

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE CANTAGALO

Relatório

Anual de Gestão

2022

MÁRCIO DA SILVA BARBAS
Secretário de Saúde

CANTAGALO

Sumário

1. Identificação
 - 1.1. Informações Territoriais
 - 1.2. Secretaria de Saúde
 - 1.3. Informações da Gestão
 - 1.4. Fundo de Saúde
 - 1.5. Plano de Saúde
 - 1.6. Informações sobre Regionalização
 - 1.7. Conselho de Saúde
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
 - 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
 - 3.2. Nascidos Vivos
 - 3.3. Principais causas de internação
 - 3.4. Mortalidade por grupos de causas
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
 - 4.1. Produção de Atenção Básica
 - 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
 - 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
 - 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
 - 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
 - 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
 - 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
 - 5.2. Por natureza jurídica
 - 5.3. Consórcios em saúde
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
 - 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
8. 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. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
 - 9.5. Covid-19 Repasse União
 - 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
 - 9.7. Covid-19 Repasse Estadual
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais

Prefeito

Joaquim Augusto Carvalho de Paula

Vice Prefeita

Emanuela Teixeira da Silva

Secretário Municipal de Saúde

Márcio da Silva Barbas

Conselho Municipal de Saúde

Presidente- Aretuza Pires dos Santos

Coordenação Elaboração

Jéssica da Silva Santos Rocha

Janaína de Carvalho Cunha

Juliana Carvalho Santana

Igor Teixeira de Carvalho

Josinei Feijó da Silva

Wilson dos Santos Assumpção

Sandra Helena Lody

Flúvia Gecler Pereira Pizzo

Thamara Silva Britto

Luciene Pacheco Queiroz

Mauro Luiz Munier Christani

Eudimar E. Vieira Mateus

Márcia Rabelo Farsura

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF

RJ

Município

CANTAGALO

Área

748,78 Km²

População

20.163 Hab

Densidade Populacional

27 Hab/Km²

Região de Saúde

Serrana

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/09/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO

Número CNES

2267551

CNPJ Próprio

A informação não foi identificada na base de dados

CNPJ da Mantenedora

28645794000160

Endereço

PC MIGUEL DE CARVALHO 65 PREDIO

Email

A informação não foi identificada na base de dados

Telefone

(02) 4555-4394

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/09/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)

JOAQUIM AUGUSTO CARVALHO DE PAULA

Secretário(a) de Saúde em Exercício

MARCIO DA SILVA BARBAS

E-mail secretário(a)

contato@saudecantagalo.rj.gov.br

Telefone secretário(a)

(22) 2555-5193

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

Data da consulta: 19/09/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação

LEI Nº 10/88 DE 1º DE JULHO DE 1988

Data de criação

01/07/1988

CNPJ

03.576.656/0001-45

Natureza Jurídica

FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Gestor do Fundo Nome

MARCIO DA SILVA BARBAS

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

Data da consulta: 19/09/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde

2022-2025

Status do Plano

Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde:Serrana

Município	Área(Km²)	População(Hab)	Densidade
BOMJARDIM	384.981	27779	72,16
CACHOEIRASDEMACACU	955.806	59652	62,41
CANTAGALO	748.777	20163	26,93
CARMO	321.187	19161	59,66
CORDEIRO	116.044	22152	190,89
DUASBARRAS	375.238	11563	30,82
GUAPIMIRIM	360.813	62225	172,46
MACUCO	77.08	5646	73,25
NOVAFRIBURGO	932.635	191664	205,51
PETRÓPOLIS	774.606	307144	396,52
SANTAMARIAMADALENA	815.591	10380	12,73
SUMIDOURO	395.213	15709	39,75
SÃOJOSÉDOVALEDORIOPRETO	239.95	22032	91,82
SÃOSEBASTIÃODOALTO	397.18	9416	23,71
TERESÓPOLIS	770.507	185820	241,17
TRAJANODEMORAES	589.397	10653	18,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento de Criação

LEI 973/10, de 26 de abril de 2010

Data de Criação

Endereço

RUA GETULIO VARGAS

CEP

28500-000

E-mail

conselho@cantagalo.rj.gov.br

Telefone

(22) 2555-1626

Nome do Presidente

Aretuza Pires dos Santos

Número de conselheiros por segmento

Usuários	06 Titulares e 04 Suplentes
Governo	02 Titulares e 01 Suplente
Profissionais/Trabalhadores	03 Titulares e 03 Suplentes
Prestadores	01 Titular e 01 Suplente

2. Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de planejamento estabelecido por portaria do Ministério da Saúde e é utilizado em todas as esferas de gestão do SUS. Elaborado com base na Programação Anual de Saúde (PAS) para o ano de 2022 e no Plano Municipal de Saúde 2022-2025. Os instrumentos para o planejamento e a gestão de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) são o Plano Municipal de Saúde (PMS), Programação Anual de Saúde (PAS), Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e Relatório Anual de Gestão (RAG). Esses instrumentos interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de planejamento para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS, alinhados e compatibilizados aos instrumentos de planejamento e orçamentos de governo: Plano Plurianual (PPA), Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e Lei Orçamentária Anual (LOA). Os programas prioritários na rede municipal estão organizados para atender áreas estabelecidas pela pactuação de indicadores de saúde – BIPARTITE e TRIPARTITE.

O RAG constitui-se como instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde de Cantagalo. Também permite a verificação da efetividade e da eficiência alcançada na atenção integral à saúde, subsidia as atividades de controle e auditoria e funciona como um importante instrumento de controle social e de referência para a participação social na área da saúde. Dessa maneira, por meio deste instrumento, é possível monitorar e avaliar as ações executadas pela SMS, acompanhar os indicadores e políticas de saúde em execução, bem como os resultados efetivamente alcançados.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária 2021

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	669	639	1308
5 a 9 anos	671	637	1308
10 a 14 anos	602	584	1186
15 a 19 anos	554	583	1137
20 a 29 anos	1375	1330	2705
30 a 39 anos	1436	1422	2858
40 a 49 anos	1341	1406	2747
50 a 59 anos	1408	1390	2798
60 a 69 anos	1095	1045	2140
70 a 79 anos	630	665	1295
80 anos e mais	303	378	681
Total	10084	10079	20163

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 02/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Cantagalo	218	209	221

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

Data da consulta: 02/03/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	111	77	99	184	71
II. Neoplasias (tumores)	42	42	38	24	45
III. Doenças sangue órgãos hematopoéticos e transtornosimunitários	29	21	09	27	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	102	103	70	71	62
V. Transtornos mentais e comportamentais	14	19	23	20	47
VI. Doenças do sistema nervoso	44	43	26	33	52
VII. Doenças do olho e anexos	03	04	07	03	08
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	01	04	-	-	05
IX. Doenças do aparelho circulatório	245	293	203	207	218
X. Doenças do aparelho respiratório	125	164	83	105	173
XI. Doenças do aparelho digestivo	121	107	81	89	92
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	09	18	09	13	16
XIII. Doenças sistema osteomuscular e tecido conjuntivo	32	46	27	19	41
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	124	142	71	88	118
XV. Gravidez parto e puerpério	160	161	188	154	120
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	06	02	03	03	04
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	08	11	03	02	06
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos de laboratório, não classificados em outra parte	04	11	09	07	09
XIX. Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas	110	157	153	119	132
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	10	09	10	16

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1300	1435	1111	1178	1252

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

Data da consulta: 02/03/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	5	15
II. Neoplasias (tumores)	27	35	28
III. Doenças sangue órgãos hematopoéticos e transtornos imunitários	1	3	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	16	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	5	2
VI. Doenças do sistema nervoso	7	8	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	44	58	51
X. Doenças do aparelho respiratório	22	20	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	12	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	2
XIII. Doenças sistema osteomuscular e tecido conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	8
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	3	2	3
XVII. Malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas	1	2	-
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais exames clínicos e laboratório, não classificados em outra parte	5	12	16
XIX. Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	17	10	16
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	168	193	180

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

Data da consulta: 02/03/2023.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção
Visita Domiciliar
Atendimento Individual
Procedimento
Atendimento Odontológico

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

(Produção em anexo)

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupoprocedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	AIH Pagas	Valortotal
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	05	152,14	-	-
03 Procedimentos clínicos	666	144,77	1199	1230532,49
04 Procedimentos cirúrgicos	937	27111,70	211	210239,17
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1608	27408,61	1410	1440771,66

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SAI/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 02/03/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. Aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1961	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valortotal
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	55	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SAI/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 02/03/2023.

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

Grupoprocedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. Aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valortotal
01-Ações de promoção e prevenção em saúde	1846	-	-	-
02-Procedimentos com finalidade diagnóstica	147254	1192224,30	-	-
03 -Procedimentos clínicos	122860	630297,16	1199	1230532,49
04-Procedimentos cirúrgicos	942	27187,48	253	237737,76
05-Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06-Medicamentos	-	-	-	-
07-Órteses, próteses e materiais especiais	66	9900,00	-	-
08-Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	272968	1859608,94	1452	1468270,25

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SAI/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 02/03/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

(Anexo ao documento)

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd.aprovada	Valor aprovado
01-Ações de promoção e prevenção em saúde	1846	-
Total	1846	-

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

Data da consulta: 02/03/2023.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Privado	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	01	0	01
FARMACIA	0	0	01	05	06
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	01	0	01
HOSPITAL GERAL (Conveniado ao SUS)	0	0	0	01	01
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	01	0	01
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	06	0	06
POSTO DE SAUDE	0	0	09	0	09
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	01	0	01
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	04	0	04
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	01	0	01
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	01	0	01
POLICLINICA	0	0	01	02	03

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: 09/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
Administracao Publica				
Município	17	0	0	17
Entidades Empresariais				
Empresario (Individual)	02	0	0	02
Sociedade Empresaria Limitada	15	0	0	15
Entidades Sem Fins Lucrativos				
Associacao Privada	1	0	0	01
Pessoas Fisicas				

Total	35	0	0	35
-------	----	---	---	----

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: 09/02/2023.

5.3. Consórcios em Saúde

Consórcio CIS- SERRA

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 12/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) n. superior	CBOs (outros) n. médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	22	04	38	53	52
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	03	01	0
	Autônomos (0209, 0210)	23	0	08	05	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	02	10	02	0
	Celetistas (0105)	11	09	08	0

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	207	192	212	0
	Intermediados por outra entidade (08)	01	01	01	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	02	02	01	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/03/2023.

7. Programação Anual de Saúde

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

A Programação Anual de Saúde- PAS foi elaborada e aperfeiçoada atendendo a avaliação dos resultados alcançados da PAS 2022 no 2º Quadrimestre e nos indicadores de metas, pactuados com o Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde, Relatório de Gestão e alinhamento ao Plano Nacional e Estadual de Saúde. *(Item anexo ao documento)*

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, consultara Nota Técnica nº20/2021-DGIP/SE/MS.

9. Execução Orçamentaria e Financeira

9.1 Execução da Programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

DESPESA TOTAL EM SAÚDE POR FONTE E SUBFUNÇÃO

Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde	Transferências as Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências as Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	35.000,00	2.085.416,39	3.212.787,02	1.985.286,72	0,00	0,00	0,00	145.964,91	1.329.907,92	8.794.362,96
	Capital	15.000,00	111.025,00	296.261,19	0,00	0,00	0,00	0,00	741.557,44	37.288,40	1.201.132,03
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	20.000,00	1.231.867,86	11.018.885,65	201.595,95	0,00	0,00	0,00	3.480.972,27	2.338.119,58	18.291.441,31
	Capital	0,00	342.989,10	34.762,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377.751,60
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	376.523,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376.523,81
	Capital	0,00	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	7.090,00	13.119.536,38	838.736,51	0,00	75.410,12	0,00	0,00	251.736,22	49.290,00	14.341.799,23
	Capital	0,00	52.577,55	0,00	0,00	5.280,00	0,00	0,00	531.420,40	0,00	589.277,95
TOTAL		77.090,00	16.943.412,28	15.787.956,68	2.186.882,67	80.690,12	0,00	0,00	5.151.651,24	3.754.605,90	43.982.288,89

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 28/03/2023.

9.2 Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,03 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	80,01 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	14,69 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	60,41 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,98 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	45,36 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.180,89
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	39,92 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	6,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	40,99 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,95 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,17 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	45,18 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,09 %

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

9.3 Relatório Resumido da Execução Orçamentaria (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	7.582.631,00	7.582.631,00	10.189.145,77	134,37
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.047.000,00	1.047.000,00	1.037.450,68	99,09
IPTU	820.000,00	820.000,00	672.087,92	81,96
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	227.000,00	227.000,00	365.362,76	160,95
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	285.630,00	285.630,00	692.656,16	242,50
ITBI	285.000,00	285.000,00	691.651,99	242,68
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	630,00	630,00	1.004,17	159,39
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.516.600,00	4.516.600,00	5.381.432,65	119,15
ISS	4.400.000,00	4.400.000,00	5.301.318,18	120,48
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	116.600,00	116.600,00	80.114,47	68,71
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.733.401,00	1.733.401,00	3.077.606,28	177,55
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	56.999.489,82	56.999.489,82	66.449.968,07	116,58
Cota-Parte FPM	16.989.941,79	16.989.941,79	23.530.607,33	138,50
Cota-Parte ITR	53.110,58	53.110,58	69.713,49	131,26
Cota-Parte do IPVA	1.643.000,00	1.643.000,00	1.887.394,97	114,87
Cota-Parte do ICMS	37.135.507,45	37.135.507,45	39.987.732,89	107,68
Cota-Parte do IPI - Exportação	901.700,00	901.700,00	974.519,39	108,08
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	276.230,00	276.230,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	276.230,00	276.230,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	64.582.120,82	64.582.120,82	76.639.113,84	118,67
---	---------------	---------------	---------------	--------

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	5.353.500,00	2.331.611,62	2.196.441,39	94,20	2.094.929,30	89,85	2.046.286,10	87,76	101.512,09
Despesas Correntes	5.033.500,00	2.186.611,62	2.085.416,39	95,37	1.996.412,38	91,30	1.957.769,18	89,53	89.004,01
Despesas de Capital	320.000,00	145.000,00	111.025,00	76,57	98.516,92	67,94	88.516,92	61,05	12.508,08
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.572.000,00	1.899.536,98	1.574.856,96	82,91	1.341.176,05	70,61	1.169.200,84	61,55	233.680,91
Despesas Correntes	1.422.000,00	1.407.536,98	1.231.867,86	87,52	1.116.111,34	79,30	1.016.617,07	72,23	115.756,52
Despesas de Capital	150.000,00	492.000,00	342.989,10	69,71	225.064,71	45,74	152.583,77	31,01	117.924,39
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Capital									
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	9.308.200,00	13.681.099,18	13.163.040,58	96,21	13.148.999,76	96,11	12.824.274,02	93,74	14.040,82
Despesas Correntes	9.166.200,00	13.562.001,38	13.119.536,38	96,74	13.110.650,56	96,67	12.785.924,82	94,28	8.885,82
Despesas de Capital	142.000,00	119.097,80	43.504,20	36,53	38.349,20	32,20	38.349,20	32,20	5.155,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	16.233.700,00	17.912.247,78	16.934.338,93	94,54	16.585.105,11	92,59	16.039.760,96	89,55	349.233,82

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	16.934.338,93	16.585.105,11	16.039.760,96
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	16.934.338,93	16.585.105,11	16.039.760,96
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	11.495.867,07		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	5.438.471,86	5.089.238,04	4.543.893,89
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,09	21,64	20,92

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2022	11.495.867,07	16.934.338,93	5.438.471,86	894.577,97	0,00	0,00	0,00	894.577,97	0,00	5.438.471,86
Empenhos de 2021	10.802.164,73	15.043.730,45	4.241.565,72	1.257.143,16	0,00	0,00	1.257.143,16	0,00	0,00	4.241.565,72
Empenhos de 2020	8.611.642,93	13.025.183,35	4.413.540,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.413.540,42
Empenhos de 2019	8.633.334,07	16.718.521,61	8.085.187,54	0,00	207.345,44	0,00	0,00	0,00	0,00	8.292.532,98
Empenhos de 2018	9.035.461,92	15.888.993,68	6.853.531,76	0,00	275.662,89	0,00	0,00	0,00	0,00	7.129.194,65
Empenhos de 2017	8.356.657,75	16.098.704,53	7.742.046,78	0,00	263.752,10	0,00	0,00	0,00	0,00	8.005.798,88
Empenhos de 2016	8.403.337,65	14.098.965,80	5.695.628,15	0,00	214.062,34	0,00	0,00	0,00	0,00	5.909.690,49
Empenhos de 2015	8.467.924,41	14.114.795,27	5.646.870,86	0,00	329.807,81	0,00	0,00	0,00	0,00	5.976.678,67
Empenhos de 2014	8.219.080,11	15.452.057,82	7.232.977,71	0,00	252.581,95	0,00	0,00	0,00	0,00	7.485.559,66
Empenhos de 2013	8.032.545,24	10.918.654,01	2.886.108,77	0,00	35.308,96	0,00	0,00	0,00	0,00	2.921.417,73

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")

0,00

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)

0,00

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)

0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	10.006.838,00	10.006.838,00	19.865.097,91	198,52
Provenientes da União	9.131.338,00	9.131.338,00	12.000.148,14	131,42
Provenientes dos Estados	875.500,00	875.500,00	7.864.949,77	898,34

Provenientes de Outros Municípios		0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)		0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)		10.006.838,00	10.006.838,00	19.865.097,91	198,52

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.810.000,00	9.622.697,80	7.799.053,60	81,05	7.049.929,07	73,26	6.710.770,56	69,74	749.124,53
Despesas Correntes	4.520.000,00	8.184.165,22	6.708.946,57	81,97	6.532.416,11	79,82	6.371.930,38	77,86	176.530,46
Despesas de Capital	290.000,00	1.438.532,58	1.090.107,03	75,78	517.512,96	35,98	338.840,18	23,55	572.594,07
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	8.388.200,00	20.258.011,38	17.094.335,95	84,38	16.755.633,60	82,71	15.612.053,67	77,07	338.702,35
Despesas Correntes	8.248.200,00	20.138.011,38	17.059.573,45	84,71	16.721.815,10	83,04	15.583.953,67	77,39	337.758,35
Despesas de Capital	140.000,00	120.000,00	34.762,50	28,97	33.818,50	28,18	28.100,00	23,42	944,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	360.000,00	524.900,00	386.523,81	73,64	385.043,81	73,36	371.847,81	70,84	1.480,00
Despesas Correntes	290.000,00	514.900,00	376.523,81	73,13	375.043,81	72,84	371.847,81	72,22	1.480,00
Despesas de Capital	70.000,00	10.000,00	10.000,00	100,00	10.000,00	100,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	712.500,00	2.502.824,95	1.758.963,25	70,28	1.671.522,39	66,79	1.232.021,42	49,23	87.440,86
Despesas Correntes	642.500,00	1.931.344,46	1.222.262,85	63,29	1.134.821,99	58,76	978.921,02	50,69	87.440,86
Despesas de Capital	70.000,00	571.480,49	536.700,40	93,91	536.700,40	93,91	253.100,40	44,29	0,00

Capital									
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	14.270.700,00	32.908.434,13	27.038.876,61	82,16	25.862.128,87	78,59	23.926.693,46	72,71	1.176.747,74

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	10.163.500,00	11.954.309,42	9.995.494,99	83,61	9.144.858,37	76,50	8.757.056,66	73,25	850.636,62
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	9.960.200,00	22.157.548,36	18.669.192,91	84,26	18.096.809,65	81,67	16.781.254,51	75,74	572.383,26
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	360.000,00	524.900,00	386.523,81	73,64	385.043,81	73,36	371.847,81	70,84	1.480,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	10.020.700,00	16.183.924,13	14.922.003,83	92,20	14.820.522,15	91,58	14.056.295,44	86,85	101.481,68
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	30.504.400,00	50.820.681,91	43.973.215,54	86,53	42.447.233,98	83,52	39.966.454,42	78,64	1.525.981,56
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	11.550.200,00	27.543.818,26	21.810.135,37	79,18	21.149.325,62	76,78	20.031.481,12	72,73	660.809,75
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	18.954.200,00	23.276.863,65	22.163.080,17	95,22	21.297.908,36	91,50	19.934.973,30	85,64	865.171,81

FONTE: SIOPS, Rio de Janeiro 14/02/23 12:39:28

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4 – Execução Orçamentária e Financeira de Recursos Federais Transferidos Fundo a Fundo, Segundo Bloco de Financiamento e Programa de Trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10301501920YL - ESTRUTURAÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE - EMENDA	R\$ 240.000,00	236.568,72
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 158.766,00	0,00

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 5.471,27	0,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 6.000,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.802.406,02	4.166.392,95
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 1.296,36	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 30.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 901.640,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 5.774.327,72	7.924.629,31
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 138.007,56	203.567,10
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	14.349,95
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.106,20	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 413.122,04	378.870,81

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5 Covid-19–Repassse União

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	871.994,24	0,00	871.994,24
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.928.976,79	259.663,49	2.188.640,28
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	360.000,00	0,00	360.000,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância	0,00	0,00	0,00

internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020			
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	3.160.971,03	259.663,49	3.420.634,52

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Administração Geral	Atenção Básica	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Suporte profilático e terapêutico
Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	0,00	0,00	69.881,30	0,00
Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	0,00	0,00	93.360,31	0,00
Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	0,00	0,00	163.241,61	0,00
Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	0,00	0,00	0,00	0,00
Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	0,00	0,00	0,00	0,00
Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidação* (f)	0,00	0,00	0,00	0,00
Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	0,00	0,00	0,00	0,00
Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	0,00	0,00	69.881,30	0,00
Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	0,00	0,00	93.360,31	0,00
Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	0,00	0,00	163.241,61	0,00
Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	0,00	0,00	41.846,40	0,00
Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	0,00	0,00	41.846,40	0,00
Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	0,00	0,00	0,00	0,00
Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	0,00	0,00	0,00	0,00
Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidação* (f)	0,00	0,00	0,00	0,00
Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	0,00	0,00	0,00	0,00
Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	0,00	0,00	41.846,40	0,00
Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	0,00	0,00	41.846,40	0,00

9.6 Covid-19–Recursos Próprios

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 28/03/2023 11:38:00 - Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.7 Covid-19– Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.663.905,69	0,00	1.663.905,69
Total	1.663.905,69	0,00	1.663.905,69

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	17.250,00	17.250,00	315,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	17.250,00	17.250,00	315,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Atenção Básica	Administração Geral	Descrição das Subfunções/Despesas
0,00	0,00	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)
0,00	0,00	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)
0,00	0,00	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b
0,00	0,00	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)
0,00	0,00	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
0,00	0,00	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b
0,00	0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)
0,00	0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)
0,00	0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
0,00	0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)
0,00	0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)
0,00	0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
0,00	0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)
0,00	0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
0,00	0,00	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)
0,00	0,00	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)
0,00	0,00	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b
0,00	0,00	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)
0,00	0,00	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)
0,00	0,00	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)
0,00	0,00	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)
0,00	0,00	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
0,00	0,00	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
0,00	0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)
0,00	0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)

Total	Informações Complementares	Alimentação e Nutrição	Vigilância Epidemiol	Vigilância Sanitária	Suporte profilático e	Assistência Hospitalar e
16.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.935,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.935,00
20.334,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.334,60
163.387,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163.387,20
183.721,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183.721,80
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20.334,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.334,60
163.387,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163.387,20
183.721,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183.721,80
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.904,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.904,17
10.904,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.904,17
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.904,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.904,17
10.904,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.904,17

Gerado em 28/03/2023 11:38:02

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

- Considerações a cerca do item 9.4:

É importante ressaltar que os valores apresentados em despesas no exercício extrapolam os valores de transferências. Tal evento decorre da execução de saldos e rendimentos de exercícios anteriores. Da mesma forma, o item sobre a execução da obra da Academia da Saúde se refere a empenho do ano de 2021, que era fato necessário, após a realização do certame para escolha da empresa prestadora do serviço, para recebimento das transferências, que ocorreram no exercício de 2022.

10. Auditoria 3º Quadrimestre 2022

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
302.295-8/21	Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro	Coordenadoria de Auditoria em Política de Saúde	Secretaria de Saúde	Verificar a elaboração dos instrumentos de planejamento em saúde pelos Municípios do estado do RJ	Andamento
Recomendações	Em andamento.				
Encaminhamentos	01- Plano Municipal de Saúde referente ao período de 2022-2025. 02- PAS referente ao período de 2022. 03- RAG referente ao período de 2021. 04- Lei Municipal que contenha os prazos de elaboração dos instrumentos de planejamento e orçamento de governo (PPA,LDO,LOA). 05- Documentos que comprovem o envio dos instrumentos de planejamento da saúde (PMS 2022-2025,PAS 2022 e RAG 2021) para o CSM. 06- Capítulo da Saúde do PPA 2022-2025. 07- Capítulo da Saúde da LDO 2022. 08- Capítulo da Saúde da LOA 2022. 09- Relatório da Última Conferência Municipal de Saúde. 10- Atas de reuniões/ resoluções/ deliberações do CSM de apreciação/ aprovação dos Instrumentos de Planejamento(PMS2022-2025, PAS 2022 e RAG 2021.				

11. Análise e Considerações Finais

O ano de 2022 foi um período repleto de desafios para o setor de saúde. O processo de vacinação se estendeu de forma intensa, principalmente, ao longo de todo o primeiro semestre, e tal fase se concluiu com o término da pandemia de Covid-19. Ainda que novos surtos caracterizem epidemias isoladas, o sucesso nessa empreitada fechou um ciclo de muita luta para toda saúde de Cantagalo. Mas, esse período também representou o início de outros desafios, como a abertura de novas vagas de consultas médicas especializadas e diversas ações de combate aos problemas de saúde não transmissíveis.

Vale ressaltar que o presente relatório foi produzido por meio de monitoramento e avaliação das ações desenvolvidas no Fundo Municipal de Saúde, durante o ano de 2022. Destacamos que este é um processo contínuo de acompanhamento da execução das políticas, ações e serviços, com a finalidade de obter informações para subsidiar a tomada de decisões e o encaminhamento de soluções, para redução dos problemas em tempo favorável. Diversos dados apresentados procedem de bases dos sistemas nacionais oficiais e, portanto, respeitam o período de fechamento nacional, pois dependem de registros notificados, correções e análise dos casos.

Cantagalo, 24 de Março de 2023.

MÁRCIO DA SILVA BARBAS
Secretário Municipal de Saúde

ANEXO ITEM 4

Dados da Produção de Serviços no SUS

AÇÃO:	QUADRIMESTRES ANO 2022		
ATENDIMENTO NAS ESTRATÉGIAS SAÚDE DA FAMÍLIA			
ATENÇÃO BÁSICA	1º QUADRIMESTRE (janeiro/fevereiro/ março/abril)	2º QUADRIMESTRE (maio/junho/julho /agosto)	3º QUADRIMESTRE (setembro/outubro/no vembro/dezembro)
Consultas Médicas	9.355	10.576	10.607
Consulta do Enfermeiro	15.903	6.614	4.906
Consulta Nutricionista	683	705	509
Consulta Fonoaudiologia	166	420	245
Consulta Fisioterapia	1.188	1.453	1.204
Puericultura	165	224	238
Consulta de Pré Natal de Baixo Risco	667	478	45
Exames Citopatológicos	368	746	509
DST/AIDS	18	35	22
Atendimento Diabetes Mellitus	892	1.300	1622
Atendimento Hipertensão Arterial	2.789	4.130	4.789
Atendimento de Hanseníase	0	0	0
Número de consultas em Tuberculose	19	32	20
Número de Casos com Tuberculose	10	06	02
Visita Domiciliar nível Superior Médico	161	163	191
Visita Domiciliar nível Superior Enfermeiro	110	175	77
Visita Domiciliar de outro nível Superior	266	221	26
Visita Domiciliar dos ACS	71.598	83.112	75.844
Reuniões Comunitárias	0	20	0
Cursos	0	0	01
Atividades Inter setoriais	01	10	0
Grupos Educativos	01	41	70
Programa Bolsa Família	Bolsa Família Beneficiárias –95%	Bolsa Família Beneficiárias -92%	BolsaFamília Beneficiárias -96%
SAÚDE BUCAL			
Atendimento Odontológico	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Atendimento Odontológico	1.574	2.210	2.108
Procedimentos	4.301	8.083	7.089
Reuniões de Equipe	03	03	05
Sala de espera Realizada	06	11	26
Escovas Entregues	396	618	751
Escovação e Fluoretação nas Escolas	02	11	28
PSE nas Escolas (palestras)	11	13	30

Primeira Consulta Programática	570	507	606
Tratamento concluído	424	324	364
VIGILÂNCIA EM SAÚDE			
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Inspeção de Estabelecimentos com Liberação de Boletim Ocupacional de Funcionamento – BOF	32	32	35
Licenciamento da Microempregador (REGIN)	10	12	15
Recebimento de denuncia/reclamações	187	130	108
Atendimento de denuncia/reclamações	187	130	108
Cadastro de Estabelecimento sujeito à Vigilância Sanitária	18	12	08
Ações de combate dengue/ Zika Virus e Febre Chikungunya	Imóveis visitados - 14.160	Imóveis visitados – 17.088	Imóveis visitados – 16.134
	Multas Aplicadas - 0	Multas Aplicadas -0	Multas Aplicadas -0
	Ações de Bloqueio- 04	Ações de Bloqueio - 0	Ações de Bloqueio -01
	Uso de bomba – 0	Uso de bomba -0	Uso de bomba -0
	Reuniões -01	Reuniões -01	Reuniões -02
VIGILÂNCIA AMBIENTAL	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Desratização	267	351	729
Análise de amostras de água	40	42	44
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Notificação Dengue	15	22	01
Confirmação de Dengue	11(09 locais)	20	0
Notificação de Atendimento Anti-Rábico	16	03	64
Notificação Violência Domestica sexual e/ou outras Violências	23	39	50
Tuberculose	06	09	05
Hanseníase	0	0	0
Acidente de Trabalho Grave (material biológico)	0	0	01
Acidentes de Animais Peçonhentos	03	03	03
Sífilis em Gestantes	01	05	06
Sífilis Congênitas	0	01	05
Campanha Vacina Covid-19	Primeira Dose: 17.124	Primeira Dose: 187	Primeira Dose:77
	Segunda Dose: 16.225	Segunda Dose: 279	Segunda Dose:124
	Terceira Dose:	Terceira Dose:	Terceira Dose:132
	10.356	1.586	
	Quarta Dose: 560	Quarta Dose: 4.966	Quarta Dose:611

	Dose Única: 502	Não Disponibilizada Dose Única pelo MS	Dose única incluída na segunda dose.
Campanha Vacina Influenza	Crianças: 384	Crianças: 730	Crianças:585
	Idosos: 1.690	Idosos:2.824	Idosos:2.870
	Trab. de Saúde: 407	Trab. de Saúde: 335	Trab. de Saúde:349
		Gestantes:103	Gestantes:118
Vacinas	BCG – 10,87%	BCG – 46,9%	BCG – 73,7%%
	Meningocócica – 20,65%	Meningocócica – 56,02 %	Meningocócica – 87,33%
	Penta – 15,22%	Penta -50 %	Penta –86,88 %
	Pneumocócica – 11,96%	Pneumocócica – 54,82 %	Pneumocócica – 88,24%
	Poliomielite (VIP) – 14,13%	Poliomielite (VIP) – 47,59 %	Poliomielite (VIP) – 85,97%
	Rotavírus – 13,04%	Rotavírus – 51,2%	Rotavírus – 84,16%
	Tríplice Viral- 36,96%	Tríplice Viral- 71,08 %	Tríplice Viral -74,21 %
	Hepatite A- 28,26%	Hepatite A- 61,45%	Hepatite A -90,05 %
	DTP - 32,61%	DTP- 56,63 %	DTP – 63,22%
	Varicela -32%	Varicela - 78,92%	Varicela -107,69 %
	Poliomielite – 27,17%	Poliomielite – 63,86 %	Poliomielite – 60,15%
Nascidos vivos	Residente – 52	Residente -119	Residente -52
	Não residente - 68	Não residente –115	Não residente -47
Óbitos	Residente-63	Residente- 110	Residente-40
	Não Residente -65	Não Residente – 17	Não Residente –03
Exames Laboratoriais (Análises,Clínicas)			
LABORATÓRIOS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Exatus	14.234	19.717	14.219
Clinican	15.104	21.056	18.724
Clinova	-	992	9.092
Saúde Mental			
CAPS	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Articulação de rede intra e intersectorial	267	261	74
Acolhimento Inicial	235	142	94
Acolhimento Diurno	2.413	3.075	310
Atendimento Familiar	116	97	27
Atendimento Ambulatório Infanto-juvenil	451	387	57
Atendimento Individual	1.432	1.652	325
Estudos de Caso	43	31	12
Fóruns e Reuniões de Saúde Mental	09	14	03
Atendimento em Grupo (incluindo on line)	454	379	52

Práticas Expressivas e Corporais (oficinas Terapêuticas)	152	255	179
Reabilitação Psicossocial	43	34	23
Atendimento Domiciliar	95	87	14
Visitas Hospitalares e Matriciamento	45	36	22
Atenção a Crise	73	53	16
Ações de redução de danos	28	79	52
Promoção de contratualidade no território	58	72	36
Matriciamento das Equipes de Estratégia de saúde da Família	49	35	08
Serviços de Média e Alta Complexidade			
POLICLÍNICA	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
E.C.G.	662	460	704
Laudo de E.C.G.	350	288	426
Cardiologia	201	287	246
Dermatologia	383	377	376
Procedimento cirúrgico ambulatorial de Dermatologia	34	64	36
Cirurgia geral	318	276	286
Procedimento cirúrgico ambulatorial de Cirurgia geral	32	47	68
Psiquiatria	135	128	136
Clínica médica	409	516	406
Ortopedia	752	685	680
Fonoaudiologia	65	86	122
Biopsias	125	126	95
Assistência Farmacêutica			
FARMÁCIA	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Número de dispensações realizadas na Farmácia Central	26.556	30.863	32.955
Número de dispensações na Farmácia Itinerante.	Boa Sorte – 2.147	Boa Sorte -2.589	Boa Sorte -3.099
	Euclidelândia – 2.652	Euclidelândia – 2.893	Euclidelândia – 2.626
	S. Sebastião do Paraíba – 1.676	S. Sebastião do Paraíba -1.922	S. Sebastião do Paraíba - 1.898
	Santa Rita da Floresta- 2.807	Santa Rita da Floresta – 3.023	Santa Rita da Floresta-2.578
Valor financeiro gasto com os medicamentos padronizados na REMUME.	R \$ 327.624,99	R\$ 483.820,94	R\$ 440.619,71
	Medicamentos padronizados- 150 itens	Medicamentos padronizados -168 itens	Medicamentos padronizados – 182 itens

Quantitativos de itens adquiridos	Ordem judicial- 219 itens	Ordem judicial- 219 itens	Ordem judicial- 265 itens
Demanda judicial	182 pacientes	188 pacientes	209 pacientes
Demanda judicial (Valor financeiro gasto)	R\$ 217.939,57	R\$ 239.329,74	R\$312.052,41
Assistência Hospitalar			
Hospital de Cantagalo	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Internação em Clínica Médica (Cantagalo)	159	175	194
Internação em Clínica Cirúrgica	18	13	13
Internação em Pediatria	22	34	40
Obstetrícia	22	35	25
Consulta Urgência e Emergência			
Hospital de Cantagalo	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Consulta Médica	8.529	8.616	10.021
Atendimento de Ortopedia com imobilização	233	266	271
Triagem de Enfermeiro	8.048	7.951	6.917
Curativos grau I e grau II	277	256	183
ECG	95	111	175
Atendimento de urgência com Observação no mínimo de 6h	2.206	2.509	4.276
Administração de medicamentos	7.190	7.531	7.972
Sutura	99	86	169
Setor de Regulação			
Tratamento Especializado fora do domicílio	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Consultas Marcadas	222	350	358
Absenteísmo	35	46	40
Pacientes Oncológicos em Tratamento	27	26	22
Pacientes Transportados TFD + Acompanhantes	Pacientes: 1.323	Pacientes: 607	Pacientes: 1.678
	Acompanhantes: 735	Acompanhantes: 298	Acompanhantes: 828
Triagem + Atendimento de Assistência Social TFD	328	311	287
Consultas de Especialidades Credenciadas	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Angiologia	134	157	117
Cardiologia	225	254	331
Endocrinologia	119	193	179

Ginecologia	98	135	99
Neurologia	255	354	289
Oftalmologia	204	276	265
Pediatria	220	281	244
Pneumologia	27	0	0
Psiquiatria	99	177	148
Urologia	117	129	151
Otorrinolaringologia	105	137	0
Reumatologia	0	49	0
Transferências / demandas judiciais	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Transferências Hospitalar sem demanda judicial(CTI Cantagalo, Cirurgias Ortopédicas e Outros)	13	89	191
Demandas Judiciais para Transferências Hospitalar SUS	0	0	01
Demandas Judiciais para Transferências Hospitalar particular	01	01	00
Cirurgias Eletivas/Urgência	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Cirurgias Eletivas	41	40	50
Cirurgias Urgências	02	01	00
EXAMES			
Exames	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Ultrassonografias	1.086	1.210	944
Ecodoppler	536	700	551
Ressonância	296	333	318
Tomografias	235	245	302
Mamografias	359	252	368
Colonoscopia	41	42	71
Eletroencefalografia (EEG)	16	15	04
Cardiológicos (Holter, Mapa, Teste Ergométrico)	110	246	287
Endoscopia digestiva alta (EDA)	46	68	185
Densitometria	36	44	57
	26	23	26
Cintilografia			
Biopsia	05	16	24
Eletroneuromiografia	15	11	31
Raio X	2.148	2.419	2.439
Bera com Sedação	0	0	02
Cistoscopia	0	0	01
Histeroscopia Diagnóstica	0	0	09

Estudo Urodinâmico	05	10	05
Linfocintilografia	0	0	03
Pet- Scan	0	0	02
Espirometria	0	0	01
Nasofibrolaringoscopia	0	0	01
Atendimento Pré - Hospitalar:			
SAMU	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Atendimentos Domiciliar	102	105	110
Atendimentos Via Pública	82	94	87
Atendimentos USF	10	16	14
Atendimentos CAPS	05	0	01
TREINAMENTO EM APH P/COORDENAÇÃO.	160h	160h	160h
Ouvidorias:			
Tipos de Atendimentos	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Por telefone	02	03	07
Presencial	10	09	12
E-mail	0	0	0
Urna	0	0	0
Classificação de Demanda	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Reclamação	10	12	19
Sugestão	0	0	0
Solicitação	0	0	0
Denúncia	0	0	0
Informação	02	0	0
Elogio	0	0	0
Combate á Covid-19			
Atendimentos realizados pelo Centro de Referência para Síndromes Respiratórias	5.819	3.962	Atendimentos descentralizados nas Unidades de APS do município.
Total de Testes	4.151	2.724	3.770
Gestão:			
Planejamento	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Participação no CMS	04	06	04
Participação em CIR/Consortio/CIB	06	07	02

ANEXO ITEM 7

OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS

Resultados Alcançados no Relatório Anual de Gestão 2022

EIXO I: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

DIRETRIZ Nº 1 – Garantir a integralidade da atenção, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde da população.

OBJETIVO Nº 1.1 – Reestruturar e qualificar a atenção básica como ordenadora do sistema de saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
1.1.1	Cobertura Populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Manter a cobertura pelas equipes de ESF	Ação nº 1: Manter cobertura por território.	100%	100%	100%	100%	100%
1.1.2	Promover, para as necessidades do SUS a formação, educação permanente, qualificação, valorização dos Trabalhadores e a despreciação	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas	Ação nº 1: Manter a equipe em constante processo educativo, dar subsídios para que os trabalhadores continuem a participar de capacitações, pós- graduação entre outros cursos da aprendizagem.	100%	100%	100%	100%	100%
1.1.3	Realizar os protocolos e fluxograma de atendimento com referência e contra referência	Proporção de protocolos Municipais implantados no Atendimento da Atenção Básica realizados	Ação nº 1: Manter junto com as equipes os protocolos e seus fluxogramas.	100%	100%	100%	100%	100%
1.1.4	Fortalecer a implantação dos cadastros e monitoramento da população junto ao E-SUS	Percentual de cadastros realizados	Ação nº 1: Manter manutenção junto ao E-SUS dos cadastros existentes.	95%	100%	100%	100%	100%
1.1.5	Acolhimento humanizado na escuta inicial com classificação de risco	Número de Unidades Básicas de Saúde com Escuta Humanizada e classificação de risco implantada	Ação nº 1: Realizar acolhimento humanizado na escuta inicial com classificação de risco pela equipe multidisciplinar.	04	08	08	08	08

1.1.6	Elaborar e manter projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências	Número de projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos	Ação nº 1: Realizar capacitações para as equipes.	02	0	03	03	02
1.1.7	Programa Saúde com Agente	Implantação do Programa	Ação nº 1: Implantar Programa nas 8 unidades.	08	08	08	08	08
1.1.8	Realizar reforma e manutenção de ESF	Realizar levantamento das unidades necessárias	Ação nº 1: Realizar reforma e manutenção mínima das unidades.	03	08	08	08	08
1.1.9	Obra para adequar uma equipe de ESF	Obra concluída	Ação nº 1: Realizar inauguração da unidade em endereço próprio.	01	Sem apuração	Sem apuração	Sem apuração (Em andamento)	0
1.1.10	Implantar academia da saúde	Total implantada	Meta Prevista para 2023.	-	-	-	-	-
1.1.11	Reduzir consumo abusivo de álcool	Percentual de consumo no E-SUS	Ação nº 1: Realizar projetos de conscientização junto a população.	4%	8%	8%	8%	0
1.1.12	Reduzir a prevalência do Tabaco	Percentual de consumo no E-SUS	Ação nº 1: Realizar projetos de conscientização junto a população.	7%	8%	8%	8%	0

1.1.13	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero na população alvo durante o ano	Razão de exames citopatológicos de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina nesta mesma faixa etária	Ação nº 1: Realizar coleta de exames colpocitopatológicos em todas as Unidades Básicas de Saúde com Equipes de Estratégia Saúde da Família, aumentando a oferta de exames. Ação nº 2: Efetuar o rastreamento e seguimento das mulheres com exames de citopatológico alterados através do SISCAN. Ação nº 3: Efetuar o rastreamento das mulheres em idade fértil para realização de exames citopatológico. Ação nº 4: Realizar o rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer do colo do útero na APS.	0,2	0,08%	Sem apuração	0,22	0,58%
1.1.14	Atingir a razão de mamografias realizadas na população alvo durante o ano	Razão de exames de mamografias de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária	Ação nº 1: Realizar o rastreamento e seguimento das mulheres com exames de mamografias alterados através do SISCAN. Ação nº2: Efetuar o rastreamento das mulheres em idade fértil para realização de exames Mamografias. Ação nº 3:Aumentar a oferta e a cobertura de exames de mamografias de rastreamento, disponibilizados mensalmente. Ação nº 4: Realizar o rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer de mama na APS.	0,18	0,08%	Sem apuração	0,11	0,41%
1.1.15	Garantir o acesso das gestantes a no mínimo 7 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias	Proporção de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	Ação nº 1: Aprimorar o mecanismo de Busca Ativa das gestantes. Ação nº 2: Intensificar a detecção precoce das gestantes. Ação nº 3: Aprimorar e qualificar o pré-natal. Ação nº 4: Garantir a oferta e disponibilização de consultas em tempo oportuno.	65%	90%	84,5%	85,46	86,65%

1.1.16	Aumentar a quantidade de partos normais realizados tanto na Rede Pública, quanto na Rede Privada	Proporção de parto normal na Rede Pública e Privada	Ação nº 1: Realizar grupos educativos com as gestantes com o intuito de aumentar a quantidade de partos normais. Ação nº2: Promover maior adesão das gestantes ao parto normal. Ação nº3: Reforçar a parceria entre APS e o Hospital para que eles incentivem as gestantes a realizarem o Parto normal.	25%	5%	10,3%	8,7%	8%
1.1.17	Manter o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família de acordo com as Metas Pactuadas com o Estado	Cobertura dos acompanhamentos semestrais das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Ação nº 1: Acompanhar semestralmente os beneficiários do programa Bolsa Família, buscando o cumprimento das condicionalidades de saúde exigidas pelo Ministério da Saúde.	75%	95%	92,47%	91%	92,82%
1.1.18	Manter a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos, através do fortalecimento do Planejamento Familiar	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Ação nº 1: Realizar oficinas sobre sexualidade, conduzidas pela Equipe de APS dentro do Programa Saúde na Escola (PSE). Ação nº 2: Implantar a caderneta do adolescente nos atendimentos. Ação nº 3: Realizar grupos com adolescentes com a temática de planejamento sexual e reprodutivo para entender as dúvidas e demandas apresentadas com o apoio das equipes de APS.	14%	15%	15,1%	16,8%	0
1.1.19	Ampliar o acompanhamento nutricional das crianças	Cobertura de acompanhamento nutricional das crianças	Ação nº 1: Implementar ações de promoção e prevenção da alimentação saudável. Ação nº 2: Promover ações de Segurança Alimentar e Nutricional. Ação nº 3: Realizar grupos com crianças sobre Alimentação Saudável.	50%	0,03%	55,6%	52%	35,87
1.1.20	Reduzir os níveis de obesidade em adolescentes	Percentual de ações preventivas e educativas no E-SUS	Ação nº 1: Implementar ações de promoção e prevenção da alimentação saudável. Ação nº 2: Promover ações de Segurança Alimentar e Nutricional. Ação nº 3: Realizar grupos com adolescentes sobre Alimentação Saudável.	3%	30%	5,2%	6,6%	0

1.1.21	Deter o crescimento da obesidade do adulto	Percentual de ações preventivas e educativas no E-SUS	Ação nº 1: Implementar as ações de promoção e prevenção da alimentação saudável. Ação nº 2: Promover ações de Segurança Alimentar e Nutricional. Ação nº 3: Realizar grupos sobre a importância de uma Alimentação Saudável.	10%	30%	12.4%	9,7%	0
1.1.22	Manter as ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE	Percentual de ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE nas Escolas Prioritárias	Ação nº 1: Fortalecer o protagonismo de todos os profissionais no acompanhamento, buscando o cumprimento das ações pactuadas. Ação nº 2: Manter encontros periódicos para discussões com as Secretarias Municipais de Educação e Saúde relacionados à temática em questão.	100%	100%	100%	100%	100%
1.1.23	Manter o Seguro Contra Sinistro das viaturas	Número de Seguros Mantidos	Ação nº 1: Manter o seguro das viaturas para uso da Atenção Primária à Saúde.	11	06	0	0	06
1.1.24	Promover Manutenção Preventiva e Corretiva das viaturas	Manutenção Promovida	Ação nº 1: Realizar revisões preventivas periódicas, de acordo com o fabricante, para manter em boas condições de uso as viaturas. Ação nº 2: Realizar ações corretivas das viaturas sempre que necessário.	11	17	17	14	16

OBJETIVO -1.2Operacionalizar a atenção à saúde do portador de Doenças Crônicas não transmissíveis (DANT).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
1.2.1	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco	Número de portadores de hipertensão arterial sistêmica cadastrados no		5074	5074	5074	5074	5074

		E-SUS AB e acompanhados por suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco	Ação nº 1: Criar um fluxograma para estrato de risco nas unidades.					
1.2.2	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco	Número de portadores de diabetes cadastrados no E-SUS AB e acompanhados por suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	Ação nº 1: Criar um fluxograma para estrato de risco nas unidades.	1170	1170	1170	1170	1170
1.2.3	Alcançar ou ultrapassar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada exigido pelo Ministério da Saúde	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Ação nº 1: Realizar solicitação de exame de hemoglobina glicada para todos os diabéticos que fazem uso de insulina no município.	50%	13%	27%	52%	83%
1.2.4	Instituir novas tecnologias de cuidado apoiando as condições crônicas, tais como: apoio ao autocuidado, grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras	Percentual de Unidades Básicas de Saúde que realizam ações de cuidado apoiando as condições crônicas/ano	Ação nº 1: Realizar projetos de conscientização junto a população.	80%	100%	100%	100%	100%
1.2.5	Reestruturar a Coordenação do Idoso	Percentual de Unidades Básicas de Saúde, com a rede de atenção à pessoa idosa reestruturada	Ação nº 1: Implantar a caderneta de saúde do idoso. Ação nº 2: Avaliar a realização da classificação de risco clínico funcional dos idosos através das equipes de APS.	80%	0%	0%	100%	100%
1.2.6	Fortalecer a rede de atenção à saúde do homem, visando o fortalecimento da Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem, com prioridade para faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde	Número de Unidades Básicas de Saúde, com Atenção à Saúde do Homem.	Ação nº 1: Implantar a saúde do homem no Município. Ação nº 2: Acompanhar e monitorar o processo de trabalho das APS. Ação nº 3: Buscar apoio nas comunidades para sensibilizar os homens com necessidade de atendimento.	08	08	08	08	08
1.2.7	Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de	Percentual de Unidades Básicas de Saúde, que	Ação nº 1: Realizar busca ativa desses					

	mama na Atenção Primária à Saúde – APS	realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer	pacientes e fomentar o trabalho de prevenção junto às equipes de ESF.	100%	100%	100%	100%	100%
1.2.8	Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer do colo do útero na Atenção Primária à Saúde – APS	Percentual de Unidades Básicas de Saúde, que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer	Ação nº 1: Realizar busca ativa desses pacientes e fomentar o trabalho de prevenção junto às equipes de ESF.	100%	100%	100%	100%	100%
1.2.9	Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer do aparelho digestivo na Atenção Primária à Saúde – APS	Percentual de Unidades Básicas de Saúde, que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer	Ação nº 1: Realizar busca ativa desses pacientes e fomentar o trabalho de prevenção junto às equipes de ESF.	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO 1.3 – Operacionalizar a Organização da rede de atendimento no Tratamento Pós COVID-19.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
1.3.1	Manter referência para o atendimento dos pacientes Pós COVID-19 na unidade de Atenção Primária à Saúde	Unidade de referência mantida para o atendimento	Ação nº 1: Absorver os pacientes Pós COVID-19 no seu território de origem.	08	08	08	08	08
1.3.2	Realização de Reuniões Técnicas para definição dos fluxos de atendimento aos pacientes Pós COVID-19	Reuniões realizadas	Ação nº 1: Realizar reuniões periódicas nas ESF.	04	04	08	08	08
1.3.3	Disponibilização de atendimento psicológico para pacientes acometidos pela COVID-19 e seus familiares	Percentual de atendimentos	Ação nº 1: Absorver os pacientes Pós COVID-19 na rede de atendimento na parte psicossocial.	30%	100%	100%	100%	100%
1.3.4	Disponibilização de atendimento de fisioterapia para pacientes com sequelas decorrentes da COVID-19	Percentual de atendimentos	Ação nº 1: Absorver os pacientes Pós COVID-19 na rede de atendimento.	30%	100%	100%	100%	100%
1.3.5	Encaminhamento da Atenção Primária dos pacientes com sequelas Pós COVID-19 para especialidades	Percentual de encaminhamentos	Ação nº 1: Realizar encaminhamento do	30%	100%	100%	100%	100%

	necessárias		paciente para tratamento fora domicílio, através da central de regulação.					
--	-------------	--	---	--	--	--	--	--

OBJETIVO Nº 1.4 – Traçar metas para garantir o atendimento odontológico, ao usuário com qualidade.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
1.4.1	Manter a qualidade e o acesso ao tratamento odontológico para toda a população, respeitando a igualdade de direitos	Percentual de Cobertura populacional estimada de saúde bucal, na atenção básica (meta Pactuação)	Ação nº 1: Manter as 08 equipes de saúde bucal nas Unidades Básicas de Saúde.	100%	100%	100%	100%	100%
1.4.2	Garantir o tratamento odontológico de qualidade para a população	Percentual de fornecimento de insumos necessários para o atendimento na Atenção Primária à Saúde- APS	Ação nº 1: Fazer a licitação de insumos, instrumentais e equipamentos odontológicos.	100%	50%	100%	100%	100%
1.4.3	Garantir que os consultórios odontológicos funcionem adequadamente	Percentual de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos odontológicos	Ação nº 1: Contratar empresa especializada para conserto e manutenção de equipamentos odontológicos.	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº 1.5 - Elaborar planos e estratégias para melhorar o tratamento odontológico oferecido, diminuir o índice de doenças bucais e prevenir doenças.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
1.5.1	Reiniciar a ação coletiva de escovação supervisionada e fluoretação nas escolas do município, anualmente	Número de ações realizadas por semestre	Ação nº 1: Realizar ação coletiva de escovação supervisionada, fluoretação e orientações sobre alimentação e higiene oral semestralmente , em todas as escolas do	28	02	24	58	84

			Município.					
1.5.2	Fazer levantamento de tratamentos finalizados em relação a primeira consulta odontológica programática, anualmente	Percentual de tratamentos finalizados em relação à primeira consulta odontológica programática	Ação nº 1: Protocolar quantidade de usuários que iniciaram a primeira consulta odontológica programática e quantos desses usuários finalizaram o tratamento no período de um ano.	60%	74,5%	64%	60%	66,16%
1.5.3	Garantir o atendimento às gestantes do município, em todas as Unidades Básicas de Saúde	Percentual de consultas á gestante, a cada quadrimestre	Ação nº 1: Fazer o agendamento da consulta odontológica, na mesma data da primeira consulta de pré- natal com o médico e/ou enfermeiro, assim como das consultas subsequentes.	60%	82%	82%	87%	85,3%
1.5.4	Realizar salas de espera nas Unidades Básicas de Saúde, nas campanhas relacionadas a Saúde Bucal	Número de salas de espera realizadas pelas equipe de Saúde Bucal, anualmente	Ação nº 1: Realizar orientações aos usuários presentes nas Unidades Básicas de Saúde, em forma de salas de espera, nas Campanhas nacionais sobre Tabagismo, Amamentação, HPV e Câncer de Boca.	36	05	11	26	42

OBJETIVO Nº 1.6 - Reabilitar e propiciar uma vida saudável à população.

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
1.6.1	Promover a reabilitação bucal com função estética, fonética e mastigatória, através de próteses dentárias	Número de próteses dentárias fornecidas anualmente	Ação nº 1: Confeccionar próteses dentárias totais, por intermédio da equipe de prótese dentária do Município.	100	25	37	46	108

EIXO II: VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ 2: Redução e prevenção dos riscos e agravos à saúde da população por meio da promoção à saúde, da vigilância de doenças e agravos não transmissíveis, das doenças transmissíveis, acidentes, violência, além de controlar e reduzir riscos e danos ambientais e sanitários que interferem na saúde, através da vigilância Sanitária, Ambiental e Epidemiológica.

Objetivo N° 2.1: reduzir a mortalidade prematura ocorrida pelas 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).

N°	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1° RDQA	2° RDQA	3° RDQA	RAG
2.1.1	Reduzir a mortalidade Prematura de doenças do aparelho circulatório	Percentual de Mortalidade Prematura (30-69 anos) por doenças do aparelho circulatório.	Ação nº 1: Pactuar ações de prevenção e maior oferta de cuidado a pacientes com doenças do aparelho circulatório a fim de reduzir a sua mortalidade prematura. Ação nº 2: Monitorar a evolução da mortalidade por doenças do aparelho circulatório a fim de auxiliar a rede de serviços de saúde na tomada de decisão estratégica.	11%	14,6%	26%	17%	0
2.1.2	Reduzir a mortalidade Prematura de câncer	Percentual de Mortalidade Prematura (30-69 anos) por câncer.	Ação nº 1: Aumentar a oferta de exames diagnósticos para reduzir a mortalidade por câncer. Ação nº 2: Pactuar ações de prevenção e maior oferta de cuidado a pacientes a fim de evitar a mortalidade prematura por câncer. Ação nº 3: Monitorar a evolução da mortalidade prematura por câncer a fim de auxiliar a rede de serviços de saúde na tomada de decisão estratégica.	2,4%	12,1%	13,6%	18%	0
2.1.3	Reduzir a Mortalidade Prematura (30-69 anos) por Diabetes	Percentual de Mortalidade Prematura (30-69 anos) por diabetes.	Ação nº 1: Aumentar a oferta de exames diagnósticos para reduzir a mortalidade por diabetes. Ação nº 2: Pactuar ações de prevenção e maior oferta de cuidado a pacientes a fim de evitar a mortalidade prematura por diabetes. Ação nº 3: Monitorar a evolução da mortalidade prematura por diabetes a fim de auxiliar a rede de serviços de saúde na tomada de decisão estratégica.	15%	2,4%	8%	4,2%	4,2%

2.1.4	Reduzir a Mortalidade Prematura (30-69 anos) por doenças do aparelho respiratório	Percentual de Mortalidade Prematura (30-69 anos) por doenças respiratórias.	Ação nº 1: Aumentar a oferta de exames diagnósticos para reduzir a mortalidade por doenças do aparelho respiratório. Ação nº 2: Pactuar ações de prevenção e maior oferta de cuidado a pacientes a fim de evitar a mortalidade prematura por doenças do aparelho respiratório. Ação nº 3: Monitorar a evolução da mortalidade prematura por doenças do aparelho respiratório a fim de auxiliar a rede de serviços de saúde na tomada de decisão estratégica.	17%	0%	0%	5,3%	5,3%
-------	---	---	--	-----	----	----	------	------

Objetivo Nº 2.2 – Manter atualização das vacinas selecionadas do Calendário de Vacinação para crianças menores de 02 anos de idade (Pentavalente 3ª, Pneumocócica 10 valente 2ª, Pólio inativada 3ª e Tríplice Viral 1ª Dose)

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
2.2.1	Manter registro atualizado dos imunizantes dentro dos sistemas de informação	Proporção de Vacinas elencadas inseridas no ESUS-PEC	Ação nº 1: Capacitar as Unidades de Saúde ao uso adequado do sistema de informação. Ação nº 2: Manter em funcionamento os computadores nas salas de vacinas.	95%	24%	55,87%	90%	90%
2.2.2	Manter registro atualizado da vacinação contra a Covid-19 e de outras dentro de sistema próprio	Proporção de vacinas dentro do SI-PNI ou outro sistema	Ação nº 1: Monitorar os registros no sistema de informação. Ação nº 2: Capacitar as Unidades de Saúde ao uso adequado dos sistemas de informação.	100%	100%	100%	100%	100%

Objetivo Nº 2.3 – Registrar e Encerrar as Doenças de Notificação Compulsória.

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
2.3.1	Manter o Registro e o encerramento das Doenças de Notificação	Proporção de casos de doenças de notificação	Ação nº 1: Capacitar as Unidades de Saúde para o registro de todas as doenças de	80%	100%	100%	100%	100%

	Compulsória Imediata dentro das metas estaduais de pactuação em até 60 dias	compulsória imediata encerrados em até 60 dias após a notificação	notificação. Ação nº 2: Acompanhar em conjunto com as Unidades de Saúde todas as doenças de notificação. Ação nº 3: Encerrar em conjunto com as Unidades de Saúde todas as doenças de notificação dentro do período esperado.					
2.3.2	Analisar os casos de violência suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais, estaduais e centros de educação infantil	Percentual de Casos analisados	Ação nº 1: Acompanhar todos os casos de violência suspeitos e confirmados notificados pelos serviços. Ação nº 2: Capacitar os serviços para a notificação dos casos suspeitos e confirmados de violência.	100%	100%	76%	100%	100%
2.3.3	Manter a vigilância e controle dos casos de tuberculose em acompanhamento, mantendo índices de cura satisfatórios	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial, diagnosticados nos anos selecionados	Ação nº 1: Acompanhar todos os casos de tuberculose suspeitos e confirmados em conjunto com as Unidades de Saúde. Ação nº 2: Capacitar os serviços para notificação e acompanhamento dos casos de tuberculose com índices de alta aceitáveis.	85%	100%	100%	75%	75%
2.3.4	Manter a Vigilância e controle dos casos novos de hanseníase em acompanhamento, mantendo índices de cura satisfatórios	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos selecionados	Ação nº 1: Acompanhar todos os casos suspeitos e confirmados de hanseníase em conjunto com as unidades de saúde. Ação nº 2: Capacitar os serviços para notificação e acompanhamento dos casos de hanseníase com índices de cura satisfatórios.	100%	100%	100%	100%	100%
2.3.5	Manter o preenchimento campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Ação nº 1: Capacitar os serviços para a notificação e inserção do campo “ocupação” em todas as doenças relacionadas ao trabalho. Ação nº 2: Solicitar que as notificações de doenças e agravos relacionados ao trabalho sejam preenchidas o campo ocupação.	90%	100%	100%	100%	100%
2.3.6	Manter a vigilância e o controle de casos novos de COVID-19, assim	Proporção de Notificações	Ação nº 1: Capacitar os serviços para a notificação de todos os casos suspeitos e	100%	100%	100%	100%	100%

	como resguardar com apoio de outras coordenações o isolamento dos casos e seguimento de tratamento	acompanhadas no NOTIFICA-VE	confirmados de COVID-19, assim como apoiar os serviços para o acompanhamento de cada caso. Ação nº 2: Apoiar os serviços de saúde para o alcance da vigilância de todos os casos suspeitos e confirmados de COVID-19.					
2.3.7	Manter monitoramento de casos autóctones de Malária	Proporção de notificações de Malária	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde para os sinais e sintomas de malária e para a captação precoce dos casos locais ou exportados.	100%	100%	100%	100%	100%
2.3.8	Notificar, acompanhar e encerrar casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde para o diagnóstico precoce da sífilis congênita em todas as unidades de saúde. Ação nº 2: Disponibilizar nas unidades de internação testagens rápidas para sífilis a todas as gestantes em trabalho de parto. Ação nº 3: Realizar testagens rápidas em todas as crianças menores de 01 ano com suspeita de sífilis congênita em caráter da titulação reagente das mães.	01	0	01	03	0
2.3.9	Notificar, acompanhar e encerrar casos de IST de notificação compulsória dentro de um período de 60 dias	Percentual de Registros Analisados das IST Notificáveis	Ação nº 1: Capacitar as equipes para a notificação e acompanhamento de todos os casos de IST que demandam notificação. Ação nº 2: Encerrar todos os casos de IST notificados dentro do período de 60 dias.	100%	100%	100%	100%	100%

Objetivos Nº 2.4 – Monitorar, Vigiar e Investigar Óbitos selecionados

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
2.4.1	Classificar recém-nascidos com fatores de risco de morbimortalidade, através da análise das Declarações de Nascidos Vivos	Percentual de recém-nascidos com risco de morbimortalidade e classificados através da análise das Declarações de Nascidos Vivos	Ação nº 1: Monitorar os recém-nascidos quanto às doenças/intercorrências no parto, assim como sua idade gestacional ao nascer e suas medidas antropométricas. Ação nº 2: Capacitar os serviços de saúde para a inserção de todos os dados que	100%	100%	100%	100%	100%

			auxiliem no monitoramento do risco de morbimortalidade neonatal na declaração de nascidos vivos. Ação nº3: Sinalizar as unidades de acompanhamento recém-nascidos de risco para melhor abordagem dos casos.					
2.4.2	Realizar investigação de óbitos em mulheres de idade fértil (10 a 49 anos)	Proporção de Óbitos de mulheres em Idade Fértil (10 a 49 anos) investigados	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde para a coleta adequada de dados a fim de favorecer a investigação dos casos de óbitos em mulheres de idade fértil. Ação nº 2: Investigar com o apoio da rede de serviços de saúde os casos de óbitos em mulheres de idade fértil.	100%	100%	83,3%	100%	100%
2.4.3	Realizar vigilância, investigação e análise de óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde para a coleta adequada de dados a fim de favorecer a investigação dos casos de óbitos infantis e fetais. Ação nº 2: Investigar com o apoio da rede de serviços de saúde os casos de óbitos infantis e fetais.	100%	100%	100%	100%	100%
2.4.4	Realizar vigilância, investigação e análise de óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde para a coleta adequada de dados a fim de favorecer a investigação dos casos de óbitos maternos. Ação nº 2: Investigar com o apoio da rede de serviços de saúde os casos de óbitos maternos.	100%	100%	100%	100%	100%
2.4.5	Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos relacionados à causa externa	Proporção de óbitos por causas externas investigados	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde para a coleta adequada de dados a fim de favorecer a investigação dos casos de óbitos por causas externas. Ação nº 2: Investigar com o apoio da rede de serviços de saúde os casos de óbitos por causas externas.	100%	100%	100%	100%	100%
2.4.6	Manter 100% de óbitos com causa definida	Percentual de óbito por causa indefinida sem	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde para a inserção de causas de óbitos	100%	87,3%	85,5%	88%	88%

		investigação	definidas em todos os óbitos. Ação nº 2: Investigar com o apoio da rede de serviços de saúde os casos de óbitos com causa indefinida.					
2.4.7	Manter o Seguro Contra Sinistro de viatura	Número de Seguros Mantidos	Ação nº 1: Manter o seguro da viatura para uso da Vigilância Epidemiológica.	01	01	0	0	01
2.4.8	Promover Manutenção Preventiva e Corretiva de viatura	Manutenção Promovida	Ação nº 1: Realizar revisões preventivas periódicas, de acordo com o fabricante, para manter em boas condições de uso a viatura utilizada pela vigilância. Ação nº 2: Realizar ações corretivas das viaturas sempre que necessário.	01	01	01	01	01

Objetivo Nº 2.5 – Alcançar e Manter as Taxas de Mortalidade dentro dos parâmetros pactuados com o Estado.

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
2.5.1	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo dos parâmetros mínimos pactuados com o Estado	Mortalidade Infantil	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde no acompanhamento das crianças com fornecimento de indicadores de risco a fim de aprimoramento nas ações de combate a mortalidade infantil.	04	01	0	0	01
2.5.2	Manter a taxa de mortalidade materna abaixo dos parâmetros mínimos pactuados com o Estado	Número de óbitos maternos	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde no acompanhamento das gestantes com fornecimento de indicadores de risco a fim de aprimoramento nas ações de combate a mortalidade materna. Ação nº 2: Consolidar diagnósticos dos riscos locais que impulsionem a mortalidade materna e atuar junto aos serviços de saúde com ações que modifiquem tal realidade.	0	0	0	0	0

			Ação nº3: Aprimorar a integralidade da rede assistencial para uma melhor abordagem a mulher no ciclo gravídico-puerperal.					
2.5.3	Manter a Mortalidade Prematura por Câncer de Mama abaixo dos parâmetros pactuados com o Estado	Número de Óbitos por Câncer de Mama	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde ao diagnóstico precoce da doença. Ação nº 2: Ampliar a oferta de exames diagnósticos e atendimento especializado. Ação nº 3: Tornar ampla a divulgação através de campanhas dos sinais e sintomas precoces da doença, assim como também da necessidade de acompanhamento das mulheres de 50 a 69 anos com mamografia de rastreamento independente de sinais sugestivos da doença.	0	0	01	0	0
2.5.4	Manter a Mortalidade Prematura por Câncer de Colo de Útero abaixo dos parâmetros pactuados com o Estado	Número de Óbitos por Câncer de Colo Uterino	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde ao diagnóstico precoce da doença. Ação nº 2: Ampliar a oferta de exames diagnósticos e atendimento especializado. Ação nº 3: Tornar amplo a divulgação através de campanhas dos sinais e sintomas precoces da doença, assim como também da necessidade de acompanhamento das mulheres de 25 a 64 anos com exame citopatológicos de rastreamento independente de sinais sugestivos da doença.	0	0	01	0	0
2.5.5	Reduzir a Mortalidade Prematura Por Câncer de Aparelho Digestivo	Número de Óbitos por Câncer de Aparelho Digestivo.	Ação nº 1: Capacitar os serviços de saúde ao diagnóstico precoce da doença. Ação nº 2: Ampliar a oferta de exames diagnósticos e atendimento especializado. Ação nº 3: Tornar ampla a divulgação através de campanhas dos sinais e sintomas precoces da doença, assim como também da necessidade de acompanhamento dos usuários de 50 a 65 anos com pesquisa de sangue oculto nas fezes de rastreamento independente de sinais sugestivos da doença	0	0	0	0	0

			anualmente.					
--	--	--	-------------	--	--	--	--	--

OBJETIVO Nº 2.6 -- Aprimorar as ações da Vigilância Ambiental e controle das zoonoses para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável, no município de Cantagalo.

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
2.6.1	Realizar anualmente o monitoramento em campo em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez residual, conforme diretriz do Programa VIGIAGUA	Proporção de monitoramento anual.	Ação nº 1: Coletar de 100% das amostras de água do quantitativo pactuado. Ação nº 2: Analisar 100% das amostras de água para consumo humano nos parâmetros físico químico. Ação nº 3: Encaminhar 100% das amostras de água para o Laboratório Lacen/RJ para Analise nos parâmetros coliforme fecais. Ação nº 4: Monitorar sistematicamente a qualidade da água consumida pela população. Ação nº 5: Manter informações atualizadas no SISÁGUA.	100%	90,9%	100%	100%	100%
2.6.2	Controlar e Atender às solicitações da população em relação às ocorrências relacionadas aos roedores, escorpiões, barbeiros e zoonoses	Percentual de atendimento às solicitações da população em relação à ocorrência desses animais	Ação nº 1: Realizar investigação entomológica das unidades domiciliares notificadas quanto à presença de triatomíneos em 100%.	90%	100%	100%	100%	100%

2.6.3	Manter ciclos que atingiram no mínimo 80% da cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Ação nº 1: Realizar visita domiciliar através dos Agentes de Endemias com 80% de cobertura para controle do vetor da dengue em quatro ciclos. Ação nº 2: Fornecer equipamentos de proteção individual e material de consumo para os agentes de endemias. Ação nº 3: Avaliar as condições ambientais favoráveis à reprodução do Aedes aegypti através do Levantamento de Índices do Aedes Aegypti – LIRA.	04	01	02	01	04
2.6.4	Manter cobertura nas campanhas de vacinação antirrábica animal	Percentual de animais vacinados contra raiva ≥ 80%	Ação nº1: Realizar vacinação antirrábica de cães e gatos em 100% da população animal. Ação nº 2: Monitorar a circulação do vírus da raiva na população de morcegos e outras espécies de mamíferos enviando amostra do animal, com suspeita de doença neurológica para diagnóstico laboratorial.	100%	0%	15%	100%	100%
2.6.5	Atualizar os Agentes de Endemias	Número de atualizações realizadas	Ação nº 1: Incentivar às ações permanentes de qualificação dos profissionais de Vigilância Ambiental com no mínimo de uma atualização. Ação nº 2: Fornecer condições adequadas para a realização das atualizações dos agentes de endemias. Ação nº 3: Realizar 100% de pelo menos uma atualização anual.	01	0	01	03	04

2.6.6	Manter o Seguro Contra Sinistro das viaturas	Número de Seguros Mantidos	Ação nº 1: Manter o seguro das viaturas que foram adquiridas para uso da Vigilância Ambiental.	02	01	01	0	02
2.6.7	Promover Manutenção Preventiva e Corretiva das viaturas	Manutenção Promovida	Ação nº 1: Realizar revisões preventivas periódicas, de acordo com o fabricante, para manter em boas condições de uso as viaturas utilizadas pela vigilância. Ação nº 2: Realizar ações corretivas das viaturas sempre que necessário.	02	02	02	02	02

OBJETIVO Nº 2.7–Reduzir os riscos sanitários através da execução de ações de fiscalização e educação sanitária, no município de Cantagalo.

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Previst a 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
2.7.1	Analisar os processos de liberação de alvará sanitário, considerando a classificação de baixo e alto risco sanitário (REGIN)	Percentual de processos analisados	Ação nº 1: Realizar inspeções sanitárias, tendo como objeto o risco sanitário, em estabelecimento do setor regulado sob competência da VISA para emissão e renovação de licença sanitária, em 100%. Ação nº 2: Analisar 100% dos processos.	100%	100%	100%	100%	100%
2.7.2	Acompanhar as Queixas Técnicas (QT) e os Eventos Adversos (EA) registrados	Percentual de registros acompanhados	Ação nº 1: Acompanhar, monitorar e investigar 100% das notificações de Eventos Adversos e Queixas Técnicas. Ação nº2: Realizar ação conjunta com a VE.	100%	100%	100%	100%	100%

2.7.3	Atender anualmente as denúncias e Reclamações formalizadas	Percentual de denúncias e reclamações atendidas	Ação nº 1: Atender 100% das denúncias e reclamações formalizadas através de inspeção e/ou visita sanitária.	100%	100%	100%	100%	100%
2.7.4	Realizar ações de vigilância sanitária pactuadas no Plano de Ação da Vigilância em Saúde, conforme Resolução CIT nº 8 de 24 de novembro de 2016	Número de ações pactuadas realizadas	Ação nº 1: Cadastrar, 100% dos estabelecimentos do setor regulado sujeitos a vigilância Sanitária. Ação nº 2: Orientar, elaborar, produzir e distribuir material educativo (cartilhas, folders, panfletos, cartazes, etc.), para o setor regulado. Ação nº 3: Instaurar Processo Administrativo Sanitário. Ação nº 4: Receber as denúncias/reclamações. Ação nº 5: Atender as denúncias/reclamações. Ação nº 6: Realizar atividade educativa para a população.	06	03	06	06	06
2.7.5	Elaborar e submeter à aprovação o novo Código Sanitário Municipal	Número de código elaborado	Ação nº 1: Encaminhar o Código Sanitário Municipal de forma a contemplar as normas sanitárias, para avaliação do jurídico da Secretaria Municipal de Saúde. Ação nº 2: Solicitar envio e aprovação do Código Sanitário pela Câmara Municipal de Cantagalo. Ação nº 3: Solicitar divulgação em diário oficial do município a aprovação do Código Sanitário Municipal.	01	0	0	0	0
2.7.6	Implementar o Programa de monitoramento de alimentos, aditivos, contaminantes	Percentual de monitoramento	Ação nº 1: Coletar mensalmente 80% das amostras para análise laboratorial. Ação nº 2: Encaminhar 80% das amostras	80%	0%	80%	60%	74%

			coletadas para o Laboratório LACEN/RJ. Ação nº 3: Monitorar a qualidade dos alimentos através de coleta laboratorial de alimentos.					
2.7.7	Investigar surtos de infecção em serviços de saúde não hospitalar, notificados	Percentual de registros investigados	Ação nº1: Investigar 100% dos surtos de infecção em serviços de saúde não hospitalar, notificados. Ação nº 2: Acompanhar 100% dos surtos de infecção notificados. Ação nº 3: Controlar e investigar de surtos de doenças transmitidas por água, alimentos e produtos notificados.	100%	100%	100%	100%	100%
2.7.8	Manter ações de controle sanitário no combate a COVID-19 (Vistorias, fiscalização, diligências, orientações...)	Percentual de locais visitados	Ação nº 1: Participar integralmente do Comitê de Crise COVID-19. Ação nº 2: Manter parcerias com a Polícia Militar e Defesa Civil na fiscalização, diligências, orientação, na prevenção e controle da doença COVID- 19.	100%	100%	100%	100%	100%
2.7.9	Manter parceria com a Vigilância Epidemiológica na prevenção e no controle da doença por COVID-19	Percentual de atendimentos realizados	Ação nº 1: Realizar ações de notificação, investigação e inspeção conjuntas com a vigilância epidemiológica, ambiental, atenção básica, na prevenção e controle da COVID-19.	100%	100%	100%	100%	100%

EIXO III: ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL, HOSPITALAR E PRÉ- HOSPITALAR

DIRETRIZ Nº 3 – Garantia da atenção especializada de média e alta complexidade no âmbito hospitalar, pré-hospitalar e ambulatorial.

OBJETIVO Nº 3.1 – Prestar atendimento às necessidades de Saúde dos usuários de maneira eficiente, aprimorando a capacidade operacional dos serviços.

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
3.1.1	Ofertar ao Município, especialidades não disponibilizadas pelo SER e SISREG conforme a demanda reprimida na Central de Regulação Municipal como: oftalmologia, pediatria, otorrinolaringologia, nefrologia, reumatologia, angiologia/vascular, pneumologia, ginecologia /obstetrícia, urologia, psiquiatria e neurologia	Números de especialidades disponibilizadas	Ação nº 1: Acompanhar o processo de abertura de credenciamento para prestadores de consultas. Ação nº 2: Manter revisão da fila de espera.	11	09	10	09	09
3.1.2	Manter a Central de marcação de exames e consultas especializadas (Regulação e TFD)	Percentual de acesso	Ação nº 1: Discutir e implementar ações para qualificar o setor e diminuir o absenteísmo.	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.3	Garantia do transporte de pacientes para tratamento, tanto eletivo quanto emergencial	Percentual de Tratamento garantido	Ação nº 1: Avaliar a forma de registro do transporte em saúde a fim de verificar a uniformidade na coleta dos dados.	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.4	Manter a garantia do acesso à Atenção Especializada a nível hospitalar	Percentual de acesso Mantido	Ação nº 1:Garantir o perfeito funcionamento, bem como alimentação, com todos os dados necessários, dos sistemas informatizados ou não de Regulação.	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.5	Acompanhar a Regulação dos Serviços de Saúde, por meio dos Sistemas SER/SISREG	Percentual de acompanhamento	Ação nº 1: Disponibilizar servidores a fim de inserir pacientes, alimentar o sistema com dados requeridos e acompanhar em tempo real a oferta de serviços.	100%	100%	100%	100%	100%

3.1.6	Manter atualizado anualmente o preenchimento das planilhas de solicitação de exames	Número de atualização realizada	Ação nº 1: Promover a atualização da lista de espera para execução de exames, inclusive disponibilizando na Rede Mundial de Computadores, para que haja possibilidade de acesso a mesma por parte dos usuários, mediante aquisição de sistema informatizado próprio.	01	01	01	01	01
3.1.7	Promover manutenção preventiva e corretiva das viaturas	Número de Manutenção promovida	Ação nº 1: Manter o seguro das viaturas adquiridas.	22	26	26	22	25
3.1.8	Manter o Seguro contra Sinistro das viaturas	Número de Seguros mantidos	Ação nº 1: Realizar revisões preventivas periódicas, de acordo com o fabricante, para manter em boas condições de uso as viaturas. Ação nº 2: Realizar ações corretivas das viaturas sempre que necessário.	22	08	08	0	16
3.1.9	Prover manutenção predial da Policlínica Municipal	Manutenção realizada anualmente	Ação nº 1: Avaliar as necessidades, levantar os custos e contratar os serviços necessários.	01	01	01	01	01
3.1.10	Elaborar para Audiência Pública relatório de ações da Policlínica Municipal	Número de Relatórios	Ação nº 1: Realizar levantamento de ações desenvolvidas.	03	01	01	01	03
3.1.11	Dotar de equipamentos mobiliários necessários ao pleno funcionamento da Policlínica	Número de dotação realizada	Ação nº 1: Avaliar a necessidade de dotação de equipamentos mobiliários, levantar custos e prover aquisição.	01	0	0	01	01

OBJETIVO Nº 3.2: Prestar atendimento pré-hospitalar a todo cantagalense, ou quaisquer cidadãos que por ventura, em nosso município, necessitem de atendimento com excelência, baseados nos protocolos consolidados internacionalmente, com o máximo de destreza e no menor tempo

possível.

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
3.2.1	Atender 100% das solicitações recebidas pela Central de Regulação do SAMU	Percentual de solicitações atendidas pela Central de Regulação do SAMU	Ação nº 1: Atender em tempo hábil as solicitações. Ação nº 2: Manter proatividade nos atendimentos.	100%	100%	100%	100%	100%
3.2.2	Prover manutenção Predial da Base do SAMU	Número de manutenção realizada anualmente	Ação nº 1: Avaliar as necessidades, levantar os custos e contratar os serviços necessários.	01	00	01	01	01
3.2.3	Manter o Seguro contra Sinistro das Unidades Móveis	Número de Seguros mantidos	Ação nº 1: Manter o seguro das Unidades Móveis adquiridas.	02	0	0	01	01
3.2.4	Promover manutenção preventiva e corretiva das Unidades Móveis	Manutenção promovida	Ação nº 1: Realizar revisões preventivas periódicas, de acordo com o fabricante, para manter em boas condições de uso as Unidades Móveis. Ação nº 2: Realizar ações corretivas das Unidades Móveis sempre que necessário.	02	02	02	02	02
3.2.5	Capacitar a equipe com treinamentos anuais	Número de treinamentos realizados	Ação nº 1: Fornecer condições adequadas para capacitação.	01	01	01	0	02
3.2.6	Prover uniformes para a equipe, anualmente	Número de aquisição realizada	Ação nº 1: Adquirir uniforme para equipe.	01	0	01	0	01
3.2.7	Manter a manutenção preventiva e corretiva anual do serviço de Rádio	Número de manutenção realizada	Ação nº 1: Solicitar revisão ao prestador para manutenção do serviço.	01	01	01	01	01

3.2.8	Promover manutenção de cesta básica de insumos e medicamentos para aplicação, nos atendimentos de urgência hospitalar	Percentual de manutenção	Ação nº 1: Revisar estoque de insumos e medicamentos de cesta básica.	100%	100%	100%	100%	100%
3.2.9	Fornecer Medicamentos e Insumos da Base de Caráter Emergencial	Percentual de fornecimento	Ação nº 1: Revisar estoque de medicamento e insumos da base.	100%	100%	100%	100%	100%
3.2.10	Equipar o serviço para seu pleno funcionamento	Percentual de Serviço Equipado	Ação nº 1: Realizar aquisição e manutenção de equipamentos móveis, para qualidade do serviço.	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº 3.3– Fortalecer a Saúde Mental no município, promovendo cuidado e acolhimento seguro.

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
3.3.1	Elaboração de protocolo articulando rede/fluxo e capacitação da equipe de saúde da família na atenção em saúde mental e cuidado aos usuários AD, com matriciamento regular	Número de Protocolo elaborado	Ação nº 1: Elaborar proposta / minuta de um protocolo. Ação nº 2: Apresentar aos setores cabíveis, colhendo as suas propostas. Ação nº 3: Aplicar o protocolo.	01	01	0	0	01
3.3.2	Manter capacitação / qualificação permanente da equipe, com indicação para cursos oferecidos pelo UNASUS, SENAD, Telessaúdeetc	Percentual de Capacitação realizada	Ação nº1: Divulgar na equipe cursos/ capacitações disponíveis. Ação nº 2: Incentivar a participação das equipes, propondo como indicador de produtividade a conclusão dos cursos.	100%	20%	20%	30%	70%
3.3.3	Pleno funcionamento dos serviços: - Caps (ferramentas e insumos para as oficinas terapêuticas, alimentação para os usuários, material de escritório / papeleria)	Percentual de funcionamento dos serviços	Ação nº 1: Elaborar plano de utilização dos recursos (MAC e COFI-Raps). Ação nº 2: Auxiliar a gestão quanto às prioridades de investimento e manutenção	100%	100%	100%	100%	100%

	- Ambulatório de Psicologia infantil (Jogos psicopedagógicos, brinquedos e material de papelaria) - Locomoção da equipe, para realização de ações no território (Visita domiciliar, visita hospitalar, transporte de usuário com dificuldade de locomoção, matriciamento e serviços administrativos)		dos serviços de saúde mental.					
3.3.4	Organizar eventos intersetoriais anuais, na temática de saúde mental	Número de eventos organizados	Ação nº 1: Articular com os atores da rede intra e intersetorial. Ação nº 2: Buscar apoio da gestão para a realização do evento.	01	0	01	0	01
3.3.5	Articulação e sensibilização da rede de atenção em urgência e emergência em saúde mental (Hospital, SAMU, CBMERJ e PMERJ) Atualização e implantação do protocolo de atenção à crise em Saúde Mental	Protocolo de Atenção à Crise em Saúde Mental implantado	Ação nº 1: Elaborar proposta / minuta de um protocolo. Ação nº 2: Apresentar aos setores cabíveis, colhendo as suas propostas. Ação nº 3: Aplicar o protocolo.	01	01	01	01	01
3.3.6	Desinstitucionalização de paciente com internação de longa permanência, com acompanhamento regular e reinserção social do mesmo e solicitação de benefícios individuais cabíveis (BPC, PVC etc.)	Número de internações em clínicas psiquiátricas	Ação nº1: Fortalecer a rede territorial evitando internações especializadas.	0	0	0	0	0
3.3.7	Ampliação das oficinas terapêuticas, com implantação de projetos de inclusão digital e geração de renda	Percentual de oficinas ampliadas	Ação nº 1: Elaboração de projetos de oficinas terapêuticas e de geração de renda. Ação nº 2: Aquisição de insumos necessários.	50%	20%	70%	90%	100%

3.3.8	Elaboração de campanhas educativas sobre os temas pertinentes à saúde mental (Luta Antimanicomial, Setembro amarelo etc.)	Número de Campanhas	Ação nº 1: Elaborar conteúdos multimídias e ou palestras. Ação nº 2: Divulgar nas redes sociais, escolas ou outras unidades de saúde.	02	0	03	01	04
3.3.9	Desenvolver e ampliar o serviço de atenção à saúde mental de crianças e adolescentes	Percentual de serviço desenvolvido	Ação nº 1: Disponibilizar recursos humanos necessários ao desenvolvimento da meta. Ação nº 2: Aquisição de equipamentos terapêuticos.	10%	100%	100%	100%	100%
3.3.10	Desenvolver abordagens terapêuticas coletivas intersectoriais para população afetada com o contexto de Covid-19 e com necessidades de cuidados em saúde mental	Percentual de abordagens desenvolvidas	Ação nº1: Reforçar as ações de matriciamento junto às equipes de saúde do município. Ação nº 2: Criar grupos terapêuticos voltados para a temática da Covid-19 (luto, trabalho de linha de frente, isolamento social, reorganização da vida cotidiana etc.).	100%	40%	100%	100%	100%

OBJETIVO 3.4: Reduzir a prevalência de fumantes e a consequente morbimortalidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco no município.

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
3.4.1	Implantar Grupos de tratamento no programa de combate ao tabagismo com equipe multidisciplinar e reuniões de grupo	Número de grupos implantados	Ação nº 1: Realizar reuniões para desenvolver e monitorar ações de enfrentamento do tabagismo. Ação nº 2: Oferecer a população, tratamento antitabagismo, seguindo protocolo do Ministério da Saúde.	01	0	01	01	02
3.4.2	Manter Relatórios atualizados para recebimento e distribuição de acordo com a demanda de pacientes atendidos pelo programa	Número de Relatório de Produção	Ação nº 1: Revisar para atualizar Relatórios.	03	01	03	01	05

3.4.3	Promover eventos de acordo com o Calendário Nacional no que se refere ao tema	Número de Eventos realizados	Ação nº 1: Acompanhar calendário Nacional, para promoção de eventos.	02	0	02	01	03
3.4.4	Promover eventos e ações junto as escolas, ESFs e outras instituições a fim de realizar ações de prevenção com relação os malefícios devido ao uso de tabaco	Número de eventos realizados	Meta prevista a partir do ano 2023.	-	-	-	07	07

EIXO IV: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DIRETRIZ Nº 4 – Garantia e aprimoramento da Assistência Farmacêutica universal e integral no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 4.1 – Garantir a Assistência Farmacêutica aos usuários do SUS do município de Cantagalo.

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Prevista 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
4.1.1	Revisão bienal da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME	Número de REMUME revisadas	Meta prevista a partir do ano 2023.	-	-	-	-	-
4.1.2	Atualização dos Procedimentos Operacionais Padrão (POP's) da farmácia municipal	Percentual de POP's revisados	Ação nº 1: Avaliar as atividades desenvolvidas na farmácia. Ação nº 2: Elaborar ou revisar os documentos existentes.	100%	0	50%	50%	100%
4.1.3	Manter atualizado cadastro de pacientes de Demanda Judicial	Percentual de Demandas Judiciais	Ação nº 1: Manter pacientes cadastrados no sistema Hórus. Ação nº 2: Solicitar aquisição, através de processos licitatórios. Ação nº 3: Monitorar entrega e estoque dos medicamentos das demandas judiciais.	100%	70%	100%	100%	100%

			Ação nº 4: Elaborar pareceres técnicos relacionados à solicitação de demandas judiciais de medicamentos.					
4.1.4	Manter acesso à medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde dos distritos e na farmácia central do Município	Número de Estabelecimentos com dispensação de medicamentos	Ação nº 1: Solicitar aquisição, através de processos licitatórios. Ação nº 2: Monitorar entrega e estoque dos medicamentos da REMUME. Ação nº 3: Dispensar, conforme estoque disponível, medicamentos prescritos pelos profissionais da rede municipal de saúde.	05	05	05	05	05
4.1.5	Manter em uso o sistema Hórus para o gerenciamento de medicamentos	Sistema Hórus implantado	Ação nº 1: Acompanhar atualização do sistema. Ação nº 2: Alimentar o sistema (com dados de entrada, saída e dispensações) a fim de fornecer dados para o Ministério da Saúde.	100%	100%	100%	100%	100%
4.1.6	Manter 100% dos atendimentos dos medicamentos para o tratamento da COVID-19	Percentual de atendimentos	Ação nº 1: Solicitar aquisição, monitorar entrega e estoque dos medicamentos usados para o tratamento dos sintomas da COVID-19. Ação nº 2: Fornecer os medicamentos prescritos pelos profissionais da rede municipal de saúde para o tratamento dos sintomas da COVID-19.	100%	100%	100%	100%	100%
4.1.7	Promover ações de incentivo ao uso racional de medicamentos	Número de ações realizadas	Ação nº 1: Definir assuntos prioritários relacionados ao uso dos medicamentos. Ação nº 2: Elaborar informes e campanhas de conscientização sobre os assuntos selecionados.	03	0	01	02	03
4.1.8	Manter o Seguro Contra Sinistro da viatura	Número de seguro mantido	Ação nº 1: Manter o seguro da viatura para uso da Assistência Farmacêutica.	01	01	0	00	01

4.1.9	Promover manutenção preventiva e corretiva da viatura	Manutenção Promovida	Ação nº 1: Realizar revisões preventivas periódicas, de acordo com o fabricante, para manter em boas condições de uso a viatura. Ação nº 2: Realizar ações corretivas das viaturas sempre que necessário.	01	01	01	01	01
-------	---	----------------------	--	----	----	----	----	----

EIXO V: GESTÃO

DIRETRIZ Nº 5 –Garantia de permanência e da execução das políticas públicas de Saúde através da fiscalização dos instrumentos de gestão como estratégia de assegurar a saúde como direito.

OBJETIVO Nº 5.1.Garantir o desempenho da Secretaria Municipal de Saúde, através de projetos estabelecidos em concordância com a realidade orçamentária e financeira do município, proporcionando eficácia nos resultados.

Nº	Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações	Meta Previst a 2022	Resultados Alcançados			
					1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	RAG
5.1.1	Manter atualizado anualmente o Organograma da Secretaria Municipal de Saúde	Número de Organograma atualizado	Ação nº 1: Registrar alterações eventualmente ocorridas na estrutura da Secretaria Municipal de Saúde.	01	0	0	0	0
5.1.2	Manter e aperfeiçoar a Ouvidoria Municipal do SUS, com base na legislação vigente, mediante instrumento normativo	Número de Ouvidoria Municipal do SUS mantida de acordo com instrumento normativo	Ação nº 1: Promover fácil acesso da população ao serviço da Ouvidoria.	01	01	01	01	01
5.1.3	Realizar a divulgação da ouvidoria Municipal para os usuários	Percentual de divulgação	Ação nº 1: Distribuir material informativo, inclusive através das mídias digitais.	100%	100%	100%	100%	100%
5.1.4	Manter contratualização com a Santa Casa de Caridade de Cantagalo para Internações cirúrgicas, clínicas, pediátricas, urgências, emergências,	Número de Contrato mantido	Ação nº1: Avaliar as necessidades, construir documento descritivo contendo metas. Ação nº 2: Avaliar trimestralmente as metas	01	0	0	01	01

	radiologia e diagnóstico por imagem		contratualizadas.					
5.1.5	Manter a rede de cuidado nas Atenções primária, secundária e Saúde Mental	Percentual Rede de cuidado mantida	Ação nº1: Promover as ações, em todos os níveis de atenção, através da disponibilização de pessoal, material medicamentos, insumos e transporte de usuários.	100%	100%	100%	100%	100%
5.1.6	Manter o acesso à Assistência Farmacêutica	Percentual de Acesso Mantido	Ação nº1: Promover a aquisição de medicamentos. Ação nº2: Fomentar a organização da logística (armazenamento e distribuição). Ação nº 3: Disponibilizar pessoal necessário.	100%	100%	100%	100%	100%
5.1.7	Provimento da disponibilidade de insumos utilizados nas Unidades de Atenção primária e secundária do município	Percentual de Aquisição dos insumos necessários	Ação nº1: Dotar as Unidades Municipais de assistência dos insumos necessários ao seu pleno funcionamento, mediante aquisição dos mesmos. Ação nº2: Fomentar a organização da logística (armazenamento e distribuição).	100%	100%	100%	100%	100%
5.1.8	Manter a Rede de Cuidado no enfrentamento da Covid-19	Percentual de Rede de cuidado mantida	Ação nº1: Avaliar as necessidades frente ao momento epidemiológico, a fim de promover adequação da rede, mediante contratação de serviços e aquisição de insumos.	100%	100%	100%	100%	100%
5.1.9	Promover a interação entre as Redes de Cuidado das Atenções Primária, Secundária e Saúde Mental	Percentual de Promoção da Interdisciplinaridade	Ação nº1: Fomentar, mediante fóruns e eventos envolvendo todas as redes de Cuidado, a compreensão do fato de que o indivíduo portador de transtornos de ordem mental ou sofrimento é antes de tudo um usuário do Sistema ÚNICO de Saúde, devendo sempre ser assistido de maneira	100%	100%	100%	100%	100%

			integral e interdisciplinar.					
5.1.10	Manter a aquisição de insumos utilizados no combate a Covid-19	Percentual de Recursos necessários para execução das ações	Ação nº1: Dotar as Unidades envolvidas no combate ao Covid - 19, dos insumos necessários ao seu pleno funcionamento, mediante aquisição dos mesmos. Ação nº2: Fomentar a organização da logística (armazenamento e distribuição).	100%	100%	100%	100%	100%
5.1.11	Manter disponível o quadro de servidores para atuarem no combate a Covid-19	Porcentual de servidores	Ação nº1: Avaliar momento epidemiológico e promover a alocação de servidores necessários ao enfrentamento da Covid- 19.	100%	100%	100%	100%	100%
5.1.12	Garantia de aplicação dos recursos específicos da Atenção Primária nas atividades inerentes à mesma	Porcentual de Recursos PAB aplicados	Ação nº1: Aplicar os Recursos PAB exclusivamente na Atenção Primária.	100%	100%	100%	100%	100%
5.1.13	Garantia de aplicação dos recursos específicos da Atenção Especializada nas atividades inerentes à mesma	Porcentual de Recursos MAC aplicados	Ação nº1: Aplicar os recursos MAC exclusivamente nas atividades de Média e alta Complexidade.	100%	100%	100%	100%	100%
5.1.14	Garantia de aplicação dos recursos específicos da Saúde Mental nas atividades inerentes à mesma	Porcentual dos Recursos MAC (específicos da saúde Mental) e COFI-RAPS aplicados	Ação nº1: Aplicar os recursos MAC (específicos da saúde Mental) e COFI-RAPS exclusivamente nas ações inerentes a saúde mental.	100%	100%	100%	100%	100%
5.1.15	Garantia de aplicação dos recursos específicos à Atenção Farmacêutica nas atividades inerentes à mesma	Porcentual de Recursos AFB, AFB, QUALIFARMA e demais específicos aplicados	Ação nº1: Aplicar os recursos AFB, QUALIFARMA e demais específicos, exclusivamente nas ações inerentes a Assistência Farmacêutica.	100%	100%	100%	100%	100%
5.1.16	Viabilização da atuação do controle social mediante o Conselho Municipal de Saúde	Percentual de Provimento do Financiamento das atividades inerentes	Ação nº1: Garantir a disponibilidade de local próprio para funcionamento do CMS. Ação nº 02: Garantir insumos e materiais necessários, para o pleno funcionamento das	100%	100%	100%	100%	100%

			atividades do Conselho.					
5.1.17	Elaboração dos Instrumentos de Gestão (Pactuação/Relatórios Quadrimestrais/ Relatório de Gestão/PAS/ PMS)	Número de Instrumentos Elaborados	Ação nº1: Enviar Instrumentos para apreciação do Conselho Municipal de Saúde, através do sistema DigiSUS. Ação nº 2: Enviar ao Conselho Municipal de Saúde cópia dos Instrumentos.	06	01	02	02	05

