

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

FABIO ALEXANDRE SIMOES LEITE
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)
- 9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

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	168.099 Hab
Densidade Populacional	729 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 05/05/2025

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: 05/05/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CARLOS AUGUSTO CARVALHO BALTHAZAR
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	FABIO ALEXANDRE SIMOES LEITE
E-mail secretário(a)	gessicajam2@gmail.com
Telefone secretário(a)	22997801883

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 05/05/2025

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: 05/05/2025

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	137773	217,38
ARMAÇÃO DOS BÚZIOS	69.287	42442	612,55
ARRAIAL DO CABO	152.305	32794	215,32
CABO FRIO	400.693	238166	594,39

CASIMIRO DE ABREU	460.843	48563	105,38
IGUABA GRANDE	53.601	29577	551,80
RIO DAS OSTRAS	230.621	168099	728,90
SAQUAREMA	354.675	95201	268,42
SÃO PEDRO DA ALDEIA	339.647	110556	325,50

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

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, cargo que passou a ser ocupado por FABIO ALEXANDRE SIMÕES LEITE a partir de 01/012025, legitimado por meio da Portaria 1/2025.

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 de Oliveira Gomes

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 1º quadrimestre de 2025.

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: 19/05/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
RIO DAS OSTRAS	1851	1740	1731

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 19/05/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	938	272	287	458	283
II. Neoplasias (tumores)	226	263	399	458	519
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	61	61	91	73	58
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	68	81	148	150	150
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	44	182	118	90
VI. Doenças do sistema nervoso	44	96	180	193	142
VII. Doenças do olho e anexos	516	1.394	1.581	1.546	1.181
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	19	21	33	21
IX. Doenças do aparelho circulatório	275	407	850	757	617
X. Doenças do aparelho respiratório	312	625	828	652	467
XI. Doenças do aparelho digestivo	360	515	612	617	670
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	136	129	151	158	161
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	74	108	136	126	120
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	214	370	611	538	405
XV. Gravidez parto e puerpério	1.492	1.405	1.369	1.475	1.399
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	178	116	145	172	175
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	40	53	60	74	49
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	61	71	71	89	68
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	445	509	759	714	910

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	111	255	251	214	209
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	5.561	6.793	8.732	8.615	7.694

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/05/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	397	98	58
II. Neoplasias (tumores)	154	143	164
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	6	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	58	45	53
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	11	13
VI. Doenças do sistema nervoso	32	38	40
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	275	262	240
X. Doenças do aparelho respiratório	88	83	82
XI. Doenças do aparelho digestivo	31	43	49
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	3	3
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	4	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	37	45	51
XV. Gravidez parto e puerpério	5	2	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	7	14
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	8	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	77	79	94
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	136	105	90
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	1331	982	970

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 19/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

A população pactuada pela SES para 2025 é a população estimada, pelo IBGE, para 2024.

População estimada segundo Município

Município: Rio das Ostras - 330452

Ano: 2024

Município ▲	População estimada
Total	168.099
Rio das Ostras	168.099

3.2. Nascidos Vivos

O número de nascidos vivos no primeiro quadrimestre aponta para uma tendência aos aumento de nascimentos em 2025, após o declínio registrado nos últimos anos.



3.3. Principais causas de internação por local de residência

Abaixo estão destacadas as principais causas de internação de residentes em Rio das Ostras. Observa-se que as causas relacionadas à gravidez parto e puerpério constituíram o principal grupo de causas. Em seguida, registrou-se as causas relacionadas às doenças do olho e anexos, seguida das lesões, envenenamento e outras consequências de causas externas.

Diagn. principal - capítulo	2021	2022	2023	2024	2025
Total	5.718	6.947	8.802	8.612	1.393
Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério	1.493	1.408	1.449	1.466	344
Capítulo 7 - Doenças do olho e anexos	563	1.349	1.598	1.529	276
Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	472	528	739	742	132
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	373	539	629	608	102

3.4. Mortalidade por grupos de causas

A seguir estão apresentadas as principais causas de mortalidade em residentes. Observa-se que as principais causas registradas até o momento, são compatíveis com as registradas em anos anteriores.

Causa básica - capítulo	2021	2022	2023	2024	2025
Total	1.331	982	970	1.024	295
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	275	262	240	258	87
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	154	143	164	194	46
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	88	83	82	102	28
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	77	79	94	103	27
Capítulo 20 - Causas externas de morbidade e de mortalidade	136	105	90	96	26
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	58	45	53	50	14
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	32	38	40	38	13
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	31	43	49	37	13
Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário	37	45	51	58	10

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	47.914
Atendimento Individual	33.010
Procedimento	24.396
Atendimento Odontológico	5.267

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	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	3133	245925,75	-	-
03 Procedimentos clinicos	9	151,34	944	389679,01
04 Procedimentos cirurgicos	420	10589,93	299	177042,99
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/05/2025.

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	14	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	14	835,93

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/05/2025.

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	12782	712,80	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	156731	1080464,47	-	-
03 Procedimentos clinicos	225372	1271375,12	944	389679,01
04 Procedimentos cirurgicos	1407	40287,11	674	371745,18
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-

07 Orteses, próteses e materiais especiais	13	780,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3650	18067,50	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/05/2025.

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	3576	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	377	-
Total	3953	-

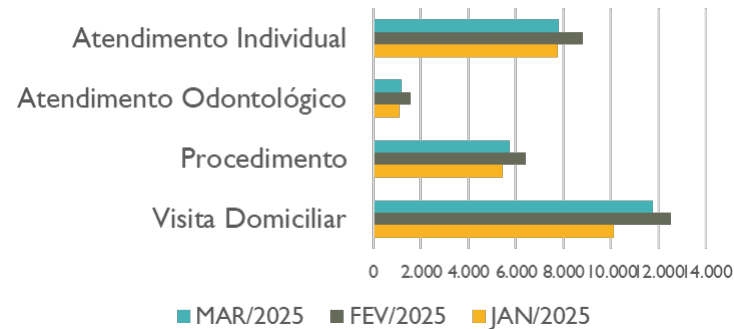
Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

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: 27/05/2025.

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Produção da Atenção primária em Saúde, por tipo de produção



Tipo de Produção	MAR/2025	FEV/2025	JAN/2025
Visita Domiciliar	11.749	12.501	10.112
Procedimento	5.737	6.416	5.436
Atendimento Odontológico	1.197	1.554	1.109
Atendimento Individual	7.785	8.797	7.735

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

A produção da urgência e emergência apresentada é parcial, uma vez que a maioria dos procedimentos são alimentados em BPA-C, o que não permite a seleção do caráter do atendimento.

Caráter de atendimento	Janeiro	Fevereiro	Março	Total
Eletivo	8188	712	1070	9970
Urgência	973	1028	1560	3561
Acidente no local trabalho ou a serv da empresa	1-		1	2
Ignorado ou não discriminado	163088	106794	111634	381516
Total	172250	108534	114265	395049

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2025

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	2	2
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	9	9
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
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: 05/05/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

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: 05/05/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

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: 05/05/2025.

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

Os estabelecimentos apontados nas tabelas deste relatório são os estabelecimentos públicos, ainda não sendo visualizados por meio do CNES os estabelecimentos privados que prestam serviços ao SUS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

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)	28	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	278	266	302	721	120
	Intermediados por outra entidade (08)	165	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)	7	1	21	121	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 30/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	1	0	
	Bolsistas (07)	13	7	5	32	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.092	1.579	1.895	1.834	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	74	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1.372	1.235	443	308	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 30/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No primeiro quadro é possível observar os médicos que atuam no SUS municipal intermediados por pessoa jurídica.

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 2025	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	70,00	Proporção	63,50	90,71
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 - Compor 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	100,00	100,00
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	53,00	53,00
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	0	0
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	72,00	Proporção	73,30	101,81
Ação Nº 1 - capacitar as equipes das UBS do Município.									
Ação Nº 2 - Fazer parcerias e									
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	244,00	Taxa	66,85	27,40
Ação Nº 1 - nitoramento 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									
Ação Nº 4 - promover a mobilização do 1º 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 - capacitar profissionais de salas de vacinas;									
Ação Nº 2 - Promover campanhas de incentivo à vacinação;									
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	14	Número	14,00	100,00
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	34	Número	1,00	2,94
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									
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	0,50	Razão	0,17	34,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha de sensibilização da população para o rastreamento do colo do útero;									
Ação Nº 2 - realizar ação de educação permanente para sensibilização de profissionais de saúde para a captação de mulheres que buscam atendimento na clínica médica para a realização do preventivo, oportunizando o diagnóstico precoce;									
Ação Nº 3 - disponibilidade de material para a coleta de citopatológico;									
Ação Nº 4 - garantir fluxo de transporte do material para o laboratório;									
Ação Nº 5 - 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	0,30	Razão	0,01	3,33
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 incluem 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	0,00	Taxa	14,49	0
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	65,00	Proporção	27,70	42,62
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	70,00	Proporção	29,75	42,50
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	85,00	Proporção	87,60	103,06
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	90,00	Proporção	52,00	57,78
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	48	Número	10,00	20,83
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	80,00	Proporção	59,10	73,88
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	9	Número	10,00	111,11
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	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - fomentar o atendimento de PICS on line;									
Ação Nº 2 - Aprimoramento do registro das práticas executadas nas unidades de saúde;									
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	0	0
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	☒ Sem Apuração	
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 2025	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	78,57	87,30
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	94,50	Proporção	90,27	95,52
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	☒ Sem Apuração	
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	1,00	Razão	0,22	22,00
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;									
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	1,00	Razão	0,06	6,00
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	0,50	Razão	0,20	40,00
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, 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 - apresentação ao CMS									
Ação Nº 2 - Planejamento e elaboração do PDVISA com discussão entre gestores e técnicos;									
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	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a rotina dos 4 parâmetros básicos da análise de água para o consumo humano;									
Ação Nº 2 - adquirir todos os equipamentos e insumos necessários para os testes de rotina;									
Ação Nº 3 - manter equipe mínima									
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	100,00	Proporção	0,12	0,12
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 muções de visitas;									
Ação Nº 2 - realizar ações de treinamento e capacitação das equipes;									
Ação Nº 3 - manter estoque de insumos, equipamentos e EPI;									
Ação Nº 4 - aquisição de veículo para o transporte das equipes, insumos e equipamentos									
Ação Nº 5 - Realizar visitas domiciliares de rotina;									

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	100,00	100,00
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	100,00	Proporção	100,00	100,00
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	0,94	0,94
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	0,00	Proporção	0,61	0
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	80,00	Proporção	0,48	0,60
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	90,00	Proporção	30,77	34,19
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 2025	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	1,60	Índice	0,63	39,38
Ação Nº 1 - requalificar o CAPS de 2 para 3.									
Ação Nº 2 - Realizar aquisição de mobiliário e insumos necessários à manutenção da RAPS									
Ação Nº 3 - Manter em funcionamento dispositivos da rede de atenção em saúde mental existentes;									
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 2025	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 - elaboração de plano para atenção à saúde das pessoas com deficiência na rede de saúde municipal e rede referenciada,									
Ação Nº 2 - Reorganização dos serviços dos Centros de Reabilitação,									
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 2025	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	Não programada	Número	☑ Sem Apuração	
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 2025	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	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - adquirir insumos e equipamentos necessários									
Ação Nº 2 - adequar fluxos e protocolos da maternidade									
Ação Nº 3 - capacitar equipes									
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	55,00	Proporção	0,51	0,93
Ação Nº 1 - educação permanente para sensibilização da equipe da maternidade;									
Ação Nº 2 - implantar leitos PPP									
Ação Nº 3 - Aumentar a integração da APS e MAC para um melhor funcionamento da Rede cegonha municipal									
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	11,60	Proporção	11,96	103,10
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	80,00	Proporção	0,67	0,84
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	75,00	Proporção	71,01	94,68
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 2025	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	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
3. Atender usuários com demandas judiciais e processos administrativos	Proporção de pacientes com mandados judiais e processos administrativos atendidos	Proporção	2020	60,00	90,00	90,00	Proporção	40,00	44,44
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	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
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 2025	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	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
4. Oferecer Cirurgias Oftalmológicas no Hospital Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Manter contrato de serviço terceirizado	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contratualização para prestação de serviços									
5. Ampliar o Serviço de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Manter contrato de serviço terceirizado, atendendo a necessidades dos pacientes internados	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter prestador de serviço, com dispositivos contratuais que garantam a assistência a todos os munícipes que necessitam da terapia									
6. Criar o Centro de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Centro de Hemodiálise criado	Número	2020	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
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	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	

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	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
12. Implementar o Serviço de Atenção Domiciliar	SAD habilitado	0			2	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
13. Estabelecer o Núcleo de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente - NASCA em prédio próprio	NASCA instalado em prédio próprio	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
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	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	

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 2025	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	9,00	900,00
Ação Nº 1 - Revisar a PPI e encaminhar atualizações para pactuação em CIR e CIB									
2. Viabilizar assistência à saúde fora do Município	Proporção de usuários encaminhados para atendimento fora do município com agendamento realizado	0			80,00	80,00	Proporção	95,00	118,75
Ação Nº 1 - viabilizar transporte dos usuários para fora do Município quando atendimento extrapolar de 100km de distância									
Ação Nº 2 - 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 filas de espera									
Ação Nº 3 - Contratar ou credenciar serviços de saúde não ofertados, ou ofertados em número insuficiente, na rede pública municipal ou na rede referenciada;									

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 2025	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	72,39	90,49
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 2025	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	0,33	0,33

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 2025	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 2025	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	8	Número	1,00	12,50
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	4,00	33,33
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 2025	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 2025	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 2025	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	50,00	62,50
Ação Nº 1 - executar recursos regionais alocados no FMS de Rio das Ostras de acordo com Plano Regional de Educação Permanente									
Ação Nº 2 - promover a participação de profissionais de saúde do Município em ações regionais 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 2025	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-hospitalares	manter contrato de manutenção de equipamentos médico-hospitalares	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-hospitalares									
3. Estabelecer almoxarifado central da SEMUSA em prédio próprio (Plataforma de Governo)	Imóvel adquirido para a instalação do almoxarifado	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
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 2025	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 softwares e hardwares;									
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 - Manter contrato 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 - manter contrato de 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 2025	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	4,00	33,33
Ação Nº 1 - Controlar folhas de ponto, licenças e demais direitos funcionais dos servidores da SEMUSA;									
Ação Nº 2 - manter banco de dados funcional dos servidores da SEMUSA;									
Ação Nº 3 - prover o ingresso de servidores de forma a suprir as necessidades dos serviços de saúde									
3. Promover a integração física da gestão da SEMUSA	Imóvel adquirido para a sede da SEMUSA	0			1	Não programada	Número	✓ Sem Apuração	
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 2025	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 - Par��cipar 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)									
Ação Nº 2 - manter repasse financeiro para os Consórcios de Saúde (CISBALI e Hemolagos)									
Demonstrativo da vincula��o das metas anualizadas com a Subfun��o									
Subfun��es	Descri��o das Metas por Subfun��o						Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre	
122 - Administra��o Geral	Participar do Plano de A��o Regional da Rede de Urgência e Emergência						1	1	
	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
	Manutenção e implementação da Assistência Farmacêutica	6	6
	Elaborar os instrumentos de gestão do SUS	100,00	0,33
	Garantir a estrutura do Conselho Municipal de Saúde para o seu pleno funcionamento.	1	1
	Ampliar o acesso da população à ouvidoria	8	1
	Manutenção da Ouvidoria em pleno funcionamento	12	4
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	4
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	3	0
	Participar do planejamento e execução do plano regional de educação permanente	80,00	50,00
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	1
	Manter atualizado o cadastro de bens patrimoniais	100,00	100,00
	Digitalização de documentos e prontuários arquivados	1	0
	Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	1
301 - Atenção Básica	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	80,00	72,39
	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 alcance da meta de matriciamento estabelecida para o Pacto Interfederativo	100,00	0,00
	Ampliação da Rede de Atenção primária à Saúde, com criação de novas unidades de Saúde (Proposição do CMS - Ofício 69/20)	1	0
	Aumentar a cobertura populacional pelas equipes de Estratégia Saúde da Família (Plano de Governo/TCE)	70,00	63,50
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	4
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	3	0
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	1
	Aumentar a cobertura de CAPS	1,60	0,63
	Ampliar a implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades com Estratégia de Saúde da Família	100,00	100,00
	Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	11,60	11,96
	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	53,00
	Digitalização de documentos e prontuários arquivados	1	0
	Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	80,00	0,67
	Capacitar equipes em atenção integral à saúde do idoso	4	0
	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	75,00	71,01
	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.	72,00	73,30
	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	244,00	66,85
	Aumentar a cobertura vacinal da população	100,00	0,00
	Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	100,00	0,12
	Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	14	14
	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	34	1
	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0	0

	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	0,50	0,17
	aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	0,30	0,01
	Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	0,00	14,49
	Não ocorrência de óbitos maternos	1	0
	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	0,00	0,61
	Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	65,00	27,70
	Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	70,00	29,75
	Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	85,00	87,60
	Aumentar a cura da tuberculose	90,00	52,00
	Ampliar a oferta do planejamento familiar	48	10
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	80,00	59,10
	Ampliar a variedade de PICS oferecidas	9	10
	Ampliar o acesso da população às PICS	7	7
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	0,00
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	100,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter a PPI atualizada	1	9
	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
	Promover a adequação da estrutura e processos de trabalho para adequação aos parâmetros estabelecidos	3	0
	Implantar leitos de Pré-parto e Pós parto (maternidade) (Plano de Governo/TSE)	3	0
	Participar do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	1	1
	Ofertar serviços de reabilitação e atenção à pessoa com deficiência	2	2
	Viabilizar assistência à saúde fora do Município	80,00	95,00
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	4
	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	55,00	0,51
	Aumentar a cobertura de CAPS	1,60	0,63
	Manter unidade de atenção às urgências e emergências	1	1
	Disponibilidade de laudos de exames de imagens por compartilhamento virtual	1	0
	Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	11,60	11,96
	Oferecer Cirurgias Oftalmológicas no Hospital Municipal (Plano de Governo/ TSE)	1	1
	Digitalização de documentos e prontuários arquivados	1	0
	Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	80,00	0,67
	Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	75,00	71,01
	Disponibilização de veículos para o atendimento dos serviços da SEMUSA que dispõem de veículos em número insuficiente	1	1
	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	244,00	66,85
	Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	100,00	0,12
	Manter unidades Hospitalares	2	2
	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0	0
	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	0,50	0,17
	aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	0,30	0,01
	Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	0,00	14,49
	Não ocorrência de óbitos maternos	1	0
	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	0,00	0,61

	Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	70,00	29,75
	Ampliar a oferta do planejamento familiar	48	10
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	0,00
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	100,00	
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
	Implantar leitos de Pré-parto e Pós parto (maternidade) (Plano de Governo/TSE)	3	0
	Aumentar a cobertura de CAPS	1,60	0,63
	Aumentar a ocorrência de parto normal	55,00	0,51
	Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	11,60	11,96
	Atender usuários com demandas judiciais e processos administrativos	90,00	40,00
	Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	80,00	0,67
	Ampliar o Serviço de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	1	1
	Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	75,00	71,01
	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	244,00	66,85
	Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	100,00	0,12
	Manter unidades Hospitalares	2	2
	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	34	1
	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0	0
	Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	0,00	14,49
	Não ocorrência de óbitos maternos	1	0
	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	0,00	0,61
	Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	70,00	29,75
	Aumentar a cura da tuberculose	90,00	52,00
	Ampliar a oferta do planejamento familiar	48	10
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	80,00	59,10
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	0,00
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	100,00	
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
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	4
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	3	0
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	1,00	0,22
	Digitalização de documentos e prontuários arquivados	1	0
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	1,00	0,06
	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	0,50	0,20
	Estabelecimento de rotina de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e estrutura da Vigilância Sanitária	1	0
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	80,00	59,10
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	80,00	72,39
	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
	Aumentar a investigação de óbitos em MIF	90,00	78,57
	Aumentar a definição das causas de óbito no Município	94,50	90,27

	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da Saúde	12	4
	Implementação da gestão informatizada da SEMUSA	3	0
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1	1
	Manter o encerramento oportuno de notificações de DNCI	100,00	
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	1,00	0,22
	Digitalização de documentos e prontuários arquivados	1	0
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	1,00	0,06
	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	0,50	0,20
	Estabelecimento de rotina de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e estrutura da Vigilância Sanitária	1	0
	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	244,00	66,85
	Qualidade da água para o consumo humano garantida	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura vacinal da população	100,00	0,00
	Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	100,00	0,12
	Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	14	14
	Interromper o ciclo de transmissão das arboviroses	4	0
	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	34	1
	Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças	100,00	100,00
	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0	0
	Manter a não ocorrência de raiva por meio da manutenção da cobertura vacinal de cães e gatos	80,00	0,00
	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	0,50	0,17
	Aumentar vigilância da população de animais sinantrópicos e peçonhentos	100,00	100,00
	aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	0,30	0,01
	Reduzir os riscos de doenças e agravos na população relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	0,00	14,49
	Aumentar o conhecimento das ocupações que mais oferecem risco à saúde do trabalhador em Rio das Ostras	100,00	0,94
	Não ocorrência de óbitos maternos	1	0
	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	0,00	0,61
	Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	65,00	27,70
	Unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência interpessoal e autoprovocada.	80,00	0,48
	Investigar todos os óbitos maternos	100,00	0,00
	Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	85,00	87,60
	Investigar adequadamente os óbitos infantis e fetais	90,00	30,77
	Aumentar a cura da tuberculose	90,00	52,00
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	100,00	0,00
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	100,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	65,00	27,70

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	C
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	C
122 - Administração Geral	Corrente	2.035.000,00	37.561.000,00	N/A	115.000,00	N/A	N/A	2.035.000,00	N/A	41.746.000
	Capital	650.000,00	900.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	650.000,00	N/A	2.200.000
301 - Atenção Básica	Corrente	1.398.253,66	33.974.000,00	10.605.784,19	4.893.420,00	N/A	N/A	1.049.856,33	N/A	51.921.314
	Capital	4.133.861,11	500.000,00	108.595,19	N/A	N/A	N/A	1.321.188,00	N/A	6.063.644
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	4.874.524,87	119.729.785,00	12.214.850,00	13.876.600,00	N/A	N/A	4.075.496,69	N/A	154.771.256
	Capital	9.459.595,72	1.150.000,00	1.527.800,00	N/A	N/A	N/A	450.000,00	N/A	12.587.395
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	8.465.703,27	4.296.365,00	1.118.900,00	2.685.100,00	N/A	N/A	8.465.703,27	N/A	25.031.771
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	C
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	150.000,00	100.000,00	184.646,90	N/A	N/A	N/A	N/A	434.646
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	C
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	500.000,00	13.736.000,00	2.113.000,00	100.000,00	N/A	N/A	500.000,00	N/A	16.949.000
	Capital	150.000,00	100.000,00	127.400,00	276.970,35	N/A	N/A	150.000,00	N/A	804.370
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	70.000
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	C

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 30/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

1.1.1. Foi encaminhada solicitação de captação de recursos para a construção de uma UBS, via novo PAC - seleções 2025. Estamos aguardando parecer do Ministério da Saúde.
1.1.2. Neste quadrimestre ocorreu uma redução temporária na cobertura em razão da falta de profissionais em algumas equipes. aguardamos a reposição destes profissionais para a recomposição da equipe e retorno da cobertura já alcançada.

Cobertura populacional da Atenção Primária segundo Ano

Município: Rio das Ostras - 330452	
Ano: 2024-2025	
Ano	Cobertura populacional da Atenção Primária
2024	70,5
2025	63,5

- 1.1.3. Meta alcançada
1.1.4. Implantação está sendo feita gradualmente junto às equipes.
1.1.5. Eventos ainda não iniciados.
1.1.6. Ambulatório mantido.
1.1.7. Meta anual já superada, mas em contínua expansão da implantação.
1.1.8. meta alcançada abaixo da meta máxima esperada. Ações de controle de doenças crônicas são realizadas pelos programas específicos a fim de prevenir a mortalidade prematura.
1.1.9. Meta anual cumulativa, nenhuma das 4 vacinas selecionadas tiveram metas individuais alcançadas.
1.1.10. Meta já alcançada.
1.1.11. Meta alcançada bastante inferior a meta máxima esperada.
1.1.12. Meta alcançada.
1.1.13. Meta anual cumulativa, tendo alcançado 1/3 da meta anual no primeiro quadrimestre.
1.1.14. Meta alcançada demonstra necessidade de intervenção, uma vez que o registro não alcançou resultado próximo da 1/3 da meta anual.
1.1.15. Meta demonstra necessidade de estudo, acompanhamento e intervenção para impactar na sua redução ao longo do ano.
1.1.16. meta alcançada mediante a não ocorrência de óbito.
1.1.7. Meta aferida em 2 competências semestrais. O resultado apresentado se refere à meta parcial do primeiro quadrimestre, sendo que a meta considerada para o indicador é o resultado da segunda competência.
1.1.18. Alcance da meta depende a ampliação do quadro de odontólogos nas equipes de APS.
1.1.19. meta alcançada.
1.1.20. Meta anual e que depende da conclusão do tratamento de seis meses dos pacientes que ingressaram na coorte.
1.1.21. Meta requer atenção para se garantir o aumento das ações de planejamento familiar realizadas e registradas nas unidades de APS.
1.1.22. Meta anual, ainda abaixo da meta programada esperada.
1.1.23. Meta superada.
1.1.26. Resultado da meta requer conclusão do prazo de tratamento dos pacientes que iniciaram tratamento no período da coorte.
1.2.1. Meta anual, com bom resultado parcial de investigação.
1.2.2. Meta anual, com bom resultado parcial de definição.

- 1.2.3. Meta sem informação no Tabnet/SES/RJ, no momento da aferição.
- 1.2.4. Meta requer atenção por ter alcançado, no primeiro quadrimestre, resultado inferior a 1/3 da meta anual.
- 1.2.5. Meta requer atenção por ter alcançado, no primeiro quadrimestre, resultado inferior a 1/3 da meta anual.
- 1.2.6. Alcance de meta satisfatório por ter alcançado resultado superior a 1/3 da meta anual.
- 1.2.7. PDVISA não elaborado.
- 1.2.8. Meta alcançada até o momento.
- 1.2.9. Meta não alcançada por indisponibilidade de veículo para o acompanhamento dos casos notificados,
- 1.2.10. Meta requer atenção e intervenção por não ter alcançado cobertura em nenhum dos ciclos realizados no primeiro quadrimestre.
- 1.2.11. Meta alcançada.
- 1.2.12. Alcance da meta só é possível após a realização da campanha de vacinação animal, realizada no segundo semestre do ano.
- 1.2.13. Meta alcançada.
- 1.2.14. Meta alcançada.
- 1.2.15. Meta ainda não alcançada, necessitando intervenção para garantir resultado mais próximo possível da meta anual estipulada.
- 1.2.16. Meta alcançada próxima da meta estipulada para o ano, mas requer intervenção para a melhoria contínua do preenchimento pelos notificadores.
- 1.2.17. Meta alcançada requer atenção para ampliar a sensibilização das equipes para a notificação dos casos de violência.
- 1.2.18. Não houve óbito a ser investigado.
- 1.2.19. Meta requer atenção por estar distante da meta estipulada e este ser um indicador importante para nortear a tomada de decisão quanto às intervenções necessárias a redução da mortalidade infantil e fetal.
- 1.2.20. Meta não programada para o ano.
- 1.3.1. Meta alcançada aponta para a necessidade de intervenção para verificar a causa do não registro de ações de matriciamento na produção dos CAPS.
- 1.3.2. Meta será impactada positivamente com a habilitação do CAPSi.
- 1.4.1. Meta alcançada.
- 1.5.1. Meta alcançada com a participação do município nas discussões regionais.
- 1.5.2. Base do SAMU programada para o ano anterior e não alcançada. Em fase de análise de plantas junto à SES/RJ.
- 1.5.3. Meta alcançada.
- 1.5.4. Meta não programada para o ano.
- 1.6.1. Leitos ainda não implantados.
- 1.6.2. Os dados a seguir, extraídos em 20 de junho demonstram uma proporção de 35,5% de partos normais de filhos de mães residentes em Rio das Ostras no ano corrente. Quando considerando os partos realizados apenas em estabelecimentos públicos, a proporção se eleva para 45,7%. Deste modo é possível observar que a baixa proporção de partos normais está relacionada principalmente aos partos ocorridos fora de estabelecimentos públicos.

► NASCIDOS VIVOS NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Nascimentos p/ residência mãe por Tipo de parto segundo Esfera jurídica
Município de residência da mãe: Rio das Ostras
Período: 2025

Esfera jurídica	Vaginal	Cesáreo	T
TOTAL	287	521	
Administração Pública	185	220	
.. Federal	4	-	
.. Estadual ou Distrito Federal	3	5	
.. Municipal	178	215	
Entidades Empresariais	12	95	
.. Demais Entidades Empresariais	12	95	
Entidades sem Fins Lucrativos	2	3	
Fora de estabelecimento de saúde ou esfera ignorad	88	203	

- 1.6.3. A proporção deste indicador está um pouco acima do limite esperado, até o momento.
- 1.6.4. Resultado abaixo do esperado, sendo necessários investimentos para o aumento da captação precoce de gestantes e acompanhamento de gestantes faltosas às consultas.
- 1.6.5. Idem ao anterior.
- 17.1. Meta alcançada
- 17.2. Meta não programada para o ano
- 1.7.3. Meta alcançada parcialmente devido ao desabastecimento de parte dos medicamentos que não foram licitados na gestão anterior e ainda não licitados nesta gestão.
- 1.7.4. Meta não programada para o ano.
- 1.8.1. Não programada para o ano.
- 1.8.2. Não programada para o ano.
- 1.8.3. Não programada para o ano.
- 1.8.4. Contrato mantido.
- 1.8.5. Contrato mantido.
- 1.8.6. Não programada para o ano.
- 1.8.7. Não programada para o ano.
- 1.8.8. Não programada para o ano.
- 1.8.9. Não programada para o ano.
- 1.8.10. Unidades mantidas.
- 1.6.3. A proporção deste indicador está um pouco acima do limite esperado, até o momento.
- 1.6.4. Resultado abaixo do esperado, sendo necessários investimentos para o aumento da captação precoce de gestantes e acompanhamento de gestantes faltosas às consultas.
- 1.6.5. Idem ao anterior.
- 17.1. Meta alcançada
- 17.2. Meta não programada para o ano
- 1.7.3. Meta alcançada parcialmente devido ao desabastecimento de parte dos medicamentos que não foram licitados na gestão anterior e ainda não licitados nesta gestão.
- 1.7.4. Meta não programada para o ano.
- 1.8.1. Não programada para o ano.
- 1.8.2. Não programada para o ano.
- 1.8.3. Não programada para o ano.
- 1.8.4. Contrato mantido.
- 1.8.5. Contrato mantido.
- 1.8.6. Não programada para o ano.
- 1.8.7. Não programada para o ano.
- 1.8.8. Não programada para o ano.

- 1.8.9. Não programada para o ano.
- 1.8.10. Unidades mantidas.
- 1.8.11. Não programada para o ano.
- 1.8.12. Não programada para o ano.
- 1.8.13. Não programada para o ano.
- 1.8.14. Não programada para o ano.
- 1.9.1. Revisão ainda não realizada.
- 1.9.2. Meta alcançada.
- 1.10.1. Meta anual ainda não alcançada.
- 2.1.1. Meta anual em progresso.
- 1.2.1. Sala mantida.
- 2.2.2. Meta não programada para o ano.
- 2.3.1. Meta não alcançada por não ter havido expansão de pontos físicos, mas a Ouvidoria estabeleceu canais virtuais de recebimento: telefone, e-mail e formulário eletrônico no portal da Prefeitura. A ouvidoria também está interconectada com as ouvidorias do MS, da SES e com a Ouvidoria Geral da Prefeitura.
- 2.3.2. Os quatro relatórios mensais da ouvidoria foram elaborados e apresentados ao gestor.
- 2.4.1. Devido a não existência de equipe, os relatórios não foram elaborados.
- 2.5.1. Meta não programada para o ano.
- 2.6.1. Plano não elaborado por inexistência de equipe ou profissional específico para a Educação Permanente.
- 2.6.2. Existe participação no grupo regional da CIES com participação na organização de ações regionais de educação permanente.
- 2.7.1. Meta alcançada e mantida.
- 2.7.2. Contrato mantido.
- 2.7.3. Meta não programada para o ano.
- 2.7.4. Meta alcançada e mantida.
- 2.7.5. Contrato mantido.
- 2.8.1. Meta não programada para o ano.
- 2.8.2. Contratos não efetivados.
- 2.8.3. Contrato não efetivado.
- 2.8.4. Contrato não efetivado.
- 2.9.1. Meta dependente de estruturação do Núcleo de Educação Permanente.
- 2.9.2. Meta quadrimestral alcançada.
- 2.9.3. Meta não programada para o ano.
- 2.10.1. Município efetuando repasses financeiros.

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: 30/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo FNS/SE/MS.

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

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 24/06/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 24/06/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
- Os dados constam da apresentação do Fundo Municipal de Saúde, anexada no item 11, deste relatório.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 30/03/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 30/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
 - Auditoria TCE (questionário 01- TSID o1 3 Fiscalização 42)
Assunto: Plano Municipal Decenal dos Direitos Humanos da Criança e do Adolescente
 - Auditoria TCE RJ (Fiscalização 16/2025)
Assunto: Governo como Plataforma (conjunto de dados)

11. Análises e Considerações Gerais

Considerando que a Atenção Primária em Saúde é a ordenadora do sistema de saúde, foram priorizadas algumas ações a fim de organizar este nível de atenção à saúde, a saber:

- Reorganização dos programas de saúde.
- Ampliação da equipe multidisciplinar.
- Retomada das ações do Programa Saúde de na Escola com adesão de dezessete escolas.
- Ampliação dos serviços ofertados pelo Programa Saúde da Mulher.
- Implantação do Centro de Referência de lesões dérmicas que apoia as unidades de Estratégia Saúde da Família.
- Realização de diversas capacitações técnicas para médicos, enfermeiros, ACS e gerentes.
- realização de processo seletivo para Agentes Comunitários de Saúde.
- Ampliação da vacinação em domicílio para idosos acamados e com dificuldades deambular.
- Implantação da vacinação nas escolas iniciando com a influenza.

Ao longo deste período, a gestão de saúde de atenção especializada tem trabalhado de forma dedicada e estratégica para aprimorar a qualidade e a eficiência dos serviços oferecidos à população. As ações concentraram-se no diagnóstico das deficiências dos serviços prestados, buscando estabelecer soluções aparadas por apontamentos técnicos e eficazes. Foi realizada uma ampla reestruturação dos setores, com foco na otimização do fluxo de pacientes, padronização de protocolos e melhora na infraestrutura.

Investimos na organização e Implementação da Fila de Regulação de Cirurgias: Implementamos otimização um sistema de fila de regulação de cirurgias, baseado em critérios clínicos e prioridade, com o objetivo de garantir justiça e agilidade no agendamento dos procedimentos cirúrgicos. Essa iniciativa promoveu uma melhor gestão dos recursos e maior satisfação dos usuários, além de buscar reduzir o número de pacientes em espera por demanda reprimida de cirurgias eletivas desde o ano de 2022, por meio de mutirões de procedimentos cirúrgicos.

Reativamos o ambulatório de pequenas cirurgias, ampliando o acesso a procedimentos de menor complexidade, o que dispensa hospitalização de pacientes, que por sua vez contribui para a redução de custos e melhora na rotatividade de leitos hospitalares.

Reativamos o Procedimento de Laqueadura no Programa de Planejamento Familiar / Programa de Saúde da Mulher: Os procedimentos de laqueadura tubária foram reativados no âmbito do programa de saúde da mulher, possibilitando maior autonomia reprodutiva às pacientes e ampliando as opções de planejamento familiar. Esta reativação foi acompanhada de ações educativas e de esclarecimento, buscando garantir o direito à escolha e o acesso ao procedimento de forma segura e humanizada.

Reorganizamos o Núcleo Interno de Regulação, com a implementação de protocolos, capacitação da equipe e melhoria nos sistemas de informação. Essas medidas visam garantir maior agilidade e precisão na gestão da regulação de procedimentos e consultas, otimizando o uso dos recursos disponíveis e reduzindo tempos de espera.

providenciamos a abertura de Serviço de Realização de Biópsia de Próstata e Mama: Um marco significativo neste período foi a implantação de novos serviços de biópsia de próstata e mama, atendendo à demanda crescente por diagnósticos precoces e precisos dessas patologias, que visa não apenas ampliar a capacidade de realização desses procedimentos, mas também reduzir significativamente os tempos de espera, promover maior comodidade aos pacientes e contribuir para a detecção precoce do câncer de próstata e mama, fatores essenciais para o sucesso terapêutico.

Além dessas ações, investimos na construção de um planejamento estratégico sólido e alinhado às necessidades atuais e futuras da população atendida, tecnicamente embasado, com sustentabilidade financeira, e voltado à qualidade e humanização do atendimento.

O relatório da Vigilância em Saúde, com as atividades realizadas no primeiro quadrimestres, encontra-se em documento anexo à este item de análises e considerações gerais.

FABIO ALEXANDRE SIMOES LEITE
Secretário(a) de Saúde
RIO DAS OSTRAS/RJ, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Presidente : Sr. Carlos Eduardo de Oliveira Gomes

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.

Introdução

- Considerações:

Conforme Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Rio das Ostras, de 14/12/2021, referente ao seu Capítulo VI, Das Organização e Atribuição, Seção I Do Colegiado Pleno, no seu Art. 12, § IX- Avaliar o parecer sobre o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA e indicar medidas corretivas ao Prefeito;

Subseção I

Das Comissões Permanentes, Art.23, § II - Comissão de Acompanhamento do Planejamento e Orçamento da Saúde Municipal, Art.25, § III - 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;

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Considerando que as fases das análises foram assinaladas 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 do Relatório 02/2025 da Comissão de Acompanhamento do Planejamento e Orçamento da Saúde Municipal.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Conforme Relatório Nº 02/2025, da Comissão de Acompanhamento do Planejamento e Orçamento da saúde, aprovado pelo Pleno do CMS-RO em 29/12/2025.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Conforme Relatório Nº 02/2025, da Comissão de Acompanhamento do Planejamento e Orçamento da saúde, aprovado pelo Pleno do CMS-RO em 29/12/2025.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Conforme Relatório Nº 02/2025, da Comissão de Acompanhamento do Planejamento e Orçamento da saúde, aprovado pelo Pleno do CMS-RO em 29/12/2025.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Conforme Relatório Nº 02/2025, da Comissão de Acompanhamento do Planejamento e Orçamento da saúde, aprovado pelo Pleno do CMS-RO em 29/12/2025.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Conforme Relatório Nº 02/2025, da Comissão de Acompanhamento do Planejamento e Orçamento da saúde, aprovado pelo Pleno do CMS-RO em 29/12/2025.

Auditorias

- Considerações:

Considerando auditoria TCE/RJ em andamento, auditoria MPRJ em Andamento.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Conforme anexo relatório 02/2025;

Da Comissão de Acompanhamento do Planejamento e Orçamento da Saúde

Com parecer do Conselho Municipal de Saúde de Rio das Ostras, aprovado pelo pleno do CMS-RO em 29/12/2025.

Status do Parecer: Avaliado

RIO DAS OSTRAS/RJ, 30 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Rio Das Ostras