REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: RIO DE JANEIRO MUNICÍPIO: RIO DAS OSTRAS

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

DENILSON SANTA ROSA 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
- o 1.6. Informações sobre Regionalização
- o 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- o 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- o 3.2. Nascidos Vivos
- o 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
- o 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- o 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
 - o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- o 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- o 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

https://digisusgmp.saude.gov.br

2 de 47

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RJ
Município	RIO DAS OSTRAS
Região de Saúde	Baixada Litorânea
Área	230,62 Km²
População	159.529 Hab
Densidade Populacional	692 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/05/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DAS OSTRAS
Número CNES	6422608
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	39223581000166
Endereço	RUA ETHELBERTO FONTES 290 QD 09 LT 01
Email	semusa@pmro.rj.gov.br
Telefone	22 27716817

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/05/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCELINO CARLOS DIAS BORBA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DENILSON SANTA ROSA
E-mail secretário(a)	denilsonsrosa@hotmail.com
Telefone secretário(a)	22998944552

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

Data da consulta: 02/05/2023

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 02/05/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Em Análise no Conselho de Saúde

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/04/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Baixada Litorânea

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARARUAMA	633.795	136109	214,75
ARMAÇÃO DOS BÚZIOS	69.287	35060	506,01
ARRAIAL DO CABO	152.305	30827	202,40
CABO FRIO	400.693	234077	584,18
CASIMIRO DE ABREU	460.843	45864	99,52

IGUABA GRANDE	53.601	29344	547,45
RIO DAS OSTRAS	230.621	159529	691,74
SAQUAREMA	354.675	91938	259,22
SÃO PEDRO DA ALDEIA	339.647	107556	316,67

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

O gestor do Fundo Municipal de Saúde é, de acordo com o artigo 2º da Lei Municipal 0565/2001, o Secretario de Saúde. Portanto, o Sr. Denilson Santa Rosa, a partir de 07/02/2022, passou a responder como Secretario de Saúde (por meio da Portaria 110/2022) e também como Gestor do Fundo Municipal de Saúde.

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS/RO - GESTÃO 2020/2023

Presidente: Sr. Wilson da Silveira Filho

Vice-Presidente: Sr. Vanderlei Campos (Presidente em exercício)

Primeiro Secretário: Sr. Alekissandro Passos Portela Segundo Secretário: Sr. Lucas de Jesus Alves

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	DE RIO DAS OSTRAS - CMS/RO GESTÃO 2020/2023				
REPRESENTES GOVERNO E PRESTADORES DE SERVIÇOS PRIVADOS CONVENIADOS					
TITULARES	SUPLENTES				
Jane Blanco Teixeira/SEMUSA	Marcelo Barelli Corrêa/SEMUSA				
Glória Maria de Oliveira Magalhães/SEMUSA	Mônica Linhares da Silva/SEMAP				
Marcelo Veiga Sales/SEMAD	Fernanda Barreto Peres/SEMUSA				
REPRESENTANTES DO	S PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE				
TITULARES	SUPLENTE				
Marceu França/ASSOMERO Greicilane de Jesus/ASSOMERO					
Vanessa Gioia Berriel Marques/CREFITO2	Anderson Straubel /CREFITO2				
REPRESE	NTANTES DOS USUÁRIOS				
TITULARES	SUPLENTE				
Vanderlei Campos/AMAEG	Ângela Maria Carvalho de Souza/AMAEG				
Rodrigo Sabará Silva/COMITÊ GESTOR SAE	Elson Silva de Santana/COMITÉ GESTOR SAE				
Manuel Manteiga/AMPECAN	Paulo Roberto G. Marinho/ABTHEMA				
Alcimária Silva Lemos Ferreira/ CRUZ VERMELHA	Lucas de Jesus Alves/PARÓQUIA NOSSA SRª DA CONCEIÇÃO				
Daniela B.Lima/ADOULAS	Alekissandro Passos Portela/SINDSERV				
Marcio Tadeu da Silva/ASSOC. RAIZES	Maycon Nunes Siqueira/ASSOC. RAIZES				

Rio das Ostras realizou, no dia 25 de março de 2023, a 14ª Conferência Municipal de Saúde, que teve como tema ¿Amanhã vai ser outro dia ¿ Garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia¿. O evento aconteceu no auditório Professora Maria Aparecida Santos Pinho, da Escola Municipal Francisco de Assis Medeiros Rangel, no Parque Zabulão.

14ª Conferência de Saúde de Rio das Ostras debateu desafios



14ª Conferência contou com a participação de autoridades municipais, profissionais da área de Saúde e populares

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório quadrimestral tem como objetivo subsidiar a gestão, os trabalhadores e o controle social no processo de monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde prestados à população, com base nos princípios do SUS, metas e indicadores pactuados. Os dados deste relatório, apresentam um recorte temporal sujeito a alterações em função das atualizações dos sistemas de informações orçamentárias e financeiras, de produção e de informações de saúde que ocorrem ao longo do tempo. O presente documento apresenta também Relatório de Prestação de Contas referente ao mesmo período, elaborado e estruturado conforme o artigo 36 da Lei Complementar Nº 141/2012. Isto posto, a Secretaria Municipal de Saúde de Rio das Ostras, atende a legislação vigente e garante de forma efetiva a transparência para a sociedade das ações da gestão do SUS no 1º quadrimestre de 2023.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	6493	6191	12684
5 a 9 anos	6064	5855	11919
10 a 14 anos	5482	5165	10647
15 a 19 anos	5482	5244	10726
20 a 29 anos	13304	12804	26108
30 a 39 anos	13709	13495	27204
40 a 49 anos	12097	12637	24734
50 a 59 anos	8781	9455	18236
60 a 69 anos	5016	5936	10952
70 a 79 anos	1877	2632	4509
80 anos e mais	653	1157	1810
Total	78958	80571	159529

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 02/05/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	
RIO DAS OSTRAS	2044	1889	1851	

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) Data da consulta: 02/05/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	92	108	432	150	63
II. Neoplasias (tumores)	120	92	58	89	75
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	33	38	31	14	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	48	55	22	33	34
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	4	4	8	39
VI. Doenças do sistema nervoso	43	68	11	23	52
VII. Doenças do olho e anexos	4	8	9	509	330
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	2	1	5	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	215	196	90	140	198
X. Doenças do aparelho respiratório	221	121	105	210	185
XI. Doenças do aparelho digestivo	192	155	103	149	151
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	95	66	49	46	54
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	37	36	14	32	34
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	152	93	62	94	148
XV. Gravidez parto e puerpério	610	582	534	497	376
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	40	34	61	53	30
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	14	18	5	13	15
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	28	31	20	31	19
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	160	164	122	187	203

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	46	39	34	51	51
CID 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2158	1910	1767	2334	2070

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

Data da consulta: 02/05/2023.

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	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	42	194	397
II. Neoplasias (tumores)	153	122	154
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	10	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	58	62	58
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	6	3
VI. Doenças do sistema nervoso	37	31	32
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	218	235	275
X. Doenças do aparelho respiratório	78	81	88
XI. Doenças do aparelho digestivo	36	36	31
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	1	4
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	2	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	48	31	37
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	5
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	9	15
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	9	6	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	83	80	77
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	87	150	136
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	877	1057	1331

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

Data da consulta: 02/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No quadrimestre foram registrados 536 nascidos vivos. Este número está abaixo da média quadrimestral do ano anterior, sugerindo a continuidade do declínio na natalidade no Município. A série histórica de nascidos vivos do Município pode ser observada na tabela abaixo:

Taxa Bruta de Natalidade Nascidos vivos por Ano segundo Município Município: Rio das Ostras - 330452 Ano: 2019-2022 Município ▲ 2019 2020 2021 2022 Total 2.044 1.889 1.851 1.734 Rio das Ostras 2.044 1.889 1.851 1.734

Em relação à ocorrência de doenças de notificação compulsória destacaram-se no período a dengue e as violências. As demais doenças notificadas no período podem ser conhecidas a seguir:

NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL - SinanNet							
FREQUENCIA POR MÊS DE NOTIFICAÇÃO - 1º QUADRIMESTRE 2023							
DOENÇAS E AGRAVOS NOTIFICADOS	Jan	Fev	Mar	Abr	Total		
TOTAL	748	534	825	759	2866		
DENGUE	74	89	272	391	826		
VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	88	97	122	92	399		
ESCABIOSE [SARNA]	71	45	65	77	258		
MOTOCICLISTA NAO ESPECIFICADO TRAUMATIZADO	110	52	44	27	233		
INTOXICACAO EXOGENA	53	53	59	34	199		
CONJUNTIVITE VIRAL	41	46	55	37	179		
ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE	27	39	73	18	157		
ATENDIMENTO ANTI-RABICO	96	30	4	1	131		
AIDS	97	3	10	6	116		
SIFILIS NAO ESPECIFICADA	16	18	23	14	71		
ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVIRUS COM EXANTEMA	12	2	18	12	44		
TUBERCULOSE	13	8	13	8	42		
SIFILIS EM GESTANTE	9	6	12	6	33		
EVENTOS ADVERSOS POS-VACINACAO	5	9	8	5	27		
ACIDENTE POR ANIMAIS PECONHENTOS	5	10	8	0	23		
CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA]	4	3	7	6	20		
ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSICAO A MATERIAL BIOLOGICO	5	2	8	2	17		
LER DORT	1	2	6	1	10		

Destaca-se na morbidade hospitalar o grande número de internações pelo grupo VII, em função do contrato com empresa prestadora de serviços em oftalmologia, que atua no Hospital municipal. Observa-se também que o número de internações no quadrimestre quase superou as internações registradas no ano anterior.

O quadro abaixo apresenta as notificações de Covid-19 e o óbito ocorrido no período. Destaca-se que, embora ainda se registre um grande número de casos, os casos são de menor gravidade e houve grande redução dos óbitos, em função da cobertura vacinal.

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	92	108	432	150	63
II. Neoplasias (tumores)	120	92	58	89	75
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	48	55	22	33	34
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	4	4	8	39
VI. Doenças do sistema nervoso	43	68	11	23	52
VII. Doenças do olho e anexos	4	8	9	509	330
IX. Doenças do aparelho circulatório	215	196	90	140	198
X. Doenças do aparelho respiratório	221	121	105	210	185
XI. Doenças do aparelho digestivo	192	155	103	149	151
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	37	36	14	32	34
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	152	93	62	94	148
XV. Gravidez parto e puerpério	610	582	534	497	376
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	40	34	61	53	30
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	160	164	122	187	203
Total	2158	1910	1767	2334	2070

O quadro abaixo apresenta as notificações de Covid-19 e o óbito ocorrido no período. Destaca-se que, embora ainda se registre um grande número de casos, os casos são de menor gravidade e houve grande redução dos óbitos, em função da cobertura vacinal.

Distribuição mensal de casos novos e óbitos confirmados de Covid-19 1º quadrimestre de 2023							
	Município: Rio das Ostras						
Mês de susués	C	Óbitas assemidas					
Mês do evento	Casos notificados	Óbitos ocorridos					
jan	111	0					
fev	97	0					
mar	295	1					
abr	134	0					
Total	637	1					

No gráfico a seguir podemos verificar o comportamento da taxa bruta e específica de mortalidade nos últimos anos. Devido à introdução do coronavírus, é possível observar o seu impacto nestas taxas a partir de 2000. Os dados de 2022 já são bastante semelhantes ao de 2019, sugerindo um retorno ao padrão de mortalidade anterior à pandemia.



As causas do óbitos no primeiro quadrimestre de 2023 estão apresentadas, a seguir. É possível observar que as DCNT também prevaleceram, no período.

Causa do óbito - capítulo	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	Total
Total	69	79	88	83	319
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	15	21	25	16	77
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	14	11	10	18	53
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de					
exames clínicos e de laboratório, não classific	11	6	8	13	38
Capítulo 20 - Causas externas de morbib.e de mortalidade	10	8	8	8	34
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	5	8	4	7	24
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metab.	4	2	7	6	19
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	2	4	6	3	15
Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário	1	3	8	3	15
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	1	5	4	4	14
Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	5	5	2	13
Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais	1	2	-	2	5
Capítulo 16 - Algumas afecções orig. no período perinatal	2	-	2	-	4
Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos					
hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	-	2	1	-	3
Capítulo 13 - Doenças do sist. osteomusc. e tec. conjuntivo	-	1	-	1	2
Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e					
anomalias cromossômicas	2	-	-	-	2
Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	-	1

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	0
Atendimento Individual	0
Procedimento	0
Atendimento Odontológico	0

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 Inform	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo proceannento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total		
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-		
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4879	313525,33	-	-		
03 Procedimentos clínicos	3	11,02	1071	483368,70		
04 Procedimentos cirúrgicos	369	9099,42	236	136651,30		
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-		
06 Medicamentos	-	-	-	-		
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-		
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-		
Total	5251	322635,77	1307	620020,00		

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

Data da consulta: 11/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	842	-					
Sistema de Informações Hospitalares	Sistema de Informacões Hospitalares						
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total					
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	36	3361,96					

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

Data da consulta: 11/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	24359	18,90	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	109504	862679,92	-	-	
03 Procedimentos clínicos	281796	1340927,65	1075	484296,41	
04 Procedimentos cirúrgicos	1124	26363,08	694	376986,89	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	33	1980,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	16982	84060,90	-	-
Total	433798	2316030,45	1769	861283,30

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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		
Стиро ргоссиниемо	Qtd. aprovada	Valor aprovado	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	5850	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	183	-	
Total	6033	-	

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

1º RDOA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDOA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 11/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
- 4.1. Produção de Atenção Básica

A tabela a seguir permite observar o aumento do registro da produção da Atenção Primária em Saúde no decorrer do quadrimestre:

Competência	Atendimento Individual	Atendimento Odontológico	Procedimento	Visita Domiciliar
Janeiro	6.791	1.267	5.713	11.270
Fevereiro	5.803	1.222	4.615	10.609
Março	8.610	1.134	7.241	16.172
Abril	6.370	1.411	5.161	10.003
Total	27.574	5.034	22.730	48.054

Os indicadores do PREFAPS estão apresentados abaixo. Pode se observar que foi possível o alcance de metas na maioria deles, sendo que os que não foram ainda alcançados, estão próximos da meta estabelecidas: 0,20 para a razão entre atendimentos de enfermeiros na APS e estimativa da população coberta pela ESF e 75% para a proporção de nascidos vivos com 7 ou mais consultas de pré-natal.

Razão entre atendimentos médicos na APS e a estimativa de população coberta pela Estratégia Saúde da Família - anual

Razão de atendimentos médicos na APS por Ano segundo Município

Município: Rio das Ostras - 330452

Ano: 2023

Município 🛦	2023	Total
Total	0,34	0,34
Rio das Ostras	0,34	0,34

Razão entre atendimentos de enfermeiros (as) na APS e a estimativa de população coberta pela Estratégia Saúde da Fami Razão de atendimentos de enfermeiros (as) na APS segundo Município Município: Rio das Ostras - 330452 Ano: 2023 Município A Razão de atendimentos de enfermeiros (as) na APS Total 0,17

Rio das Ostras

Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal % de nascidos vivos com 7 ou + consultas de pré-natal segundo Município Município: Rio das Ostras - 330452 Ano: 2023 Município A % de nascidos vivos com 7 ou + consultas de pré-natal Total 71,4 Rio das Ostras 71,4

COBERTURA DE TRIAGEM NEONATAL NO SUS - informação não disponível para consulta no sistema

Razão de atendimentos de médicos (as) e de enfermeiros (as) aos hipertensos na APS e a estimativa de adultos hipertenses Estratégia Saúde da Família - anual

Razão de atendimentos de hipertensos 20 anos e mais segundo Município

Município: Rio das Ostras - 330452

Ano: 2023

Município ▲ Razão de atendimentos de hipertensos 20 anos e mais

Total 0,50

Rio das Ostras 0,50

Razão de atendimentos de médicos (as) e de enfermeiros (as) aos diabéticos na APS e a estimativa de adultos diabéticos Saúde da Família - anual

Razão de atendimentos de diabéticos 20 anos e mais segundo Município

Município: Rio das Ostras - 330452

Ano: 2023

Município A Razão de atendimentos de diabéticos 20 anos e mais

Total Rio das Ostras 0,51

Razão entre tratamentos concluídos e estimativa de primeiras consultas odontológicas programáticas pelas equipes de Sa

Razão de tratamentos concluídos segundo Município

0.17

Município: Rio das Ostras - 330452

Ano: 2023

MunicípioRazão de tratamentos concluídosTotal4,92Rio das Ostras4,92

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Considerando que a maior parte da produção da urgência e emergência ainda é informada em BPA-C, a maior parte dessa produção está somada nos atendimentos com caráter da informação inexistente.

Município: 33045 OSTRAS	Município: 330452 RIO DAS OSTRAS					
	Caráter Atendimento: Informação inexistente (BPA-C)					
Período:Jan-Mar/2023						
Ano/mês atendimento	Qtd.aprovada					
2023	398558					
Janeiro/2023	125413					
Fevereiro/2023	142397					
Março/2023	130748					
Fonte: (SIA/SUS	5)					

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

O quadro a seguir demonstra que no período a Vigilância Sanitária enfatizou as ações educativas para a população e para o setor regulado:

Forma organização: 010201 Vigilancia sanitária	
Período:Jan-Mar/2023	
Procedimento	2023
0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	1715
0102010064 ANALISE DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA	4
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	368
0102010161 EXCLUSAO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA COM ATIVIDADES ENCERRADA	281
0102010170 INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	57
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	66
0102010200 INVESTIGACAO DE SURTOS DE DOENCAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	6
0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	1210
0102010234 RECEBIMENTO DE DENUNCIAS/RECLAMACOES	23
0102010242 ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES	56
0102010455 CADASTRO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	113
0102010463 INSPECAO SANTARIA DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	60
0102010471 LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	5
0102010480 FISCALIZAÇÃO DO USO DE PRODUTOS FUMIGENOS DERIVADOS DO TABAÇO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PU	461
0102010498 LAUDO DE ANALISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS PELA VIGILANCIA S	2
0102010501 ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMATICA DA DENGUE,REALIZADAS PARA A POPULAÇÃO	1005
0102010510 ATIVIDADES EDUCATIVAS, COM RELACAO AO CONSUMO DE SODIO, ACUCAR E GORDURAS, REALIZADAS PARA O SETO	295
0102010528 INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	3
0102010536 CONCLUSAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	120
Total	5850

A seguir são apresentados alguns números referentes à produção da Centras de Regulação Municipal, referentes ao transporte para fora de domicílio e agendamento de cirurgias, exames e consultas:



5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos							
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total			
Total	0	0	0	0			

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/05/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídi	ca							
Natureza Jurídica Municipal Estadual Dupla Tota								
ADMINISTRACAO PUBLICA								
	ENTIDADES EMPRES.	ARIAIS						
	ENTIDADES SEM FINS LU	CRATIVOS						
PESSOAS FISICAS								
Total	0	0	0	0				

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/05/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
32541948000140	Direito Público	Urgência e emergência	RJ / RIO DAS OSTRAS

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

Data da consulta: 02/05/2023.

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

Considerando a indisponibilidade de migração de dados entre os sistemas do Ministério da Saúde, estão apresentados na tabela abaixo todos os estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES, em Rio das Ostras, classificados por tipo e esfera jurídica:

Tipo de Estabelecimento	Adm. Pública Federal	Adm. Púb. Municipal	Demais Ent. Empres.	Ent. s/ Fins Lucrativos	Pessoas Físicas	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	-	14	-	-	-	14
POLICLINICA	-	1	21	-	-	22
HOSPITAL GERAL	-	3	2	-	-	5
CONSULTORIO ISOLADO	1	-	32	-	107	140
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	-	10	48	2	-	60
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	-	1	48	-	-	49
FARMACIA	-	1	2	-	-	3
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	-	1	-	-	-	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	-	1	-	-	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	-	1	-	-	-	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOS SOCIAL	-	1	-	-	-	1
PRONTO ATENDIMENTO	-	1	-	-	-	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	-		2	-	-	2
CENTRAL DE REGULAÇÃO DO ACESSO	-	1	-	-	-	1
POLO DE PREV. DE DOENCAS E AGRAVOS E PROM. DA SAUDE	-	1	-	-	-	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	-	1	-	-	-	1
Total	1	37	156	2	107	303

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma	de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	325	222	329	712	124
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	5	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -,	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
3, 4 e 5)	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)	155	33	47	168	0	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/05/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma	de contratação				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1
	Bolsistas (07)	10	9	13	7
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	796	913	1.092	1.579
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Tempor	ário e Cargos em Comissão				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301,	738	1.142	1.372	1.235

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 31/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Entre os meses de janeiro a abril de 2023, primeiro quadrimestre do ano, foram realizados 3 processos seletivos para contratação temporária de médicos, totalizando 64 vagas para várias especialidades, sendo que o último incluiu 05 vagas para técnico em aparelho gessado. As contratações se justificaram com a redução do número de profissionais de saúde nas equipes de Atenção Primária e de Atenção Especializada, mediante o término de contratos temporários, resultando em número insuficiente de médicos para o cumprimento adequado das atividades assistenciais e por não haver candidatos aprovados para convocação no VII concurso público.

O quadro abaixo apresenta a evolução de servidores por nível de formação ao longo dos três primeiros meses do ano:

0104)

Ocupação	jan	fev	mar	abr
Nível Superior	1286	1275	1246	
Nível Técnico/ Auxiliar	661	652	637	
Nível Elementar	574	580	581	
Total	2521	2575	2246	

DIRETRIZ Nº 1 - Organização e Qualificação da Rede de Atenção 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Ampliação da Rede de Atenção primária à Saúde, com criação de novas unidades de Saúde (Proposição do CMS - Ofício 69/20)	Construir novas unidades de APS	Número	2021	0	2	Não programada	Número	▽ Sem Apuração	
2. Aumentar a cobertura populacional pelas equipes da Estratégia da Saúde da Família (Plano de Governo/ TCE)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2020	54,70	70,00	50,00	Proporção	39,40	78,80
Ação Nº 1 - aumentar o cadastram	nento da população na APS;								
Ação Nº 2 - Iniciar operação da u	nidade de Cidade Beiramar, a partir do remanejamer	nto do COGA	A para um	a nova ur	nidade;				
Ação Nº 3 - compor e cadastrar no	ovas equipes de ESF;								
Ação Nº 4 - Identificar a necessid	ade e solicitar a aquisição de novos equipamentos pa	ara substituiç	ção e mod	ernização	da atenção;				
Ação Nº 5 - Iden¿ficar a necessida	ade e solicitar a aquisição de insumos e medicamento	os para o ade	equado fu	ncioname	nto das unidad	es;			
Ação Nº 6 - Identificar a necessid	ade e solicitar a destinação de servidores e serviços	para garantir	a adequa	da atençã	o à saúde da po	pulação;			
	ade e solicitar manutenção estrutural								
3. Ampliar a implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades com	Proporção de Estratégias de Saúde da Família com implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa.	Proporção	2020	72,70	100,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Estratégia de Saúde da Família									
Ação Nº 1 - Qualificar Equipes de	e Saúde da Família para aplicação da Caderneta de S	aúde da Pes	soa Idosa.						
Ação Nº 2 - Entrega do referido in	nstrumento às Unidades.								
Ação Nº 3 - Monitoramento perió	dico da aplicação do instrumento.								
4. Implantar ações coletivas de promoção da saúde direcionadas ao público idoso ou a segmentos intergeracionais nas unidades com Estratégia de Saúde da Família.	Proporção de Estratégias de Saúde da Família com ações coletivas sistemáticas de promoção da saúde direcionadas ao público idoso ou a segmentos intergeracionais.	Proporção	2020	72,70	100,00	90,00	Proporção	100,00	111,1
Ação Nº 1 - Oferecer suporte técn	ico para criação e manutenção de ações coletivas sis	stemáticas de	promoçã	o da saúd	e direcionadas	ao público ido	oso ou a segn	nentos intergeraci	onais.
5. Capacitar equipes em atenção integral à saúde do idoso	Número de eventos de capacitação em atenção integral à saúde do idoso	Número	2019	7	16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação	sobre temas relacionados à atenção integral à saúde	do idoso							
6. Manter o Ambulatório de Memória e Atenção ao Idoso	Número de Ambulatório de Memória e Atenção ao Idoso mantido	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ambulatório p	para idosos com declínio cogni¿vo.								
Ação Nº 2 - Reorganizar fluxos do	e encaminhamento.								
Ação Nº 3 - Fortalecer protocolos									
Ação Nº 4 - Ampliar equipe.									
 Ampliar a proporção de unidades de Atenção Primária, com equipes de ESF, ofertando controle e cessação do tabagismo. 	Proporção de unidades de APS, com equipes de ESF, ofertando controle e cessação do tabagismo	Proporção	2020	0,00	72,00	36,00	Proporção	36,00	100,0
Ação Nº 1 - Fazer parcerias e capa	acitar as equipes das UBS do Município.								
Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças	Taxa	2020	254,40	244,00	300,00	Taxa	77,65	25,8

Ação Nº 2 - Promover campanhas saudável, cessão do tabagismo;	de educação em saúde periódicas e contínuas, por	100% das eq	uipes da a	atenção pr	rimária, nas te	náticas ativid	lade física e prátic	cas corporais, alii	mentação
	ntegral, com realização de ações de educação perm	anente as equ	uipes da A	Atenção P	rimária;				
Ação Nº 4 - Inserir na campanha o	outubro Rosa ações que contemplem o "Programa C	Coração de M	lulher"(Le	ei nº 139/2	2021 - PA 319	16/2021).			
9. Aumentar a cobertura vacinal da população	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	-		25,00	100,00	100,00	Proporção	0	
Ação Nº 1 - Promover campanhas	de incentivo à vacinação;								
Ação Nº 2 - capacitar profissionais	s de salas de vacinas; capacitar médicos e enfermei	ros para a lei	tura de ca	arteira de	vacinas indica	ção de vacina	as; manter salas d	e vacinas equipad	das;
monitorar as salas de vacinas e sist	tema de informação, capacitar profissionais da rede	de educação	para leit	ura de ca	rteira de vacin	ação e vacina	ıção extra-muros	em escolas e crec	hes
10. Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	Número de salas de vacinas das UBS em funcionamento	Número	2021	12	14	12	Número	13,00	108,3
Ação Nº 1 - Manter salas de vacin	a atendendo as normas técnicas;								
Ação Nº 2 - manter profissionais c	apacitados para atuarem em salas de vacina e vacin	nação							
11. Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	24	34	42	Número	4,00	9,5
Ação Nº 1 - Implementar Comitê d	de Monitoramento dos casos de Sífilis;								
Ação Nº 2 - Sensibilizar equipes d	e saúde para trabalharem em seu cotidiano questõe	s de prevenç	ão, diagn	óstico, no	tificação, trata	mento e mon	itoramento dos ca	asos.	
Ação Nº 3 - Garantir fornecimento	contínuo de medicação de 1ª escolha para tratame	nto da sífilis;	;						
Ação Nº 4 - Realizar Campanha "I	Dia Nacional de Combate à Sífilis e a Sífilis Congê	nita" em paro	ceria com	outubro l	Rosa.				
12. Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	
Ação Nº 1 - Promover a captação	e diagnóstico precoce do HIV;								
Ação Nº 2 - garantia de pré-natal c	com atendimento voltado a não transmissão do HIV	para o bebê	;						
Ação Nº 3 - garantia do fornecime	nto do leite substitutivo;								
Ação Nº 4 - garantia da profilaxia	pré-parto								
13. Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2020	0,11	0,50	0,35	Razão	⊘ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar campanha de	sensibilização da população para o rastreamento d	o colo do úte	ero;						
Ação Nº 2 - realizar ação de educa do preventivo, oportunizando o dia	ção permanente para sensibilização de profissionai gnóstico precoce;	s de saúde pa	ara a capt	ação de n	nulheres que b	uscam atendi	mento na clínica	médica para a rea	ılização
14. aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2020	0,03	0,30	0,20	Razão	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a campanha o	do outubro Rosa 100% de adesão e oferta de ações	pelas equipe	s da atenç	ção primá	ria;				
Ação Nº 2 - Disponibilidade mamo	ografia para 100% de mulheres que se incluam no p	úblico alvo	descrito p	elo INCA	e M.S;				
Ação Nº 3 - Realizar ações de edu	cação permanete periódica para profissionais da ate	enção primár	ia, visand	lo ações d	e rastreamento	e captação p	precoce;		
Ação Nº 4 - Manter o ambulatório	de mastologia, com ampliação de mais um médico	especialista	;						
Ação Nº 5 - garantir a disponibilid	ade de punção e biópsia								
15. Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	9,50	7,50	8,50	Taxa	14,92	175,
Ação Nº 1 - Realizar ações de Edu	cação Permanente visando a qualificação do pré na	atal de risco l	nabitual;						
Ação Nº 2 - Implementar em todas	s as equipes de NASF, o matriciamento de gineco o	bstetricia, re	alizado p	or médico	especialista.				
	de Pré-natal de alto risco com ampliação do núme								
Ação Nº 3 - Manter o ambulatório									
Ação № 3 - Manter o ambulatório Ação № 4 - Ampliar a captação pi	recoce de gestantes em território,								
Ação Nº 4 - Ampliar a captação pr		ames laborat	oriais e d	e imagem	n, preconizado	s para o pré-r	natal;		
Ação Nº 4 - Ampliar a captação pr Ação Nº 5 - Garantir a oferta e exc	ecução em tempo hábil e qualificada de todos os ex							recém nascido	
Ação Nº 4 - Ampliar a captação po Ação Nº 5 - Garantir a oferta e exe Ação Nº 6 - Garantia da execução	ccução em tempo hábil e qualificada de todos os ex do atendimento em puericultura por 100% das equi	pes da APS,	com esta	belecime	nto da primeira			recém nascido.	
Ação Nº 4 - Ampliar a captação po Ação Nº 5 - Garantir a oferta e exc Ação Nº 6 - Garantia da execução Ação Nº 7 - Descentralização do te	ecução em tempo hábil e qualificada de todos os ex	pes da APS, stramento 10	com esta	belecime	nto da primeira			recém nascido.	

Ação Nº 10 - reduzir o tempo médio	o de coleta do teste do pezinho para 5 a 7 dias apó	s o nascimer	nto;						
	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	3	1	1	Número	0	(
Ação Nº 1 - Garantir a oferta do pré	é-natal em todas as unidades da APS;								
Ação Nº 2 - garantir a atenção espec	cializada ao pré-natal de alto risco;								
Ação Nº 3 - realizar vigilância de 10	00% dos óbitos maternos.								
Ação Nº 4 - Implementar o comitê	de mortalidade de óbitos materno-infantil.								
Ação Nº 5 - estreitar a integração co	om as unidades de referência para o parto de alto r	isco;							
básicas de saúde potencializando	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Proporção	2020	46,90	65,00	60,00	Proporção	28,60	47,6
Ação Nº 1 - Promover o acompanha	amento das condicionalidades do programa por 10	0% das equip	es de AP	PS;					
Ação Nº 2 - Realizar ações de educ	ação continuada de forma periódica na temática A	uxílio Brasil	para 100	% das equ	iipes da atenç	ão primária.			
Ação Nº 3 - Manter sistema de info	rmação atualizado, de forma contínua, no decorre	de cada vig	ência;						
Ação Nº 4 - Monitorar a execução o									
18. Aumentar o acesso da	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Proporção	2020	38,10	70,00	50,00	Proporção	6,20	12,40
	aúde bucal completas nas unidades básicas da APS	Z.							
	e insumos e equipamentos necessários à atenção es		al na ADC	·					
	erência de tratamentos não ofertados nas unidades			',					
,				61.20	95.00	75.00	D	94.00	112.0
portadores do HIV em infecções	Proporção de exame anti-HIV realizado entre os casos novos de tuberculose (Indicador Bipartite 29 do Pacto Interfederativo	Proporção	2020	61,30	85,00	75,00	Proporção	84,00	112,0
Ação Nº 1 - Capacitar servidores lo	tados no Programa de Tuberculose como executor	es teste HIV	;						
Ação Nº 2 - Garantir o fornecimento	o de testes;								
Ação Nº 3 - Garantir espaço físico i	no Programa para atendimento dessa demanda								
tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera (Indicador Bipartite 30 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2019	75,70	90,00	83,00	Proporção	81,00	97,59
Ação Nº 1 - Promover a busca ativa	a de pacientes faltosos ao tratamento;								
Ação Nº 2 - manter equipe de profis	ssionais de referência para o tratamento da tubercu	ılose,							
Ação Nº 3 - monitoramento dos cas	sos e avaliação de contatos intradomiciliares.								
Ação Nº 4 - qualificar Equipes de S	Saúde da Família para detecção dos sintomáticos re	espiratórios,							
*	Número de atividades educativas de Planejamento Familiar registrados no SISAB	Número	2020	0	48	42	Número	11,00	26,19
Ação Nº 1 - Garantir a disponibilida	ade de anticoncepcionais orais e injetáveis, na farm	nácia munici	pal;						
Ação Nº 2 - Ampliar a oferta e a ins	serção de colocação do DIU;								
Ação Nº 3 - Ampliar a referência e	execução de laqueadura tubárias e vasectomia real	lizadas confo	orme legis	slação vig	ente;				
Ação Nº 4 - Disponibilidade de pres	servativos masculino para ampla distribuição em 1	00% das uni	dade da a	tenção pr	imária;				
Ação Nº 5 - Realização de ações ed	lucativas coletivas ou individuais de forma períodi	ca e contínua	a, com an	npla divul	gação em 100	% das unidad	es de saúde da A	APS	
Ação Nº 6 - Manter o ambulatório o	de referência em planejamento contraceptivo, exec	utado pelo P	rograma	Saúde da	Mulher.				
de portadores do HIV	Proporção de indivíduos com 13 anos e mais com 1° CD4 > 350 céls/ml segundo Município (Indicador Bipartite 32 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	72,20	80,00	0,00	Proporção	75,00	(
	ao ano de conscientização, testagem e diagnóstico	do HIV;			1				
	saúde para aconselhamento, solicitação e realizaç		rápidos:						
			- ′						
Ação Nº 3 - elaborar e produzir mat		lias sociais:							
Ação Nº 3 - elaborar e produzir mat Ação Nº 4 - Publicizar dados e cam	panhas de prevenção através de rádio e outras míd		ними	e DCMDC).				
Ação Nº 3 - elaborar e produzir mat Ação Nº 4 - Publicizar dados e cam Ação Nº 5 - Repactuar fluxos e prot	apanhas de prevenção através de rádio e outras mío tocolos de atenção aos usuários com suspeita de H	IV/AIDS no							
Ação Nº 3 - elaborar e produzir mat Ação Nº 4 - Publicizar dados e cam Ação Nº 5 - Repactuar fluxos e prot Ação Nº 6 - Implantar e Implement	panhas de prevenção através de rádio e outras míd	IV/AIDS no ΓQIA+ em p							

offerencias RAS municipal Ação Nº 1 - Aprimoramento do registoro das prelicias exceptadas nas unidades de saide; Ação Nº 3 - fomentare capacitações em PICS para profissionais; Ação Nº 3 - fomentare capacitações em PICS para profissionais; Ação Nº 3 - fomentare capacitações em PICS para profissionais; Ação Nº 3 - fomentare capacitações em PICS para profissionais; Ação Nº 3 - fomentare capacitações em PICS para profissionais; Ação Nº 3 - fomentare capacitações em PICS para profissionais; Ação Nº 3 - destruturação de eroutlatos de capacitações em PICS para profissionais em PICS: Ação Nº 3 - cativaturação de empero para o atendimento ou line de PICS; Ação Nº 3 - cativaturação de empero para o atendimento ou line de PICS; Ação Nº 4 - apenentação de empero para o atendimento ou line de PICS; Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das práçças executadas nas unidades de saíde; Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das práçças executadas nas unidades de saíde; Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das práçças executadas nas unidades de saíde; Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das práçças executadas nas unidades de saíde; Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das práçças executadas nas unidades de saíde; Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das práçças executadas nas unidades de saíde; Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das práçças executadas nas unidades de saíde; Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das práçças executadas nas unidades de saíde; Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das práçças executadas nas unidades de saíde; Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das profissionais; Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das profissionais; Ação Nº 1 - Aprimoramento de esperações de material de flovalgação e informaços em PICS em executas diferencia das profissionais; Ação Nº 1 - Aprimoramento de esperações de caradimento on line de PICS; 25. Tratur e cuntor trideçõe o Propoção de cuma dos casos novos de contexte profissionais; Ação Nº 1 - Realizar 1 campunha arraa de deconocionado nos autos das contexte profissi	Ação Nº 9 - Aquisição de insumos	ae prevenção										
sign N° 2 - formestar o standimento de PPCS on line; yigh N° 3 - divelaçação das PICS para a profusionais; yigh N° 3 - divelaçação das PICS para a profusionais; yigh N° 4 - elaberação e confeçiça de material de divelaçação e informativo em PICS; yigh N° 5 - divelaçação das PICS para a profusionais; yigh N° 6 - agressantação de restituatos de experiências com PICS em eventos clenaficos; yigh N° 6 - agressantação de pengos para o anterimentos on înce de PICS; A Ampliur o accesso da materials e equipamentos para a oferta das PICS; yigh N° 2 - formestar os standimentos de PICS on line; yigh N° 3 - aquisição de materials e profusionais; yigh N° 3 - aquisição de restituatos de capacitaçõe a lorge para a oferta das PICS; yigh N° 3 - aquisição de restituato de capacitaçõe a lorge para a oferta das PICS; yigh N° 3 - aquisição de restituatos de capacitaçõe a lorge para a oferta das PICS; yigh N° 3 - aquisição de restituatos de capacitaçõe a lorge para a oferta das PICS; yigh N° 3 - aquisição de restituatos de capacitaçõe de capacitaçõe de restituatos de capacitaçõe de restituatos de capacitaçõe de restituatos de capacitaçõe de restituatos de capacitaçõe a la PICS; yigh N° 3 - aquisição de materials e equipamentos para a oferta das PICS; yigh N° 3 - aquisição de materials e quipamentos para a oferta das PICS; yigh N° 3 - aquisição de materials e quipamentos para a oferta das PICS; yigh N° 3 - aquisição de materials e quipamentos para a oferta das PICS; yigh N° 4 - aquisação de materials e quipamentos quipamentos quipamentos de capacitaçõe de valuação de capacitação de capacitação de capacitação de capacitação de materials de disvolgação e informaçõe capacitação de restituatos de capacitação de restituatos de capacitação de capacitação de capacitação de capacitação de restituato de capacitação de s	•		Núme	ero 2	.020	3	9	7		Número	12,00	171,
ciglio N° 3 - filomentur capocitações em PICS para profinsionais; ciglio N° 5 - deblorações e confeçado de material de divolgações (informarivos em PICS) ciglio N° 5 - devidação dos PICS para a população (informarios e empleados e experimentes para a ofertir das PICS en eventos ciençficos; ciglio N° 6 - apeninação de españaço para a deminencia co em lor de PICS; (informarios e empleados e experimentes para a ofertir das PICS en eventos ciençficos; ciglio N° 6 - apeninação de españaço para a deminencia co em lor de PICS; (informarios e empleados e experimentes para a ofertir das PICS; ciglio N° 6 - ademinentur o accessor das empleados e de adode com pedo manos. Número 2020 2 2 7 5 5 Número 6 6,000 1 Amplitar o accessor da empleados e experimentes nos midiades de suidere; ciglio N° 2 - formatur o accessor das profitações experimentes nos midiades de suidere; ciglio N° 3 - formatur o accessor das empleados e experimentes para a ofertir das PICS; ciglio N° 3 - formatur e capocitações em PICS para pordinaionais; ciglio N° 4 - agrinentação de resolução de empleados e experimentes para a ofertir das PICS; ciglio N° 5 - devidenção das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - debloração das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - debloração das PICS para a propulação das PICS; ciglio N° 6 - debloração das PICS para a propulação das PICS; ciglio N° 6 - debloração das PICS para a propulação das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - debloração das PICS para a propulação das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - debloração das PICS para a propulação das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - debloração das PICS para a propulação das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - debloração das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - debloração das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - debloração das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - debloração das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - debloração das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - debloração das PICS para pordinaionais; ciglio N° 6 - deblora	ção Nº 1 - Aprimoramento do reg	gistro das práticas executadas nas unidades de saúde	e;									
ciglis N° 4 - elaboração e confeçção de material de divulgação e informativo em PICS; gión N° 5 - aquinção do materials conjunção por a oteradinação de nevertos ciençificos; gión N° 8 - cuminaria o compose para a oteradinação de perfectais com PICS em evertos ciençificos; gión N° 8 - cuminaria o compose para a oteradinação de perfectais com PICS em evertos ciençificos; gión N° 8 - cuminaria do compose para a oteradinação de perfectais com PICS em evertos ciençificos; gión N° 8 - cuminaria o acesso da man PICS para pordicionais; gión N° 9 - dendronação e confeções de resultados de capacidades com PICS em evertos ciençificos; gión N° 9 - dendronação e confeções de material de divulgação e informaç vo em PICS; gión N° 9 - dendronação e confeções de material de divulgação e informaç vo em PICS; gión N° 8 - cupitalização de materials e equipamentos para a oferta das PICS; gión N° 8 - cupitalização de materials e equipamentos para a oferta das PICS; gión N° 8 - cupitalização de materials e equipamentos para a oferta das PICS; gión N° 8 - cupitalização de materials e develação de informaç vo em PICS; gión N° 8 - cupitalização de material de divulgação e informaç vo em PICS; gión N° 8 - cupitalização de compose para o adecidade son a most da coverto esta dispositicados has PICS para a propulção esta porte de substitutação de compose para o adecidade son a most da coverto esta dispositicados has participado de compose para o adecidade son a most da coverto esta dispositicados has participado de compose para a compose para o adecidade son a most da coverto esta dispositicados has participado de compose para a coverto esta dispositicados has participado de compose para a coverto esta dispositicados has participado de compose de dispositicado de participado de compose para de coverto esta dispositicado de participado de compose de dispositica para esta da legacidade de la Familia para devenção de compose para de la legacidade de la familia de legacidade de legacidade de legacidade de legacidade de legacidade	ação Nº 2 - fomentar o atendiment	to de PICS on line;										
spide N° 5 - developação des PICS para a população No 7 - aquisisção de resultation de experimentos para a oferta das PICS; A Ampilar a acresa da suinterno de unidades de saúde; com pelo menas organises que a oferta das PICS; A Ampilar a carea de serimenção de espaço para a carea discontração de espaço que a carea de maniferente o fine de PICS; A Ampilar a carea de serimenção de espaço que a carea de propose que a oferta das PICS; A Ampilar a carea de maniferente de pICS en limites; A Ampilar a carea de maniferente de más de destaçõe excentadas nas unidades de saúde; A Amerilar a carea de pICS on lina; A Amerilar a carea de pICS on lina; A Amerilar a carea de picto de carea de pICS en limites; A Amerilar a carea de propositação de material de divolução e informação em PICS; A Forta e carea trada do espaço quar o atendimento on line de PICS; A Tentar e carea trada do espaço quar o atendimento on line de PICS; A Tentar e carea trada do espaço quar o atendimento on line de PICS; A Tentar e carea trada do espaço quar o atendimento on line de PICS; A Tentar e carea trada do espaço quar o atendimento on line de PICS; A Tentar e carea trada do espaço quar o atendimento on line de PICS; A Tentar e carea trada do espaço quar o atendimento on line de PICS; A Tentar e carea trada do espaço quar o atendimento on line de PICS; A Tentar e carea trada do espaço quar o atendimento on line de PICS; A Tentar e carea trada do espaço quar o atendimento on line de PICS; A Tentar e carea trada do espaço quar o atendimento on conse e ampilação de contato intenderico de resultanção de sepaço quar o atendimento de resultanção de sepaço quar o atendimento de resultanção de conse de intendencimientes. B A Tentar e carea de despaço quar o atendimento de carea de resultanção de contato intenderio de resultanção de sepaço quar maniferanto de carea de resultanção de contato intenderio de contato atenderio de contato atenderio de contato atenderio de contato atenderio de contato de carea de la carea de la liberta de la l	Ação Nº 3 - fomentar capacitações	em PICS para profissionais;										
sylo N° 6 - appresentação de resultando de experimentas para a oferta das PICS; vição N° 7 - aquisição de materia de equipamentos para a oferta das PICS; 4. Auregira o acoso de materia de equipamentos para a oferta das PICS; vição N° 1 - Aprimentarem do et multica de sinde com pelo memo portugição los PICS implantada num PICS implantada vição N° 1 - Aprimentarem dos registros das priças executadas nas unidades de saide; vição N° 3 - foncentar o acendimento de PICS on line; vição N° 3 - foncentar o acendimento de PICS on line; vição N° 3 - foncentar o acendimento de PICS on line; vição N° 4 - apresentação de resultados de experimentos para a oferta das PICS; vição N° 6 - daboração e confeçedo de material de diredação de informaç vo em PICS; vição N° 6 - elaboração e confeçedo de material de diredação de informaç vo em PICS; vição N° 8 - estanturação de esque, para o atendimento on line de PICS; vição N° 8 - estanturação de esque, para o atendimento on line de PICS; vição N° 8 - estanturação de esque, para o atendimento on line de PICS; vição N° 1 - Qualifirar Egiques de Sidide da Familia para detecção dos sistomáticos dermatelogicos. vição N° 1 - Qualifirar Egiques de Sidide da Familia para detecção dos sistomáticos dermatelogicos. vição N° 1 - Realizor E familia infeções. Vição N° 2 - realizar estanti infeções. Preventad de casos nostificados com ANTI-ILCV Prepeção 2020 100,00 100,00 100,00 Proporção 75,00 Vição N° 2 - realizar estabilização das equipes de saide quanto a solicitação de exames pura o diagnosfetoro precoce das hequites virais; vição N° 2 - realizar estabilização das equipes de saide quanto a solicitação de exames pura o diagnosfetoro precoce das hequites virais; vição N° 3 - produzir materials informativos sobre o tema; vição N° 3 - produzir materials informativos sobre o tema; vição N° 3 - produzir materials informativos sobre o tema; vição N° 3 - produzir materials informativos abore o tema; vição N° 4 - apanitir fonecimento de testes para triagem das hepatites virais de designado de veric	Ação Nº 4 - elaboração e confeçção	o de material de divulgação e informativo em PICS	5;									
spike N° 7 - aquissição de materiais e equipamentos para a oferta das PICS; 4. Ampliar o acesso da mun PICS implantado uma PICS para a ceceratados as austidados de saúde; escribir de para a calendariamento de PICS on liture; vição N° 2 - fonemair o atendimento de PICS on liture; vição N° 3 - ponemar o atendimento de PICS on liture; vição N° 3 - aquisição de materiais e equipamentos para a oferta das PICS; vição N° 5 - aquisição de materiais e equipamentos para a oferta das PICS; vição N° 5 - aquisição de materiais e equipamentos para a oferta das PICS; vição N° 6 - aquisição de materiais e equipamentos para a oferta das PICS; vição N° 7 - dividuação da espaço para o acendimento on lite de PICS; 5. Titante cuma tudos os casos le hassectates diagnosticados nos anos das coottes le hassectates diagnosticados nos anos das coottes le hassectates e unata intecções vição N° 2 - Monitoramento dos casos e avallação de contatos intradomistiliares. 6. Debectare unata intecções vição N° 3 - produzir materiais informativos obre o tenas: vição N° 2 - monitoramento dos casos e avallação de contatos intradomistiliares. 6. Debectare unata intecções vição N° 3 - produzir materiais informativos sobre o tenas: vição N° 3 - produzir materiais informativos sobre o tenas: vição N° 4 - garantarie fornecemento de testes para triagem das lexpetitus virais vição N° 4 - parametir fornecemento de vição de contatos as societação de diagnofetica dos hepatites virais vição N° 4 - parametir fornecemento de vição de registro de solidações de materia produzir materiais informativos sobre o tenas: vição N° 1 - Realizar I campunha amad de conocientização de diagnofetico das hepatites virais vição N° 1 - Produzir a substitução das capações de sande quanto a solicitação de diagnofetico das hepatites virais vição N° 1 - Aguistição de	Ação Nº 5 - divulgação das PICS p	oara a população										
cycles N° 8 - estruturação de espeço para o atendimento en line de PICS; 8. Augulita o acesso da opração de ICS una PICS inguitandas 1. Marcor de unidades de saide com pelo menos Número 2020 2 7 5 5 Número 6,00 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Ação Nº 6 - apresentação de result	ados de experiências com PICS em eventos cien¿fi	cos;									
4. Ampliar o acesso da opolagio de PICS implantada uma PICS implantada per	Ação Nº 7 - aquisição de materiais	e equipamentos para a oferta das PICS;										
special page 10 a PICS unplantada """"""""""""""""""""""""""""""""""	Ação Nº 8 - estruturação de espaço	para o atendimento on line de PICS;										
Ação N° 2 - fomentar o atendimento de PICS on line; Ação N° 3 - fomentar capacitações em PICS para profissionais; Ação N° 4 - apresentação de resultados de experiências com PICS em eventos ciençficos; Ação N° 4 - apresentação de materiais e equipamentos para a oferta das PICS; Ação N° 6 - claboração e confeçção de material de divulgação e informaços em PICS; Ação N° 8 - custaruração de espaço para a o atendimento on line de PICS; 5. Tratar e curar todos os casos la bansentias diagnosticados nos anos das coortes (Ação N° 2 - divulgação das PICS para a população (Ação N° 1 - Aquilificar Pápipes de Saúde da Pamelia para detecção dos sintonáticos dermatológicos (Ação N° 1 - Qualificar Pápipes de Saúde da Pamelia para detecção dos sintonáticos dermatológicos (Ação N° 1 - Aquilificar Pápipes de Saúde da Pica para detecção dos sintonáticos dermatológicos (Ação N° 1 - Aquilificar Pápipes de Saúde da Pica Pamelia para detecção dos sintonáticos dermatológicos (Ação N° 1 - Realizar 1 campanha armad de casos notificados com ANTI-HCV (Proporção 2020 100,00 100,00 100,00 Proporção 75,00 Proporção 100,00 Proporção 100,0	*		Núme	ero 2	020	2	7	5		Número	6,00	120,
squis N° 3 - fomentar capacitações em PICS para profissionais; squis N° 4 - agresentação de resultados de experiências com PICS em eventos ciençficos; squis N° 5 - aquisição de materials e equipamentos para a oferta das PICS; squis N° 5 - estinturação de espaço para o atendimento on line de PICS; squis N° 7 - divolugação de spaço para o atendimento on line de PICS; 5. Tratar e curar todos os casos le proporção de cura dos casos novos de hamsentiase diagnosticados nos anos das corores luçãos N° 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Familia para detecção dos sintonáticos dermatológicos squis N° 2 - indinitoramento dos casos e avaliação de contatos intradomicillares. 6. Detectar e tratar infeçções liveas de Hepatite C Reagistre que realizaram exame de HCV-RNA (Indiador Bigurite 28) a. squis N° 1 - Realizar 1 campanha anual de conscientização e diagnóstico das hepatites virais; squis N° 2 - realizar sensibilização das oquipes de saúde quanto a solicitação/ realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; squis N° 3 - produzir materiais informativos sobre o tema; squis N° 2 - realizar sensibilização das oquipes de saúde quanto a solicitação/ realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; squis N° 2 - produzir materiais informativos sobre o tema; squis N° 1 - Realizar 1 campanha anual de conscientização e diagnóstico das hepatites virais; squis N° 3 - produzir materiais informativos sobre o tema; squis N° 1 - Aquantir foreccimento de testes para triagem das hepatites virais DBIETIVO N° 1.2 - Fortulecer a Vigiliancia em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversulidade na rece municipal de atenção à suide de d	Ação Nº 1 - Aprimoramento do reg	gistro das prá¿cas executadas nas unidades de saúdo	e;									
Ação Nº 4 - apresentação de resultados de experiências com PICS em eventos ciençficos; Ação Nº 5 - aquisição de materiais e equipamentos para a oferta das PICS; Ação Nº 6 - elaboração e confeçcio de material de divulgação e informação em PICS; Ação Nº 8 - estruturação de espaço para o atendimento on line de PICS; 5. Tristar e curar todos os casos la hamseníase diagnosticados nos anos das casos novos de hamseníase diagnosticados nos anos das casos novos de hamseníase diagnosticados nos anos das coortes (Agão Nº 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Família para detecção dos sintomáticos dermatológicos 4. Vição Nº 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Família para detecção dos sintomáticos dermatológicos 5. Detectar e tratar infecções 6. Detectar e tratar infecções 7. Realizar 1 campanha anual de conscientização e diagnostico das hepatites virais 7. Aquistar 1 campanha anual de conscientização e diagnostico das hepatites virais 8. Aquío Nº 1 - Realizar 1 campanha anual de conscientização e diagnostico das hepatites virais 8. Aquío Nº 1 - Garafacer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde 8. Proporção de óbitos de mulheres em istade fértil 1. Proporção do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde 8. Aumentur a investigação de 1. Propoçção de óbitos de mulheres em istade fértil 1. Propoçção de cibitos de mulheres em istade fértil 2. Aumentur a definição das causas Propoçção de registro de óbitos com causa básica 2. Aumentur a definição das causas Propoçção de registro de óbitos com causa básica 2. Aumentur a definição das causas Propoçção de registro de óbitos com causa básica 2. Aumentur a definição das causas Propoçção de registro de óbitos com causa básica 2. Aumentur a definição das causas Propoçção de registro de óbitos com causa básica 2. Aumentur a definição das causas Propoçção de registro de obitos com causa básica 2. Aumentur a definição das causas Prop	Ação Nº 2 - fomentar o atendiment	to de PICS on line;										
Ação Nº 5 - aquisição de materiais e equipamentos para a oferta das PICS; Ação Nº 6 - elaboração e confeçção de material de divulgação e informaçvo em PICS; Ação Nº 7 - divulgação das PICS para a população Vação Nº 8 - estruturação de espaço para o atendimento on line de PICS; 55. Tratur e curar todos os casos Proporção de cura dos casos novos de la hamenfaise diagnosticados Namenfaise diagnosticados Namenfaise diagnosticados nos anos das coortes Ação Nº 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Família para delaceção dos sintomáticos dermatológicos Ação Nº 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Família para delaceção dos sintomáticos dermatológicos Ação Nº 1 - Realizar a friecções Percentual de casos notificados com ANTI-HCV Proporção 2020 100,00 100,00 100,00 Proporção 75,00 Tracelizar a friecções Percentual de casos notificados com ANTI-HCV Proporção 2020 100,00 100,00 100,00 Proporção 75,00 Reagine que para mane axema de HCV-RNA Indicador Bipartiz 28 Ação Nº 1 - Realizar 1 campanha anual de conscientização e diagnóstico das hepatites virais Ação Nº 1 - Poduzir materiais informativos sobre o terma; Ação Nº 1 - Poduzir materiais informativos sobre o terma; Ação Nº 1 - Poduzir materiais informativos sobre o terma; Ação Nº 1 - Portalecer a Vigitância em Saúde como nortendora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde BIJETIVO Nº 1,2 - Portalecer a Vigitância em Saúde como nortendora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde Linha-dedida Base	Ação Nº 3 - fomentar capacitações	em PICS para profissionais;										
Ação Nº 6 - elaboração e confeçeão de material de divulgação e informaçvo em PICS; Ação Nº 8 - estruturação de espaço para o atendimento en line de PICS; 5. Tratar e curar todos os casos Proporção de cura dos casos novos de la hameníase diagnosticados nos anos das coortes Acção Nº 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Família para detecção dos sintenádmiciliares. 6. Detectar e tratar infeçções Reagente que realizaram exame da HCV-RNA (Indiador Bipartire Saúde e Proporção de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; Ação Nº 1 - Paralizar I campanha anual de conscientização e diagnóstico das hepatites virais; Ação Nº 2 - realizar a sensibilização das equipes de saúde quanto a solicitação/ realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; Ação Nº 4 - garantir fornecimento de testes para triagem das hepatites virais DEJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde 1. Indicador para monitoramento e avaliação da meta Indicador para monitoramento e avaliação da exima de ferial proporção de vicina de ferial para a realização da efectual para a realização da investigações em residências e unidades de saúde Ano de de de de de de verento para a realização da investigações em residências e unidades de saúde Ano de de de de de composição de exima de registro de óbtios com causa básica proporção de 2020 92,30 94,50 93,50 Proporção 93,75 100,00 100,00 100,00 Proporção de casos de decenças de notificação e de oficação de a do risco municipal) Indicador municipal (Di 4/2000 de casos de decenças de notificação e de oficação de alor isco municipal)	Ação Nº 4 - apresentação de result	ados de experiências com PICS em eventos cien¿fi	cos;									
Ação Nº 7 - divulgação das PICS para a população Ação Nº 8 - estruturação de espaço para o atendimento on line de PICS; 15. Tratar e curar todos os casos Proporção de cura dos casos novos de hameniase diagnosticados nos anos das coortes Ação Nº 2 - Monitoramento dos casos e avaliação de contatos intradomiciliares. 16. Detectar e tratar infeções divas de Hepatite C Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipatrite S) Ação Nº 1 - Realizar 1 campanha anual de conscientização e diagnóstico das hepatites virais; Ação Nº 2 - Proporção do Nº 2 - Monitoramento dos casos e avaliação de conscientização realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; Ação Nº 2 - realizar sensibilização das equipes de saúde quanto a solicitação/ realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; Ação Nº 4 - garantir fornecimento de testes para triagem das hepatites virais BBIETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde Unidade de de la	Ação Nº 5 - aquisição de materiais	e equipamentos para a oferta das PICS;										
Ação N° 8 - estruturação de espaço para o atendimento on line de PICS; 55. Tratar e curar todos os casos la hamenía diagnosticados nos anos das coortes 56. Detectar e tratar infeções Ação N° 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Familia para deteção dos sintomáticos dermatológicos Ação N° 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Familia para deteção dos sintomáticos dermatológicos Ação N° 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Familia para deteção dos sintomáticos dermatológicos Ação N° 2 - Monitoramento dos casos e avaliação de constatos intradomiciliares. Percentual de casos notificados com ANTI-HCV Proporção 2020 100,00 100,00 100,00 Proporção 75,00 Proporção de Casos de HECV-RNA (Indicador Bipartite 28) Ação N° 1 - Realizar I campanha anual de conscientização e diagnóstico das hepatites virais; Ação N° 2 - realizar sensibilização das equipes de saúde quanto a solicitação fealização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; Ação N° 3 - produzir materiais informativos sobre o tema; Ação N° 4 - garantir fornecimento de testes para triagem das hepatites virais BILETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde BILETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde Base Davida de Meta Meta Meta Linha- Base Davida de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde de d	Ação Nº 6 - elaboração e confeçção	o de material de divulgação e informa¿vo em PICS	3;									
25. Traitar e curar todos os casos hansemáses diagnosticados hansemáses diagnosticados nos anos das coortes analysis de hansemáses diagnosticados hansemáses diagnosticados nos anos das coortes analysis de hansemáses diagnosticados nos anos das coortes analysis de hansemáses diagnosticados nos anos das coortes analysis de hansemáses diagnosticados nos manual de conscionados de sintendiados de ferril (Inicador Bipartite 28) Ação N° 1 - Realizar 1 campanha anual de conscientização e diagnóstico das hepatites virais; Ação N° 2 - realizar sensibilização das equipes de saíde quanto a solicitação/ realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; Ação N° 4 - garantir fornecimento de testes para triagem das hepatites virais DEJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde de meta lindicador para monitoramento e avaliação da lindidad meta lindicador para monitoramento e avaliação da lindidad meta lindicador para e realização da sinvestigações em residências e unidades de saúde le disto no Municipio de veículo para a realização da sinvestigações em residências e unidades de saúde le disto no Municipio de veículo para a realização da computador de definida de definida de definida se de disto no Municipio ad e veículo para a realização da computador de definida computador de	Ação Nº 7 - divulgação das PICS p	para a população										
25. Tratar e curar todos os casos hamsenfase diagnosticados nos das contres la hamsenfase diagnosticados hamsenfase diagnosticados nos anos das contres valuação de la Pamilita para detecção dos sintomáticos dermatológicos vação № 2 - Monitoramento dos casos e avaliação de contatos intradomeilitares. 26. Detectar e tratar infecções efectual de casos notificados com ANTI-HCV Proporção 2020 100,00 100,00 100,00 Proporção 75,00 Reagente que realizaram exama de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) 2020 100,00 100,00 100,00 Proporção 75,00 Proporção 2020 100,00 100,00 Proporção 75,00 Proporção 2020 100,00 100,00 Proporção 2020 100,00 100,00 Proporção 2020 Proporção 2020 100,00 Proporção 2020 Proporção 2020 100,00 Proporção 2020 Proporç	Ação Nº 8 - estruturação de espaço	para o atendimento on line de PICS;										
Agio N° 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Família para detecção dos sintomáticos dermatológicos seção N° 2 - Monitoramento dos casos e avaliação de contatos intradomicilitares. 6. Detectar e tratar infecções privas de Hepatite C Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Ação N° 1 - Realizar 1 campanha anual de casos notificados com ANTI-HCV Proporção 2020 100,00 100,00 100,00 Proporção 75,00 Proporção N° 1 - Realizar 1 campanha anual de conscientização de diagnóstico das hepatites virais; capa n° 1 - Realizar sensibilização das equipes de saúde quanto a solicitação realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; capa n° 1 - Proporção das equipes de saúde quanto a solicitação realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; para de conscientização das equipes de saúde quanto a solicitação realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; para de conscientização das equipes de testes para triagem das hepatites virais para formativos sobre o tema; para de la conscientização da meta su france de municipal de atenção à saúde para monitoramento e avaliação da meta de la linha-de de d	5. Tratar e curar todos os casos	Proporção de cura dos casos novos de	Propo	orção 2	020	100,	00 100	0,00 1	00,00	Proporção	0	
Agio N° 2 - Monitoramento dos casos e avaliação de contatos intradomiciliares. 6. Detectar e tratar infeções Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Spartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Spartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Spartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Spartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Spartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Spartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Para spartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Reagente que realizaram exame de Atenção das equipam exame triagem das hepatites virais: Reagente que realizaram exame de Atenção das equipam exame triagem das hepatites virais: Reagente que realizaram exame de Atenção de exames para o diagnós realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais: Reagente que realizaram exame de Atenção das exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais: Reagente que realização da sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde exames para o diagnóstico p			dermato	ológicos								
Percentual de casos notificados com ANTI-HCV Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28) Ação Nº 1 - Realizar I campanha anual de conscientização e diagnóstico das hepatites virais; Ação Nº 2 - realizar sensibilização das equipes de saúde quanto a solicitação/ realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; Ação Nº 3 - garantir formecimento de testes para triagem das hepatites virais BELETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da medida Indicador para monitoramento e avaliação da medida Indicador para monitoramento e avaliação da medida Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. Ação N° 1 - Aquisição de veículo para a realização das investigações em residências e unidades de saúde L. Aumentar a definição das causasa de óbitos de registro de óbitos com causa básica de obito no Município Ação N° 1 - Sensibilização da equipe medica para o correto preenchimento das declarações de óbito através de encontros em educação permanente nas unidades emergências Agrão N° 1 - Qualificar equipe da VE na investigação e encerramento em tempo oportuno I. Rotina de licenciamento de de sabelecimentos de alto risco sanitário (indicador municípal)												
Ação N° 1 - Realizar 1 campanha anual de conscientização e diagnóstico das hepatites virais; Ação N° 1 - Realizar 1 campanha anual de conscientização e diagnóstico das hepatites virais; Ação N° 2 - realizar sensibilização das equipes de saúde quanto a solicitação/ realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; Ação N° 4 - garantir fornecimento de testes para triagem das hepatites virais BBJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde BBJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde BBJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde DBJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde DBJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde DBJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde DBJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde DINITIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde DINITIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Atenção de Saúde (Dinital de Media de	-	<u> </u>	Propo	orcão 2	020	100	00 100	0.00 1	00 00	Proporção	75.00	75,
Ação N° 2 - realizar sensibilização das equipes de saúde quanto a solicitação/ realização de exames para o diagnóstico precoce das hepatites virais; Ação N° 3 - produzir materiais informativos sobre o tema; Ação N° 4 - garantir fornecimento de testes para triagem das hepatites virais DBJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde DBJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde DBJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde DBJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde Linha-Base DRJETIVO N° 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde Necarição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da medida a meta Meta Plano(2022- Meta Meta Plano(2022- Meta Pla	,	Reagente que realizaram exame de HCV-RNA	Тюро	Jiguo 2	.020	100,	00 100	,,,,,,	00,00	Troporção	75,00	, , ,
Ação Nº 3 - produzir materiais informativos sobre o tema; Ação Nº 4 - garantir fornecimento de testes para triagem das hepatites virais DEJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da lendida de medida Base Indicador para monitoramento e avaliação da lendida	Ação Nº 1 - Realizar 1 campanha a	anual de conscientização e diagnóstico das hepatites	s virais	;								
DEJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da leguar meta Indicador para monitoramento e avaliação da leguar meta Indicador para monitoramento e avaliação da leguip medida meta Indicador para monitoramento e avaliação da leguip medida meta Indicador para monitoramento e avaliação da leguip medida meta Indicador para monitoramento e avaliação da leguip medida meta Indicador para monitoramento e avaliação da leguip medida meta Indicador para monitoramento e avaliação da leguip medida meta Indicador para monitoramento e avaliação da leguip medida meta Indicador para monitoramento e avaliação da leguip medida meta Indicador para monitoramento e avaliação da leguip medida meta Indicador para monitoramento de stabelecimentos de alto risco sanitário (indicador municipia) Indicador municipal de atenção a saúde Indicador municipal meta de Atenção a susa transversalidade na rede municipal de atenção à saúde Indicador municipal de atenção a suáde de Papano(2022-2025) Indicador Meta Indicador municipal de atenção a sua transversalidade na rede municipal de atenção de destabelecimentos de Atenção da Saúde Linhamenta linhamenta de linhamenta legas proporção de câstabelecimentos de alto risco sanitário (indicador municipal)	Ação Nº 2 - realizar sensibilização	das equipes de saúde quanto a solicitação/ realizaç	ão de e	exames p	oara o d	diagnó	stico pre	coce das hep	atites virais	3;		
DEJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da linha medida Indicador para medida e avaliação da saúde	Ação Nº 3 - produzir materiais info	ormativos sobre o tema;										
Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da medida medida Indicador para monitoramento e avaliação da medida medida Indicador para monitoramento e avaliação da medida medida Indicador para monitoramento e avaliação da la medida medida Indicador para monitoramento e avaliação da la medida Indicador para monitoramento e avaliação da medida Indicador para monitoramento e avaliação da la medida Indicador para monitoramento e avaliação da medida Indicador para monitoramento e medida fértil Indicador para para o correto prescribação ca medida e fértil Indicador para monitoramento e medida fértil Indicador para monitoramento e medida fértil Indicador para para o correto prescribação e mesidências e unidades de saúde Indicador su midades e residências e unidades de saúde Indicador su midades e residências e unidades de saúde Indicador su midades e encontros em educação permanente nas unidades emergências Indicador su midades emergências Indicador para a realização da equipe médica para o correto preenchimento das declarações de óbito através de encontros em educação permanente nas unidades emergências Indicador su medida (Indicador su midades de saúde Indicador su medida (Indicador su midades de saúde Indicador su medida de saúde Indicador su medida de saúde saúde Indicador su medida de saúde Indicado	Ação Nº 4 - garantir fornecimento	de testes para triagem das hepatites virais										
Indicador para monitoramento e avaliação da meta Indicador para monitoramento e avaliação da medida Indicador para monitoramento e midade fértil Indicador para monitoramento e medida Indicador para monitoramento e medida Indicador para monitoramento e avaliação da medida Indicador para monitoramento e avaliação da medida para o corretica per sidências e unidades de saúde Indicador para monitoramento e avaliação da enulper se midade fértil Indicador para monitoramento e avaliação da enulper se midade fértil Indicador para monitoramento e avaliação da enulper se midade fértil Indicador para monitoramento e avaliação da enulper se midade fértil Indicador para valenta de finição da saúde Indicador para valenta de fértil Indicador para valenta de fértil Indicador para valenta de fértil Indicador para valenta se medida exaúde Indicador para valenta de fértil Indicador para valenta de fértil Indicador para valenta de fértil Indicador para valenta de saúde Indicador para valenta de fértil Indicador par	OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a	Vigilância em Saúde como norteadora do Mode	elo de 2	Atenção	assegu	urand	o a sua t	transversalio	lade na red	le municipal	de atenção à sa	úde
Indicador para monitoramento e avaliação da meta Indicador para monitoramento e avaliação da medida Base Base Base 2023 Meta Me			1	Unidoda	An	no -		Moto		Unidade		% meta
Sibitos em MIF (10 a 49 anos) investigados. Ação Nº 1 - Aquisição de veículo para a realização das investigações em residências e unidades de saúde 2. Aumentar a definição das causas definida Proporção de registro de óbitos com causa básica definida Proporção 2020 92,30 94,50 93,50 Proporção 88,40 definida Ação Nº 1 - Sensibilização da equipe médica para o correto preenchimento das declarações de óbito através de encontros em educação permanente nas unidades emergências 8. Manter o encerramento oportuno le notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Ação Nº 1 - Qualificar equipe da VE na investigação e encerramento em tempo oportuno 8. Rotina de licenciamento de stabelecimentos de alto risco sanitário licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	Descrição da Meta	-	da	de	Lir	nha-		Plano(2022	2-	medida -		alcança da PAS
2. Aumentar a definição das causas le óbito no Município definida Proporção de registro de óbitos com causa básica de óbito através de encontros em educação permanente nas unidades emergências s. Manter o encerramento oportuno le notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Ação № 1 - Qualificar equipe da VE na investigação e encerramento em tempo oportuno la Razão de estabelecimentos de alto risco licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	٠,		il I	Proporçã	io 202	20	41,20	95,00	85,00	Proporção	93,75	110,
de finida Ação № 1 - Sensibilização da equipe médica para o correto preenchimento das declarações de óbito através de encontros em educação permanente nas unidades emergências Manter o encerramento oportuno le notificações de DNCI Compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Ação № 1 - Qualificar equipe da VE na investigação e encerramento em tempo oportuno R. Rotina de licenciamento de stabelecimentos de alto risco anitário (indicador municipal) Número Doctor de óbito no Município Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Proporção 2020 100,00 100,00 Proporção 100,00	Ação Nº 1 - Aquisição de veículo p	para a realização das investigações em residências o	e unida	des de s	aúde							
S. Manter o encerramento oportuno le notificação de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Ação Nº 1 - Qualificar equipe da VE na investigação e encerramento em tempo oportuno S. Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco anitário (indicador municipal) Proporção de casos de doenças de notificação proporção 2020 100,00 100,00 100,00 Proporção 100,00 100,00 Proporção 100,00 Proporç			ica I	Proporçã	io 202	20	92,30	94,50	93,50	Proporção	88,40	94,
le notificações de DNCI compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Ação Nº 1 - Qualificar equipe da VE na investigação e encerramento em tempo oportuno 6. Rotina de licenciamento de Razão de estabelecimentos de alto risco sanitário licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal) Número 2020 154 1,00 0,60 Razão 0,46 licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	Ação Nº 1 - Sensibilização da equi	pe médica para o correto preenchimento das declar	rações c	de óbito	através	de en	contros	em educação	permanent	e nas unidade	es emergências	
Ação Nº 1 - Qualificar equipe da VE na investigação e encerramento em tempo oportuno 4. Rotina de licenciamento de Razão de estabelecimentos de alto risco sanitário licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal) Número 2020 154 1,00 0,60 Razão 0,46 licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	-	compulsória imediata (DNCI) encerrados em a		Proporçã	io 202	20	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,
Rotina de licenciamento de stabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida (indicador municipal) Razão de estabelecimentos de alto risco sanitário (indicador municipal) Número 2020 154 1,00 0,60 Razão 0,46 stabelecida (indicador municipal)	Ação Nº 1 - Qualificar equipe do V		tuno									
	. Rotina de licenciamento de	Razão de estabelecimentos de alto risco sanitár licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária		Número	202	20	154	1,00	0,60	Razão	0,46	76,
rçao 14 - 1 - Estabolecci fotina de ananse dos estabolecimentos do sistema REOHA para classificação de fisco,	anitário estabelecida	(maioadoi mamoipai)										
		nálice dos estabelecimentos do sistema DECIM	ra olooo	ificação	de rica	o.						
κção № 2 - manter equipe de profissionais de saúde qualificados para as ações; κção № 3 - destinar veículo para o atendimento da equipe e programação;	ação Nº 1 - Estabelecer rotina de a		ra class	sificação	de risc	co;						

5. Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	Razão de estabelecimentos de médio risco sanitário licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	Número	2020	417	1,00	0,60	Razão	0,53	88,3
Ação Nº 1 - Estabelecer rotina de aná	álise dos estabelecimentos do sistema REGIN para cla	ssificação de	risco:						
	sionais de saúde qualificados para as ações;								
	atendimento da equipe e programação								
6. Rotina de licenciamento de baixo	Razão de estabelecimentos de baixo risco sanitário	Número	2020	551	0,50	0,30	Pagão	0,75	250,0
risco sanitário estabelecida	fiscalizados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	Numero	2020	331	0,30	0,30	Razão	0,73	230,0
Ação Nº 1 - Estabelecer rotina de aná	álise dos estabelecimentos do sistema REGIN para cla	ssificação de	risco;						
Ação Nº 2 - manter equipe de profiss	sionais de saúde qualificados para as ações;								
Ação Nº 3 - destinar veículo para o a	atendimento da equipe e programação, aquisição de ve	ículo para o	transporte	das equi	pes				
7. Estabelecimento de rotina de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e estrutura da Vigilância Sanitária	PDVISA anual elaborado e aprovado pelo CMS (indicador municipal)	Número	2019	1	4	1	Número	0	
Ação Nº 1 - Planejamento e elaboraç	ão do PDVISA com discussão entre gestores e técnico	os;							
Ação Nº 2 - apresentação ao CMS									
8. Qualidade da água para o consumo humano garantida	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2020	49,00	100,00	80,00	Proporção	73,38	91,7
Ação Nº 1 - Realizar a rotina dos 4 p	parâmetros básicos da análise de água para o consumo	humano;							
Ação Nº 2 - adquirir todos os equipar	mentos e insumos necessários para os testes de rotina;	;							
Ação Nº 3 - programar veículo para a	ações de coleta e transporte para o laboratório oficial;								
Ação Nº 4 - manter equipe mínima									
Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	Proporção de gatos com esporotricose notificados acompanhados pela equipe técnica de controle de zoonoses (indicador municipal)	Proporção	2020	100,00	100,00	90,00	Proporção	40,00	44,
Ação Nº 1 - Realizar visita domicilia	r para investigação e acompanhamento epidemiológic	0;							
Ação Nº 2 - garantir programação de	veículo para as atividades de visita domiciliar;								
Ação Nº 3 - aquisição de veículo para	a o transporte das equipes								
10. Interromper o ciclo de transmissão das arboviroses	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	5	16	4	Número	2,00	50,
Ação Nº 1 - realizar mu¿rões de visit	as;								
Ação Nº 2 - realizar ações de treinam	nento e capacitação das equipes;								
Ação Nº 3 - manter estoque de insum	nos, equipamentos e EPI:								
	a o transporte das equipes, insumos e equipamentos								
, , , ,	a o transporte das equipes, insumos e equipamentos ares de rotina;								
Ação Nº 5 - Realizar visitas domicilia 11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose		Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	11,80	11,
Ação Nº 5 - Realizar visitas domicilia 11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças	ares de rotina; Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal)	. ,	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	11,80	11,
Ação Nº 5 - Realizar visitas domicilia 11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças Ação Nº 1 - manter estoque de insum	ares de rotina; Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal) nos, equipamentos necessários para o controle de roed	. ,	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	11,80	11,
Ação Nº 5 - Realizar visitas domicilia 11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças Ação Nº 1 - manter estoque de insum Ação Nº 2 - treinamento e capacitaçã	ares de rotina; Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal) nos, equipamentos necessários para o controle de roed io da equipe;	lores e EPI;		100,00	100,00	100,00	Proporção	11,80	11,
Ação Nº 5 - Realizar visitas domicilia 11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças Ação Nº 1 - manter estoque de insum Ação Nº 2 - treinamento e capacitaçã Ação Nº 3 - realizar estudo sistemátio	ares de rotina; Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal) nos, equipamentos necessários para o controle de roed io da equipe; co das reclamações para definição de estratégias de in	lores e EPI;		100,00	100,00	100,00	Proporção	11,80	11,
Ação Nº 5 - Realizar visitas domicilia 11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças Ação Nº 1 - manter estoque de insum Ação Nº 2 - treinamento e capacitaçã Ação Nº 3 - realizar estudo sistemátic Ação Nº 4 - aquisição de veículo para	ares de rotina; Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal) nos, equipamentos necessários para o controle de roed io da equipe; co das reclamações para definição de estratégias de in a o transporte das equipes, insumos e equipamentos	lores e EPI;	vo,						11,
Ação Nº 5 - Realizar visitas domicilia 11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças Ação Nº 1 - manter estoque de insum Ação Nº 2 - treinamento e capacitaçã Ação Nº 3 - realizar estudo sistemátic Ação Nº 4 - aquisição de veículo para 12. Manter a não ocorrência de raiva por meio da manutenção da	ares de rotina; Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal) nos, equipamentos necessários para o controle de roed io da equipe; co das reclamações para definição de estratégias de in	lores e EPI;		97,00	80,00	100,00	Proporção Proporção	11,80 I Sem Apuração	11,
Ação Nº 5 - Realizar visitas domicilia 11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças Ação Nº 1 - manter estoque de insum Ação Nº 2 - treinamento e capacitaçã Ação Nº 3 - realizar estudo sistemátic Ação Nº 4 - aquisição de veículo para 12. Manter a não ocorrência de raiva por meio da manutenção da cobertura vacinal de cães e gatos	ares de rotina; Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal) nos, equipamentos necessários para o controle de roed to da equipe; co das reclamações para definição de estratégias de in a o transporte das equipes, insumos e equipamentos Proporção de animais vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina (Indicador Bipartite	lores e EPI;	vo,					☑ Sem	11,
Ação Nº 5 - Realizar visitas domicilia 11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças Ação Nº 1 - manter estoque de insum Ação Nº 2 - treinamento e capacitaçã Ação Nº 3 - realizar estudo sistemátic Ação Nº 4 - aquisição de veículo para 12. Manter a não ocorrência de raiva por meio da manutenção da cobertura vacinal de cães e gatos Ação Nº 1 - Realizar campanha anual	ares de rotina; Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal) nos, equipamentos necessários para o controle de roed do da equipe; co das reclamações para definição de estratégias de in a o transporte das equipes, insumos e equipamentos Proporção de animais vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina (Indicador Bipartite 33 do Pacto Interfederativo)	lores e EPI;	vo,					☑ Sem	11,
Ação Nº 5 - Realizar visitas domicilia 11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças Ação Nº 1 - manter estoque de insum Ação Nº 2 - treinamento e capacitaçã Ação Nº 3 - realizar estudo sistemátic Ação Nº 4 - aquisição de veículo para 12. Manter a não ocorrência de raiva por meio da manutenção da cobertura vacinal de cães e gatos Ação Nº 1 - Realizar campanha anual Ação Nº 2 - realizar o acompanhament	ares de rotina; Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal) nos, equipamentos necessários para o controle de roed fo da equipe; co das reclamações para definição de estratégias de in a o transporte das equipes, insumos e equipamentos Proporção de animais vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina (Indicador Bipartite 33 do Pacto Interfederativo) Il de vacinação contra a raiva de cães e gatos;	ores e EPI; npacto coletiv	vo,					☑ Sem	11,
Ação Nº 5 - Realizar visitas domicilia 11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças Ação Nº 1 - manter estoque de insum Ação Nº 2 - treinamento e capacitaçã Ação Nº 3 - realizar estudo sistemátic Ação Nº 4 - aquisição de veículo para 12. Manter a não ocorrência de raiva por meio da manutenção da cobertura vacinal de cães e gatos Ação Nº 1 - Realizar campanha anual Ação Nº 2 - realizar o acompanhament	ares de rotina; Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal) nos, equipamentos necessários para o controle de roed do da equipe; co das reclamações para definição de estratégias de in a o transporte das equipes, insumos e equipamentos Proporção de animais vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina (Indicador Bipartite 33 do Pacto Interfederativo) Il de vacinação contra a raiva de cães e gatos; ento médico-veterinário dos animais agressores;	ores e EPI; npacto coletiv	2020			80,00		☑ Sem	77,

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e	Unidade de	Ano - Linha-	Linha-	Meta Plano(2022-	Meta	Unidade de	Resultado do	% meta alcançada
OBJETIVO Nº 1.3 - Aprimorar a F monitoramento e avaliação da meta	Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) por meio da	ampliação d	la estrutu	ra de ate	nção psicossoc	nal no M	unicípio Ind	icador para	
	prio para a realocação da equipe da Coordenadoria do				m o % o = - 1 :	dal 3.5		inaday	
20. Adequação do espaço físico da Vigilância em Saúde às necessidades dos seus serviços	Imóvel adquirido para a instalação da Vigilância em Saúde	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais n									
óbitos infantis e fetais Ação Nº 1 - Participar de Comitê de l	(Indicador Bipartite 27 do Pacto Interfederativo) Mortalidade								
19. Investigar adequadamente os	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Proporção	2020	59,00	90,00	80,00	Proporção	100,00	125,00
Ação Nº 2 - Participar de Comitê de l									
maternos Ação Nº 1 - Capacitar profissionais n	(Indicador Bipartite 26 do Pacto Interfederativo)	Troporção	2020	100,00	100,00	100,00	Troporção	Ü	0
Ação N° 3 - E nos casos de violência LGBTQIA+. 18. Investigar todos os óbitos	extrafamiliar/comunitária as violências contra crianç Proporção de óbitos maternos investigados	eas, adolescer Proporção		100,00	oas idosas, pes		deficiência, i	ndígenas e popula	ação 0
fluxos e protocolos municipais, de ca	prestar apoio técnico aos servidores da rede municip sos suspeitos ou confirmados de violência doméstica s homofóbicas contra mulheres e homens de todas a:	/intrafamilia							
autoprovocada. Ação Nº 1 - Além de capacitar para o	o correto preenchimento da Ficha de Notificação de V	√iolência Inte	erpessoal/a	autoprovo	cada.				
17. Unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência interpessoal e	Proporção de unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência interpessoal e autoprovocada	Proporção	2021	46,00	80,00	60,00	Proporção	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 5 - Sensibilizar e apoiar as u	nidades básicas de saúde e ESFs para o acolhimento	de pessoas v	rítimas de	violência					
-	de assistência e proteção às vítimas de violência, em				as da saúde e d	emais set	ores e institui	ções relacionadas	s;
	A para referência no acolhimento de crianças e adol-			lência:					
-	la rede básica de saúde para o correto preenchimento ficação das Fichas de Notificação pelo Núcleo de At			ão;					
notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida (Indicador Bipartite 24 do Pacto Interfederativo)	1 topotça0	2020	60,00	30,00	60,00	Troporção	73,00	73,13
Ação Nº 4 - realizar estudo sistemátic 16. Aumentar a proporção de	co das ocorrências para definição de estratégias de in Proporção de notificações de violência	Proporção		80,00	80,00	80,00	Proporção	75,00	93,75
	visitas técnicas, realizar campanhas educativas relaci								
Ação Nº 2 - realizar investigação dos									
Ação Nº 1 - Sensibilizar as equipes d	e saúde para a notificação de doenças e agravos rela	cionados ao t	rabalho;						
15. Aumentar o conhecimento das ocupações que mais oferecem risco à saúde do trabalhador em Rio das Ostras	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção		98,00	100,00	100,00	Proporção	98,60	98,60
Ação Nº 5 - realizar campanhas educa		anacto coletia	70						
	a o transporte das equipes, para investigações e ativi	dades educati	vas						
Ação Nº 3 - garantir veículo para as v									
Ação Nº 2 - realizar investigação dos	casos notificados;								
Ação Nº 1 - Sensibilizar as equipes d	e saúde para a notificação de doenças e agravos rela	cionados ao t	rabalho;						
14. Reduzir os riscos de doenças e agravos na população relacionados ao trabalho	Proporção de investigação de casos de doenças e agravos relacionados ao trabalho notificados (indicador municipal)	Proporção	2020	100,00	100,00	90,00	Proporção	98,60	109,56
Açao N° 2 - realizar estudo sistemátic	co das reclamações para definição de estratégias de i	mpacto coleti	VO						

https://digisusgmp.saude.gov.br 23 de 47

Ações de matriciamento sistemático

realizadas por CAPS com equipes de

Atenção Básica

1. Manter alcance da meta de

Interfederativo

matriciamento estabelecida para o Pacto

Ação Nº 1 - Realizar ações de matriciamento com a APS

Proporção 2020

100,00 100,00

100,00 Proporção

0

0

2. Aumentar a cobertura de CAPS	Cobertura de Centros de Atenção	Índice	2020	0,64	1,60	1,75	Índice	1,80	102,86
	Psicossocial (Indicador Bipartite 34 do Pacto								
	Interfederativo)								

Ação Nº 1 - Manter em funcionamento dispositivos da rede de atenção em saúde mental existentes;

Ação Nº 2 - aquisição de imóveis para: implantação/realocação do CAPS infantil; implantação nova residência terapêutica; implantação CAPS AD e ambulatório de saúde mental e para o CAPS existente, afim de poder requalificar, posteriormente, o CAPS de 2 para 3.

Ação Nº 3 - Realizar aquisição de mobiliário e insumos para as novas estruturas da RAPS;

Ação Nº 4 - ampliar equipe da RAPS para atender aos novos dispositivos

OBJETIVO Nº 1.4 - Estruturar a atenção no âmbito municipal da Rede de Cuidado a Pessoas com Deficiência (RCPD) e aprimorar a atenção para reabilitação notificações de

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Ofertar serviços de reabilitação e atenção à pessoa com deficiência	Número de Centros de Reabilitação mantidos	Número	2020	2	2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Reorganização dos serviços dos Centros de Reabilitação,

Ação Nº 2 - elaboração de plano para atenção à saúde das pessoas com deficiência na rede de saúde municipal e rede referenciada,

Ação Nº 3 - adquirir novos equipamentos para subs¿tuição e modernização da atenção; implementar ao serviço de atendimento pós-operatório de pacientes mastectomizadas e condições

Ação Nº 4 - ampliação da oferta de serviços para a população;

OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência (RUE)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Participar do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	Participar do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Presença e participação nas F	Reuniões do GT-RUE/ Grupo Condutor do	PAR-RUE							
2. Implantar Base Descentralizada do SAMU 192	Base do SAMU 192 em funcionamento	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - definir local, elaborar projeto	captar recurso definir Iniciar obra de con-	strução							
3. Manter unidade de atenção às urgências e emergências (UPA 24h)	UPA 24h mantida	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar a necessidade e so	: dicitar a aquisição de novos equinamentos	nara suhstiti	icão e mod	ernizacão	da atenção:				

Ação Nº 2 - Identificar a necessidade e solicitar a aquisição de insumos e medicamentos para o adequado funcionamento das unidades;

Ação Nº 3 - Identificar a necessidade e solicitar a destinação de servidores e serviços para garantir a adequada atenção à saúde da população

4. Ampliar a frota de ambulâncias ambulância adquirida Número 0 0

Ação Nº 1 - Comprar uma ambulância para atender as necessidades de transporte de urgência e emergência no Município

OBJETIVO Nº 1.6 - Aprimorar a Rede Cegonha por meio do aperfeiçoamento da rede municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
I. Implantar leitos de Pré-parto e Pós parto (maternidade) (Plano de Governo/TSE)	Leitos de PPP implantados	Número	2020	0	3	Não programada	Número	☑ Sem Apuração	
Aumentar a ocorrência de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2020	29,80	55,00	40,00	Proporção	31,40	78,50

Ação $N^{\rm o}$ 1 - educação permanente para sensibilização da equipe da maternidade;

Ação Nº 2 - ampliar o número de leitos da maternidade

3. Reduzir a ocorrência da	Proporção de gravidez na adolescência entre as	Proporção	2019	12,00	11,60	11,00	Proporção	9,30	84,55
gravidez na adolescência	faixas etárias 10 a 19 anos								

Ação Nº 1 - Fortalecimento das ações educativas do NASA,

Ação N^{o} 2 - promover ações intersetoriais voltadas a promoção da saúde do adolescente (PSE)

4. Proporcionar acesso aos	Proporção de gestantes adolescentes (de 10 a 19	Proporção	2020	45,85	80,00	70,00	Proporção	▼ Sem	
adolescentes aos serviços de	anos) com 7 ou mais consultas de pré-natal							Apuração	
saúde municipais.	(indicador municipal)								

Ação Nº 1 - Aumentar a captação precoce das adolescentes grávidas;

Ação Nº 2 - sensibilizar e capacitar equipes, Fortalecimento das ações das ESFs;

A a móma and da		ciplinar para atenção especializada à ges			61.20	75.00	68,00	Duamamaãa	71,80	105.5
estantes com acompanhamento	ou mais	o de nascidos vivos de mães com sete consultas de pré-natal (Indicador 31 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	61,20	75,00	68,00	Proporção	71,80	105,5
Ação Nº 1 - garantia da consulta de	e pré-nata	l em todas as unidades AP;								
ção Nº 2 - garantia do pré-natal de	le alto riso	co;								
ação Nº 3 - garantia da disponibilio	dade dos	exames preconizados para o pré-natal								
ação Nº 4 - busca ativa de gestante	es faltosas	s, diagnóstico precoce da gestação;								
OBJETIVO Nº 1.7 - Qualificar a	assistênc	cia farmacêutica na Rede de Atenção a	Saúde (RA	S)						
								Unidade		~ .
Oescrição da Meta		ndicador para monitoramento e valiação da meta	de	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançad da PAS
. Manutenção e implementação da Assistência Farmacêutica		úmero de unidades vinculadas ao EAF mantidas	Número	2020	6	6	6	Número	6,00	100,0
Ação Nº 1 - Aquisição de medicam	nentos e ii	nsumos e suplementos para manutenção	das unidades	de saúde	e distribu	ição gratuita;				
Ação Nº 2 - aquisição de equipament	entos e mo	obiliários aquisição de veículo adequado	ao transporte	de medic	amentos;					
Ação Nº 3 - manter equipe de farma	acêuticos	e auxiliares em número adequado								
2. Atualizar, publicar e divulgar a Relação Municipal de Medicamento REMUME		ublicação da REMUME atualizada no rnal Oficial	Número	2021	0	2	Não programada	Número	▽ Sem Apuração	
Atender usuários com demandas udiciais e processos administrativo	os ju	roporção de pacientes com mandados diais e processos administrativos endidos	Proporção	2020	60,00	90,00	80,00	Proporção	▼ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter cadastro de usu	uários ate	ndidos pelo tratamento especial;								
Ação Nº 2 - adquirir medicamentos	s prescrito	os judicializados ou autorizados								
. Estabelecer o centro de bastecimento farmacêutico em préd		nóvel adquirido para instalação do	0			1	1	Número	0	
oróprio										
	abrigar o	centro de abastecimento farmacêutico								
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a	_		idade, ambu	latorial e	hospitala	ar, com vistas a	a integralidad	le da assistê	ncia à saúde	
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a	_	centro de abastecimento farmacêutico especializada de média e alta complex			hospitala		a integralidad	le da assistê	ocia à saúde	
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a	_		Unidade de medida		hospitala Linha- Base	Meta			ncia à saúde Resultado do Quadrimestre	% meta alcançad da PAS
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a Oescrição da Meta . Ampliar e modernizar a oferta de	atenção e leitos	especializada de média e alta complex Indicador para monitoramento e	Unidade de	Ano -	Linha	Meta Plano(2022-		Unidade de medida - Meta	Resultado do	alcançad
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a Oescrição da Meta . Ampliar e modernizar a oferta de tospitalares (Plano de Governo/ TS). Criar Unidade Transfusional (Pla	atenção e leitos SE)	especializada de média e alta complex Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e	Unidade de medida	Ano -	Linha	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta Número	Resultado do Quadrimestre ✓ Sem	alcançad
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a	atenção e leitos SE) ano de	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022-2025)	Não programada	Unidade de medida - Meta Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem	alcançad
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a Oescrição da Meta . Ampliar e modernizar a oferta de lospitalares (Plano de Governo/ TS 2. Criar Unidade Transfusional (Plagoverno/ TSE) 3. Criar o Serviço de Imagem, em loróprio (Plano de Governo/ TSE) 4. Oferecer Cirurgias Oftalmológica Hospital Municipal (Plano de Gove	atenção e leitos SE) ano de local as no	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada	Unidade de medida 0 Número	Ano - Linha- Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025) 1	Não programada Não programada Não	Unidade de medida - Meta Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração For Sem Apuração	alcançad da PAS
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a OBSCRIÇÃO da Meta . Ampliar e modernizar a oferta de aospitalares (Plano de Governo/ TSE) d. Criar Unidade Transfusional (Planoverno/ TSE) d. Criar o Serviço de Imagem, em la próprio (Plano de Governo/ TSE) d. Oferecer Cirurgias Oftalmológica Hospital Municipal (Plano de Governo SSE)	atenção e leitos SE) ano de local as no	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizad	Unidade de medida 0 Número	Ano - Linha- Base	Linha-Base 0	Meta Plano(2022- 2025) 1	Não programada Não programada Não programada	Unidade de medida - Meta Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração	alcançad da PAS
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer A OBJETIVO Nº 1.9 - FORTALECE	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ io para pr	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizad	Unidade de medida 0 Número Número Número	Ano - Linha- Base	Linha-Base 0	Meta Plano(2022- 2025) 1	Não programada Não programada Não programada	Unidade de medida - Meta Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração	alcançad
Ação N° 1 - Adquirir imóvel para a DBJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a DBJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a Descrição da Meta . Ampliar e modernizar a oferta de cospitalares (Plano de Governo/ TS E. Criar Unidade Transfusional (Pla Governo/ TSE) . Criar o Serviço de Imagem, em loróprio (Plano de Governo/ TSE) . Oferecer Cirurgias Oftalmológica Hospital Municipal (Plano de Governo/ SSE) Ação N° 1 - Manter contratualizaçã . Ampliar o Serviço de Hemodiális Municipal (Plano de Governo/ TSE)	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ tio para pr se	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizade estação de serviços Manter contrato de serviço terceirizade	Unidade de medida 0 Número Número Número Número	2020 2020 2020 2021	Linha-Base 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1	Meta 2023 Não programada Não programada Não programada 1	Unidade de medida - Meta Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Apuração 1,00	alcançac da PAS
Ação N° 1 - Adquirir imóvel para a OBJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a OBJETIVO N° 1.8 - FORTALE AMBILIA OBJETIVO N° 1.8 - FORTALE AMBILIA OBJETIVO N° 1.9 - Manter contratualização N° 1 - Manter contratualização N° 1 - Manter prestador de se N° 1 - Centro de Hemodiálise Manter o Centro de H	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ do para pr sse E)	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizado estação de serviços Manter contrato de serviço terceirizado, atendendo a necessidade dos pacientes internados	Unidade de medida 0 Número Número Número Número	2020 2020 2020 2021	Linha-Base 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1	Meta 2023 Não programada Não programada Não programada 1	Unidade de medida - Meta Número Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Apuração 1,00	alcançad da PAS
Ação N° 1 - Adquirir imóvel para a DBJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a Obescrição da Meta . Ampliar e modernizar a oferta de dospitalares (Plano de Governo/ TSE) . Criar Unidade Transfusional (Plasoverno/ TSE) . Criar o Serviço de Imagem, em la próprio (Plano de Governo/ TSE) . Oferecer Cirurgias Oftalmológica dospital Municipal (Plano de Governo/ TSE) . Ampliar o Serviço de Hemodiális Municipal (Plano de Governo/ TSE) Ação N° 1 - Manter prestador de se . Criar o Centro de Hemodiálise Melano de Governo/ TSE)	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ áo para pr se E) dunicipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizado estação de serviços Manter contrato de serviço terceirizado terceirizado, atendendo a necessidade dos pacientes internados m dispositivos contratuais que garantam	Unidade de medida 0 Número Número Número Número a assistência	2020 2020 2021 a todos os	Linha-Base 0 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1 1 1 1	Não programada Não programada Não programada 1	Unidade de medida - Meta Número Número Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração 1,00	alcançac da PAS
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a Oescrição da Meta 1. Ampliar e modernizar a oferta de nospitalares (Plano de Governo/ TS 2. Criar Unidade Transfusional (Pla Governo/ TSE) 3. Criar o Serviço de Imagem, em loróprio (Plano de Governo/ TSE) 4. Oferecer Cirurgias Oftalmológica Hospital Municipal (Plano de Governo/ TSE) Ação Nº 1 - Manter contratualização Ação Nº 1 - Manter prestador de se 5. Ampliar o Serviço de Hemodiális Municipal (Plano de Governo/ TSE) Ação Nº 1 - Manter prestador de se 5. Criar o Centro de Hemodiálise Melano de Governo/ TSE) 7. Construir prédio para a policlínic	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ ão para pr see E) dunicipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizado estação de serviços Manter contrato de serviço terceirizado dos pacientes internados m dispositivos contratuais que garantam Centro de Hemodiálise criado	Unidade de medida 0 Número Número Número Número a assistência Número	2020 2020 2021 a todos os	Linha-Base 0 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1 1 1 1 1	Não programada Não programada Não programada 1 1 1 am da terapia Não programada Não programada	Unidade de medida - Meta Número Número Número Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Joseph Apuração 1,00 1,00 Sem Apuração 1,00	alcançac da PAS
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer A OBJETIVO Nº 1.9 - Manter contratualização Nº 1 - Manter contratualização Nº 1 - Manter prestador de se S. Criar o Centro de Hemodiálise Menicipal (Plano de Governo/ TSE) OBJETIVO Nº 1 - Manter prestador de se S. Criar o Centro de Hemodiálise Menicipal (Plano de Governo/ TSE) OBJETIVO Nº 1 - Manter prestador de se S. Criar o Centro de Hemodiálise Menicipal (Plano de Governo/ TSE) OBJETIVO Nº 1 - Manter prestador de se S. Criar o Centro de Hemodiálise Menicipal (Plano de Governo/ TSE) OBJETIVO Nº 1 - Manter prestador de se S. Criar o Centro de Governo/ TSE) OBJETIVO Nº 1 - Manter prestador de se S. Criar o Centro de Governo/ TSE) OBJETIVO Nº 1 - Manter prestador de se S. Criar o Centro de Governo/ TSE) OBJETIVO Nº 1 - Manter prestador de se S. Criar o Centro de Governo/ TSE) OBJETIVO Nº 1 - Manter prestador de se S. Criar o Centro de Governo/ TSE) OBJETIVO Nº 1 - Manter prestador de se S. Criar o Centro de Governo/ TSE) OBJETIVO Nº 1 - Manter prestador de se S. Criar o Centro de Governo/ TSE)	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ ão para pr see E) dunicipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizado estação de serviços Manter contrato de serviço terceirizado terceirizado, atendendo a necessidade dos pacientes internados m dispositivos contratuais que garantam Centro de Hemodiálise criado Policlínica inaugurada	Unidade de medida 0 Número Número Número a assistência Número 0 0	2020 2020 2021 a todos os	Linha-Base 0 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Não programada Não programada Não programada 1 1 1 1 Não programada Não programada Não programada Não programada Não programada Não programada	Número Número Número Número Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração 1,00 1,00 Zem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração	alcançac da PAS
próprio										
io N° 1 - Adquirir imóvel para a EJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a Scrição da Meta Ampliar e modernizar a oferta de pitalares (Plano de Governo/ TS Criar Unidade Transfusional (Plaverno/ TSE) Criar o Serviço de Imagem, em leprio (Plano de Governo/ TSE)	atenção e leitos EE) ano de	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local	Unidade de medida 0 Número Número	Ano - Linha- Base	Linha-Base 0	Meta Plano(2022- 2025) 1	Não programada Não programada Não programada	Unidade de medida - Meta Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração	alcança da PAS
ção N° 1 - Adquirir imóvel para a BJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a escrição da Meta Ampliar e modernizar a oferta de ospitalares (Plano de Governo/ TS Criar Unidade Transfusional (Plaoverno/ TSE) Criar o Serviço de Imagem, em Iróprio (Plano de Governo/ TSE) Oferecer Cirurgias Oftalmológica ospital Municipal (Plano de Gove	atenção e leitos SE) ano de local as no	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local	Unidade de medida 0 Número Número	Ano - Linha- Base	Linha-Base 0	Meta Plano(2022- 2025) 1	Não programada Não programada Não programada	Unidade de medida - Meta Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração	alcança da PAS
eção Nº 1 - Adquirir imóvel para a objectivo Nº 1.8 - Fortalecer a objectição da Meta Ampliar e modernizar a oferta de ospitalares (Plano de Governo/ TS) Criar Unidade Transfusional (Pladoverno/ TSE) Criar o Serviço de Imagem, em la róprio (Plano de Governo/ TSE) Oferecer Cirurgias Oftalmológica (ospital Municipal (Plano de Goverse)	atenção e leitos SE) ano de local as no	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizad	Unidade de medida 0 Número Número	Ano - Linha- Base	Linha-Base 0	Meta Plano(2022- 2025) 1	Não programada Não programada Não programada	Unidade de medida - Meta Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração	alcança da PAS
Acção N° 1 - Adquirir imóvel para a DBJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a Osercição da Meta Osercição da Meta Osercição da Meta Osercio (Plano de Governo/ TSE) Criar o Serviço de Imagem, em Iróprio (Plano de Governo/ TSE) Oferecer Cirurgias Oftalmológica (Osercia Municipal (Plano de Governo) ESE) Acção N° 1 - Manter contratualização N° 1 - Ma	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ io para pr	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizade estação de serviços Manter contrato de serviço	Unidade de medida 0 Número Número Número	2020 2020 2020	Linha-Base 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1	Não programada Não programada Não programada 1	Unidade de medida - Meta Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Apuração 1,00	alcançada PAS
Acção Nº 1 - Adquirir imóvel para a DBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a DESCRIÇÃO da Meta . Ampliar e modernizar a oferta de ospitalares (Plano de Governo/ TS DE Criar Unidade Transfusional (Plasoverno/ TSE) . Criar O Serviço de Imagem, em Iróprio (Plano de Governo/ TSE) . Oferecer Cirurgias Oftalmológica Iospital Municipal (Plano de Governo/ SE) . Ção Nº 1 - Manter contratualizaçã . Ampliar o Serviço de Hemodiális Municipal (Plano de Governo/ TSE)	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ tio para pr se	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizado estação de serviços Manter contrato de serviço terceirizado, atendendo a necessidade dos pacientes internados	Unidade de medida 0 Número Número Número Número	2020 2020 2020 2021	Linha-Base 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1	Meta 2023 Não programada Não programada Não programada 1	Unidade de medida - Meta Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Apuração 1,00	alcança da PAS
Ação N° 1 - Adquirir imóvel para a DBJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a DBJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a Descrição da Meta . Ampliar e modernizar a oferta de ospitalares (Plano de Governo/ TS . Criar Unidade Transfusional (Pla Governo/ TSE) . Criar o Serviço de Imagem, em la róprio (Plano de Governo/ TSE) . Oferecer Cirurgias Oftalmológica dospital Municipal (Plano de GoversE) Ação N° 1 - Manter contratualizaçã . Ampliar o Serviço de Hemodiális Municipal (Plano de Governo/ TSE) Ação N° 1 - Manter prestador de se . Criar o Centro de Hemodiálise Manicipal Centro de Hemo	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ do para pr sse E)	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizado estação de serviços Manter contrato de serviço terceirizado terceirizado, atendendo a necessidade dos pacientes internados m dispositivos contratuais que garantam	Unidade de medida 0 Número Número Número Número a assistência	2020 2020 2021 a todos os	Linha-Base 0 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1 1 1 1	Não programada Não programada Não programada 1	Unidade de medida - Meta Número Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração 1,00	alcançada PAS
Ação N° 1 - Adquirir imóvel para a DBJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a DBJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a DESCRIÇÃO da Meta . Ampliar e modernizar a oferta de ospitalares (Plano de Governo/ TS Criar Unidade Transfusional (Plasoverno/ TSE) . Criar o Serviço de Imagem, em Iróprio (Plano de Governo/ TSE) . Oferecer Cirurgias Oftalmológica Idospital Municipal (Plano de Governo/ TSE) . Ampliar o Serviço de Hemodiális Municipal (Plano de Governo/ TSE) . Ampliar o Serviço de Hemodiális Municipal (Plano de Governo/ TSE) . Criar o Centro de Hemodiálise Melano de Governo/ TSE)	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ áo para pr se E) dunicipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizado estação de serviços Manter contrato de serviço terceirizado dos pacientes internados m dispositivos contratuais que garantam Centro de Hemodiálise criado	Unidade de medida 0 Número Número Número Número a assistência Número	2020 2020 2021 a todos os	Linha-Base 0 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1 1 1 1 1	Não programada Não programada Não programada 1 1 1 am da terapia Não programada Não programada	Unidade de medida - Meta Número Número Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Joseph Apuração 1,00 1,00 Sem Apuração 1,00	alcançada PAS
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a Oescrição da Meta 1. Ampliar e modernizar a oferta de nospitalares (Plano de Governo/ TS 2. Criar Unidade Transfusional (Pla Governo/ TSE) 3. Criar o Serviço de Imagem, em le oróprio (Plano de Governo/ TSE) 4. Oferecer Cirurgias Oftalmológica Hospital Municipal (Plano de Governo/ FSE) Ação Nº 1 - Manter contratualizaçã 5. Ampliar o Serviço de Hemodiális Municipal (Plano de Governo/ TSE)	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ ão para pr see E) dunicipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizado estação de serviços Manter contrato de serviço terceirizado terceirizado, atendendo a necessidade dos pacientes internados m dispositivos contratuais que garantam Centro de Hemodiálise criado Policlínica inaugurada	Unidade de medida 0 Número Número Número Número a assistência Número 0	2020 2020 2021 a todos os	Linha-Base 0 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Não programada Não programada Não programada 1 1 1 Não programada Não programada Não programada Não programada	Unidade de medida - Meta Número Número Número Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração 1,00 1,00 Sem Apuração I,00 Sem Apuração I,00	alcança da PAS
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a OBJETIVO Nº 1.8 - FORTALE A OBJETIVO Nº 1.9 - FORTALE A OBJETIVO Nº 1 - Manter contratualização A OBJETIVO Nº 1 - Manter contratualização Municipal (Plano de Governo/ TSE) Ação Nº 1 - Manter prestador de se 6. Criar o Centro de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE) 7. Construir prédio para a policlínic	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ ão para pr see E) dunicipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizado estação de serviços Manter contrato de serviço terceirizado terceirizado, atendendo a necessidade dos pacientes internados m dispositivos contratuais que garantam Centro de Hemodiálise criado Policlínica inaugurada	Unidade de medida 0 Número Número Número Número a assistência Número 0	2020 2020 2021 a todos os	Linha-Base 0 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Não programada Não programada Não programada 1 1 1 1 Não programada Não programada Não programada Não programada Não programada Não programada	Unidade de medida - Meta Número Número Número Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração 1,00 1,00 Zem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração	alcança da PAS
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para a OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a OBJETIVO Nº 1.8 - FORTALE A OBJETIVO Nº 1.9 - FORTALE A OBJETIVO Nº 1.9 - FORTALE A OBJETIVO Nº 1 - Manter contratualização Ação Nº 1 - Manter contratualização Municipal (Plano de Governo/ TSE) Ação Nº 1 - Manter prestador de se objeTivo Nº 1 - Manter prestador de	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ ão para pr see E) dunicipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizado terceirizado, atendendo a necessidade dos pacientes internados m dispositivos contratuais que garantam Centro de Hemodiálise criado Policlínica inaugurada CEO funcionando em nova sede Centro Oftalmológico funcionando en	Unidade de medida 0 Número Número Número a assistência Número 0 0	2020 2020 2021 a todos os	Linha-Base 0 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Não programada Não programada 1 1 1 Não programada	Número Número Número Número Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração 1,00 1,00 Zem Apuração Sem Apuração	alcançada PAS
Acção N° 1 - Adquirir imóvel para a DBJETIVO N° 1.8 - Fortalecer a Operation of Septial Plano de Governo/ TSE) Criar O Serviço de Imagem, em Iróprio (Plano de Governo/ TSE) Oferecer Cirurgias Oftalmológica (Dagoital Municipal (Plano de Governo/ SE) Ampliar o Serviço de Hemodiális Municipal (Plano de Governo/ TSE) Criar o Centro de Hemodiálise MPlano de Governo/ TSE) Construir prédio para a policlínic Construir prédio para o Centro de Sepecialidades Odontológicas	atenção e leitos SE) ano de local as no erno/ ão para pr see E) dunicipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta Hospital Municipal ampliado e reformado Número de unidade transfusional criada Centro de imagem em novo local Manter contrato de serviço terceirizado terceirizado, atendendo a necessidade dos pacientes internados m dispositivos contratuais que garantam Centro de Hemodiálise criado Policlínica inaugurada CEO funcionando em nova sede Centro Oftalmológico funcionando en	Unidade de medida 0 Número Número Número a assistência Número 0 0	2020 2020 2021 a todos os	Linha-Base 0 0 1	Meta Plano(2022- 2025) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Não programada Não programada 1 1 1 Não programada	Número Número Número Número Número Número Número Número	Resultado do Quadrimestre Sem Apuração Sem Apuração Sem Apuração 1,00 1,00 Zem Apuração Sem Apuração	alcançada PAS

Ação Nº 3 - Identificar a	necessidade e solic	citar a destinação de servidores e s	erviços para	garantir a a	dequada	atenção	à saúde d	a populaç	ão;			
Ação Nº 4 - Identificar a	necessidade e solic	citar manutenção estrutural										
 Adequação do espaç Laboratório Municipal 	o físico do	Laboratório em funcionamento nova sede	em 0				1	1		Núme	ro	0
Ação Nº 1 - Aquisição d	e imóvel para aloca	r o Laboratório Municipal;										
Ação Nº 2 - elaboração o	de projeto para adec	juação do imóvel;										
Ação Nº 3 - realização d	e obra de adequaçã	0										
12. Implementar o Servi	ço de Atenção	SAD habilitado	0				2	0		Núme	ro ▼ Se Apuraçã	
Ação Nº 1 - Adquirir ve	ículo para transporta	ar as equipes para as visitas domic	ciliares,									
Ação Nº 2 - completar a	equipe mínima de	profissionais necessários à habilita	ıção									
13. Estabelecer o Núclec Saúde da Criança e do A NASCA em prédio próp	dolescente -	NASCA instalado em prédio pr	róprio 0				1	1		Núme	ro	0
Ação Nº 1 - Realizar est	udo de viabilidade	le aquisição ou construção de imó	vel, verificar	possibilida	de de cap	otação d	e recurso	para este	fim			
OBJETIVO Nº 1.9 - Co	onsolidar a Política	de Regulação no âmbito munic	ipal, amplia	ndo, qualif	icando e	integra	ındo difer	entes nív	eis de a	atenção na	Rede de Atençã	o à Saúde
			Unid		n -		Meta		Uni	idade de		% meta
Descrição da Meta	Indicador par meta	a monitoramento e avaliação da	de medi	Lin	ha- B	inha- ase	Plano(20. 2025)	22- Me 202	ta me	dida -	Resultado do Quadrimestre	alcançada da PAS
. Manter a PPI atualiza	da Revisão anual	da PPI	Núm	ero 202	0 1		4	1		Número	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Revisar a Pl	PI e encaminhar atu	alizações para pactuação em CIR	e CIB									
2. Viabilizar assistência saúde fora do Município		suários encaminhados para ra do município com agendamento	0				80,00	75,0	00	Proporção	98,00	130,
Ação Nº 1 - viabilizar tra	ansporte dos usuário	os para fora do Município quando	atendimento	extrapolar	de 100km	n de dist	ância					
-		s de saúde não ofertados, ou oferta						cinal ou	na rede i	referencia	la:	
						•		orpur ou .	ina rodo i		,	
OBJETIVO N° 1.10 - (Organizar a rede d	e saúde para o enfrentamento da	a emergencia	a sanitaria	pelo Cor	onaviru	18					
Descrição da Meta II	ndicador para mon	itoramento e avaliação da meta		Unidade de medida	Ano - Linha Base	Lin Bas	Plai	no(2022-	Meta 2023	Unidado de medida Meta	Resultado d	alcanca
mortalidade por de		ntra o coronavírus (consideradas a xas etárias e doses disponíveis e p		Proporçã	o 2020	0,00	0 80,0	00	70,00	Proporçã	ão 77,7	77 111,
Ação Nº 1 - realizar cam	panhas educativas	para a população e realizar ações o	de educação p	permanente	voltadas	ao enfre	entamento	da doenç	ça .			
Ação Nº 2 - adequar o n	úmero de leitos para	a atender a demanda de internaçõe	es;									
		da população conforme calendári		MS								
RETRIZ Nº 2 - Fortal	ecimento da Secre	taria Municipal de Saúde na Ges	stão do SUS	e na Gove	rnança P	ública						
OBJETIVO Nº 2.1 - Fo	ortalecer o process	o de planejamento em Saúde cor	no estratégia	de integra	ação da r	ede de	saúde e o	timizaçã	o do uso	o e aplicaç	ão dos recursos	disponíveis
Descrição da Meta	Indicador para	monitoramento e avaliação da	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha Base	Meta Plan 2025	no(2022-	Meta 2023	Unida medid Meta	a -	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada (PAS
Elaborar os Instrumentos de gestão do SUS		ocumentos apresentados em , conforme diretrizes legais	Proporção	2020	80,00	100,0	00	100,00	Pr	roporção	100,00	100,
Ação Nº 1 - participar de	e elaboração de plai	nos regionais de saúde	1									
		presentar instrumentos de gestão,	alimentar DI	GISUS reg	ularmente	÷,						
DBJETIVO Nº 2.2 - Fo	ortalecer a narticin	ação popular e o controle social	nas políticas	s públicas a	de saúde							
Descrição da Meta		Indicador para monitoramento da meta		Unidade de	Ano - Linha-	Linh Base	Plan	o(2022-	Meta 2023	Unidade de medid	Resultado da Quadrimest	alcança
. Garantir a estrutura do Municipal de Saúde para		Disponibilidade de sala mobiliada de acesso à internet e equipament	-	medida Número	2020	1	2025)	1	- Meta Núme	ro 1,0	da PAS
uncionamento.		informática										

Ação $\ensuremath{\mathrm{N^o}}$ 1 - Manutenção de sala própria e mobiliário para as atividades do CMS;

Ação Nº 2 - disponibilidade orçamento próprio para o CMS na LOA 2019 100.00 2. Viabilizar a realização da Conferência Conferência Municipal realizada Número Número 1.00 Municipal de Saúde Ação Nº 1 - Realização da Conferência Municipal de Saúde OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer a Ouvidoria do SUS como um dos instrumentos de gestão e de avaliação dos usuários Unidade Ano -Meta Unidade de % meta Indicador para monitoramento e avaliação da Meta Resultado do Descrição da Meta Linha-Plano(2022medida de alcançada 2023 meta Base Quadrimestre 2025) Meta da PAS medida Base 1. Ampliar o acesso da Número de estabelecimentos de Saúde com pontos de Número 2020 1 4 Número 1.00 25,00 população à ouvidoria acesso à ouvidoria disponíveis para a população Ação Nº 1 - manter e ampliar caixas de coleta de manifestações nas UBS 2. Manutenção da Número de relatórios elaborados no ano Número 2020 12 12 12 Número 4.00 33.33 Ouvidoria em pleno funcionamento Ação Nº 1 - Divulgar a ouvidoria da saúde: Ação Nº 2 - Manter atendimento presencial, telefônico e por e-mail, de segunda a sexta, em horário comercial; Ação Nº 3 - realização de ouvidoria itinerante OBJETIVO Nº 2.4 - Aprimorar os processos de monitoramento e avaliação de servicos de saúde Unidade de Indicador para Unidade Ano -Meta % meta Linha Meta Resultado do Plano(2022medida -Descrição da Meta monitoramento e avaliação de Linhaalcancada 2023 Quadrimestre Base medida 2025) da PAS da meta Base Meta 1. Promover a adequação da estrutura e processos de Relatório trimestral das ações Número 2020 0 10 3 Número ✓ Sem trabalho para adequação aos parâmetros estabelecidos de controle e avaliação Apuração realizadas Ação Nº 1 - Estruturar equipe de Controle e Avaliação; Ação Nº 2 - realizar ações de controle e avaliação da estrutura, processos e resultados de serviços e sistemas, para verificar sua adequação aos parâmetros estabelecidos Ação Nº 3 - emitir relatório comparecer e orientações; OBJETIVO Nº 2.5 - Estruturar a auditoria em saúde Unidade de Unidade % meta Indicador para Ano -Meta Linha Resultado do Plano(2022- Meta 2023 Descrição da Meta monitoramento e avaliação de Linhamedida alcancada Base **Ouadrimestre** da PAS da meta medida Base 2025) Meta 1. Implantar um componente de auditoria do Componente implantado Número 2020 Não Número Sem 0 Sistema Nacional de Auditoria do SUS programada Apuração OBJETIVO Nº 2.6 - Promover a educação permanente em saúde como estratégia de aprimoramento profissional e qualificação dos serviços de saúde prestados à população Unidade Meta Unidade de Indicador para Ano · % meta Resultado do Linha-Meta Descrição da Meta monitoramento e avaliação Plano(2022medida de Linhaalcançada da 2023 Quadrimestre Base medida 2025) PAS da meta Base Meta 1. Elaborar 4 planos anuais de educação Número de planos de Número 2020 0 4 1 Número 0 0 permanente (Plataforma de Governo) Educação Permanente elaborados Ação Nº 1 - Elaborar plano anual de educação permanente, contemplando ações para garantir a transversalidade da Política Nacional de Humanização na Rede de Atenção à Saúde (RAS) (Proposição do CMS - Ofício 69/20) 100,00 2. Participar do planejamento e execução do Percentual de participação nas Proporção 80,00 80,00 Proporção 80,00 reuniões da CIES/BL plano regional de educação permanente Ação Nº 1 - promover a participação de profissionais de saúde do Município em ações regionais de educação permanente; Ação Nº 2 - executar recursos regionais alocados no FMS de Rio das Ostras de acordo com Plano Regional de Educação Permanente Ação Nº 3 - Participar das reuniões da CIR, OBJETIVO Nº 2.7 - Aperfeiçoamento e modernização da gestão organizacional de insumos e equipamentos Unidade Indicador para Unidade Linha Meta de Resultado do Descrição da Meta monitoramento e avaliação de Linha-Plano(2022alcancada 2023 medida Quadrimestre da meta medida Rase 2025) da PAS Meta 1. Prover informação confiável acerca da validade e Proporção de itens 0 100,00 90,00 Proporção 100,00 111.11 cadastrados e com estoque disponibilidade dos itens em estoque com o objetivo de subsidiar o planejamento de aquisição, minimizando as controlado por meio de perdas e desabastecimento sistema de informações Ação Nº 1 - Ampliar e aperfeiçoar o controle de estoque de insumos por meio de informatização;

https://digisusgmp.saude.gov.br 27 de 47

Ação Nº 2 - capacitar equipe para aperfeiçoamento do processo de trabalho

dos equipamentos médi			manutenção de equipar médico-hospitalares				inter = 1	idica t	onite1e					
Ação Nº 1 - Manter con	itrato de	prestação de serviços para	manutenção preventiva e	e corre	tiva de ed	quipame	ntos mé	dico-ho	ospitalares					
Estabelecer almoxari prédio próprio (Platafor			Imóvel adquirido para instalação do almoxarit		0				1	1		Número	0	
Ação Nº 1 - Finalizar p	rocesso d	le aquisição do imóvel												
4. Manter atualizado o o	cadastro (de bens patrimoniais	Proporção de unidades saúde com cadastro de patrimoniados atualizado	bens	0				100,00	1	00,00	Proporção	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Fazer levar	ntamento	presencial em todas as uni	dades de saúde;											
Ação Nº 2 - atualizar os	s respons	áveis pelos bens patrimoni	ais das unidades e serviç	os;										
Ação Nº 3 - providencia	ar laudos	de obsolescência para equ	ipamentos de saúde que	não têi	m mais se	erventia	ou cons	serto;						
Ação Nº 4 - providencia	ar descar	te de equipamentos e mobi	liários inservíveis, elabor	ração c	le relatór	io anual	confor	me orie	ntações do T	ГСЕ				
5. Disponibilização de v serviços da SEMUSA q número insuficiente Ação Nº 1 - Realizar o	ue dispõ	•	Contrato de locação de veículos mantido	;	0				1	1		Número	0	
OBJETIVO Nº 2.8 - A	primora	ar a Infraestrutura de Teo	enologia da Informação	e Con	nunicaçã	io (TIC) às nec	essidad	les instituci	onais				
Descrição da Meta			Indicador para monitoramento e avaliação da meta	1	Unide de med	dade lida	Ano - Linha- Base	Linh Base	PlanoC	2022-	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançad da PAS
substituição dos existen	tes e amp	omputadores, prevendo a pliação númerica dos cessidades dos serviços da	Contrato de locação computadores vige		0				1		1	Número	0	
Ação Nº 1 - manter con	trato pag	amento do contrato global	referente à fração da SE	MUSA										
2. Implementação da ge	estão info	rmatizada da SEMUSA	Contrato de sistema gestão informatizad SEMUSA vigente		0 1 a				1		1	Número	1,00	100,0
Ação Nº 1 - Contratar e	mpresa p	para prestação do serviço												
3. Disponibilidade de la compartilhamento virtu:	al	exames de imagens por para a prestação do serviço	Contrato de sistema informatizado de compartilhamento imagens vigente		Prop	oorção	2020	90,00) 1		1	Número	0	
*		ar a gestão organizaciona		ac nece	soas e au	ıalificac	an dos	nrocess	sos de traba	lho				
Descrição da Meta		Indicador para monitor		1	Unidade de medida		Lin	ha- Pi	leta lano(2022-)25)		a 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançac da PAS
Implantar Programa of acolhimento para aprimentrada dos novos profissionais		Programa implantado e n	nantido	1	Número	2020	0	1		1		Número	0	
Ação Nº 1 - elaborar pr	ograma a	ser implantado												
2. Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde Envio mensal de dados e info pagamento proceder pagamen direitos pecuniários dos servicios de Saúde			mento de salários e dem		Número		12 48		3	12		Número	4,00	33,3
Ação Nº 1 - Controlar f	olhas de	ponto, licenças e demais d	ireitos funcionais dos ser	rvidore	s da SEN	ЛUSA;								
Ação Nº 2 - manter ban	co de da	dos funcional dos servidore	es da SEMUSA;											
Ação Nº 3 - prover o in	gresso de	e servidores de forma a sup	prir as necessidades dos s	serviço	s de saúd	le								
	io física	Imóvel adquirido para a s	ede da SEMUSA	(0			1		Não prog	ramada	Número	▽ Sem Apuração	
				al do 9	SUS									
da gestão da SEMUSA	Fortalec	er a capacidade de gover	nança regional e estadu											

Participar de Consórcios Intermunicipais	Número de consórcios de Saúde, com adesão do Município, com repasses financeiros pactuados transferidos	Número	2020	1	2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Par¿cipar o	las reuniões e decisões dos consórcios de Saúde em que há ad	desão do Mu	nicípio; ma	nter repas	se financeiro p	ara os C	onsórcios de Sa	íde (CISBALI e l	Hemolagos)

Demonstrativo da vinc	ulação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	(
122 - Administração	Manutenção e implementação da Assistência Farmacêutica	6	(
Geral	Participar de Consórcios Intermunicipais	2	1
	Implantar Programa de acolhimento para aprimorar a entrada dos novos profissionais	1	(
	Atualização tecnológica dos computadores, prevendo a substituição dos existentes e ampliação númerica dos equipamentos para atender as necessidades dos serviços da SEMUSA	1	(
	Prover informação confiável acerca da validade e disponibilidade dos itens em estoque com o objetivo de subsidiar o planejamento de aquisição, minimizando as perdas e desabastecimento	90,00	100,00
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	(
	Promover a adequação da estrutura e processos de trabalho para adequação aos parâmetros estabelecidos	3	
	Ampliar o acesso da população à ouvidoria	4	
	Elaborar os instrumentos de gestão do SUS	100,00	100,00
	Garantir a estrutura do Conselho Municipal de Saúde para o seu pleno funcionamento.	1	1
	Viabilizar a realização da Conferência Municipal de Saúde	1	1
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	4
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	1	1
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	(
	Participar do planejamento e execução do plano regional de educação permanente	80,00	80,00
	Manutenção da Ouvidoria em pleno funcionamento	12	2
	Atender usuários com demandas judiciais e processos administrativos	80,00	
	Estabelecer almoxarifado central da SEMUSA em prédio próprio (Plataforma de Governo)	1	(
	Estabelecer o centro de abastecimento farmacêutico em prédio próprio	1	(
	Manter atualizado o cadastro de bens patrimoniais	100,00	100,00
	Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	(
	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	42	4
	Adequação do espaço físico do Laboratório Municipal	1	(
301 - Atenção Básica	Manter alcance da meta de matriciamento estabelecida para o Pacto Interfederativo	100,00	0,00
	Atualização tecnológica dos computadores, prevendo a substituição dos existentes e ampliação númerica dos equipamentos para atender as necessidades dos serviços da SEMUSA	1	(
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	(
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	70,00	77,7
	Aumentar a cobertura populacional pelas equipes da Estratégia da Saúde da Família (Plano de Governo/ TCE)	50,00	39,40
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	2
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	1	
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	(
	Aumentar a cobertura de CAPS	1,75	1,80
	Ampliar a implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades com Estratégia de Saúde da Família	90,00	90,00
	Disponibilidade de laudos de exames de imagens por compartilhamento virtual	1	(
	Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	11,00	9,30
	Implantar ações coletivas de promoção da saúde direcionadas ao público idoso ou a segmentos intergeracionais nas unidades com Estratégia de Saúde da Família.	90,00	100,00
	Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	70,00	

Capacitar equipes em atenção integral à saúde do idoso	4	4
Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	0
Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	68,00	71,80
Manter o Ambulatório de Memória e Atenção ao Idoso	1	1
Ampliar a proporção de unidades de Atenção Primária, com equipes de ESF, ofertando controle e cessação do tabagismo.	36,00	36,00
Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	300,00	77,65
Aumentar a cobertura vacinal da população	100,00	0,00
Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	12	13
Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0	0
Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	0,35	
Estabelecer o Núcleo de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente - NASCA em prédio próprio	1	0
aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	0,20	
Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	8,50	14,92
Não ocorrência de óbitos maternos	1	0
Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	80,00	75,00
Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	60,00	28,60
Unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência interpessoal e autoprovocada.	60,00	
Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	50,00	6,20
Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	75,00	84,00
Aumentar a cura da tuberculose	83,00	81,00
Ampliar a oferta do planejamento familiar	42	11
Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	0,00	75,00
Ampliar a variedade de PICS oferecidas	7	12
Ampliar o acesso da população às PICS	5	6
Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	0,00
Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	100,00	75,00
Ofertar serviços de reabilitação e atenção à pessoa com deficiência	2	2
Atualização tecnológica dos computadores, prevendo a substituição dos existentes e ampliação númerica dos equipamentos para atender as necessidades dos serviços da SEMUSA	1	0
Promover a adequação da estrutura e processos de trabalho para adequação aos parâmetros estabelecidos	3	
Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	70,00	77,77
Manter a PPI atualizada	1	
Participar do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	1	1
Implantar Base Descentralizada do SAMU 192	1	C
Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	4
Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	1	1
Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	0
Viabilizar assistência à saúde fora do Município	75,00	98,00
Aumentar a ocorrência de parto normal	40,00	31,40
Manter unidade de atenção às urgências e emergências (UPA 24h)	1	1
Disponibilidade de laudos de exames de imagens por compartilhamento virtual	1	0
Ampliar a frota de ambulâncias	1	0
Oferecer Cirurgias Oftalmológicas no Hospital Municipal (Plano de Governo/ TSE)	1	1
Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	68,00	71,80
Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	(
Ampliar o Serviço de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	1	1
Manter unidades Hospitalares	3	3

Hospitalar e Ambulatorial

302 - Assistência

30 de 47 https://digisusgmp.saude.gov.br

	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0	0
	Implementar o Serviço de Atenção Domiciliar	0	
	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	0,35	
	Estabelecer o Núcleo de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente - NASCA em prédio próprio	1	0
	aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	0,20	
	Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	50,00	6,20
303 - Suporte Profilático	Manutenção e implementação da Assistência Farmacêutica	6	6
e Terapêutico	Manter unidade de atenção às urgências e emergências (UPA 24h)	1	1
	Atender usuários com demandas judiciais e processos administrativos	80,00	1
	Ampliar a oferta do planejamento familiar	42	11
304 - Vigilância Sanitária	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	0
304 - Vignancia Sanitaria	Atualização tecnológica dos computadores, prevendo a substituição dos existentes e ampliação númerica dos	1	0
	equipamentos para atender as necessidades dos serviços da SEMUSA	1	0
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	0
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	1	1
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	0,60	0,46
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	0,60	0,53
	Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	0
	Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida	0,30	0,75
	Estabelecimento de rotina de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e estrutura da Vigilância Sanitária	1	0
	Reduzir os riscos de doenças e agravos na população relacionados ao trabalho	90,00	98,60
	Aumentar o conhecimento das ocupações que mais oferecem risco à saúde do trabalhador em Rio das Ostras	100,00	98,60
	Adequação do espaço físico da Vigilância em Saúde às necessidades dos seus serviços	1	0
305 - Vigilância	Aumentar a investigação de óbitos em MIF	85,00	93,75
Epidemiológica	Atualização tecnológica dos computadores, prevendo a substituição dos existentes e ampliação númerica dos	1	0
	equipamentos para atender as necessidades dos serviços da SEMUSA		
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	0
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	70,00	77,77
	Aumentar a definição das causas de óbito no Município	93,50	88,40
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	4
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	1	1
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	0
	Manter o encerramento oportuno de notificações de DNCI	100,00	100,00
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	0,60	0,46
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	0,60	0,53
	Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	0
	Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida	0,30	0,75
	Estabelecimento de rotina de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e estrutura da Vigilância Sanitária	1	0
	Qualidade da água para o consumo humano garantida	80,00	73,38
	Aumentar a cobertura vacinal da população	100,00	0,00
	Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	90,00	40,00
	Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	12	13
	Interromper o ciclo de transmissão das arboviroses	4	2
	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	42	4
	Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças	100,00	11,80
	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0	0
	Manter a não ocorrência de raiva por meio da manutenção da cobertura vacinal de cães e gatos	80,00	
	Aumentar vigilância da população de animais sinantrópicos e peçonhentos	100,00	77,50

	Reduzir os riscos de doenças e agravos na população relacionados ao trabalho	90,00	98,60
	Aumentar o conhecimento das ocupações que mais oferecem risco à saúde do trabalhador em Rio das Ostras	100,00	98,60
	Não ocorrência de óbitos maternos	1	0
	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	80,00	75,00
	Unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência interpessoal e autoprovocada.	60,00	
	Investigar todos os óbitos maternos	100,00	0,00
	Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	75,00	84,00
	Investigar adequadamente os óbitos infantis e fetais	80,00	100,00
	Aumentar a cura da tuberculose	83,00	81,00
	Adequação do espaço físico da Vigilância em Saúde às necessidades dos seus serviços	1	0
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	0,00	75,00
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	0,00
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	100,00	75,00
306 - Alimentação e Nutrição	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	0

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	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 -	Corrente	N/A	25.820.000,00	N/A	19.500,00	N/A	N/A	326.410,00	N/A	26.165.910,00
Administração Geral	Capital	N/A	87.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	43.000,00	N/A	130.000,00
301 - Atenção	Corrente	N/A	17.930.000,00	9.565.110,00	19.200,00	N/A	N/A	183.577,69	N/A	27.697.887,69
Básica	Capital	N/A	90.000,00	80.100,00	N/A	N/A	N/A	247.577,69	N/A	417.677,69
302 - Assistência	Corrente	N/A	63.982.577,00	7.720.730,00	6.359.000,00	N/A	N/A	1.267.638,45	N/A	79.329.945,45
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	1.000.000,00	91.000,00	N/A	N/A	N/A	6.244.620,37	N/A	7.335.620,37
303 - Suporte	Corrente	N/A	3.400.000,00	938.980,00	385.210,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.724.190,00
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância	Corrente	N/A	N/A	95.620,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	95.620,00
Sanitária	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância	Corrente	N/A	5.445.352,00	1.525.160,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.970.512,00
Epidemiológica	Capital	N/A	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
306 -	Corrente	N/A	N/A	17.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	17.000,00
Alimentação e Nutrição	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: 31/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

1.1.2.

Cobert	ura da	Atenção Primá	ria - a partir de 2021
Рори	ılação est	imada, Cobertura d	da Atenção Primária em Saúde segundo Mês
		Município:	Rio das Ostras - 330452
		Mê	s: Jan-Mar/2023
	Mês ▲	População estimada	Cobertura da Atenção Primária em Saúde
	2023/01	159.529	38,5
	2023/02	159.529	38,8
	2023/03	159.529	39,4

1.1.7.

Devido ao término de contrato dos componentes da equipe no ano anterior, tivemos que focar na capacitação dos novos membros da equipe técnica do programa. Porém, já iniciamos as capacitações das ESF recentemente e pretendemos cumprir a meta de 36% até o final do ano.

- 1.1.19 e 1.1.20. Realizada Capacitação em Tuberculose para os Enfermeiros da Atenção Primária em Saúde em 22/03/2023 como parte das ações a Campanha de Identificação de Sintomáticos Respiratórios realizada nas Unidades de Saúde, em alusão ao Dia Mundial de Prevenção e Luta Contra a Tuberculose comemorado em 24 de março;
- Em 16 de março de 2023, uma técnica de enfermagem foi cedida ao Programa de Saúde da Mulher por um período de 26 (vinte e seis) dias, quando entrará de férias, devendo retornar ao PCHTB em 25 de abril. Em 26 de abril, a técnica de enfermagem foi direcionada, em definitivo, para o Programa de Saúde da Mulher;

Ocorreu no período desabastecimento de Derivado Proteico Purificado (PPD) pelo Ministério da Saúde e o desabastecimento de pote coletor de material para exame de escarro;

- 1.1.21. Em andamento
- 1.2.22.Em andamento
- 1.1.23. Meta já superada
- 1.1.24. meta já superada
- 1.1.25. Realizada Capacitação em Hanseníase para os Enfermeiros da Atenção Primária em Saúde em 22/01/2023 como parte das açõesdo Janeiro Roxo culminando com a Campanha de Identificação de Sintomáticos Dermatológicos realizada nas Unidades de Saúde, em alusão ao Dia Mundial de Luta Contra a Hanseníase comemorando no último domingo de janeiro;

Em 16 de março de 2023, uma técnica de enfermagem foi cedida ao Programa de Saúde da Mulher por um período de 26 (vinte e seis) dias, quando entrará de férias, devendo retornar ao PCHTB em 25 de abril. Em 26 de abril, a técnica de enfermagem foi direcionada, em

definitivo, para o Programa de Saúde da Mulher;

Não houve registro de casos no período das coortes

1.1.26. Em andamento

1.2.1.

Indicador 02 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados						
% de óbitos de mulheres em idade fértil investigados segundo Município						
	Município: Rio das Ostras - 330452					
	Ano: 2023					
Município 🛦	% de óbitos de mulheres em idade fértil investigados					
Total	81,2					
Rio das Ostras	81,2					
	de óbitos de mul Município A Total					

- 1.2.2. Em andamento
- 1.2.3. Meta cumprida até o momento
- 1.2.4. Em andamento
- 1.2.5.Em andamento
- 1.2.6. Em andamento
- 1.2.7. Documento ainda não elaborado
- 1.2.8. Neste ano, estão sendo realizadas as análises de cloro e turbidez o que permitiu o aumento da meta alcançada
- 1.2.9. Em andamento
- 1.2.10.Em andamento
- 1.2.11. Em andamento
- 1.2.12. A campanha é realizada no terceiro quadrimestre
- 1.2.13. Em andamento
- 1.2.14. Em andamento
- 1.2.15.Em andamento
- 1.2.16.Em andamento
- 1.2.17.Não aferida
- 1.2.18. Não ocorreram óbitos a serem investigados



1.2.19.

- 1.2.20. Ainda em processo de aquisição
- 1.3.1. Não foram realizadas ações de matriciamento no semestre
- 1.3.2. Indicador permanece com informação de dezembro de 2022 no sistema da SES
- 1.4.1. Centros de reabilitação mantidos
- 1.5.1. Município participou da elaboração do plano de ação e participa regularmente do grupo condutor da PAR-RUE
- 1.5.2. O Município está participando das discussões da implantação do SAMU regional bem com o do CISBALI e irá operar o dispositivo regionalmente
- 1.5.3. Unidade mantida
- 1.5.4. Processo de compra em andamento no quadrimestre
- 1.6.2. Em andamento
- 1.6.3. Meta superada até o momento
- 1.6.5. meta superada até o momento

- 1.7.1. Meta cumprida
- 1.7.3. Meta não aferida
- 1.7.4. Em processo administrativo
- 1.8.4. Meta cumprida
- 1.8.5. Meta cumprida
- 1.8.10. Unidades mantidas
- 1.8.11. Ainda em processo de compra
- 1.8.13. Ainda em processo de compra
- 1.9.1. Ainda não revisada
- 1.9.2. Só não são transportados aqueles que procuram o serviço com menos de 24h de antecedência
- 1.10.1. Meta superada até o momento
- 1.2.1 e 2.2.2. metas cumpridas até o momento
- 2.3.1. Em função da dificuldade de deslocamento para recolhimento de manifestações, ainda não houve descentralização
- 2.3.2. Meta cumprida até o momento
- 2.4.1. Equipe não estruturada
- 2.6.1. Em elaboração
- 2.6.2. Sem participação nas duas reuniões ocorridas no quadrimestre
- 2.7.1. Meta alcançada
- 2.7.2. Processo em andamento
- 2.7.3. Em processo de aquisição
- 2.7.3. Meta cumprida
- 2.7.5. Em processo de contratação
- 2.8.1. Houve compra dos computadores, por meio de um processo que adquiriu os equipamentos para toda a prefeitura
- 1.8.2. Meta alcançada
- 1.8.3. Em instrução de processo
- 2.9.1. programa não criado
- 2.9.2. Meta alcançada até o momento
- 2.10.1. Até o momento município participa de 2 consórcios, mas só um está em atividade e com repasse de recursos

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021. Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 31/05/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção	
Não há dados para o período informado	

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

Data da consulta: 23/05/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 23/05/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. 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 RECURSO SALDO

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

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

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	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)	inscritos em 2022) - Saldo até o	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscriçã em 2021 RPs nã processad (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 23/05/2023 10:04:08

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

.s. Covid-19 Recursos	Tropilos													
Quadro demonst	rativo da apli	cação de recu	ırsos própi	rios no enfren	itamento da s	ituação de en	nergência de	saúde públic	a de importâr	ncia nacional	- Coronav	rírus (COVII)-1 9)	
			Descriçã	o do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)					ANTERIOR			SALDO	
Recursos próprios a se	erem aplicados	no enfrentame	ento da em	ergência de sa	úde - nacional	l - Coronavíru	s (COVID-19)		0,0	00	0,00	0,00	
Total										0,0	00	0,00	0,00	
	Despesas de	correntes do	enfrentam	ento da situa	ção de emerg	ência de saúd	le pública de	importância	nacional Cor	onavírus (CO	VID-19)			
De	scrição das Sı	ıbfunções/De	spesas		Desp	esas Empenh	adas	Despes	sas Liquidada	s	Des	pesas Pagas		
Administração Geral	nistração Geral						0,00			0,00			0,00	
Atenção Básica							0,00			0,00				
Assistência Hospitalar e Ambulatorial							0,00			0,00			0,00	
Suporte profilático e terapêutico							0,00			0,00			0,00	
Vigilância Sanitária							0,00			0,00			0,00	
Vigilância Epidemioló	gica				0,00				0,00				0,00	
Alimentação e Nutriçã	ίο				0,00				0,00			0,00		
Informações Complen	nentares				0,00				0,00			0,00		
Total					0,00				0,00			0,00		
Descrição das Subfunções/Despesas	RPs	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	bimestre - RPs	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	processados (a)	Inscri em 20 RPs i s process (b)	

https://digisusgmp.saude.gov.br 38 de 47

(i + j)

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 23/05/2023 10:04:07

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação Coronavírus (COVID-19)	de emergência de saúde públic	a de importância na	cional -
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0.00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	em 2022 - RPs não	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	de RPs inscritos em 2022 - RPs	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	*	- Cancelado (h)	bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)	inscritos em 2022) - Saldo até o	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscriçã em 2021 RPs nã processac (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 23/05/2023 10:04:09

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Relatório Anual de Gestão ; 1º Quadrimestre 2023

9.1 ¿ Execução da programação pro fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

	DE	SPESA TOTAL	EM SAÚDE POR	FONTE E SUBFU	NÇÕES (EMPENH	ADAS)	
SUBFUNÇÕES		Ordinários	Receitas Impostos e transferência Saúde	Transferência SUS Governo Federal	Transferência SUS Governo Estadual	Royalties Petróleo Saúde	TOTAL
301 ¿ Atenção	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 5.564.544,90	R\$ 7.110.935,64	R\$ 2.708.096,93	R\$ 131.000,00	R\$ 15.514.577,47
Básica	Capital	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.937,00	R\$ 5.937,00
302 ¿ Assistência	Corrente	R\$ 115.397,33	R\$ 42.306.096,81	R\$ 5.976.635,11	R\$ 12.972.984,55	R\$ 136.000,00	R\$ 61.507.113,80
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.647,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.647,00
303 ¿ Suporte	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 657.304,60	R\$ 243.216,00	R\$ 42.635,00	R\$ 943.155,60
Profilático e Terapêutico	Capital	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
304 ¿ Vigilância	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Sanitária	Capital	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
305 ¿ Vigilância	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 4.058.911,94	R\$ 874.871,36	R\$ 97.436,98	R\$ 0,00	R\$ 5.031.220,28
Epidemiolôgica	Capital	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 588.000,00	R\$ 0,00	R\$ 588.000,00
306 - Alimentação e	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Nutrição	Capital	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras Subfunções	Corrente	R\$ 0,00	R\$ 10.962.808,43	R\$ 0,00	R\$ 12.668,12	R\$ 937.047,70	R\$ 11.912.524,25
Outras Subrunções	Capital	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 492.450,45	R\$ 492.450,45
TOTAL		R\$ 115.397,33	R\$ 62.892.362,08	R\$ 14.622.393,71	R\$ 16.622.402,58	R\$ 1.745.070,15	R\$ 95.997.625,85

Fonte: Sistema de contabilidade CETIL ¿ Prefeitura Municipal de Rio das Ostras RJ

Data da consulta: 31/05/2023

9.2 - Indicadores Financeiros

Indicadores do Ente Federado

Única Transmissão

1.1; Participação da receita de impostos na receita total do Município 29,49%

1.2 ; Participação das transferências intergovernamentais na receita do Município

64,16%

1.3 ¿ Participação % das Transferências para Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município 8,41% 1.4 ¿ Participação % das Transferências da União para a saúde no total dos recursos transferidos para a saúde no Município 100% 1.5 ¿ Participação % das Transferências da União para a saúde (SUS) no total de Transferência da União para o Município 5,77%

1.6 ¿ Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município 50,64%

2.1 ¿ Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante

2.2 ¿ Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde (Liquidada) 93,22%

2.3 ¿ Participação da despasa com medicamentos na despesa tota com Saúde (Liquidada) 0.015%

2.4 ¿ Participação da desp. com serviços de terceiros ¿ pessoa jurídica na despesa total com Saúde (Liquidada) 4,84% 2.5 ¿ Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde 0%

2.6 ¿ Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos

3.1 ¿ Participação das trasnferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde

Fonte: Sistema de contabilidade CETIL ¿ Prefeitura Municipal de Rio das Ostras RJ

Data da consulta: 31/05/2023

As planilhas acima foram atualizadas conforme Sistema de contabilidade CETIL ¿ Prefeitura Municipal de Rio das Ostras. Os dados informados no item 9.1 correspondem aos valores empenhados.

É possível constatar que o Município aplicou muito além do limite constitucional de no mínimo 15% das receitas próprias atingindo o percentual de 35,46% no 1ºquadrimestre de 2023 conforme Relatório Resumido da Execução Orçamentária ¿ RREO.

Devido à indisponibilidade de migração de dados do SIOPS para o Digisus, foram anexados a apresentação do FMS e o RREO do 2º bimestre à este sistema garantindo a transparência das informações.

^{*} Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 31/05/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 31/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Não ocorreram auditorias no período.

A demora do processo de atualização dos sistemas de informação, associada ao curto prazo para elaboração do RDQA, é responsável, em grande parte, pela dificuldade para a elaboração dos relatórios quadrimestrais. Este quadrimestre o levantamento de dados foi agravado pelo grande número de sistemas que se mantiveram sem permissão de acesso aos dados informados, como no caso do SIM e SINAN, ou por não ter disponibilizado a plataforma para inserção de dados, como é o caso do SIOPS.

Durante o quadrimestre, a administração concentrou esforços em organizar os fluxos e procedimentos para atenderem às determinações da nova lei de licitações e compras que passará a vigorar a partir de 2024.

Em janeiro o Município recebeu a Carreta SESC - Saúde da Mulher que disponibilizou para a população exames de mamografia e exames citopatológicos para as mulheres. Por meio da rede de Atenção primária foram avaliadas a condicionalidades de saúde das crianças oriundas de família beneficiárias do Programa Bolsa Família. A promoção da saúde bucal de idosos foi incrementada pelo Projeto Sorrir na Melhor Idade. O projeto é uma parceria do Programa de Saúde Bucal e do Programa de Saúde do Idoso.

Destaca-se neste período a inauguração, em 15 de fevereiro, da segunda unidade de Residência Terapêutica do Município. A unidade foi instalada no imóvel adquirido pela Secretaria de Saúde, situado na Rua Gilberto Carregal, nº122, em Costazul. Além desse imóvel foi adquirido outro, para a implantação do CAPSi, serviço de grande necessidade para a atenção em saúde mental, voltada especialmente às crianças. Ainda em fevereiro (27), a Secretaria realizou a Audiência Pública. na câmara dos Vereadores para a apresentação do Relatório de Detalhado do Quadrimestre Anterior, em cumprimento à Lei 141/2012.

Embora tenha-se registrado o final da pandemia, o Município manteve as ações vigilância do coronavírus e, a partir de março; passou a disponiblizar a vacina bivalente para a população, seguindo o calendário vacinal do Ministério da Saúde, com ampla divulgação. Foram realizadas também campanhas de vacinação contra a meningite, a gripe se multivacinação infantil. Além das campanhas de vacinação, outras campanhas foram realizadas no período. Janeiro foi marcado pela Campanha para o diagnóstico e tratamento da hanseníase. Em março foi realizada mobilização para o combate à tuberculose. Abril foi a vez da campanha par diagnóstico precoce do HIV e mobilização de combate à hipertensão arterial, realizada no Parque da Cidade.

Em 25 de março, ocorreu a realização da 14ª Conferência Municipal de Saúde, quando foram elencadas pela população prioridades para a Saúde no Município, para o próximo biênio.

No mês de abril, fora distribuídas 195 bicicletas para os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias. As bicicletas visam facilitar o atendimento destes profissionais à população, por meio das visitas domiciliares.

A seguir são apresentadas algumas realizações da Secretaria de saúde no período:



Ampliação da Rede de Saúde Mental





Distribuição de bicicletas para as ações das equipes de Saúde



POR UMA SAÚDE MELHOR
Compareça e nos ajude a construir a saide pública que queremos

Audiência Pública
27/02 - 14h
Cimara Municipal de Rio das Ostras
A. de la fundada susta A fundada
Listamando Verda Pierre

RODAS
OSTRAS

Audiência Pública para apresentação do RDQA do 3° quadrimestre de 2022









Vigilância e controle da Covid-19









Ações especiais de Vigilância em Saúde





Campanhas de Promoção da Saúde











Campanhas de Promoção da Saúde







Campanhas de Promoção da Saúde















14ª Conferência Municipal de Saúde

DENILSON SANTA ROSA Secretário(a) de Saúde RIO DAS OSTRAS/RJ, 2023

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: RIO DE JANEIRO MUNICÍPIO: RIO DAS OSTRAS 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

• Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

RIO DAS OSTRAS/RJ, 31 de Maio de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Rio Das Ostras