

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

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
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

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: 20/01/2023

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: 20/01/2023

1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 20/01/2023

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: 20/01/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Instrumento de criação: Lei

data de criação: 11/2001

CNPJ 02.341.441.0001-82

Natureza jurídica: Fundo Público da Administração Direta municipal

Gestor: Denilson Santa Rosa

**Composição do CMS 2020-2023
Dezembro 2022**

Poder Público	
Titulares	Suplentes
Jane Blanco Teixeira - SEMUSA	Marcelo Barelli Corrêa - SEMUSA
Glória Maria de O. Magalhães- SEMUSA	Mônica Linhares da Silva - SEMAP
Marcelo Veiga Sales - SEMAD	Leandro Ribeiro de Vasconcelos - SEDTUR

Profissionais de Saúde	
Titulares	Suplentes
Marceu França - ASSOMERO	Greicilane de Jesus - ASSOMERO
Vanessa Gioia B. Marques - CREFITO2	Anderson Straubel ç CREFITO2

Usuários	
Titulares	Suplentes
Vanderlei Campos - AMAEG	Ângela Maria Carvalho de SouzaçAMAEG
Rodrigo Sabará Silva-Comitê Gestor SAE	Elson S. dos Santosç Comitê Gestor SAE
Manuel Manteiga Suarez - AMPECAN	Paulo Roberto G. Marinho - ABTEHMA
Alcimária S. L. Ferreira - CRUZ VERMELHA	Lucas de Jesus Alves ç PNS da Conceição
Daniela B. Lima - ADOULAS	Alekisandro Passos Portela - SINDSERV
Márcio Tadeu da Silva - ASSOC. RAÍZES	Maycon Nunes Siqueira ç ASSOC. RAÍZES

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 da alimentação dos sistemas - financeiro, 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 3º Quadrimestre de 2022

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	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: 26/01/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
RIO DAS OSTRAS	2140	2044	1889

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

Data da consulta: 26/01/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	209	264	684	938	271
II. Neoplasias (tumores)	172	289	244	226	262
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	101	108	95	61	61
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	112	146	130	68	81
V. Transtornos mentais e comportamentais	29	22	19	7	44
VI. Doenças do sistema nervoso	67	174	116	44	96
VII. Doenças do olho e anexos	17	27	17	516	1394
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	13	10	5	3	19
IX. Doenças do aparelho circulatório	490	590	482	275	406
X. Doenças do aparelho respiratório	543	630	353	312	625
XI. Doenças do aparelho digestivo	370	586	368	360	515
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	202	234	139	136	128
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	80	103	80	74	108
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	377	467	235	214	369
XV. Gravidez parto e puerpério	1750	1801	1691	1492	1402
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	106	134	109	178	116
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	52	49	36	40	53
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	54	81	82	61	71
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	421	535	459	445	507
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	190	190	92	111	255

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	5355	6440	5436	5561	6783

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

Data da consulta: 26/01/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

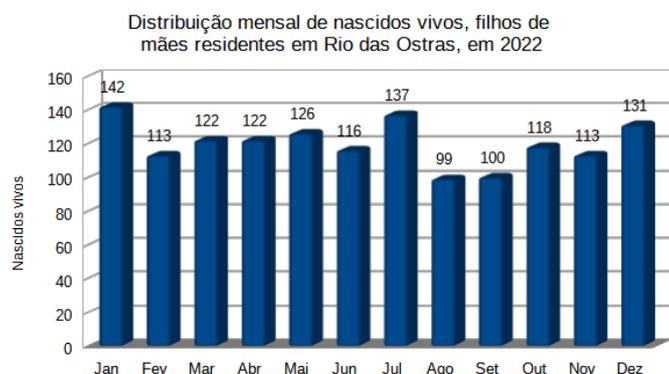
Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	41	42	194
II. Neoplasias (tumores)	133	153	122
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	4	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	67	58	62
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	3	6
VI. Doenças do sistema nervoso	21	37	31
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	251	218	235
X. Doenças do aparelho respiratório	77	78	81
XI. Doenças do aparelho digestivo	35	36	36
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	5	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	2	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	48	31
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	13	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	9	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	35	83	80
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	120	87	150
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	867	877	1057

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

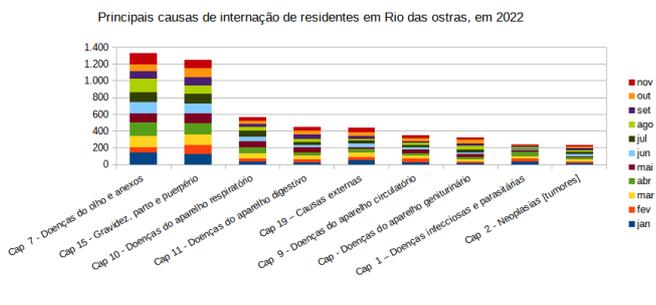
Data da consulta: 26/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em 2022, foram registrados 1.439 nascidos vivos de mães residentes em Rio das Ostras. A média de nascimentos foi de 120 nascimentos por mês. A distribuição mensal dos nascimentos pode ser observada no gráfico abaixo:



Este ano as doenças dos olhos e anexos foram responsáveis pela maior fração de internações no Município. Isto ocorreu devido à contratualização de prestador de serviços para atender às demandas de cirurgias e procedimentos oftalmológicos. Observa-se que, as internações por doenças do aparelho respiratório superaram, as internações por doenças do aparelho circulatório e por causas externas, causas estas, que depois daquelas relacionadas ao parto e puerpério, são as causas mais requentes de internação. Tal fato está relacionado à persistência da circulação do Covid-19.



Observa-se que, em 2022, as três principais causas de óbito foram as mesmas que nos anos anteriores à pandemia pelo coronavírus, embora o vírus ainda esteja impactando no alto número de óbitos do grupo 1, onde são computadas as mortes pelo vírus. A redução da mortalidade por coronavírus tem relação direta com a imunização da população, mas a cobertura é ainda insuficiente para uma redução da mortalidade do grupo a um número de óbitos próximo ao dos anos anteriores à pandemia. O número de óbitos do grupo 1, em 2022, é 126% maior do que em 2019. Este número de óbitos e o grande número de internações por doenças do aparelho respiratórios podem ser impactadas positivamente com a melhoria da cobertura da cobertura vacinal, em especial das doses de reforço.

Causa do óbito – capítulo	Óbitos por residência
Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	95
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	136
Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	5
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	43
Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais	11
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	37
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	251
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	78
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	39
Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4
Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	3
Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário	42
Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério	2
Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal	6
Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	8
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados	74
Capítulo 20 - Causas externas de morbidade e de mortalidade	95
Total	929

Dados relacionados à COVID-19

Os dados de notificação de casos e de mortalidade permitem observar a redução de casos e de óbitos, se comparados os quadrimestres do ano.

Distribuição mensal de casos novos e óbitos confirmados de Covid-19, em 2022		
Município: Rio das Ostras		
Mês do evento	Casos notificados	Óbitos ocorridos
Total	11.385	49
jan	4.952	8
fev	1.383	22
mar	267	4
abr	76	0
mai	263	1
jun	2.068	3
jul	827	4
ago	120	2
set	23	2
out	32	0
nov	862	1
dez	512	2

Os dados de cobertura vacinal, revelam importante queda na cobertura vacinal, quando se consideram as doses de reforço. Fato este que

interfere na manutenção da circulação do vírus na população, segundo a Secretaria de estado de Saúde:

Taxas de cobertura e de aplicação da imunização da Covid-19 segundo faixas etárias				
Município	Cobertura 1ª dose - 3 anos e +	Cobertura 2ª dose/ dose única - 3 anos e +	Cobertura 1ª dose de reforço - 12 anos e +	Cobertura 2ª dose de reforço - 18 anos e +
Rio das Ostras	73,6	69,1	45,8	23,1

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	57.439
Atendimento Individual	43.359
Procedimento	37.727
Atendimento Odontológico	12.769

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	11715	997288,99	-	-
03 Procedimentos clínicos	4	23,62	2378	1249622,56
04 Procedimentos cirúrgicos	330	9180,88	1011	604088,93
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	12049	1006493,49	3389	1853711,49

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 09/02/2023.

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	2624	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	32	2737,47

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 09/02/2023.

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	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	70327	89,10	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	167178	1907985,66	-	-
03 Procedimentos clínicos	660832	3516281,00	2478	1291972,33
04 Procedimentos cirúrgicos	1929	47658,18	2882	1582226,07
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	114	6840,00	-	-

08 Ações complementares da atenção à saúde	106155	525467,25	-	-
Total	1006535	6004321,19	5360	2874198,40

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

Data da consulta: 09/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	15912	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	695	-
Total	16607	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/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

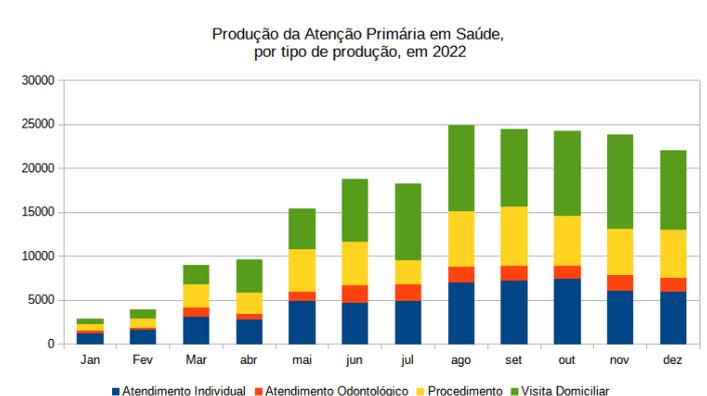
Data da consulta: 09/02/2023.

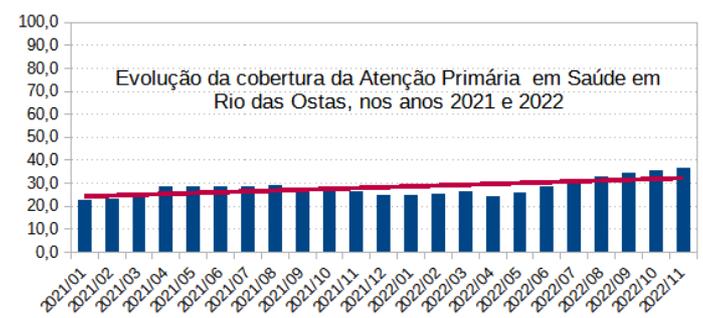
- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Produção de Atenção Básica

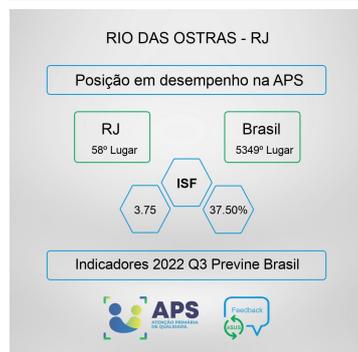
A planilha e gráfico a seguir apresentam a produção da APS, por tipo, ao longo dos meses do ano. Pode-se verificar o aumento da produção a cada quadrimestre do ano. Isso se deu em função do esforço da gestão da APS para qualificar a informação por meio do treinamento das equipes para informarem adequadamente a produção do sistema E-SUS.

Competência	Atendimento Individual	Atendimento Odontológico	Procedimento	Visita Domiciliar	Total
Jan	1201	341	761	635	2938
Fev	1602	246	1088	983	3919
Mar	3079	1140	2597	2168	8984
abr	2839	617	2450	3766	9672
mai	4859	1116	4838	4568	15381
jun	4668	2037	4949	7183	18837
jul	4888	1892	2788	8657	18225
ago	7020	1821	6228	9870	24939
set	7189	1685	6753	8862	24489
out	7379	1548	5702	9622	24251
nov	6014	1874	5275	10739	23902
dez	5914	1598	5522	8983	22017
Total	56652	15915	48951	76036	197554





A APS do Município saiu da posição no 2o quadrimestre de 78 para 58 no 3o quadrimestre, no ranking do Programa Previne Brasil, no Estado do Rio de Janeiro. Foi realizada uma força tarefa qualificando todos os profissionais da APS. Em setembro de 2022, foi realizada uma reunião instrutiva pedagógica com os gestores das Unidades inerentes ao Programa Previne Brasil, abordando todas as notas técnicas em relação aos indicadores, assim como o correto preenchimento das fichas do E-SUS.



Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

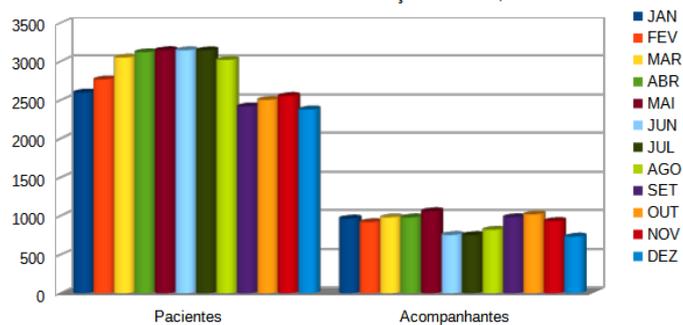
Em relação à produção de urgência e emergência ocorre um baixo registro de produção uma vez que a maioria dos procedimentos realizados são informador por meio de BPA-C, o que não permite especificar o caráter do atendimento. Este fato é evidenciado na tabela abaixo, onde a maioria dos procedimentos realizados estão computados como ignorado ou não discriminado. A informação por meio de BPA-I, requer a digitação de informações pessoais do paciente, que requer um tempo maior para o registro, sendo necessário o aperfeiçoamento da informatização para que toda a produção seja informada em boletim individualizado, de forma rápida por migração dos dados pessoais.

Quantidade aprovada por Caráter de atendimento e Ano do atendimento	
Município de atendimento: Rio das Ostras	
Caráter de atendimento	2022
Eletivo	123804
Urgência	12049
Acidente no local trabalho ou a serv da empresa	8
Acidente no trajeto para o trabalho	4
Ignorado ou não discriminado	870409
Total	1006274
Fonte: SIA/SUS	

Produção do Serviço de Transporte para fora de Domicílio

Em 2022 o serviço de Transporte para fora de domicílio (TFD), transportou 44.822 pessoas para atendimento em outros municípios, perfazendo uma média de 3.735 pessoas transportadas por mês. Do total de pessoas transportadas 75,6% foram pacientes e os demais acompanhantes.

NÚMERO DE PACIENTES E ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS PELO SERVIÇO DE TFD, EM 2022



5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	14	14
HOSPITAL GERAL	0	0	3	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	10	10
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	38	38

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: 20/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	37	0	0	37
AUTARQUIA FEDERAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	38	0	0	38

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: 20/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

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: 20/01/2023.

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

Com exceção de um consultório isolado de enfermagem, pertencente à Universidade Federal Fluminense, todas as demais unidades pertencem à rede municipal. No período não ocorreu ampliação desta rede.

Atualmente o Município participa de dois consórcios públicos de Saúde: o HEMOLAGOS e o CISBALI. O primeiro é responsável pela coleta e distribuição de sangue e hemoderivados para a Região da Baixada Litorânea. Já o CISBALI, embora criado já há alguns anos, somente agora está finalizando o seu ajuste de documentação e sendo organizado para seu efetivo funcionamento.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	330	227	331	727	124
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	6	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	143	42	53	184	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: 28/02/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	0	0	
	Celetistas (0105)	1	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	9	6	13	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	803	905	1.082	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	633	940	1.206	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Entre os meses de setembro a dezembro de 2022, último quadrimestre do ano, foram realizados 5 processos seletivos para contratação temporária de médicos, totalizando 301 vagas para várias especialidades, com base na redução do número de profissionais de saúde nas Equipes de Atenção Primária e Atenção especializada, visto termos 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.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Organização e Qualificação da Rede de Atenção à Saúde									
OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde (APS) como ordenadora e coordenadora do cuidado									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliação da Rede de Atenção primária à Saúde, com criação de novas unidades de Saúde (Recreio, Enseada (Proposição do CMS - Ofício 69/20)	Construir novas unidades de APS	Número	2021	0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração de projeto e captação de recursos para a construção de outras duas novas unidades									
2. Aumentar a cobertura populacional no programa da Saúde da Família (Plano de Governo/ TCE)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2020	54,70	100,00	65,00	Proporção	37,95	58,38
Ação Nº 1 - Iniciar operação da unidade de Cidade Beiramar, a partir do remanejamento do COGA para uma nova unidade;									
Ação Nº 2 - aumentar o cadastramento da população na APS;									
Ação Nº 3 - compor e cadastrar novas equipes de ESF									
3. Ampliar a implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades com Estratégia de Saúde da Família	Proporção de Estratégias de Saúde da Família com implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa.	Proporção	2020	72,70	100,00	80,00	Proporção	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Família para aplicação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa.									
Ação Nº 2 - Entrega do referido instrumento às Unidades.									
Ação Nº 3 - Monitoramento periódico 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	80,00	Proporção	72,00	90,00
Ação Nº 1 - Oferecer suporte técnico para criação e manutenção de ações coletivas sistemáticas de promoção da saúde direcionadas ao público idoso ou a segmentos intergeracionais.									
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	4	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 para idosos com declínio cognitivo.									
Ação Nº 2 - Reorganizar fluxos de encaminhamento. Fortalecer protocolos. Ampliar equipe.									
Ação Nº 3 - Reorganizar fluxos de encaminhamento. Fortalecer protocolos. Ampliar equipe.									
Ação Nº 4 - Reorganizar fluxos de encaminhamento. Fortalecer protocolos. Ampliar equipe.									
7. Ampliar a proporção de UBS ofertando controle e cessação do tabagismo.	Proporção de UBS ofertando controle do tabagismo	Proporção	2020	0,00	100,00	25,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Fazer parcerias e capacitar as equipes das UBS do Município.									
8. 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 respiratórias crônicas)	Taxa	2020	254,40	244,00	250,00	Taxa	270,00	108,00
Ação Nº 1 - Promover campanhas de educação em saúde para prevenção das principais doenças crônicas não transmissíveis;									
Ação Nº 2 - fortalecer as equipes de APS para a assistência aos portadores de doenças crônicas não transmissíveis;									
Ação Nº 3 - promover a busca ativa de faltosos ao controle dos programas									
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	Proporção	2020	25,00	100,00	100,00	Proporção	0	0

Ação Nº 1 - Promover campanhas de incentivo à vacinação;										
Ação Nº 2 - capacitar profissionais de salas de vacinas;										
Ação Nº 3 - capacitar médicos e enfermeiros para a leitura de carteira de vacinas indicação de vacinas;										
Ação Nº 4 - manter salas de vacinas equipadas;										
Ação Nº 5 - monitorar as salas de vacinas e sistema de informação										
10. Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	Número de salas de vacinas das UBS em funcionamento	Número	2021	13	16	14	Número	13,00	92,86	
Ação Nº 1 - manter profissionais capacitados para atuarem em salas de vacina e vacinação										
Ação Nº 2 - Manter salas de vacina atendendo as normas técnicas;										
11. Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	24	14	20	Número	30,00	150,00	
Ação Nº 1 - Revisar e Implementar o Plano Municipal de Enfrentamento da Sífilis Congênita;										
Ação Nº 2 - Implementar Comitê de Monitoramento dos casos de Sífilis;										
Ação Nº 3 - Sensibilizar equipes de saúde para trabalharem em seu cotidiano questões de prevenção, diagnóstico, notificação, tratamento e monitoramento dos casos.										
Ação Nº 4 - Garantir fornecimento contínuo de medicação de 1ª escolha para tratamento da sífilis;										
Ação Nº 5 - Realizar Campanha "Dia Nacional de Combate à Sífilis e a Sífilis Congênita" em parceria com outubro Rosa										
Ação Nº 6 - Confeccionar material gráfico sobre o assunto.										
Ação Nº 7 - Garantir fornecimento de insumos prevenção										
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	0	
Ação Nº 1 - Revisar e Implementar o Plano Municipal de Enfrentamento da Sífilis Congênita;										
Ação Nº 2 - Implementar Comitê de Monitoramento dos casos de Sífilis;										
Ação Nº 3 - Sensibilizar equipes de saúde para trabalharem em seu cotidiano questões de prevenção, diagnóstico, notificação, tratamento e monitoramento dos casos.										
Ação Nº 4 - Garantir fornecimento contínuo de medicação de 1ª escolha para tratamento da sífilis;										
Ação Nº 5 - Realizar Campanha "Dia Nacional de Combate à Sífilis e a Sífilis Congênita" em parceria com outubro Rosa.										
Ação Nº 6 - Confeccionar material gráfico sobre o assunto.										
Ação Nº 7 - Garantir fornecimento de insumos prevenção.										
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	0,30	Razão	0,30	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar campanha de sensibilização da população para o rastreamento do colo do útero;										
Ação Nº 2 - realizar ação de educação permanente para sensibilização de profissionais de saúde para a captação de mulheres que buscam atendimento na clínica médica para a realização do preventivo, oportunizando o diagnóstico precoce;										
Ação Nº 3 - disponibilidade de material para a coleta de citopatológico;										
Ação Nº 4 - garantir fluxo de transporte do material para o laboratório;										
Ação Nº 5 - busca ativa de mulheres com alterações;										
Ação Nº 6 - ampliação das agendas das unidades e do ambulatório de patologia cervical; operacionalizar o comitê de mortalidade										
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	0,15	Razão	0,03	20,00	
Ação Nº 1 - Realizar a campanha do outubro Rosa;										
Ação Nº 2 - ampliar a disponibilidade de mamografias para que não haja interrupção da oferta de exames;										
Ação Nº 3 - realizar ação de educação permanente para a sensibilização da equipe para a permanente captação de mulheres na faixa etária preconizada pelo MS, bem como mulheres com histórico familiar de CA de mama;										
Ação Nº 4 - manter o ambulatório de mastologia;										
Ação Nº 5 - garantir a disponibilidade de punção e biópsia										
15. Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	9,50	7,50	9,00	Taxa	9,40	104,44	
Ação Nº 1 - Aumento do acesso ao teste do pezinho por meio da descentralização do teste para as unidades de APS com cadastramento das unidades na APAE;										
Ação Nº 2 - fortalecer a busca ativa para consultas de puerpério; puericultura, vacinação e pré-natal;										
Ação Nº 3 - reduzir o tempo médio de coleta do teste do pezinho para 6 a 8 dias após o nascimento;										
Ação Nº 4 - fortalecer a coleta do teste do pezinho de prematuros dentro do protocolo de 3 coletas;										

Ação Nº 5 - promover capacitação virtual dos profissionais das unidades de APS com técnicos da APAE										
16. Não ocorrência de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir a oferta do pré-natal em todas as unidades da APS;										
Ação Nº 2 - garantir a atenção especializada ao pré-natal de alto risco;										
Ação Nº 3 - estreitar a integração com as unidades de referência para o parto de alto risco										
17. Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Proporção	2020	46,90	70,00	55,00	Proporção	62,90	114,36	
Ação Nº 1 - Promover o acompanhamento das condicionalidades do programa pelas equipes de APS;										
Ação Nº 2 - manter sistema de informação atualizado;										
Ação Nº 3 - monitorar a execução do PBF no âmbito da Saúde										
18. Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Proporção	2020	38,10	100,00	70,00	Proporção	37,30	53,29	
Ação Nº 1 - Manter as equipes de saúde bucal completas nas unidades básicas da APS;										
Ação Nº 2 - manter o suprimento de insumos e equipamentos necessários à atenção em saúde bucal na APS;										
Ação Nº 3 - manter o Ecoe seus serviços para referência de tratamentos não ofertados nas unidades básicas de saúde										
19. Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizado entre os casos novos de tuberculose (Indicador Bipartite 29 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	61,30	85,00	70,00	Proporção	92,75	132,50	
Ação Nº 1 - 1- Capacitar servidores lotados no Programa de Tuberculose como executores teste HIV;										
Ação Nº 2 - 2-Garantir o fornecimento de testes;										
Ação Nº 3 - 3-Garantir espaço físico no Programa para atendimento dessa demanda.										
20. Aumentar a cura da tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera (Indicador Bipartite 30 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2019	75,70	90,00	80,00	Proporção	73,17	91,46	
Ação Nº 1 - Promover a busca ativa de pacientes faltosos ao tratamento;										
Ação Nº 2 - manter equipe de profissionais de referência para o tratamento da tuberculose,										
Ação Nº 3 - qualificar Equipes de Saúde da Família para detecção dos sintomáticos respiratórios, monitoramento dos casos e avaliação de contatos intradomiciliares.										
21. Ampliar a oferta do planejamento familiar	Número de atividades educativas de Planejamento Familiar registrados no SISAB	Número	2020	0	48	42	Número	22,00	52,38	
Ação Nº 1 - garantir a disponibilidade de anticoncepcionais na farmácia municipal,										
Ação Nº 2 - referência para colocação do DIU, referência para as cirurgias ligadura e vasectomia;										
Ação Nº 3 - disponibilidade de preservativos para distribuição;										
Ação Nº 4 - ampliação dos grupos de planejamento familiar nas unidades de APS;										
Ação Nº 5 - fortalecer o planejamento familiar dentro dos ambulatórios da APS										
22. Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	Proporção de indivíduos com 13 anos e mais com 1º CD4 > 350 células/ml segundo Município (Indicador Bipartite 32 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	72,20	80,00	74,00	Proporção	69,60	94,05	
Ação Nº 1 - Realizar 2 campanhas ao ano de conscientização, testagem e diagnóstico do HIV;										
Ação Nº 2 - Sensibilizar equipes de saúde para aconselhamento, solicitação e realização de testes rápidos										
Ação Nº 3 - elaborar e produzir material gráfico sobre a temática;										
Ação Nº 4 - Publicizar dados e campanhas de prevenção através de rádio e outras mídias sociais;										
Ação Nº 5 - Repactuar fluxos e protocolos de atenção aos usuários com suspeita de HIV/AIDS no HMNM e PSMRO;										
Ação Nº 6 - Implantar e Implementar linha de cuidados em saúde da população LGBTTI+ em parceria com Universidade;										
Ação Nº 7 - Aquisição de um veículo tipo van adaptado para consultório para ações extramuros;										
Ação Nº 8 - Aquisição de veículo tipo SUV para transporte material, campanhas, ações de busca ativa;										
Ação Nº 9 - Aquisição de insumos de prevenção										
23. Ampliar a variedade de PICS oferecidas	Número de práticas integrativas implantadas na RAS municipal	Número	2020	3	9	6	Número	12,00	200,00	
Ação Nº 1 - Aprimoramento do registro das práticas executadas nas unidades de saúde;										
Ação Nº 2 - fomentar o atendimento de PICS on line;										
Ação Nº 3 - fomentar capacitações em PICS para profissionais; apresentação de resultados de experiências com PICS em eventos científicos;										

Ação Nº 4 - aquisição de materiais e equipamentos para a oferta das PICS;										
Ação Nº 5 - estruturação de espaço para o atendimento on line de PICS;										
Ação Nº 6 - elaboração e confecção de material de divulgação e informativo em PICS;										
Ação Nº 7 - divulgação das PICS para a população										
24. Ampliar o acesso da população às PICS	Número de unidades de saúde com pelo menos uma PICS implantada	Número	2020	2	7	4	Número	5,00	125,00	
Ação Nº 1 - elaboração e confecção de material de divulgação e informativo em PICS; divulgação das PICS para a população										
Ação Nº 2 - Aprimoramento do registro das práticas executadas nas unidades de saúde;										
Ação Nº 3 - aquisição de materiais e equipamentos para a oferta das PICS;										
Ação Nº 4 - fomentar o atendimento de PICS on line; fomentar capacitações em PICS para profissionais;										
Ação Nº 5 - fomentar capacitações em PICS para profissionais;										
Ação Nº 6 - apresentação de resultados de experiências com PICS em eventos científicos;										
Ação Nº 7 - estruturação de espaço para o atendimento on line de PICS;										
25. Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	66,70	66,70	
Ação Nº 1 - Qualificar Equipes de Saúde da Família para detecção dos sintomáticos dermatológicos,										
Ação Nº 2 - monitoramento dos casos e avaliação de contatos intradomiciliares.										
26. Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	Percentual de casos notificados com ANTI-HCV Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28)	Proporção	2020	100,00	100,00	90,00	Proporção	100,00	111,11	
Ação Nº 1 - Realizar 1 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 - produzir materiais informativos sobre o tema;										
Ação Nº 4 - Produzir cartazes;										
Ação Nº 5 - contratar serviço de Grafica para impressão de materiais para prevenção, diagnóstico e tratamento.										
Ação Nº 6 - garantir fornecimento de testes para triagem das hepatites virais										

OBJETIVO 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 meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Aumentar a investigação de óbitos em MIF	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2020	41,20	95,00	80,00	Proporção	92,90	116,13	
Ação Nº 1 - Disponibilidade de profissionais qualificados para as investigações;										
Ação Nº 2 - aquisição de veículo para a realização das investigações em residências e unidades de saúde										
2. Aumentar a definição das causas de óbito no Município	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	92,30	94,50	93,00	Proporção	92,70	99,68	
Ação Nº 1 - Sensibilização da equipe médica para o correto preenchimento das declarações de óbito										
3. Manter o encerramento oportuno de notificações de DNCI	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Disponibilidade de profissionais qualificados										
4. Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	Razão de estabelecimentos de alto risco sanitário licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	Número	2020	154	1,00	0,40	Razão	0,11	27,50	
Ação Nº 1 - Estabelecer rotina de análise dos estabelecimentos do sistema REGIN para classificação de risco;										
Ação Nº 2 - manter equipe de profissionais de saúde qualificados para as ações;										
Ação Nº 3 - destinar veículo para o atendimento da equipe e programação										
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	0,40	Razão	0,08	20,00	
Ação Nº 1 - Estabelecer rotina de análise dos estabelecimentos do sistema REGIN para classificação de risco;										
Ação Nº 2 - manter equipe de profissionais de saúde qualificados para as ações;										
Ação Nº 3 - destinar veículo para o atendimento da equipe e programação										

6. Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida	Razão de estabelecimentos de baixo risco sanitário fiscalizados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	Número	2020	551	0,50	0,20	Razão	0,22	110,00
Ação Nº 1 - Estabelecer rotina de análise dos estabelecimentos do sistema REGIN para classificação de risco;									
Ação Nº 2 - manter equipe de profissionais de saúde qualificados para as ações;									
Ação Nº 3 - destinar veículo para o atendimento da equipe e programação									
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	0
Ação Nº 1 - Planejamento e elaboração do PDVISA com discussão entre gestores e técnicos;									
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	1,00	70,00	Proporção	71,50	102,14
Ação Nº 1 - Realizar a rotina dos 4 parâmetros básicos da análise de água para o consumo humano;									
Ação Nº 2 - adquirir todos os equipamentos e insumos necessários para os testes de rotina									
Ação Nº 3 - programar veículo para ações de coleta e transporte para o laboratório oficial									
Ação Nº 4 - manter equipe mínima									
9. 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	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visita domiciliar para investigação e acompanhamento epidemiológico									
Ação Nº 2 - garantir programação de veículo para as atividades de visita domiciliar									
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	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares de rotina									
Ação Nº 2 - realizar mutirões de visitas									
Ação Nº 3 - realizar ações de treinamento e capacitação das equipes									
Ação Nº 4 - ; manter estoque de insumos, equipamentos e EPI									
11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças	Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal)	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - manter estoque de insumos, equipamentos necessários para o controle de roedores e EPI									
Ação Nº 2 - Realizar visita domiciliar para investigação e acompanhamento epidemiológico									
Ação Nº 3 - realizar estudo sistemático das reclamações para definição de estratégias de impacto coletivo									
12. Manter a não ocorrência de raiva por meio da manutenção da cobertura vacinal de cães e gatos	Proporção de animais vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina (Indicador Bipartite 33 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	97,00	80,00	80,00	Proporção	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha anual de vacinação contra a raiva de cães e gatos									
Ação Nº 2 - realizar o acompanhamento médico-veterinário dos animais agressores									
Ação Nº 3 - realizar estudo sistemático das reclamações para definição de estratégias de impacto coletivo									
13. Aumentar vigilância da população de animais sinantrópicos e peçonhentos	proporção de atendimento de reclamações sobre animais sinantrópicos e peçonhentos (indicador municipal)	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atendimento "in loco" às reclamações									
Ação Nº 2 - realizar estudo sistemático das reclamações para definição de estratégias de impacto coletivo									
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	85,00	Proporção	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Sensibilizar as equipes de saúde para a notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho									
Ação Nº 2 - realizar investigação dos casos notificado									
Ação Nº 3 - garantir veículo para as visitas técnicas									
Ação Nº 4 - realizar campanhas educativas relacionadas									
Ação Nº 5 - ; realizar estudo sistemático das ocorrências para definição de estratégias de impacto coletivo									

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	2020	98,00	100,00	100,00	Proporção	98,30	98,30
Ação Nº 1 - Sensibilizar as equipes de saúde para a notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho									
Ação Nº 2 - realizar investigação dos casos notificados									
Ação Nº 3 - garantir veículo para as visitas técnicas									
Ação Nº 4 - realizar campanhas educativas relacionadas									
Ação Nº 5 - realizar estudo sistemático das ocorrências para definição de estratégias de impacto coletivo									
16. Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida (Indicador Bipartite 24 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	80,00	80,00	80,00	Proporção	74,40	93,00
Ação Nº 1 - Capacitar os servidores da rede básica de saúde para o correto preenchimento da Ficha de Notificação;									
Ação Nº 2 - Apoiar as ações de qualificação das Fichas de Notificação pelo Núcleo de Atenção às Violências									
Ação Nº 3 - Manter a unidade NASCA para referência no acolhimento de crianças e adolescentes vítimas de violência									
Ação Nº 4 - Definir ações integradas de assistência e proteção às vítimas de violência, em articulação com as áreas técnicas da saúde e demais setores e instituições relacionadas									
Ação Nº 5 - Sensibilizar e apoiar as unidades básicas de saúde e ESFs para o acolhimento de pessoas vítimas de violência.									
17. Investigar todos os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados (Indicador Bipartite 26 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar profissionais qualificados para a investigação;									
Ação Nº 2 - Participar de Comitê de Mortalidade									
18. Investigar adequadamente os óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados (Indicador Bipartite 27 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	59,00	90,00	75,00	Proporção	90,30	120,40
Ação Nº 1 - Disponibilizar profissionais qualificados para a investigação									
Ação Nº 2 - Participar de Comitê de Mortalidade									

OBJETIVO Nº 1.3 - Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) por meio da ampliação da estrutura de atenção psicossocial no Município Indicador para monitoramento e avaliação da meta

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter alcance da meta de matriciamento estabelecida pela SES	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de matriciamento com a APS									
2. Aumentar a cobertura de CAPS	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (Indicador Bipartite 34 do Pacto Interfederativo)	Índice	2020	0,64	1,60	1,80	Índice	0,64	35,56
Ação Nº 1 - requalificar o CAPS 2 para 3									
Ação Nº 2 - Manter em funcionamento dispositivos da rede de atenção em saúde mental									
Ação Nº 3 - inaugurar um CAPS-AD									

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 da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 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 - ampliação da oferta de serviços para a população									
Ação Nº 3 - elaboração de plano para atenção à saúde das pessoas com deficiência na rede de saúde municipal e rede referenciada									

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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 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 Reuniões do GT-RUE/ Grupo Condutor do PAR-RUE									

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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Salas de Pré-parto e Pós parto (maternidade) (Plano de Governo/TSE)	Salas de PPP implantada	Número	2020	0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Integrar enfermeiros obstetras na equipe da maternidade; realizar ações de educação permanente para sensibilização da equipe da maternidade para o parto humanizado;									
Ação Nº 2 - Implantar 1 sala de PPP na maternidade									
Ação Nº 3 - regularizar a participação das doulas na assistência ao PPP (lei Estadual 7314/2016);									
2. 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	32,00	80,00
Ação Nº 1 - educação permanente para sensibilização da equipe da maternidade;									
Ação Nº 2 - ampliar o número de leitos da maternidade									
3. Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2019	12,00	11,60	11,90	Proporção	92,00	773,11
Ação Nº 1 - Fortalecimento das ações educativas do NASA									
Ação Nº 2 - promover ações intersetoriais voltadas a promoção da saúde do adolescente									
4. Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	Proporção de gestantes adolescentes (de 10 a 19 anos) com 7 ou mais consultas de pré-natal (indicador municipal)	Proporção	2020	45,85	80,00	65,00	Proporção	59,60	91,69
Ação Nº 1 - Aumentar a captação precoce das adolescentes grávidas									
Ação Nº 2 - sensibilizar e capacitar equipes,									
Ação Nº 3 - Fortalecimento das ações das ESFs									
Ação Nº 4 - manutenção de equipe multidisciplinar para atenção especializada à gestante adolescente									
5. Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal (Indicador Bipartite 31 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	61,20	75,00	65,00	Proporção	67,50	103,85
Ação Nº 1 - garantia da consulta de pré-natal em todas as unidades AP									
Ação Nº 2 - garantia do pré-natal de alto risco;									
Ação Nº 3 - busca ativa de gestantes faltosas,									
Ação Nº 4 - diagnóstico precoce da gestação									
Ação Nº 5 - garantia da disponibilidade dos exames preconizados para o pré-natal									

OBJETIVO Nº 1.7 - Qualificar a assistência farmacêutica na Rede de Atenção à Saúde (RAS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção e implementação da Assistência Farmacêutica	Número de unidades vinculadas ao DEAF mantidas	Número	2020	6	6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de medicamentos e insumos e suplementos para manutenção das unidades de saúde e distribuição gratuita									
Ação Nº 2 - aquisição de equipamentos e mobiliários aquisição de veículo adequado ao transporte de medicamentos									
Ação Nº 3 - manter equipe de farmacêuticos e auxiliares em número adequado									
2. Atualizar, publicar e divulgar a Relação Municipal de Medicamentos -REMUME	Publicação da REMUME atualizada no Jornal Oficial	Número	2021	0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Instituir e manter a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), através de Portaria, publicada no Jornal Oficial do Município;									
Ação Nº 2 - atualizar, publicar, divulgar REMUME atualizada;									
3. Atender usuários com demandas judiciais e processos administrativos	Proporção de pacientes com mandados judiciais e processos administrativos atendidos	Proporção	2020	60,00	90,00	70,00	Proporção	30,00	42,86
Ação Nº 1 - Manter cadastro de usuários atendidos pelo tratamento especial;									
Ação Nº 2 - adquirir medicamentos prescritos judicializados ou autorizados									

OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a atenção especializada de média e alta complexidade, ambulatorial e hospitalar, com vistas a integralidade da assistência à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de Leitos no Hospital (Plano de Governo/ TSE)	Número total de leitos hospitalares na rede pública municipal	Número	2019	90	95	95	Número	95,00	100,00
Ação Nº 1 - elaborar projeto para ampliação de leitos hospitalares;									
Ação Nº 2 - elaborar estudo de impacto orçamentário									
2. Criar Unidade Transfusional (Plano de Governo/ TSE)	Número de unidade transfusional criada	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar projeto de implantação da unidade transfusional;									
Ação Nº 2 - elaborar estudo de impacto orçamentário									
3. Criar o Serviço de Imagem, em local próprio (Plano de Governo/ TSE)	Centro de imagem em novo local	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar projeto de implantação de centro de imagem;									
Ação Nº 2 - elaborar estudo de impacto orçamentário									
4. Oferecer Cirurgias Oftalmológicas no Hospital Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Manter contrato de serviço terceirizado	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contratualização para prestação de serviços									
5. Ampliar o Serviço de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Manter contrato de serviço terceirizado, atendendo a necessidades dos pacientes internados	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter prestador de serviço, com dispositivos contratuais que garantam a assistência a todos os municípios que necessitam da terapia									
6. Criar o Centro de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Centro de Hemodiálise criado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar estudo para criação do Centro de Hemodiálise Municipal									

OBJETIVO Nº 1.9 - Consolidar a Política de Regulação no âmbito municipal, ampliando, qualificando e integrando diferentes níveis de atenção na 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a PPI atualizada	Revisão anual da PPI	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisar a PPI e encaminhar atualizações para pactuação em CIR e CIB									
2. Viabilizar assistência à saúde fora do Município	Proporção de usuários encaminhados para atendimento fora do município com agendamento realizado	0			80,00	70,00	Proporção	100,00	142,86
Ação Nº 1 - Contratar ou credenciar serviços de saúde não ofertados, ou ofertados em número insuficiente, na rede pública municipal ou na rede referenciada									
Ação Nº 2 - viabilizar transporte dos usuários para fora do Município quando atendimento extrapolar de 100km de distância									

OBJETIVO Nº 1.10 - Organizar a rede de saúde para o enfrentamento da emergência sanitária pelo Coronavírus

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	Cobertura vacinal contra o coronavírus	Proporção	2020		80,00	50,00	Proporção	69,10	138,20
Ação Nº 1 - adequar o número de leitos para atender a demanda de internações									
Ação Nº 2 - adequar da rede de saúde para o atendimento à população									
Ação Nº 3 - realizar campanhas educativas para a população e realizar ações de educação permanente voltadas ao enfrentamento à emergência sanitária. adquirir/ adequar insumos equipamentos e serviços para o enfrentamento da emergência sanitária									
Ação Nº 4 - adequar o quadro de profissionais em decorrência ao aumento de demanda das unidades de saúde									
Ação Nº 5 - aquisição de vacinas									

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Secretaria Municipal de Saúde na Gestão do SUS e na Governança Pública

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer o processo de planejamento em Saúde como estratégia de integração da rede de saúde e otimização do uso e aplicação dos recursos disponíveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar os instrumentos de gestão do SUS	Percentual de documentos apresentados em tempo oportuno, conforme diretrizes legais	Proporção	2020	80,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar, monitorar, avaliar e apresentar instrumentos de gestão,									
Ação Nº 2 - alimentar DIGISUS regularmente,									
Ação Nº 3 - participar de elaboração de planos regionais de saúde									

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer a participação popular e o controle social nas políticas públicas de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a estrutura do Conselho Municipal de Saúde (CES/RJ) para o seu pleno funcionamento.	Disponibilidade de sala mobiliada com ponto de acesso à internet e equipamento de informática	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção de sala própria e mobiliário para as atividades do CMS;									
Ação Nº 2 - disponibilidade orçamento próprio para o CMS na LOA									
2. Viabilizar a realização da Conferência Municipal de Saúde	Conferência Municipal realizada	Número	2019	1	1	0	Número	0	0
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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso da população à ouvidoria	Número de pontos de acesso à ouvidoria disponíveis para a população	Número	2020	1	8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Divulgar a ouvidoria nos meios de comunicação;									
Ação Nº 2 - implantar caixas de coleta de manifestações nas UBS									
2. Manutenção da Ouvidoria em pleno funcionamento	Proporção de municípios com ouvidoria implantada (Indicador Bipartite 25 do Pacto Interfederativo)	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atendimento presencial, telefônico e por e-mail, de segunda a sexta, em horário comercial									

OBJETIVO Nº 2.4 - Aprimorar os processos de monitoramento e avaliação de serviços de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover a adequação da estrutura e processos de trabalho para adequação aos parâmetros estabelecidos	Relatório trimestral das ações de controle e avaliação realizadas	Número	2020	0	10	1	Número	0	0
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 e emitir relatório comparecer e orientações;									

OBJETIVO Nº 2.5 - Estruturar a auditoria em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar um componente de auditoria do Sistema Nacional de Auditoria do SUS	Componente implantado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - sem ações definidas para o ano									

OBJETIVO Nº 2.6 - Promover a educação permanente em saúde como estratégia de aprimoramento profissional e qualificação dos serviços de saúde prestados à população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	Número de planos de Educação Permanente elaborados	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
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)									
2. Participar do planejamento e execução do plano regional de educação permanente	Percentual de participação nas reuniões da CIES/BL	Proporção	2020	14,30	80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar das reuniões da CIR,									
Ação Nº 2 - promover a participação de profissionais de saúde do Município em ações regionais de educação permanente;									
Ação Nº 3 - executar recursos regionais alocados no FMS de Rio das Ostras de acordo com Plano Regional de Educação Permanente									

OBJETIVO Nº 2.7 - Aperfeiçoamento e modernização da gestão organizacional de insumos e equipamentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	Proporção de itens cadastrados e com estoque controlado por meio de sistema de informações	0			100,00	80,00	Proporção	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Ampliar e aperfeiçoar o controle de estoque de insumos por meio de informatização;									
Ação Nº 2 - capacitar equipe para aperfeiçoamento do processo de trabalho									
2. Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	manter contrato de manutenção de equipamentos médico-hospitalares	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter contrato de prestação de serviços para manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médico-hospitalares									
3. Construir prédio para abrigar o almoxarifado central (Plataforma de Governo)	Almoxarifado construído	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - sem ações definidas para o ano									
4. Manter atualizado o cadastro de bens patrimoniais	Proporção de unidades de saúde com cadastro de bens patrimoniais atualizado	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer levantamento presencial em todas as unidades de saúde;									
Ação Nº 2 - atualizar os responsáveis pelos bens patrimoniais das unidades e serviços; providenciar laudos de obsolescência para equipamentos de saúde que não têm mais serventia ou conserto;									
Ação Nº 3 - providenciar descarte de equipamentos e mobiliários inservíveis,									
Ação Nº 4 - elaboração de relatório anual conforme orientações do TCE									

OBJETIVO Nº 2.8 - Aprimorar a Infraestrutura de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC) às necessidades institucionais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	Percentual de atualização tecnológica - computadores (quantidade de computadores tecnologicamente atualizados/total de computadores) x 100	Proporção	2021	51,00	100,00	70,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o contrato terceirizado para substituição dos equipamentos próprios e atendimento de novas demandas.									
2. Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	Percentual de atualização tecnológica - unidades da Saúde (quantidade de unidades conectadas na rede institucional, com capacidade adequada e equipamento de segurança/total de unidades) x 100	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Manter contrato de links de dados para funcionamento das unidades de saúde na rede.									
3. Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	Proporção de chamados atendidos.	Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de software, insumos e material permanente de informática,									
Ação Nº 2 - disponibilidade de equipe e veículo para deslocamento.									
Ação Nº 3 - Treinamento e capacitação da equipe de informática.									

OBJETIVO Nº 2.9 - Modernizar a gestão organizacional, para a valorização das pessoas e qualificação dos processos de trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Programa de acolhimento para aprimorar a entrada dos novos profissionais	Programa implantado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - elaborar programa a ser implantado									
2. Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da saúde	Envio mensal de dados e informações para a folha de pagamento proceder pagamento de salários e demais direitos pecuniários dos servidores da semusa	Número		12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Controlar folhas de ponto, licenças e demais direitos funcionais dos servidores da SEMUSA;									
Ação Nº 2 - manter banco de dados funcional dos servidores da SEMUSA									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	1	6	6
	Implantar Programa de acolhimento para aprimorar a entrada dos novos profissionais	0	0
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	70,00	0,00
	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	80,00	100,00
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	1
	Implantar um componente de auditoria do Sistema Nacional de Auditoria do SUS	0	0
	Promover a adequação da estrutura e processos de trabalho para adequação aos parâmetros estabelecidos	1	0
	Ampliar o acesso da população à ouvidoria	2	1
	Garantir a estrutura do Conselho Municipal de Saúde (CES/RJ) para o seu pleno funcionamento.	1	1
	Elaborar os instrumentos de gestão do SUS	100,00	100,00
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	50,00	69,10
	Viabilizar a realização da Conferência Municipal de Saúde	0	0
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da saúde	12	12
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	100,00	0,00
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	0
	Participar do planejamento e execução do plano regional de educação permanente	80,00	80,00
	Manutenção da Ouvidoria em pleno funcionamento	1	1
	Construir prédio para abrigar o almoxarifado central (Plataforma de Governo)	0	0

	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	90,00	0,00
	Manter atualizado o cadastro de bens patrimoniais	100,00	100,00
	Interromper o ciclo de transmissão das arboviroses	4	3
301 - Atenção Básica	1	1	0
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	70,00	0,00
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	1
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	50,00	69,10
	Manter alcance da meta de matriciamento estabelecida pela SES	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura populacional no programa da Saúde da Família (Plano de Governo/ TCE)	65,00	37,95
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da saúde	12	12
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	100,00	0,00
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	0
	Aumentar a cobertura de CAPS	1,80	0,64
	Ampliar a implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades com Estratégia de Saúde da Família	80,00	100,00
	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	90,00	0,00
	Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	11,90	92,00
	Implantar ações coletivas de promoção da saúde direcionadas ao público idoso ou a segmentos intergeracionais nas unidades com Estratégia de Saúde da Família.	80,00	72,00
	Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	65,00	59,60
	Capacitar equipes em atenção integral à saúde do idoso	4	4
	Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	65,00	67,50
	Manter o Ambulatório de Memória e Atenção ao Idoso	1	1
	Ampliar a proporção de UBS ofertando controle e cessação do tabagismo.	25,00	0,00
	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	250,00	270,00
	Aumentar a cobertura vacinal da população	100,00	0,00
	Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	14	13
	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	20	30
	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0	0
	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	0,30	0,30
	aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	0,15	0,03
	Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	9,00	9,40
	Não ocorrência de óbitos maternos	1	1
	Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	55,00	62,90
	Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	70,00	37,30
	Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	70,00	92,75
	Aumentar a cura da tuberculose	80,00	73,17
	Ampliar a oferta do planejamento familiar	42	22
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	74,00	69,60
	Ampliar a variedade de PICS oferecidas	6	12
	Ampliar o acesso da população às PICS	4	5
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	66,70
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	90,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	2	2
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	70,00	0,00
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	1
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	50,00	69,10
	Manter a PPI atualizada	1	1
	Aumentar o número de Leitos no Hospital (Plano de Governo/ TSE)	95	95
	Implantar Salas de Pré-parto e Pós parto (maternidade) (Plano de Governo/TSE)	1	0

	Participar do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	1	1
	Aumentar a ocorrência de parto normal	40,00	32,00
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da saúde	12	12
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	100,00	0,00
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	0
	Viabilizar assistência à saúde fora do Município	70,00	100,00
	Criar Unidade Transfusional (Plano de Governo/ TSE)	0	0
	Criar o Serviço de Imagem, em local próprio (Plano de Governo/ TSE)	0	0
	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	90,00	0,00
	Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	65,00	59,60
	Oferecer Cirurgias Oftalmológicas no Hospital Municipal (Plano de Governo/ TSE)	1	1
	Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	65,00	67,50
	Ampliar o Serviço de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	1	1
	Criar o Centro de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	0	0
	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	250,00	270,00
	aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	0,15	0,03
	Não ocorrência de óbitos maternos	1	1
	Ampliar a oferta do planejamento familiar	42	22
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	74,00	69,60
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	6	6
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	70,00	0,00
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	50,00	69,10
	Atualizar, publicar e divulgar a Relação Municipal de Medicamentos -REMUME	1	0
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	100,00	0,00
	Atender usuários com demandas judiciais e processos administrativos	70,00	30,00
	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	90,00	0,00
	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	250,00	270,00
304 - Vigilância Sanitária	1	50,00	69,10
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	70,00	0,00
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	1
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	0
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	100,00	0,00
	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	90,00	0,00
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	0,40	0,11
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	0,40	0,08
	Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida	0,20	0,22
	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	85,00	100,00
	Aumentar o conhecimento das ocupações que mais oferecem risco à saúde do trabalhador em Rio das Ostras	100,00	98,30
305 - Vigilância Epidemiológica	1	80,00	92,90
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	70,00	0,00
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	1
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	50,00	69,10
	Aumentar a definição das causas de óbito no Município	93,00	92,70
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da saúde	12	12
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	100,00	0,00
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	0

	Manter o encerramento oportuno de notificações de DNCI	100,00	100,00
	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	90,00	0,00
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	0,40	0,11
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	0,40	0,08
	Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida	0,20	0,22
	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	70,00	71,50
	Aumentar a cobertura vacinal da população	100,00	0,00
	Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	100,00	100,00
	Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE	14	13
	Interromper o ciclo de transmissão das arboviroses	4	3
	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	20	30
	Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças	100,00	100,00
	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	100,00
	Aumentar vigilância da população de animais sinantrópicos e peçonhentos	100,00	100,00
	Reduzir os riscos de doenças e agravos na população relacionados ao trabalho	85,00	100,00
	Aumentar o conhecimento das ocupações que mais oferecem risco à saúde do trabalhador em Rio das Ostras	100,00	98,30
	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	80,00	74,40
	Investigar todos os óbitos maternos	100,00	100,00
	Investigar adequadamente os óbitos infantis e fetais	75,00	90,30
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	74,00	69,60
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	66,70
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	90,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	1	1	0
	Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	55,00	62,90

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	19.879.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	351.290,00	N/A	20.230.290,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00	N/A	10.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	16.195.800,00	7.608.332,88	544.790,00	N/A	N/A	1.822.710,00	N/A	26.171.632,88
	Capital	N/A	N/A	32.000,00	N/A	205.100,00	N/A	N/A	N/A	237.100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	52.841.000,00	6.359.410,58	1.829.000,00	N/A	N/A	6.932.671,18	N/A	67.962.081,76
	Capital	N/A	N/A	3.460.940,00	N/A	3.460.940,00	N/A	3.465.588,95	N/A	10.387.468,95
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000.000,00	N/A	1.000.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	90.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	90.100,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	6.185.800,00	1.399.630,48	N/A	N/A	N/A	50.000,00	N/A	7.635.430,48
	Capital	N/A	N/A	120.000,00	N/A	120.000,00	N/A	N/A	N/A	240.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 28/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

1.1.1. Está em análise na SES dois projetos arquitetônicos de duas novas UBS, com fim de captação de recurso Estadual para a realização das obras.

1.6.1. Está em análise na SES o projeto arquitetônico de ampliação e reforma do HMDNMS, com vista a captação de recursos para a realização da obra, onde está prevista a área para a implantação dos leitos PPP. Foi realizada a abertura de processo (22301/2022) para aquisição de equipamentos para a implantação dos leitos.

1.8.2. Em estudo de viabilidade de espaço físico para a elaboração do projeto.

1.8.3. Está em análise na SES o projeto arquitetônico de ampliação e reforma do HMDNMS, com vista a captação de recursos para a realização da obra, onde está prevista nova área para o centro de imagens (SEI nº 080010/001464/2021).

1.8.1. a 1.8.3. A apuração destes indicadores ficou prejudicada a partir da unificação da equipe de tecnologia da informação que atuava na SEMUSA à equipe da Prefeitura. Foram propostos novos indicadores na revisão do plano de saúde, passíveis de apuração pela equipe da SEMUSA, para substituição destes.

1.8.6. processo nº 484/2023 Emenda Impositiva Coletiva de 2022. Encaminhada à SEMOP solicitação para elaboração de projeto arquitetônico e demais documentos necessários para abertura de processo licitatório, para construção no endereço: Rua Nildo Lustosa, s/nº - Parque Zabalão, em frente ao Hospital Municipal.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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: 28/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 28/02/2023.

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 EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

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

Gerado em 28/02/2023 07:40:19

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)

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

Gerado em 28/02/2023 07:40:17

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 de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Gerado em 28/02/2023 07:40:20

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em função do atraso na homologação do SIOPS os dados da execução orçamentária e financeira estão em apresentação anexada à este relatório eletrônico. Consta também dos anexos o anexo 12 do RREO, referente ao 6º bimestre de 2012.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/02/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 28/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não ocorreram auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Neste quadrimestre foi concluída a revisão do Plano municipal de Saúde e da programação Anual de Saúde para o ano de 2023, encaminhada para a apreciação do CMS.

A Atenção Primária em Saúde, continuou registrando o aumento da sua produção, bem como apresentou ampliação na cobertura da população. Comparando-se o 2º e 3º quadrimestres, verifica-se um aumento na ordem de 55,6%, elevando o Município ao 58º índice do Estado do Rio de Janeiro.

Ao se comparar os três quadrimestres de 2022, registrou-se a queda acentuada no número de casos e de óbitos por Covid-19. Embora a cobertura vacinal tenha sido determinante para a redução do número de óbitos por Covid-19, especial atenção deve ser dada à cobertura dos reforços vacinais que sinalizam queda na cobertura.

A Secretaria Municipal de Saúde ainda aguarda a análise dos projetos arquitetônicos encaminhados para a SES/RJ com finalidade de captação de recursos para a execução das obras (Hospital/Maternidade, Policlínica, Centro de Hemodiálise, Centro odontológico e Centro Oftalmológico).

DENILSON SANTA ROSA
Secretário(a) de Saúde
RIO DAS OSTRAS/RJ, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

RIO DAS OSTRAS/RJ, 28 de Fevereiro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Rio Das Ostras