

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

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 por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. 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	156.491 Hab
Densidade Populacional	679 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 06/09/2024

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: 06/09/2024

1 .3. Informações da Gestão

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/09/2024

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: 06/09/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 02/04/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Baixada Litorânea

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARARUAMA	633.795	129671	204,59
ARMAÇÃO DOS BÚZIOS	69.287	40006	577,40
ARRAIAL DO CABO	152.305	30986	203,45
CABO FRIO	400.693	222161	554,44

CASIMIRO DE ABREU	460.843	46110	100,06
IGUABA GRANDE	53.601	27920	520,89
RIO DAS OSTRAS	230.621	156491	678,56
SAQUAREMA	354.675	89559	252,51
SÃO PEDRO DA ALDEIA	339.647	104029	306,29

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

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

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 do Fundo: Denilson Santa Rosa

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Presidente : Sr. Carlos Eduardo

e-mail: cmsriodasostras@gmail.com

No ano de 2023 foi realizada eleição para de nova grade do Conselho Municipal de Saúde que atuará na gestão 2024/2027 que foi empossada no dia 24 de janeiro de 2024.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório quadrimestral tem como objetivo subsidiar a gestão, os trabalhadores e o controle social no processo de monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde prestados à população, com base nos princípios do SUS, metas e indicadores pactuados. Os dados deste relatório, apresentam um recorte temporal sujeito a alterações em função das atualizações dos sistemas de informações orçamentárias e financeiras, de produção e de informações de saúde que ocorrem ao longo do tempo. O presente documento apresenta, também, o 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 à legislação vigente e garante de forma efetiva a transparência para a sociedade das ações da gestão do SUS no 2º quadrimestre de 2024.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

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

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 06/09/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
RIO DAS OSTRAS	1889	1851	1740	1731

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 06/09/2024.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	362	832	207	180	348
II. Neoplasias (tumores)	172	122	173	207	293
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	63	49	31	61	46
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	95	46	48	90	89
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	7	16	115	89
VI. Doenças do sistema nervoso	94	29	52	109	133
VII. Doenças do olho e anexos	12	130	1023	1030	998
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	2	12	11	22
IX. Doenças do aparelho circulatório	347	156	260	552	536
X. Doenças do aparelho respiratório	253	197	452	574	463
XI. Doenças do aparelho digestivo	258	240	310	431	429
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	103	82	84	107	100
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	60	41	62	92	89
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	154	142	222	399	386
XV. Gravidez parto e puerpério	1167	1004	950	922	1082
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	71	121	84	87	120
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	23	19	31	41	56
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	58	38	52	54	51
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	318	254	309	525	484

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	56	71	146	139	155
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3680	3582	4524	5726	5969

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 06/09/2024.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	194	397	98	58
II. Neoplasias (tumores)	122	154	143	164
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	9	6	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	62	58	45	54
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	3	11	13
VI. Doenças do sistema nervoso	31	32	38	40
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	235	275	262	240
X. Doenças do aparelho respiratório	81	88	83	82
XI. Doenças do aparelho digestivo	36	31	43	49
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	4	3	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	5	4	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	31	37	45	51
XV. Gravidez parto e puerpério	1	5	2	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	15	7	14
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	5	8	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	80	77	79	94
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	150	136	105	90
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	1057	1331	982	971

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 06/09/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com a estimativa do IBGE para 2024, Rio das Ostras possui, atualmente, 168.099 habitantes. Este valor é bastante superior ao, de 2021, considerado pelo Ministério da Saúde como base de cálculo para indicadores, bem como para cálculo de repasses per capita.

 POPULAÇÃO

População no último censo [2022]

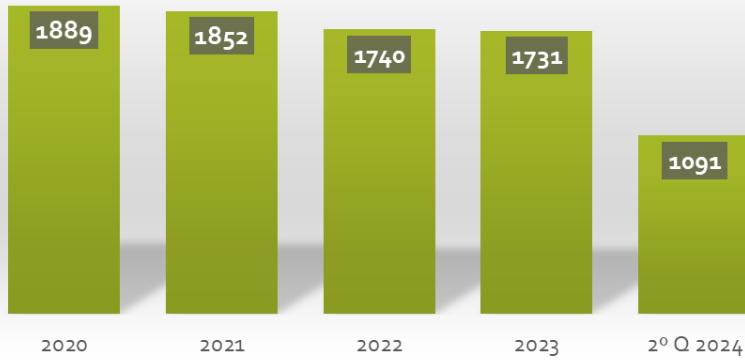
156.491 pessoas

População estimada [2024]

168.099 pessoas

O gráfico abaixo demonstra que, desde 2020, há uma redução progressiva no número de nascidos vivos de mães residentes em Rio das Ostras. O número de nascidos vivos até o segundo quadrimestre aponta para a continuidade na queda de nascidos vivos, mais uma vez em 2024.

Nascidos vivos, filhos de mães residentes em Rio das Ostras, no período de 2019 a 2024



As principais causas de internação registradas em residentes são àquelas relacionadas à gravidez, parto e puerpério, seguidas daquelas relacionadas às doenças dos olhos e anexos, graças à manutenção de contrato com empresa especializada para a prestação de serviços em oftalmologia, viabilizando as cirurgias eletivas no Hospital Municipal. Outras causas importantes de internação são as doenças do aparelho circulatório, envenenamentos e outras causas externas, doenças do aparelho respiratório e do aparelho digestivo.

Diagn. principal - capítulo	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Total
Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério	130	122	136	113	139	131	73	844
Capítulo 7 - Doenças do olho e anexos	131	79	134	117	116	149	99	825
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	57	77	64	54	58	52	23	385
Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras conseq. de causas externas	65	50	64	66	55	30	33	363
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	28	36	57	98	74	50	18	361
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	46	49	47	75	43	25	24	309
	457	413	502	523	485	437	270	3.087

Neste ano de 2024, as principais causas de mortalidade foram, até o momento, aquelas relacionadas ao aparelho circulatório e as neoplasias, principalmente.

Causa básica - capítulo	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	ago	Total
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	17	21	23	19	16	20	23	14	153
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	16	15	18	17	20	18	14	11	129
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados não classificados em outra parte	5	9	9	12	13	3	10	10	71
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	8	8	5	8	8	10	12	10	69
Capítulo 20 - Causas externas de morbidade e de mortalidade	10	9	10	4	9	9	5	3	59

ANÁLISE DAS MORBIDADES DE 2024

As notificações e investigações da Vigilância Epidemiológica municipal ampliaram significativamente o número de notificações e investigações às doenças e agravos no município desde a criação de Núcleos de vigilância nas unidades emergências, como UPA e Pronto Socorro municipal, além da unidade hospitalar. A Dengue esteve no topo das atenções das vigilâncias nos 1º e 2º quadrimestres com o maior nº de notificações em 2024, mesmo com a queda de 78,6% de casos no 2º quadrimestre em relação ao 1º. As notificações de Violências interpessoais mantêm-se alta na segunda posição sendo que 30,6% delas, do tipo autoprovocadas por tentativas de suicídio. No mesmo período em 2023, estava as notificações de COVID-19 que contribuía expressivamente com grande número de atendimentos na rede de saúde. Acidente com motociclista teve aumento de 70% no número de notificações entre os quadrimestres. No total das notificações do 2º quadrimestre 3667 observou-se uma queda de 45,7% em relação ao 1º que foi de 6752, devido à diminuição do número de casos suspeitos de Dengue. Destaca-se ainda que

Atendimento Antirrábico, acidente de trabalho e ISTs e tuberculose, estão entre os mais notificados nesse período.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	101.878
Atendimento Individual	64.375
Procedimento	54.333
Atendimento Odontológico	9.954

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	1	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	6427	495725,35	-	-
03 Procedimentos clinicos	16	134,04	2562	1098128,52
04 Procedimentos cirurgicos	874	21573,37	624	378811,51
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	7318	517432,76	3186	1476940,03

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/09/2024.

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	1053	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	73	4757,88

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/09/2024.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	41078	353,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	470926	3412800,78	2	228,72
03 Procedimentos clinicos	588579	3042875,13	2567	1099350,44
04 Procedimentos cirurgicos	3482	140703,48	1565	860291,43
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, próteses e materiais especiais	17	1020,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3444	17047,80	-	-
Total	1107526	6614800,89	4134	1959870,59

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
 Data da consulta: 15/09/2024.

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

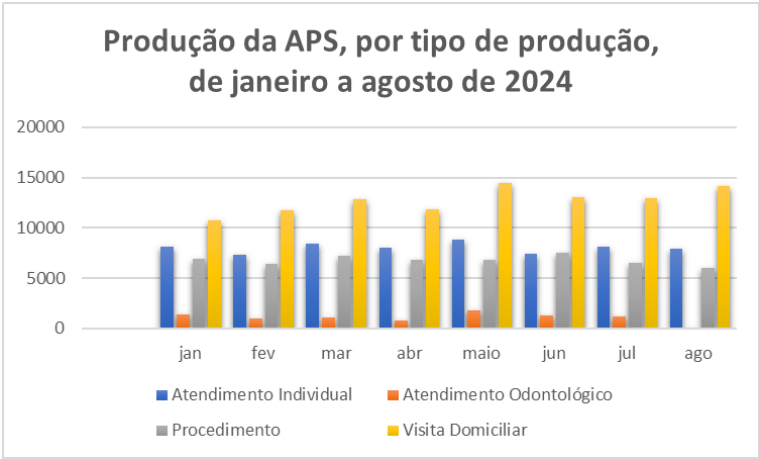
Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	21388	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	812	-
Total	22200	-

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: 15/09/2024.

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

A distribuição mensal da produção da Atenção Primária em Saúde pode ser observada no gráfico a seguir:



Em consulta ao SIA/SUS podemos observar que a maior parte da produção ambulatorial especializada de Rio das Ostras é informada em BPA-C, não sendo possível diferenciar se foi uma produção eletiva ou de urgência.

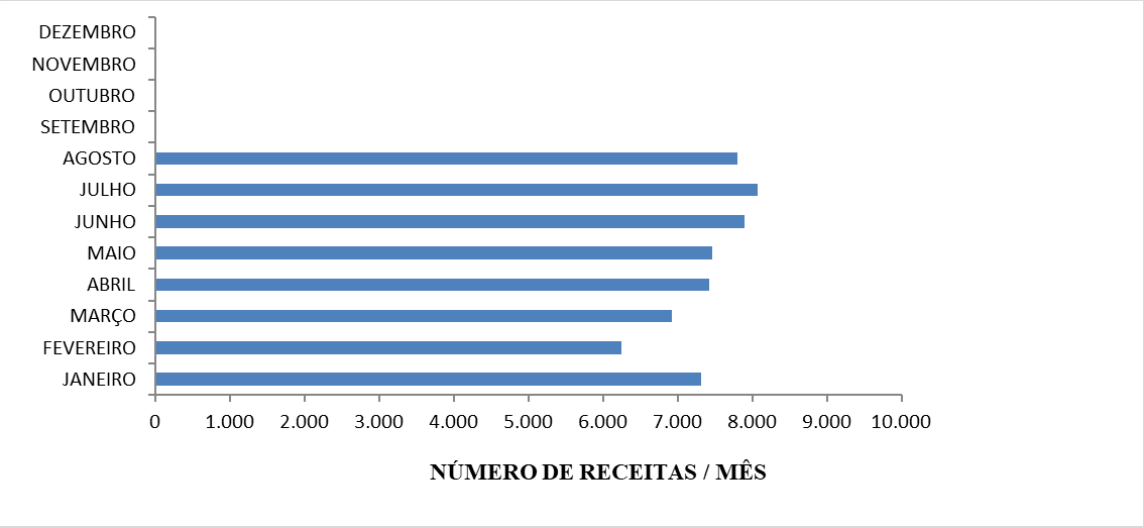
Produção ambulatorial efetuada no estado do Rio de Janeiro - dados completos

Quantidade aprovada por Caráter de atendimento e Ano do processamento

Município de atendimento: Rio das Ostras	
Período:Jan-Jul/2024	
Caráter de atendimento	2024
Eletivo	64.747
Urgência	7318
Acidente no local trabalho ou a serv da empresa	6
Acidente no trajeto para o trabalho	21

Ignorado ou não discriminado	1.035.434
Total	1.107.526

Embora a produção da assistência farmacêutica não seja um item exigido para o relatório no nível municipal, em Rio das Ostras, o SUS atendeu 59.134 receitas, nos dois primeiros quadrimestres. Abaixo é possível conhecer as demandas atendidas por grupo de fármacos e insumos distribuídos. O grafico a seguir demosntras, um aumento e regularização na dispribuição no segundo quadrimestre, com a concretização de novas aquisições de medicamentos.



Os dados da Vigilância em Saúde referems-e à produção da Vigilância Sanitária e testes rápidos diagnósticos. A tabela a seguir demonstra que as ações educativas foram as principais ações realizadas pela Vigilância Sanitária. O teste rápido para o diagnóstico da toxoplasmose foi o principal teste rápido registrado.

Produção ambulatorial efetuada no estado do Rio de Janeiro - dados completos
Quantidade aprovada por Procedimento realizado e Ano do processamento
Município de atendimento: Rio das Ostras
Financiamento: Vigilância em Saúde
Período:Jan-Jul/2024

Procedimento realizado	2024
0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	1978
0102010064 ANÁLISE DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA	22
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	328
0102010161 EXCLUSÃO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA COM ATIVIDADES ENCERRADAS.	447
0102010170 INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	360
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	212
0102010196 APROVAÇÃO DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA	2
0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	8413
0102010234 RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	16
0102010242 ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	235
0102010277 CADASTRO DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	1
0102010455 CADASTRO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	272
0102010463 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	103
0102010471 LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	19
0102010480 FISCALIZAÇÃO DO USO DE PRODUTOS FUMÍGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PÚBLI	122
0102010498 LAUDO DE ANÁLISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS PELA VIGILÂNCIA SA	26
0102010501 ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMÁTICA DA DENGUE,REALIZADAS PARA A POPULAÇÃO	8195
0102010510 ATIVIDADES EDUCATIVAS,COM RELAÇÃO AO CONSUMO DE SÓDIO, AÇÚCAR E GORDURAS, REALIZADAS PARA O SETOR RE	1
0102010528 INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	277
0102010536 CONCLUSÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	359
0213010577 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	799
0214010104 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	11
0214010163 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	2
Total	22200

MESES	ANTICONC. - 1092 receitas	ANTIB./ ANTIMIC. - 2.355 receitas	BÁSICA - - 7.342 receitas	DST/AIDS 4.411 receitas	DEF./ -MANDADO - 204 receitas	F.I - 414 receitas	HIPERDIA - 10.167 receitas	INS.E FITA - 7.618 receitas	POLO ESTADUAL - 11.327 receitas	PSICOT. - 8.296 receitas	REMÉDIOS DOADOS - 4.274 receitas	TE - 1.634 receitas	TOTAL
JANEIRO	174	249	846	479	16	104	1387	988	1298	1186	458	126	7.311
FEVEREIRO	169	271	676	16	11	105	1125	946	1262	1012	576	76	6.245
MARÇO	182	253	861	471	25	30	1160	1008	1271	970	492	194	6.917
ABRIL	155	202	1049	619	24	0	1224	960	1427	954	594	214	7.422
MAIO	96	300	946	643	25	39	1243	821	1471	1122	508	248	7.462
JUNHO	98	396	910	737	28	46	1231	915	1548	1277	489	216	7.891
JULHO	87	364	1031	658	38	41	1370	954	1518	1138	615	265	8.079
AGOSTO	131	320	1023	788	37	49	1427	1026	1532	637	542	295	7.807
SETEMBRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
OUTUBRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
NOVEMBRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
DEZEMBRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
TOTAL	1.092	2.355	7.342	4.411	204	414	10.167	7.618	11.327	8.296	4.274	1.634	59.134

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	14	14
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	11	11
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
Total	0	0	39	39

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: 06/09/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	39	0	0	39
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	39	0	0	39

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: 06/09/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes

11568639000194	Direito Público	Contratação de consultoria e/ou assessoria técnica Atenção psicossocial Atenção odontológica Transporte sanitário Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência Atenção hospitalar Serviços de apoio ao diagnóstico Compra de medicamentos Consulta médica especializada Vigilância sanitária Atenção básica Vigilância epidemiológica	RJ / RIO DAS OSTRAS
32541948000140	Direito Público	Urgência e emergência	RJ / RIO DAS OSTRAS

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 06/09/2024.

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

Os estabelecimentos registrados e apresentados nos quadros deste relatório são exclusivamente os estabelecimentos públicos de saúde.

Atualmente o município aprticipa de dois consórcios públicos na áreas de saúde: o HEMOLAGOS e o CISBALI. O primeiro é responsável pela captação, processamento e fornecimento de sangue e derivados Já o segundo é o consócio intermunicipal de saúde, que está em fase de estruturação do seu quadro e, inicialmente, irá operar o SAMU regional.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

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)	Bolsistas (07)	32	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	281	239	304	694	121
	Intermediados por outra entidade (08)	137	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	1	22	88	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/09/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	1	0
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	1	0
	Bolsistas (07)	13	12	8	10
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.030	1.125	1.957	1.855
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1.212	1.409	474	351

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 26/09/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Destaca-se em 2024 ser o ano que propiciou o maior número de bolsistas, quando comparados aos anos anteriores. O primeiro quadro permite observar que um expressivo número de médicos atuando no SUS municipal são intermediados por outra entidade.

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 2024	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 (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									
2. Aumentar a cobertura populacional pelas equipes de Estratégia Saúde da Família (Plano de Governo/TCE)	Cobertura da Atenção Primária à Saúde	Proporção	2020	54,70	70,00	60,00	Proporção	49,30	82,17
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 - Identificar a necessidade e solicitar a aquisição de novos equipamentos para substituição e modernização da atenção;									
Ação Nº 4 - Identificar a necessidade e solicitar a aquisição de insumos e medicamentos para o adequado funcionamento das unidades;									
Ação Nº 5 - Compôr e cadastrar novas equipes de ESF;									
Ação Nº 6 - Identificar a necessidade e solicitar a destinação de servidores e serviços para garantir a adequada atenção à saúde da população;									
Ação Nº 7 - Identificar a necessidade e solicitar manutenção estrutural,									
Ação Nº 8 - Implantar equipe e-multi									
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	100,00	Proporção	90,00	90,00
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	100,00	Proporção	100,00	100,00
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	16	4	Número	☒ Sem Apuração	
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.									
Ação Nº 3 - Fortalecer protocolos.									
Ação Nº 4 - Ampliar equipe.									
7. Ampliar a proporção de unidades de Atenção Primária, com equipes de ESF, ofertando controle e cessação do tabagismo.	Proporção de unidades de APS, com equipes de ESF, ofertando controle e cessação do tabagismo	Proporção	2020	0,00	72,00	54,00	Proporção	50,00	92,59
Ação Nº 1 - Fazer parcerias e									
Ação Nº 2 - 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	246,00	Taxa	204,60	83,17
Ação Nº 1 - Monitoramento territorial, por meio do SISAB;									
Ação Nº 2 - Promover campanhas de educação em saúde periódicas e contínuas, por 100% das equipes da atenção primária, nas temáticas atividade física e práticas corporais, alimentação saudável, cessação do tabagismo;									
Ação Nº 3 - Promover o cuidado integral, com realização de ações de educação permanente as equipes da Atenção Primária; Inserir na campanha outubro Rosa ações que contemplem o "Programa Coração de Mulher"(Lei nº 139/2021 - PA 31916/2021);									
Ação Nº 4 - promover a mobilização do "Março Azul" com ações de conscientização sobre o câncer de cólon e reto.									
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,									
Ação Nº 6 - capacitar profissionais da rede de educação para leitura de carteira de vacinação e									
Ação Nº 7 - vacinação extra-muros em escolas e creches									
10. Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	Número de salas de vacinas ativas no CNES informando mensalmente dados de vacinação	Número	2021	12	14	13	Número	14,00	107,69
Ação Nº 1 - Manter salas de vacina atendendo as normas técnicas;									
Ação Nº 2 - manter profissionais capacitados para atuarem em salas de vacina e vacinação;									
Ação Nº 3 - manter atualizado o CNES das salas de vacinas e									
Ação Nº 4 - monitorar a informação mensal dos dados sobre vacinação									
11. Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	24	34	38	Número	8,00	21,05
Ação Nº 1 - Implementar Comitê de Monitoramento dos casos de Sífilis;									
Ação Nº 2 - Sensibilizar equipes de saúde para trabalharem em seu cotidiano questões de prevenção, diagnóstico, notificação, tratamento e monitoramento dos casos.									
Ação Nº 3 - Garantir fornecimento contínuo de medicação de 1ª escolha para tratamento da sífilis;									
Ação Nº 4 - Realizar Campanha "Dia Nacional de Combate à Sífilis e a Sífilis Congênita" em parceria com outubro Rosa.									
12. Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover a captação e diagnóstico precoce do HIV;									
Ação Nº 2 - garantia de pré-natal com atendimento voltado a não transmissão do HIV para o bebê;									
Ação Nº 3 - garantia do fornecimento do leite substitutivo;									
Ação Nº 4 - garantia da profilaxia pré-parto									
13. Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2020	0,11	0,50	0,45	Razão	0,16	35,56
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 - operacionalizar o comitê de mortalidade materno-infantil									
Ação Nº 6 - busca ativa de mulheres com alterações;									
Ação Nº 7 - ampliação das agendas das unidades e do ambulatório de patologia cervical;									
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	0,25	Razão	0,01	4,00

Ação Nº 1 - Realizar a campanha do outubro Rosa 100% de adesão e oferta de ações pelas equipes da atenção primária;										
Ação Nº 2 - Disponibilidade mamografia para 100% de mulheres que se incluam no público alvo descrito pelo INCA e M.S;										
Ação Nº 3 - Realizar ações de educação permanente periódica para profissionais da atenção primária, visando ações de rastreamento e captação precoce;										
Ação Nº 4 - Manter o ambulatório de mastologia, com ampliação de mais um médico especialista;										
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	8,00	Taxa	10,00	125,00	
Ação Nº 1 - Realizar ações de Educação Permanente visando a qualificação do pré natal de risco habitual;										
Ação Nº 2 - Implementar em todas as equipes de NASF, o matriciamento de gineco obstetricia, realizado por médico especialista.										
Ação Nº 3 - Manter o ambulatório de Pré-natal de alto risco com ampliação do número de médico obstetra.										
Ação Nº 4 - Ampliar a captação precoce de gestantes em território,										
Ação Nº 5 - Garantir a oferta e execução em tempo hábil e qualificada de todos os exames laboratoriais e de imagem, preconizados para o pré-natal;										
Ação Nº 6 - Garantia da execução do atendimento em puericultura por 100% das equipes da APS, com estabelecimento da primeira semana de saúde integral do recém nascido.										
Ação Nº 7 - Descentralização do teste do pezinho para as unidades de APS com cadastramento 100% das unidades na APAE;										
Ação Nº 8 - Fortalecer a busca ativa para consultas de puerpério, puericultura, vacinação e pré-natal;										
Ação Nº 9 - fortalecer a coleta do teste do pezinho de prematuros dentro do protocolo de 3 coletas;										
Ação Nº 10 - reduzir o tempo médio de coleta do teste do pezinho para 5 a 7 dias após o nascimento;										
16. Não ocorrência de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	3	1	1	Número	0	0	
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 - realizar vigilância de 100% dos óbitos maternos.										
Ação Nº 4 - Implementar o comitê de mortalidade de óbitos materno-infantil.										
Ação Nº 5 - 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	65,00	60,00	Proporção	67,20	112,00	
Ação Nº 1 - Promover o acompanhamento das condicionalidades do programa por 100% das equipes de APS;										
Ação Nº 2 - Manter sistema de informação atualizado, de forma contínua, no decorrer de cada vigência;										
Ação Nº 3 - Monitorar a execução do PBF no âmbito da Saúde.										
Ação Nº 4 - Realizar ações de educação continuada de forma periódica na temática Auxílio Brasil para 100% das equipes da atenção primária.										
18. Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Proporção	2020	38,10	70,00	60,00	Proporção	7,50	12,50	
Ação Nº 1 - manter o suprimento de insumos e equipamentos necessários à atenção em saúde bucal na APS;										
Ação Nº 2 - Manter as equipes de saúde bucal completas nas unidades básicas da APS;										
Ação Nº 3 - manter o CEO 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	80,00	Proporção	86,40	108,00	
Ação Nº 1 - Capacitar servidores lotados no Programa de Tuberculose como executores teste HIV;										
Ação Nº 2 - Garantir o fornecimento de testes;										
Ação Nº 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	87,00	Proporção	73,00	83,91	
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 - monitoramento dos casos e avaliação de contatos intradomiciliares.										
Ação Nº 4 - qualificar Equipes de Saúde da Família para detecção dos sintomáticos respiratórios,										
21. Ampliar a oferta do planejamento familiar	Número de atividades educativas de Planejamento Familiar registrados no SISAB	Número	2020	0	48	45	Número	29,00	64,44	
Ação Nº 1 - Garantir a disponibilidade de anticoncepcionais orais e injetáveis, na farmácia municipal;										

Ação Nº 2 - Ampliar a oferta e a inserção de colocação do DIU;										
Ação Nº 3 - Ampliar a referência e execução de laqueadura tubárias e vasectomia realizadas conforme legislação vigente;										
Ação Nº 4 - Disponibilidade de preservativos masculino para ampla distribuição em 100% das unidade da atenção primária;										
Ação Nº 5 - Realização de ações educativas coletivas ou individuais de forma periódica e contínua, com ampla divulgação em 100% das unidades de saúde da APS										
Ação Nº 6 - Manter o ambulatório de referência em planejamento contraceptivo, executado pelo Programa Saúde da Mulher.										
22. Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	Proporção de indivíduos com 13 anos e mais com 1º CD4 > 350 céls/ml segundo Município (Indicador Bipartite 32 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	72,20	80,00		78,00	Proporção	55,20	70,77
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 LGBTQIA+ 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		8	Número	☒ Sem Apuração	
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;										
Ação Nº 4 - elaboração e confecção de material de divulgação e informativo em PICS;										
Ação Nº 5 - divulgação das PICS para a população										
Ação Nº 6 - apresentação de resultados de experiências com PICS em eventos científicos;										
Ação Nº 7 - aquisição de materiais e equipamentos para a oferta das PICS;										
Ação Nº 8 - estruturação de espaço para o atendimento on line de PICS;										
24. Ampliar o acesso da população às PICS	Número de unidades de saúde com pelo menos uma PICS implantada	Número	2020	2	7		6	Número	☒ Sem Apuração	
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;										
Ação Nº 4 - apresentação de resultados de experiências com PICS em eventos científicos;										
Ação Nº 5 - aquisição de materiais e equipamentos para a oferta das PICS;										
Ação Nº 6 - elaboração e confecção de material de divulgação e informativo em PICS;										
Ação Nº 7 - divulgação das PICS para a população										
Ação Nº 8 - 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	100,00	100,00
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		100,00	Proporção	80,00	80,00
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 - 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 2024	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	90,00	Proporção	94,90	105,44
Ação Nº 1 - 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	94,00	Proporção	89,30	95,00
Ação Nº 1 - Sensibilização da equipe médica para o correto preenchimento das declarações de óbito através de encontros em educação permanente nas unidades emergências									
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 - Qualificar equipe da VE na investigação e encerramento em tempo oportuno									
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	0,80	Razão	2,89	361,25
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;									
Ação Nº 4 - aquisição de veículo para o transporte das equipes									
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	0,80	Razão	2,20	275,00
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	0,40	Razão	1,73	432,50
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, aquisição de veículo para o transporte das equipes									
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	100,00	90,00	Proporção	71,50	79,44
Ação Nº 1 - manter equipe mínima									
Ação Nº 2 - Realizar a rotina dos 4 parâmetros básicos da análise de água para o consumo humano;									
Ação Nº 3 - adquirir todos os equipamentos e insumos necessários para os testes de rotina;									
Ação Nº 4 - programar veículo para ações de coleta e transporte para o laboratório oficial;									
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	95,00	Proporção	64,60	68,00
Ação Nº 1 - Realizar visita domiciliar para investigação e acompanhamento epidemiológico;									
Ação Nº 2 - garantir programação de veículo para as atividades de visita domiciliar;									
Ação Nº 3 - aquisição de veículo para o transporte das equipes									
10. Interromper o ciclo de transmissão das arboviroses	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	5	16	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares de rotina;									
Ação Nº 2 - realizar reuniões de visitas;									
Ação Nº 3 - realizar ações de treinamento e capacitação das equipes;									
Ação Nº 4 - manter estoque de insumos, equipamentos e EPI;									
Ação Nº 5 - aquisição de veículo para o transporte das equipes, insumos e equipamentos									

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 - treinamento e capacitação da equipe;									
Ação Nº 2 - realizar estudo sistemático das reclamações para definição de estratégias de impacto coletivo,									
Ação Nº 3 - manter estoque de insumos, equipamentos necessários para o controle de roedores e EPI;									
Ação Nº 4 - aquisição de veículo para o transporte das equipes, insumos e equipamentos									
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	0	0
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	59,40	59,40
Ação Nº 1 - Realizar atendimento									
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	95,00	Proporção	100,00	105,26
Ação Nº 1 - realizar estudo sistemático das ocorrências para definição de estratégias de impacto coletivo,									
Ação Nº 2 - realizar investigação dos casos notificados;									
Ação Nº 3 - Sensibilizar as equipes de saúde para a notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho;									
Ação Nº 4 - garantir veículo para as visitas técnicas,									
Ação Nº 5 - aquisição de veículo para o transporte das equipes, para investigações e atividades educativas									
Ação Nº 6 - realizar campanhas educativas relacionadas;									
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	92,40	92,40
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, realizar campanhas educativas relacionadas;									
Ação Nº 4 - 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	74,30	92,88
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. Unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência interpessoal e autoprovocada.	Proporção de unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência interpessoal e autoprovocada	Proporção	2021	46,00	80,00	70,00	Proporção	76,20	108,86
Ação Nº 1 - Sensibilizar, capacitar e prestar apoio técnico aos servidores da rede municipal de saúde para a identificação, acolhimento e realização de encaminhamentos, de acordo com os fluxos e protocolos municipais, de casos suspeitos ou confirmados de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal, e violências homofóbicas contra mulheres e homens de todas as idades.									
Ação Nº 2 - E nos casos de violência extrafamiliar/comunitária as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBTQIA+.									
Ação Nº 3 - Além de capacitar para o correto preenchimento da Ficha de Notificação de Violência Interpessoal/autoprovocada.									

18. 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	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais na investigação dos óbitos;									
Ação Nº 2 - Participar de Comitê de Mortalidade									
19. 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	85,00	Proporção	95,60	112,47
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais na investigação dos óbitos;									
Ação Nº 2 - Participar de Comitê de Mortalidade									
20. Adequação do espaço físico da Vigilância em Saúde às necessidades dos seus serviços	Imóvel adquirido para a instalação da Vigilância em Saúde	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter alcance da meta de matriciamento estabelecida para o Pacto Interfederativo	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	0	0
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	1,65	Índice	0,63	38,18
Ação Nº 1 - Manter em funcionamento dispositivos da rede de atenção em saúde mental existentes;									
Ação Nº 2 - implantação CAPS AD e ambulatorio de saúde mental e para o CAPS existente, afim de poder requalificar, posteriormente, o CAPS de 2 para 3.									
Ação Nº 3 - Realizar aquisição de mobiliário e insumos para as novas estruturas da RAPS;									
Ação Nº 4 - ampliar equipe da RAPS para atender aos novos dispositivos									
OBJETIVO Nº 1.4 - Estruturar a atenção no âmbito municipal da Rede de Cuidado a Pessoas com Deficiência (RCPD) e aprimorar a atenção para reabilitação notificações de 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 2024	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 - elaboração de plano para atenção à saúde das pessoas com deficiência na rede de saúde municipal e rede referenciada,									
Ação Nº 3 - adquirir novos equipamentos para substituição e modernização da atenção; implementar ao serviço de atendimento pós-operatório de pacientes mastectomizadas e condições pós-covid									
Ação Nº 4 - ampliação da oferta de serviços para a população;									
OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência (RUE)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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									
2. Implantar Base Descentralizada do SAMU 192	Base do SAMU 192 em funcionamento	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - definir local, elaborar projeto captar recurso definir Iniciar obra de construção									
3. Manter unidade de atenção às urgências e emergências	UPA 24h mantida	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar a necessidade e solicitar a aquisição de novos equipamentos para substituição e modernização da atenção;									
Ação Nº 2 - Identificar a necessidade e solicitar a aquisição de insumos e medicamentos para o adequado funcionamento das unidades;									
Ação Nº 3 - Identificar a necessidade e solicitar a destinação de servidores e serviços para garantir a adequada atenção à saúde da população									

4. Ampliar a frota de ambulâncias	ambulância adquirida	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar leitos de Pré-parto e Pós parto (maternidade) (Plano de Governo/TSE)	Leitos de PPP implantados	Número	2020	0	3	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
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	50,00	Proporção	30,90	61,80
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	11,70	Proporção	9,90	84,62
Ação Nº 1 - Fortalecimento das ações educativas do NASA,									
Ação Nº 2 - promover ações intersetoriais voltadas a promoção da saúde do adolescente (PSE)									
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	75,00	Proporção	65,00	86,67
Ação Nº 1 - Aumentar a captação precoce das adolescentes grávidas;									
Ação Nº 2 - sensibilizar e capacitar equipes, Fortalecimento das ações das ESFs;									
Ação Nº 3 - 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	72,00	Proporção	71,80	99,72
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 - garantia da disponibilidade dos exames preconizados para o pré-natal									
Ação Nº 4 - busca ativa de gestantes faltosas, diagnóstico precoce da gestação;									
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 2024	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	90,00	Proporção	60,00	66,67
Ação Nº 1 - Manter cadastro de usuários atendidos pelo tratamento especial;									
Ação Nº 2 - adquirir medicamentos prescritos judicializados ou autorizados									
4. Estabelecer o centro de abastecimento farmacêutico em prédio próprio	Imóvel adquirido para instalação do entro de abastecimento farmacêutico	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel para abrigar o centro de abastecimento farmacêutico									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Ampliar e modernizar a oferta de leitos hospitalares (Plano de Governo/ TSE)	Hospital Municipal ampliado e reformado	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
2. Criar Unidade Transfusional (Plano de Governo/ TSE)	Número de unidade transfusional criada	Número	2020	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
3. Criar o Serviço de Imagem, em local próprio (Plano de Governo/ TSE)	Centro de imagem em novo local	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Licitar e executar obra de construção, condicionada a aprovação do projeto e liberação de recurso pela SES.									
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 terceirizados, 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 munícipes que necessitam da terapia									
6. Criar o Centro de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Centro de Hemodiálise criado	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - licitar e executar obra									
7. Construir prédio para a policlínica	Policlínica inaugurada	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
8. Construir prédio para o Centro de Especialidades Odontológicas	CEO funcionando em nova sede	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
9. Construir Centro Oftalmológico	Centro Oftalmológico funcionando em nova sede	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - captar recursos									
Ação Nº 2 - planejar e executar a obra									
10. Manter unidades Hospitalares	Unidades hospitalares mantidas	Número	2020	3	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar a necessidade e solicitar a aquisição de novos equipamentos para substituição e modernização da atenção;									
Ação Nº 2 - Identificar a necessidade e solicitar a aquisição de insumos e medicamentos para o adequado funcionamento das unidades;									
Ação Nº 3 - Identificar a necessidade e solicitar a destinação de servidores e serviços para garantir a adequada atenção à saúde da população;									
Ação Nº 4 - Identificar a necessidade e solicitar manutenção estrutural									
11. Adequação do espaço físico do Laboratório Municipal	Laboratório em funcionamento em nova sede	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de imóvel para alocar o Laboratório Municipal;									
Ação Nº 2 - elaboração de projeto para adequação do imóvel;									
Ação Nº 3 - realização de obra de adequação									
12. Implementar o Serviço de Atenção Domiciliar	SAD habilitado	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir veículo para transportar as equipes para as visitas domiciliares,									
Ação Nº 2 - completar a equipe mínima de profissionais necessários à habilitação									
13. Estabelecer o Núcleo de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente - NASCA em prédio próprio	NASCA instalado em prédio próprio	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar estudo de viabilidade de aquisição ou construção de imóvel, verificar possibilidade de captação de recurso para este fim									
14. Realocar o SAE, que hoje funciona no espaço de prédio construído para UBS, diante da necessidade de expansão da cobertura da APS	Imóvel adquirido para o Serviço de Atenção Especializada	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificar imóvel que atenda às necessidades do SAE;									
Ação Nº 2 - abrir processo administrativo para a compra do imóvel;									
Ação Nº 3 - realizar adequações físicas, se necessário, no imóvel;									
Ação Nº 4 - adquirir mobiliário e equipamentos necessários									
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 2024	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	0	0

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	80,00	Proporção	95,00	118,75	
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										
Ação Nº 3 - elaborar levantamento de demandas reprimidas na assistência especializada para a SUBAE avaliar a possibilidade de realização de mutirões e ampliação de contratos visando a redução das dilas de espera										
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	Cobertura vacinal contra o coronavírus (consideradas as coberturas de acordo com as faixas etárias e doses disponíveis e preconizadas para cada faixa)	Proporção	2020	0,00	80,00	80,00	Proporção	70,60	88,25	
Ação Nº 1 - realizar campanhas educativas para a população e realizar ações de educação permanente										
Ação Nº 2 - realizar campanha de vacinação										
Ação Nº 3 - manter disponibilidade de vacinas na rede										
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 2024	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	80,00	80,00	
Ação Nº 1 - Elaborar, monitorar, avaliar e apresentar instrumentos de gestão, alimentar DIGISUS regularmente,										
Ação Nº 2 - 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Garantir a estrutura do Conselho Municipal de Saúde 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										
Ação Nº 3 - prévia e ampla divulgação das reuniões do CMS, nos canais oficiais e redes sociais do Município										
2. Viabilizar a realização da Conferência Municipal de Saúde	Conferência Municipal realizada	Número	2019	1	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração		
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Ampliar o acesso da população à ouvidoria	Número de estabelecimentos de Saúde com pontos de acesso à ouvidoria disponíveis para a população	Número	2020	1	8	6	Número	1,00	16,67	
Ação Nº 1 - manter e ampliar caixas de coleta de manifestações nas UBS										
2. Manutenção da Ouvidoria em pleno funcionamento	Número de relatórios elaborados no ano	Número	2020	12	12	12	Número	8,00	66,67	
Ação Nº 1 - Divulgar a ouvidoria da saúde;										
Ação Nº 2 - Manter atendimento presencial, telefônico e por e-mail, de segunda a sexta, em horário comercial;										
Ação Nº 3 - realização de ouvidoria itinerante										
OBJETIVO Nº 2 .4 - Aprimorar os processos de monitoramento e avaliação de 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 2024	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	3	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									
Ação Nº 3 - 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 2024	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	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 2.6 - Promover a educação permanente em saúde como estratégia de aprimoramento profissional e qualificação dos serviços de saúde prestados à população									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	0	0
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)									
Ação Nº 2 - inserir a temática do atendimento ao usuário em toda a sua singulatividade, notadamente as pessoas com deficiência e as pessoas LGBTQIA+ no plano de educação permanente para servidores e conselheiros (Deliberação 1 do eixo 2 da 14 CMS)									
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	0	0
Ação Nº 1 - promover a participação de profissionais de saúde do Município em ações regionais de educação permanente;									
Ação Nº 2 - executar recursos regionais alocados no FMS de Rio das Ostras de acordo com Plano Regional de Educação Permanente									
Ação Nº 3 - Participar das reuniões da CIR,									
OBJETIVO Nº 2.7 - Aperfeiçoamento e modernização da gestão organizacional de insumos e equipamentos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	100,00	Proporção	100,00	100,00
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-hospitais	manter contrato de manutenção de equipamentos médico-hospitais	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contrato de prestação de serviços para manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médico-hospitais									
3. Estabelecer almoxarifado central da SEMUSA em prédio próprio (Plataforma de Governo)	Imóvel adquirido para a instalação do almoxarifado	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Finalizar processo de aquisição do imóvel									
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;									
Ação Nº 3 - providenciar laudos de obsolescência para equipamentos de saúde que não têm mais serventia ou conserto;									
Ação Nº 4 - providenciar descarte de equipamentos e mobiliários inservíveis, elaboração de relatório anual conforme orientações do TCE									
5. Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	Contrato de locação de veículos mantido	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar o gerenciamento do contrato de locação de veículos									
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualização tecnológica dos computadores, prevendo a substituição dos existentes e ampliação numérica dos equipamentos para atender as necessidades dos serviços da SEMUSA	Contrato de locação de computadores vigente	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - manter contrato pagamento do contrato global referente à fração da SEMUSA									
2. Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	Contrato de sistema de gestão informatizada para a SEMUSA vigente	0			3	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar empresa para prestação do serviço de gestão informatizada hospitalar e administrativa;									
Ação Nº 2 - manter contrato de prontuário eletrônico de pacientes;									
Ação Nº 3 - adquirir /locar equipamentos de informática e periféricos necessários ao funcionamento dos softweres e hardweres;									
Ação Nº 4 - prever serviço de segurança de dados e informações;									
Ação Nº 5 - atualizar e expandir, se necessário, a infraestrutura de rede e hardware para garantir conectividade estável;									
Ação Nº 6 - Disponibilizar aplicativo para a população para acesso às informações de saúde e agendamentos de serviços de saúde									
3. Disponibilidade de laudos de exames de imagens por compartilhamento virtual	Contrato de sistema informatizado de compartilhamento de imagens vigente	Proporção	2020	90,00	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar empresa para a prestação do serviço									
4. Digitalização de documentos e prontuários arquivados	Contrato de empresa para digitalização de documentos vigente	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar empresa para a digitalização de documentos e prontuários									
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 2024	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 e mantido	Número	2020	0	1	1	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	48	12	Número	8,00	66,67
Ação Nº 1 - prover o ingresso de servidores de forma a suprir as necessidades dos serviços de saúde									
Ação Nº 2 - Controlar folhas de ponto, licenças e demais direitos funcionais dos servidores da SEMUSA;									
Ação Nº 3 - manter banco de dados funcional dos servidores da SEMUSA;									
3. Promover a integração física da gestão da SEMUSA	Imóvel adquirido para a sede da SEMUSA	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar estudo para definir imóvel a ser adquirido									
OBJETIVO Nº 2.10 - Fortalecer a capacidade de governança regional e estadual do SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Participar de Consórcios Intermunicipais	Número de consórcios de Saúde, com adesão do Município, com repasses financeiros pactuados transferidos	Número	2020	1	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - manter repasse financeiro para os Consórcios de Saúde (CISBALI e Hemolagos)									
Ação Nº 2 - Participar das reuniões e decisões dos consórcios de Saúde em que há adesão do Município; manter repasse financeiro para os Consórcios de Saúde (CISBALI e Hemolagos)									
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	Manutenção e implementação da Assistência Farmacêutica	6	6
	Participar de Consórcios Intermunicipais	2	2
	Implantar Programa de acolhimento para aprimorar a entrada dos novos profissionais	1	0
	Atualização tecnológica dos computadores, prevendo a substituição dos existentes e ampliação numérica dos equipamentos para atender as necessidades dos serviços da SEMUSA	1	0
	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	100,00	100,00
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	0
	Promover a adequação da estrutura e processos de trabalho para adequação aos parâmetros estabelecidos	3	0
	Ampliar o acesso da população à ouvidoria	6	1
	Garantir a estrutura do Conselho Municipal de Saúde para o seu pleno funcionamento.	1	1
	Elaborar os instrumentos de gestão do SUS	100,00	80,00
	Atualizar, publicar e divulgar a Relação Municipal de Medicamentos -REMUME	1	0
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	8
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	3	0
	Participar do planejamento e execução do plano regional de educação permanente	80,00	0,00
	Manutenção da Ouvidoria em pleno funcionamento	12	8
	Viabilizar assistência à saúde fora do Município	80,00	95,00
	Atender usuários com demandas judiciais e processos administrativos	90,00	60,00
	Promover a integração física da gestão da SEMUSA	1	0
	Estabelecer almoxarifado central da SEMUSA em prédio próprio (Plataforma de Governo)	1	0
	Estabelecer o centro de abastecimento farmacêutico em prédio próprio	1	0
	Digitalização de documentos e prontuários arquivados	1	0
	Manter atualizado o cadastro de bens patrimoniais	100,00	100,00
	Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	1
301 - Atenção Básica	Ampliação da Rede de Atenção primária à Saúde, com criação de novas unidades de Saúde (Proposição do CMS - Ofício 69/20)	1	0
	Atualização tecnológica dos computadores, prevendo a substituição dos existentes e ampliação numérica dos equipamentos para atender as necessidades dos serviços da SEMUSA	1	0
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	0
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	80,00	70,60
	Manter alcance da meta de matriciamento estabelecida para o Pacto Interfederativo	100,00	0,00
	Aumentar a cobertura populacional pelas equipes de Estratégia Saúde da Família (Plano de Governo/TCE)	60,00	49,30
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	8
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	3	0
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	1
	Aumentar a ocorrência de parto normal	50,00	30,90
	Aumentar a cobertura de CAPS	1,65	0,63
	Ampliar a implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades com Estratégia de Saúde da Família	100,00	90,00
	Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	11,70	9,90
	Implantar ações coletivas de promoção da saúde direcionadas ao público idoso ou a segmentos intergeracionais nas unidades com Estratégia de Saúde da Família.	100,00	100,00
	Digitalização de documentos e prontuários arquivados	1	0
	Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	75,00	65,00
	Capacitar equipes em atenção integral à saúde do idoso	4	
	Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	1
	Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	72,00	71,80
	Manter o Ambulatório de Memória e Atenção ao Idoso	1	1

	Ampliar a proporção de unidades de Atenção Primária, com equipes de ESF, ofertando controle e cessação do tabagismo.	54,00	50,00
	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	246,00	204,60
	Aumentar a cobertura vacinal da população	100,00	0,00
	Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	95,00	64,60
	Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	13	14
	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	38	8
	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0	0
	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	0,45	0,16
	aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	0,25	0,01
	Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	8,00	10,00
	Não ocorrência de óbitos maternos	1	0
	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	80,00	74,30
	Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	60,00	67,20
	Unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência interpessoal e autoprovocada.	70,00	76,20
	Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	60,00	7,50
	Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	80,00	86,40
	Aumentar a cura da tuberculose	87,00	73,00
	Ampliar a oferta do planejamento familiar	45	29
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	78,00	55,20
	Ampliar a variedade de PICS oferecidas	8	
	Ampliar o acesso da população às PICS	6	
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	100,00
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	100,00	80,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ofertar serviços de reabilitação e atenção à pessoa com deficiência	2	2
	Atualização tecnológica dos computadores, prevendo a substituição dos existentes e ampliação numérica dos equipamentos para atender as necessidades dos serviços da SEMUSA	1	0
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	0
	Manter a PPI atualizada	1	0
	Participar do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	1	1
	Implantar Base Descentralizada do SAMU 192	1	0
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	8
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	3	0
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitais	1	1
	Viabilizar assistência à saúde fora do Município	80,00	95,00
	Aumentar a ocorrência de parto normal	50,00	30,90
	Manter unidade de atenção às urgências e emergências	1	1
	Disponibilidade de laudos de exames de imagens por compartilhamento virtual	1	0
	Criar o Serviço de Imagem, em local próprio (Plano de Governo/ TSE)	1	0
	Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	11,70	9,90
	Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	75,00	65,00
	Digitalização de documentos e prontuários arquivados	1	0
	Oferecer Cirurgias Oftalmológicas no Hospital Municipal (Plano de Governo/ TSE)	1	1
	Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	72,00	71,80
	Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	1
	Ampliar o Serviço de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	1	1
	Criar o Centro de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	1	0
	Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	95,00	64,60
	Construir Centro Oftalmológico	1	0

	Manter unidades Hospitalares	2	2
	Adequação do espaço físico do Laboratório Municipal	1	0
	Implementar o Serviço de Atenção Domiciliar	1	0
	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	0,45	0,16
	Estabelecer o Núcleo de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente - NASCA em prédio próprio	1	0
	aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	0,25	0,01
	Realocar o SAE, que hoje funciona no espaço de prédio construído para UBS, diante da necessidade de expansão da cobertura da APS	1	0
	Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	8,00	10,00
	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	80,00	74,30
	Unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência interpessoal e autoprovocada.	70,00	76,20
	Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	60,00	7,50
	Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	80,00	86,40
	Aumentar a cura da tuberculose	87,00	73,00
	Ampliar a oferta do planejamento familiar	45	29
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	78,00	55,20
	Ampliar a variedade de PICS oferecidas	8	
	Ampliar o acesso da população às PICS	6	
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	100,00
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	100,00	80,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ofertar serviços de reabilitação e atenção à pessoa com deficiência	2	2
	Manutenção e implementação da Assistência Farmacêutica	6	6
	Participar do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	1	1
	Aumentar a cobertura populacional pelas equipes de Estratégia Saúde da Família (Plano de Governo/TCE)	60,00	49,30
	Atualizar, publicar e divulgar a Relação Municipal de Medicamentos -REMUME	1	0
	Aumentar a ocorrência de parto normal	50,00	30,90
	Manter unidade de atenção às urgências e emergências	1	1
	Atender usuários com demandas judiciais e processos administrativos	90,00	60,00
	Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	11,70	9,90
	Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	75,00	65,00
	Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	72,00	71,80
	Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	95,00	64,60
	Manter unidades Hospitalares	2	2
	Adequação do espaço físico do Laboratório Municipal	1	0
	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0	0
	Implementar o Serviço de Atenção Domiciliar	1	0
	Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	8,00	10,00
	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	80,00	74,30
	Unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência interpessoal e autoprovocada.	70,00	76,20
	Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	60,00	7,50
	Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	80,00	86,40
	Aumentar a cura da tuberculose	87,00	73,00
	Ampliar a oferta do planejamento familiar	45	29
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	78,00	55,20
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	100,00
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	100,00	80,00
304 - Vigilância Sanitária	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	0
	Atualização tecnológica dos computadores, prevendo a substituição dos existentes e ampliação numérica dos equipamentos para atender as necessidades dos serviços da SEMUSA	1	0
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	1

	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	3	0
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	0,80	2,89
	Digitalização de documentos e prontuários arquivados	1	0
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	0,80	2,20
	Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	1
	Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida	0,40	1,73
	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	90,00	71,50
	Reduzir os riscos de doenças e agravos na população relacionados ao trabalho	95,00	100,00
	Aumentar o conhecimento das ocupações que mais oferecem risco à saúde do trabalhador em Rio das Ostras	100,00	92,40
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a investigação de óbitos em MIF	90,00	94,90
	Atualização tecnológica dos computadores, prevendo a substituição dos existentes e ampliação numérica dos equipamentos para atender as necessidades dos serviços da SEMUSA	1	0
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1	0
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	80,00	70,60
	Aumentar a definição das causas de óbito no Município	94,00	89,30
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	8
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	3	0
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitais	1	1
	Manter o encerramento oportuno de notificações de DNCI	100,00	100,00
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	0,80	2,89
	Digitalização de documentos e prontuários arquivados	1	0
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	0,80	2,20
	Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	1
	Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida	0,40	1,73
	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	90,00	71,50
	Aumentar a cobertura vacinal da população	100,00	0,00
	Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	95,00	64,60
	Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	13	14
	Interromper o ciclo de transmissão das arboviroses	4	0
	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	38	8
	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 raiva por meio da manutenção da cobertura vacinal de cães e gatos	80,00	0,00
	Aumentar vigilância da população de animais sinantrópicos e peçonhentos	100,00	59,40
	Reduzir os riscos de doenças e agravos na população relacionados ao trabalho	95,00	100,00
	Aumentar o conhecimento das ocupações que mais oferecem risco à saúde do trabalhador em Rio das Ostras	100,00	92,40
	Não ocorrência de óbitos maternos	1	0
	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	80,00	74,30
	Unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência interpessoal e autoprovocada.	70,00	76,20
	Investigar todos os óbitos maternos	100,00	0,00
	Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	80,00	86,40
	Investigar adequadamente os óbitos infantis e fetais	85,00	95,60
	Aumentar a cura da tuberculose	87,00	73,00
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	78,00	55,20
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	100,00

	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	100,00	80,00
306 - Alimentação e Nutrição	Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	60,00	67,20

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	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	36.874.331,00	8.561.045,10	1.101,00	N/A	N/A	369.915,03	N/A	45.806.392,13
	Capital	0,00	154.774,10	N/A	N/A	N/A	N/A	75.408,77	N/A	230.182,87
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	34.210.537,00	7.026.336,41	1.101,00	N/A	N/A	283.577,69	N/A	41.521.552,10
	Capital	0,00	152.874,90	150.000,00	N/A	N/A	N/A	329.433,00	N/A	632.307,90
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	123.475.990,00	20.060.592,00	7.539.796,00	N/A	N/A	1.704.425,04	N/A	152.780.803,04
	Capital	0,00	1.000.000,00	11.007,00	N/A	N/A	N/A	7.869.589,96	N/A	8.880.596,96
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	5.552.062,00	3.435.712,53	416.737,47	N/A	N/A	N/A	N/A	9.404.512,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	157.532,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	157.532,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	9.921.698,00	2.087.717,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.009.415,00
	Capital	0,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	330.210,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	330.210,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 26/09/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

1.1.9. Nenhuma das quatro vacinas selecionadas alcançou a meta de 95% de cobertura até o quadrimestre.

1.1.14. Ainda persiste falha na transmissão de informações de produção entre SISCAN e SIA.

1.1.15. Observa-se uma redução de 2,9% entre os dois primeiros quadrimestres do ano.

1.1.17. O resultado refere-se à primeira competência do ano.

1.2.10. O quadro de ACE não é suficiente para o alcance de 80% de cobertura de visitas nos imóveis.

1.2.12. A campanha de vacinação só é realizada no terceiro quadrimestre do ano.

1.2.17. Embora o resultado tenha reduzido, ocorreu aumento tanto das unidades potenciais notificadoras, como das que realizaram notificação. No primeiro quadrimestre foram 12 notificadoras de 16 potenciais e no segundo já foram registradas 16 notificadoras e 21 potenciais.

1.2.18. Não houve óbito a investigar.

1.3.2. Embora tenha ocorrido a inauguração de um novo CAPS, ainda não há registro pela SES do aumento da cobertura.

1.8.12. Embora exista o serviço, não está habilitado, pois ainda não atende à carga horária mínima por profissionais necessária à habilitação.

1.7.4. Existe processo administrativo em curso para aquisição do imóvel

2.8.1. Pactuado equivocadamente, pois a administração pública optou pela compra de equipamentos de informática para todas as Secretarias.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 26/09/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 15/09/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 15/09/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados referentes à execução orçamentária e financeira encontram-se na apresentação do Fundo Municipal de Saúde, anexada à este sistema.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/09/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 26/09/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Auditoria TCU - Tema: Programa Nacional de Imunização

TCE-RJ Termo de solicitação e informação de documentos nº 4. Fiscalização 23/2024 - PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO

O segundo quadrimestre foi um período bastante importante na construção de planejamentos regionais, que trarão muitos benefícios para a rede sus municipal tanto no aprimoramento e ampliação da assistência, quanto na possibilidade de melhoria do cofinanciamento das ações pelo Ministério da Saúde.

Neste quadrimestre a região fechou o seu diagnóstico da linha de cuidado do câncer de mama, como etapa importante do Plano Regional Integrado - PRI. Este plano foi pactuado pelo Ministério da Saúde, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) no âmbito da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) e as Resoluções nº23/2017 e nº 37/2018 estabelecem diretrizes e critérios para a Regionalização e o Planejamento Regional Integrado do Sistema Único de Saúde (SUS), visando a organização da Rede de Atenção à Saúde.

Em maio deste ano o Ministério da Saúde publicou a Portaria SAES/MS Nº 1640, de 7 de maio de 2024, que dispôs sobre a operacionalização do programa Mais Acesso a Especialistas - PMAE, também chamado de Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada. O programa é uma estratégia da Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde - PNAES e tem como objetivo ampliar e qualificar o cuidado e o acesso à Atenção Especializada em Saúde - AES. O foco é tornar o acesso do paciente às consultas e aos exames especializados o mais rápido possível e com menos burocracia, a partir do encaminhamento realizado pelas equipes de Atenção Primária (eAP). O programa também prevê um custeio maior para os municípios que aderirem aos procedimentos da PMAE. Diante desta nova Portaria, o segundo quadrimestre foi marcado pela discussão, desta e das demais portarias subsequentes, nos estados, regiões e municípios. Também foi realizado o diagnóstico situacional no município com a finalidade de integrar o Plano Regional da

Baixada Litorânea - PAR, o que possibilitará a sua efetiva participação no programa, com uma expectativa de encaminhamento do PAR, ainda em 2024 para o Ministério da Saúde.

Também se destaca a participação no Plano Regional de Educação Permanente que organizou para ainda este ano a realização de importantes ações para a região. Embora o Município esteja com dificuldades de representação na CIES-CIR/BL, tal participação tem sido suprida pela participação ativa dos representantes da Câmara Técnica. As ações regionais de educação permanente para este ano, organizadas no segundo quadrimestre pela CIES e grupos temáticos da CIR/ BL, são:

- Treinamento para fisioterapeutas relacionado à ANS - avaliação neurológica simplificada para ser realizado em 25 de setembro;
- Webnário sobre saúde mental voltado para adolescentes, que será realizado em 26 de setembro de 2024, e Seminário de Vigilância e APS, que será realizado em 04 de novembro de 2024 em São Pedro da Aldeia.

DENILSON SANTA ROSA
Secretário(a) de Saúde
RIO DAS OSTRAS/RJ, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE RIO DAS OSTRAS
CONSELHO DE SAÚDE



RELATÓRIO nº 003/2024.

COMISSÃO de Acompanhamento do Planejamento e Orçamento da Saúde Municipal

Equipe Componente(s):

Carlos Eduardo de Oliveira Gomes: Presidente do Conselho
Magda Adenísia Rodrigues : Conselheira - Coordenadora
Mario Jorge R. de Paiva: Conselheiro - Relator
Mariangela: Conselheira
Luciene: Conselheira
Samantha Esmail: Conselheira

1 – ANÁLISE DE INSTRUMENTO PÚBLICO (RDQA, RAG, PPA, PAS, PMS, CONTAS PÚBLICAS, SIOPS, etc)

- Data (s) reunião (ões): 15/10/2024
- Data da análise final: 30/10/2024

1.1 – Fundamentação Legal

ITENS AVALIADOS:

Para a análise dos resultados dos indicadores de saúde na execução dos 1º e 2º Quadrimestres de 2024 da PAS/24, assim como as metas potencialmente já alcançadas no ano.

Diante deste critério temos: **101 metas** propostas na PAS/24, onde **60 metas** foram alcançadas (59,41%), **31 metas não** foram alcançadas (30,69%) e **10 metas** classificadas em “N.A. e “Não Programada” (9,9%). Por consenso, os Conselheiros optaram por centrar suas análises nas Metas não alcançadas, não obstante, também foram apresentados quesitos para ações com cumprimento integral, que, por sua relevância para a saúde pública, mereceram destaques durante a apreciação do Relatório de Gestão.

ANÁLISE DO DESEMPENHO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Em conformidade com inciso III do art. 25 do Regimento Interno que estabelece como uma das atribuições da COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO DA SAÚDE MUNICIPAL: “*analisar o Relatório Detalhado do Quadrimestre anterior – RDQA e emitir parecer, indicando eventuais medidas corretivas sobre o cumprimento do orçamento e gastos nos serviços públicos de saúde*” e considerando que nas fases das análises foram assinalados alguns pontos de destaques, os quais trazemos à baila a esse Conselho, solicitamos as pastas de pertinência que apresentem as informações que corroborem de forma elucidar os questionamentos em tela.

2- RELATÓRIO ANALÍTICO (CONFORME E NÃO CONFORME)

Após análise da planilha de **Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas Anualizadas e Indicadores** por esta Comissão, trouxemos à baila somente aqueles pontos que, no nosso entendimento, mereceram destaques:

1



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							
Nº	Descrição da Meta	Unid. Medida	Meta do Plano	Meta 2024	Alcançados 1º Quadr.	Alcançados 2º Quadr.	Pendência 3º Quadr.
1.1.1	Ampliação da Rede de Atenção primária à Saúde, com criação de novas unidades de Saúde (Proposição do CMS - Ofício 69/20).	Número	2	1	0	0	1
1.1.5	Capacitar equipes em atenção integral à saúde do idoso.	Número	16	4	0	NA	4
1.1.9	Aumentar a cobertura vacinal da população.	Proporção	100	100	0	0	100
1.1.11	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita.	Número	34	38	6	8	24
1.1.13	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero.	Razão	0,5	0,45	0,08	0,16	0,21
1.1.14	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama.	Razão	0,3	0,25	0,01	0,01	0,23
1.1.18	Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal.	Proporção	100	60	7,5	7,5	45
1.1.21	Ampliar a oferta do planejamento familiar.	Número	48	45	11	29	5
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							
1.2.7	Estabelecimento de rotina de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e estrutura da Vigilância Sanitária. (PDVISA)	Número	4	1	0	0	1
1.2.10	Interromper o ciclo de transmissão das arbovirose. (mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue)	Número	16	4	0	0	4
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							
1.3.1	Manter alcance da meta de matriciamento estabelecida para o Pacto Interfederativo.	Proporção	100	100	0	0	100
1.3.2	Aumentar a cobertura de CAPS.	Razão	1,6	1,65	0,63	0,63	0,39
OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência (RUE)							
1.5.2	Implantar Base Descentralizada do SAMU 192.	Número	1	1	0	0	1
OBJETIVO Nº 1.7 - Qualificar a assistência farmacêutica na Rede de Atenção à Saúde (RAS)							
1.7.2	Atualizar, publicar e divulgar a Relação Municipal de Medicamentos - REMUME.	Número	2	1	0	0	1
OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer a atenção especializada de média e alta complexidade, ambulatorial e hospitalar, com vistas a integralidade da assistência à saúde							
1.8.6	Criar o Centro de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE).	Número	1	1	0	0	1
1.8.9	Construir Centro Oftalmológico.	Número	1	1	0	0	1
1.8.11	Adequação do espaço físico do Laboratório Municipal.	Número	1	1	0	0	1
1.8.12	Implementar o Serviço de Atenção Domiciliar.	Número	2	1	0	0	1
1.8.13	Estabelecer o Núcleo de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente - NASCA em prédio próprio.	Número	1	1	0	0	1
1.8.14	Realocar o SAE, que hoje funciona no espaço de prédio construído para UBS, diante da necessidade de expansão da cobertura da APS.	Número	1	1	0	0	1



DIRETRIZ Nº 1 - ORGANIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE							
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							
Nº	Descrição da Meta	Unid. Medida	Meta do Plano	Meta 2024	Alcançados 1º Quadr.	Alcançados 2º Quadr.	Pendência 3º Quadr.
1.9.1	Manter a PPI atualizada.	Número	4	1	0	0	1
DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NA GESTÃO DO SUS E NA GOVERNANÇA PÚBLICA							
OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer a Ouvidoria do SUS como um dos instrumentos de gestão e de avaliação dos usuários							
2.3.1	Ampliar o acesso da população à ouvidoria.	Unidade	8	6	1	1	4
OBJETIVO Nº 2.4 - Aprimorar os processos de monitoramento e avaliação de serviços de saúde							
2.4.1	Promover a adequação da estrutura e processos de trabalho para adequação aos parâmetros estabelecidos.	Número	10	3	0	0	3
OBJETIVO Nº 2.6 - Promover a educação permanente em saúde como estratégia de aprimoramento profissional e qualificação dos serviços de saúde prestados à população							
2.6.1	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo).	Número	4	1	0	0	1
2.6.2	Participar do planejamento e execução do plano regional de educação permanente.	Proporção	80	80	0	0	80
OBJETIVO Nº 2.7 - Aperfeiçoamento e modernização da gestão organizacional de insumos e equipamentos							
2.7.3	Estabelecer almoxarifado central da SEMUSA em prédio próprio (Plataforma de Governo).	Número	1	1	0	0	1
OBJETIVO Nº 2.8 - Aprimorar a Infraestrutura de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC) às necessidades institucionais							
2.8.2	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA.	Número	1	3	0	0	3
2.8.3	Disponibilidade de laudos de exames de imagens por compartilhamento virtual.	Número	1	1	0	0	1
2.8.4	Digitalização de documentos e prontuários arquivados.	Número	1	1	0	0	1
OBJETIVO Nº 2.9 - Modernizar a gestão organizacional, para a valorização das pessoas e qualificação dos processos de trabalho							
2.9.1	Implantar Programa de acolhimento para aprimorar a entrada dos novos profissionais.	Número	1	1	0	0	1
2.9.3	Promover a integração física da gestão da SEMUSA.	Número	1	1	0	0	1

Observações complementares sobre alguns indicadores apresentados anteriormente, pendentes do seu cumprimento.

Nº Indicador	Descrição da Meta	Observações Adicionais
1.1.9.	Aumentar a cobertura vacinal da população.	A responsável do setor de Imunização apresentou em reunião do Conselho, os percentuais alcançados pelas ações de aplicação de imunizantes em menores de dois anos de idade. No nosso entendimento, os números de indivíduos imunizados deveriam estar indicados nos Relatórios do 1º e 2º Quadrimestres, mesmo que as metas ainda não estejam alcançadas.
1.1.14	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama.	Como foi possível conseguir a razão de 0,02 nesse indicador se é do nosso conhecimento que não há mamógrafo na unidade municipal de saúde?



1.1.24	Ampliar o acesso da população às PICS.	Apesar desse indicador estar com a sua meta alcançada em 2024, é do interesse desta Comissão saber quais unidades de saúde possuem Práticas Integrativas implantadas e quais os tipos existentes nas mesmas.
1.2.6.	Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida.	Apesar desse indicador também estar com a sua meta alcançada em 2024, não foi possível concluir se a razão de 0,5 seria sobre o total de estabelecimentos de baixo risco sanitário inspecionados ou se seria inspecionados e licenciados.
1.2.10.	Interromper o ciclo de transmissão das arbovirose. (mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue)	Quais foram o percentual de cobertura de imóveis visitados conseguido pela Vigilância Ambiental, nos 1º e 2º Quadrimestres e o fator(es) preponderante(s) que estão influenciado na baixa cobertura?
1.2.18	Investigar todos os óbitos maternos.	Não houve realmente, notificação de óbitos maternos no Município?
1.7.2.	Atualizar, publicar e divulgar a Relação Municipal de Medicamentos – REMUME.	A falta da atualização da atualização e publicação da REMUME, foi em função da SEMUSA não ter comprado os medicamentos que compõem esta relação?
2.1.1.	Elaborar os instrumentos de gestão do SUS.	O que é e quais seriam esses instrumentos de gestão?
2.5.1.	Implantar um componente de auditoria do Sistema Nacional de Auditoria do SUS.	O que seria "componente" de auditoria do Sistema Nacional de Auditoria do SUS?
2.6.1	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo).	Há na estrutura da SEMUSA equipe de Educação em Saúde? Se sim, existe plano de Educação permanente em andamento?
2.6.2.	Participar do planejamento e execução do plano regional de educação permanente.	Tivemos em algum momento desse ano, representantes nas reuniões da CIES/BL?

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Face as análises realizadas por essa Comissão, apresentamos as situações observadas nos Relatórios referentes ao 1º e 2º Quadrimestres de 2024, assim como alguns questionamentos visando promover transparência quanto as metas alcançadas e aquelas que ainda estão com o seu alcance pendentes.

REPRESENTANTES DA COMISSÃO:

Carlos Eduardo de Oliveira Gomes: Presidente do Conselho
Magda Adenícia Rodrigues : Coordenadora da Comissão
Mario Jorge R. de Paiva: Relator da Comissão
Mariangela
Luciene
Maria Christina S. V. de Souza
Robledo Ferreira Ramos
Lilian R. Farah
Nirvana Rocha Braga e Braga

MEMBROS PARTICIPANTES DA ANÁLISE DO RELATÓRIO QUADRIMESTRAL- 01 e 02 – ANO 2024

Carlos Eduardo de Oliveira Gomes: Presidente do Conselho
Magda Adenícia Rodrigues : Coordenadora da Comissão
Mario Jorge R. de Paiva: Relator da Comissão
Mariangela
Luciene

4

Introdução

• Considerações:

Pleno do Conselho acolhe a introdução apresentado pela Gestão.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

Pleno do Conselho acolhe as informações enviada pela Gestão.

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

Existe inconsistência no item 4.1 cujo valor correto é 8535. Conforme RDQA apresentado do 2 quadrimestre.

Demais itens em conformidades com o relatório da Gestão.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

Número de hospitais gerais informados é inconsistente: Número correto é uma unidade.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

Não foi disponibilizado no 2 RDQA, o quantitativo apresentado 3 e 4 da tabela, referente aos profissionais do SUS.

Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

Inconsistências acostadas no relatório da introdução.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Não foi apresentada ao Conselho Municipal de Saúde Execução Orçamentária e Financeira pelo Fundo Municipal de Saúde.

Auditorias

- Considerações:

Não foi encaminhado pelo TCE RJ, solicitação de informação ao CMS.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Não foi levado ao conhecimento do CMS, as ações informadas acima e tão pouco temos informações sobre a educação permanente citadas acima.

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

RIO DAS OSTRAS/RJ, 01 de Abril de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Rio Das Ostras