavia, é preciso o envolvimento de todos os atores (usuários, balhadores, prestadores e gestores das três esferas governamentais) atuem de forma integrada, solidária e sistêmica do SUS. Agradeço a todos os profissionais que participaram direta ou iretamente da realização deste Relatório que é construído ao longo das ações realizadas no ano.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Construir juntamente com Poder Executivo, Conselho Municipal estratégias para utilização dos recursos financeiros existentes visando a utilização em tempo oportuno e garantindo melhor assistência aos munícipes de Colômbia.

ADILEU STORTI
Secretário(a) de Saúde
COLÔMBIA/SP, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

- O Conselho Municipal de Saúde de Colômbia é responsável pela tarefa de analisar anualmente o Relatório de Gestão (RAG) da Secretaria Municipal de Saúde de Colômbia, desta vez, referente ao exercício de 2022 (RAG2022/SMSC), considerando o papel legal de fiscalização, controle e proposição do Conselho Municipal de Saúde, em respeito aos preceitos legais e Constituição Federal, Lei 8080/90, Lei 8142/90 e Lei Complementar 141/2012.

Importante ressaltar e corroborar as atualizações realizadas pelo Gestor municipal quanto:

Fundo de Saúde

Item 1.4 Gestor do Fundo Júlio Cesar dos Santos

Item 1.7 Endereço Conselho Rua Rui Barbosa nº 1.343 Centro

E-mail Conselho cmsaudecolombia@gmail.com

Representação trabalhador = 02

O Gestor Municipal este presente e conduziu todas as apresentações das Audiências Públicas na Câmara Municipal de Colômbia, respondendo a todas as perguntas e esclarecendo dúvidas a todos os participantes. Destaca-se o encaminhamento de todos os Relatórios das Audiências Públicas a Câmara de Vereadores dentro dos prazos legais.

I

Introdução

- Considerações:

- O Conselho Municipal de Saúde de Colômbia é responsável pela tarefa de analisar anualmente o Relatório de Gestão (RAG) da Secretaria Municipal de Saúde de Colômbia, desta vez, referente ao exercício de 2022 (RAG2022/SMSC), considerando o papel legal de fiscalização, controle e proposição do Conselho Municipal de Saúde, em respeito aos preceitos legais e Constituição Federal, Lei 8080/90, Lei 8142/90 e Lei Complementar 141/2012.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Município de Colômbia prioriza Atenção Básica, com foco na melhoria da qualidade e do acesso aos serviços públicos de saúde. O Conselho Municipal de Saúde de Colômbia acompanha e comprova a melhoria das ações realizadas junto as Estratégias de Saúde da Família e o reflexo positivo comprova-se através da melhoria dos indicadores.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Município de Colômbia prioriza Atenção Básica, com foco na melhoria da qualidade e do acesso aos serviços públicos de saúde. O Conselho Municipal de Saúde de Colômbia acompanha e comprova a melhoria das ações realizadas junto as Estratégias de Saúde da Família e o reflexo positivo comprova-se através da melhoria dos indicadores.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Em relação ao Equipamentos de Saúde existentes no município o Conselho Municipal de Saúde avalia superior os parâmetros recomendados pelo Ministério da Saúde o que propicia ao municípios de Colômbia uma assistência de qualidade e com rapidez sem filas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Município mantém CNES atualizado e quadro de Recursos Humanos com dimensionamento adequado em todas os serviços de saúde existente no município.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

É importante considerar que no ano de 2022 o mundo ainda vivenciava Pandemia mundial de COVID-19 que teve impacto direto nos indicadores não só do município de Colômbia mais de todo mundo.

Mesmo vivendo pandemia o município atingiu as metas pactuadas.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O município investe acima do limite Constitucional exigido. O Conselho Municipal de Saúde de Colômbia analise que as outras esferas de Governo vem investindo cada vez menos ficando a cargo do município quase que a totalidade do custeio dos serviços de saúde.

Auditorias

- Considerações:

no período não houve auditoria

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde se reúne mensalmente, participa das Audiências Públicas realizadas quadrimestralmente e acompanha as ações realizadas pela Gestão Municipal.

A Gestão Municipal é aberta a todas as reivindicações do Conselho Municipal.

Considerando

Que este CMS participou todas as Audiências Públicas onde foi apresentado detalhadamente toda produção de serviços e execução financeira;

Que o Gestor Municipal apresentou o presente RGA discutindo ponto a ponto com o Conselho Municipal de Saúde em reunião específica para análise e considerações;

Este Conselho Municipal de Saúde APROVA o presente Relatório de Gestão referente ao exercício de 2022

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Gestão municipal manter o diálogo existente GESTÃO-CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

COLÔMBIA/SP, 29 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Colômbia