

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

LENISE MARIA PEDROSA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

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

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 01/09/2022

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/09/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCELINO CARLOS DIAS BORBA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LENISE MARIA PEDROSA DA SILVA
E-mail secretário(a)	semfaz@riodasostras.rj.gov.br
Telefone secretário(a)	2227713107

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

Data da consulta: 01/09/2022

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 01/09/2022

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: Baixada Litorânea

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

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

1.3. INFORMAÇÕES DA GESTÃO

Secretário de Saúde em exercício:

Denilson Santa Rosa (nomeado em 7/2/2022, Portaria 110/2022)

denisonsrosa@hotmail.com

tel (22)99894-4552

1.4. FUNDO DE SAÚDE

Instrumento de Criação: Lei 271/1997

Data de criação: 2/10/1997

Gestor do FMS: Denilson Santa Rosa

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

(Grade Atualizada)

Presidente Interino: Sr. Vanderlei Campos

Primeiro Secretário: Sr. Alekissandro Passos Portela

Segundo Secretário: Sr. Lucas de Jesus Alves

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO DAS OSTRAS - CMS/RO GESTÃO 2020/2023	
REPRESENTANTES DO GESTOR	
TITULARES	SUPLENTE
Jane Blanco Teixeira/SEMUSA	Marcelo Barelli Corrêa/SEMUSA
Glória Maria de Oliveira Magalhães/SEMUSA	Mônica Linhares da Silva/SEMAP
Marcelo Veiga Sales/SEMAD	Leandro Ribeiro de Vasconcelos/SEDTUR
REPRESENTANTES DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE	
TITULARES	SUPLENTE
Valéria Regina de L. Ramalho/ASSOMERO	Greicilane de Jesus/ASSOMERO
Vanessa Gioia Berriel Marques/CREFITO2-RJ	Anderson Straubel /CREFITO2-RJ
REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS	
TITULARES	SUPLENTE
Vanderlei Campos/AMAEG	Ângela Maria Carvalho de Souza/AMAEG
	Rodrigo S. da Silva/SAE
Manuel Manteiga/AMPECAN	Paulo Roberto G. Marinho/ABTHEMA
Alcimária Silva Lemos Ferreira/ CRUZ VERMELHA	Lucas de Jesus Alves/PARÓQUIA NOSSA SRª DA CONCEIÇÃO
Daniela B.Lima/ADOULAS	Alekissandro Passos Portela/SINDSERV
Marcio Tadeu da Silva/ASSOC. RAIZES	Maycon Nunes Siqueira/ASSOC. RAIZES

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório quadrimestral tem como objetivo subsidiar a gestão, os trabalhadores e o controle social no processo de monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde prestados à população, com base nos princípios do SUS, metas e indicadores pactuados. Os dados deste relatório, apresentam um recorte temporal sujeito a alterações em função da alimentação dos sistemas - financeiro, de produção e de informações de saúde - que ocorrem ao longo do tempo. O presente documento apresenta também Relatório de Prestação de Contas referente ao mesmo período, elaborado e estruturado conforme o artigo 36 da Lei Complementar Nº 141/2012. Isto posto, a Secretaria Municipal de Saúde de Rio das Ostras, atende a legislação vigente e garante de forma efetiva a transparência para a sociedade das ações da gestão do SUS no 2º Quadrimestre de 2022.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

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

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

Data da consulta: 01/09/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Rio das Ostras	2140	2044	1889

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

Data da consulta: 01/09/2022.

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	137	191	362	832	193
II. Neoplasias (tumores)	111	212	172	122	156
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	78	83	63	49	27
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	69	102	95	46	46
V. Transtornos mentais e comportamentais	18	11	9	7	8
VI. Doenças do sistema nervoso	50	113	94	29	46
VII. Doenças do olho e anexos	14	12	12	130	869
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	10	7	5	2	9
IX. Doenças do aparelho circulatório	324	432	347	156	232
X. Doenças do aparelho respiratório	362	445	253	197	404
XI. Doenças do aparelho digestivo	244	421	258	240	273
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	139	169	103	82	74
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	52	71	60	41	56
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	255	326	154	142	181
XV. Gravidez parto e puerpério	1189	1208	1167	1004	842
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	67	85	71	121	82
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	35	28	23	19	29
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	35	52	58	38	47
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	267	360	318	254	288
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	135	132	56	71	110
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3591	4460	3680	3582	3972

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

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

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

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

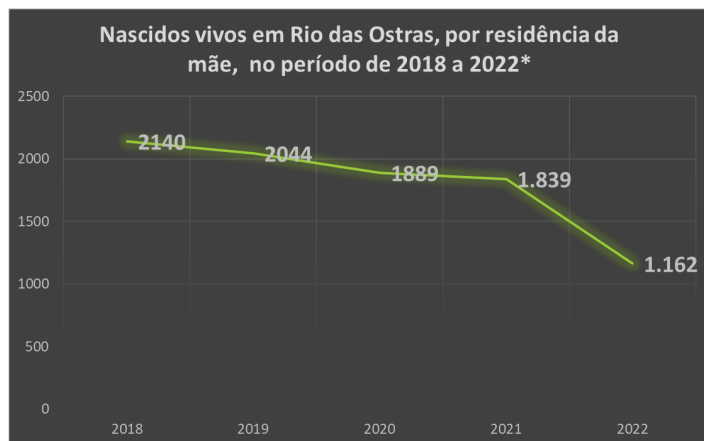
Data da consulta: 01/09/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Nº de nascidos vivos por residência da mãe

Unidade da Federação	2020	2021	2022
Rio das Ostras	1.888	1.754	1.162

O número de nascidos vivos no segundo quadrimestre sugere que, conforme os dois últimos anos, ocorrerá uma redução no número de nascidos vivos.



Nº de nascidos vivos por tipo de parto

Tipo de Parto	2020	2021	2022
Vaginal	562	563	368
Cesáreo	1.326	1.191	794
Total	1.888	1.754	1.162

Podemos observar que ao longo dos anos, em Rio das Ostras, os partos cesáreos continuam em maior quantidade, respondendo por no mínimo, cerca de 68% dos partos realizados.

Óbitos Rio das Ostras

Causa (Cap CID 10)	Anos		
	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	170	339	57
II. Neoplasias (tumores)	91	101	48
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	3	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	43	32	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	21	24	14
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	178	155	100
X. Doenças do aparelho respiratório	60	47	44
XI. Doenças do aparelho digestivo	29	16	19
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	21	13	16
XV. Gravidez parto e puerpério	1	2	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	32	32	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	5	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clin e laborat	51	32	29
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	134	98	54
Total	848	903	423

Podemos observar que no ano de 2021, as doenças do aparelho circulatório não são a principal causa de óbito no Município, dando lugar a mortalidade por Algumas Doenças infecciosas e parasitárias, onde o Covid-19 está inserido. Em 2022 as doenças do aparelho circulatório voltam a ser a principal causa, já respondendo por 24% dos óbitos no município.

Principais causas de internações

Observa-se que neste ano, as internações por doenças de olhos e anexos superaram as internações por gravidez, parto e puerpério, em função da contratualização de serviço para realização de procedimentos oftalmológicos. Destaca-se também a queda acentuada das internações por doenças infecciosas e parasitárias, como resultado do controle da pandemia pelo coronavírus, após a ampla vacinação da população.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022*
VII. Doenças do olho e anexos	14	12	12	130	869
XV. Gravidez parto e puerpério	1189	1208	1167	1004	842
X. Doenças do aparelho respiratório	362	445	253	197	404
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	267	360	318	254	288
XI. Doenças do aparelho digestivo	244	421	258	240	273
IX. Doenças do aparelho circulatório	324	432	347	156	232
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	137	191	362	832	193
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	255	326	154	142	181
II. Neoplasias (tumores)	111	212	172	122	156
XXI. Contatos com serviços de saúde	135	132	56	71	110
Total	3591	4460	3680	3582	3972

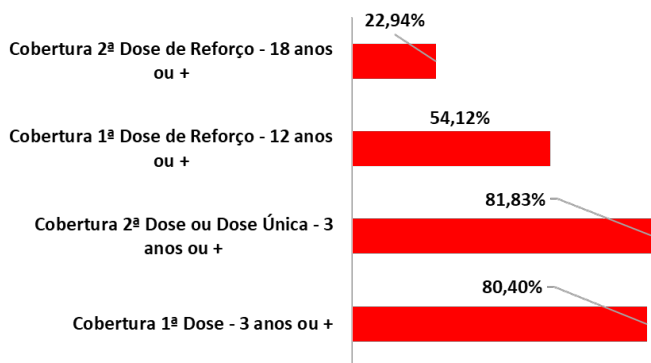
Excluídas as causas com menos de 100 internações em todos os anos

* Até o segundo quadrimestre

Evolução do Covid-19

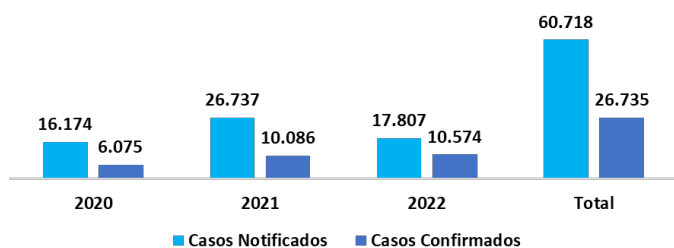
O gráfico referente à cobertura vacinal contrao coronavírus chama a atenção para a queda de cobertura quando consideradas as 1ª e 2ª doses de reforços vacinais no Município:

Cobertura Vacinal Contra Covid-19 Rio das Ostras



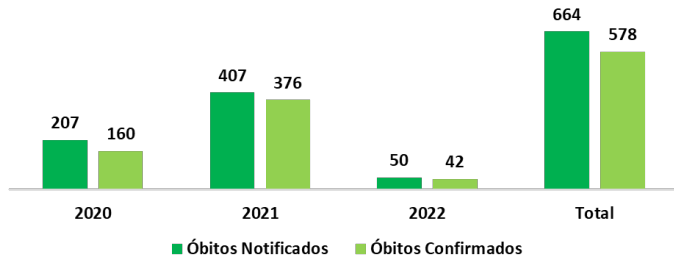
O gráfico abaixo apresenta os casos notificados e confirmados de Covid-19, em Rio das Ostras. O gráfico revela que, a despeito da cobertura vacinal, o município já registrou, até julho de 2022, mais casos da doença do que no ano anterior. Este fato deve-se, muito provavelmente à flexibilização das medidas de controle da transmissão como o não uso de máscaras, lavagem de mãos, do uso do álcool para desinfecção das mãos e objetos e do aumento das aglomerações.

Casos de Covid-19 Notificados e Confirmados Rio das Ostras



A seguir pode-se verificar o impacto da introdução da vacinação contra o Covid19, no número de mortes pela doença, a despeito da circulação viral demonstrada no gráfico anterior.

Óbitos por Covid-19, Ocorridos e Confirmados Rio das Ostras



4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	33.027
Atendimento Individual	25.322
Procedimento	21.744
Atendimento Odontológico	7.661

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5399	521136,57	-	-
03 Procedimentos clínicos	3	17,27	1397	797045,32
04 Procedimentos cirúrgicos	2	164,56	653	394562,57
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	5404	521318,40	2050	1191607,89

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1877	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	33812	59,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	70760	909992,87	-	-
03 Procedimentos clínicos	353728	1998608,70	1415	806033,98
04 Procedimentos cirúrgicos	449	23085,89	1722	947579,33
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	31	1860,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	73873	365671,35	-	-
Total	532653	3299278,21	3137	1753613,31

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	9258	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	427	-
Total	9685	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 16/09/2022.

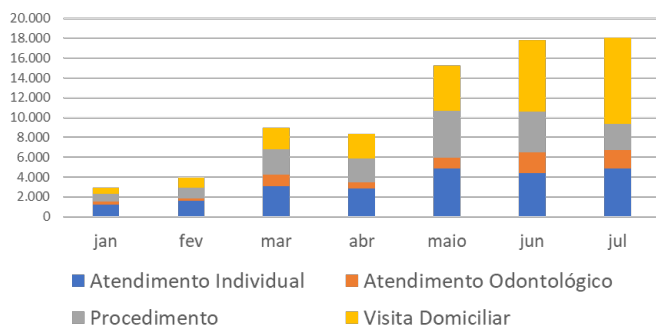
- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

PRODUÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA

Os dados apresentados na tabela e gráfico a seguir demonstram que no segundo quadrimestre ocorreu um aumento significativo da produção da Atenção Básica (Atenção primária em Saúde) em grande parte impulsionado pelas estratégias adotadas para a correção da alimentação do E-SUS.

Competência	Atendimento Individual	Atendimento Odontológico	Procedimento	Visita Domiciliar	Total
jan	1.210	341	761	635	2.947
fev	1.602	246	1.088	983	3.919
mar	3.079	1.140	2.597	2.168	8.984
abr	2.823	617	2.450	2.466	8.356
maio	4.819	1.116	4.744	4.530	15.209
jun	4.420	2.037	4.165	7.182	17.804
jul	4.825	1.892	2.651	8.640	18.008

Produção mensal por tipo, na Atenção Primária em Saúde, no primeiro semestre de 2022



PRODUÇÃO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA

A tabela a seguir demonstra que a maioria da produção ambulatorial registrada no SIA ainda é feita em modelo BPA-C, o que não permite diferenciar se os procedimentos foram realizadas foram eletivas ou de urgência.

Grupo procedimento	Eletivo	Urgência	Acidente no local trabalho ou a serviço da empresa	Informação inexistente (BPA-C)	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	15	-	-	25414	25429

02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1851	4398	-	51296	57545
03 Procedimentos clínicos	5376	3	-	287204	292583
04 Procedimentos cirúrgicos	146	2	-	258	406
07 Órteses, próteses e materiais especiais	31	-	-	-	31
08 Ações complementares da atenção à saúde	62599	-	8	-	62607
Total	70018	4403	8	364172	438601

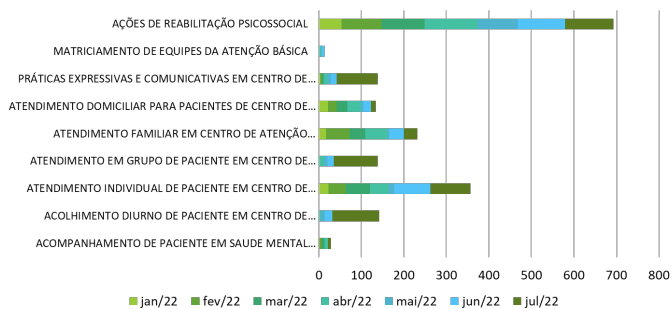
Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

A tabela abaixo apresenta, detalhadamente, a produção da Atenção Psicossocial, desdobrada em procedimentos. Destaca-se que não há registro de internações, embora o Hospital Municipal realize as internações.

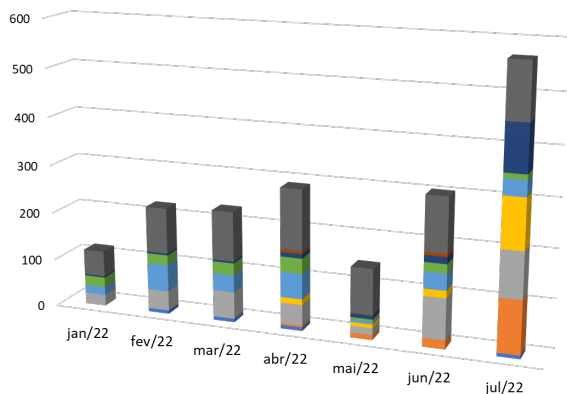
Procedimento	Qtd.aprovada
ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA)	21
ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	32
ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	262
ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	35
ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	200
ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	123
PRATICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	42
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENCAO BASICA	14
ACOES DE REABILITACAO PSICOSSOCIAL	578
PROMOCAO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITORIO	1
Total	1308

Os gráficos a seguir apresentam a evolução da Atenção Psicossocial no período de janeiro a julho de 2022:

Procedimentos realizados pela Atenção Psicossocial, de janeiro a julho de 2022, em Rio das Ostras



Produção mensal da Atenção Psicossocial, de janeiro a julho de 2022, em Rio das Ostras



VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A tabela abaixo apresenta a produção da vigilância sanitária por procedimento nos dois primeiros quadrimestre de 2022:

PROCEDIMENTO	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	Total
ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	379	326	310	154	311	416	462	2358
ANÁLISE DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA	-	-	3	9	15	7	4	38
CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	15	9	4	2	3	25	11	69
EXCLUSÃO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA COM ATIVIDADES ENCERRADAS.	31	19	9	5	17	11	180	272
INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	61	44	56	34	22	48	59	324
LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	57	62	71	23	70	73	158	514
APROVAÇÃO DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA	-	-	-	-	1	2	1	4
ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	88	141	45	62	153	2756	381	3626
RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	2	3	1-		6	5	2	19
ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	57	29	29	12	23	40-		190
CADASTRO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	5	6	3	2	6	36	1	59
INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	61	29	48	49	32	87	45	351
LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	19	29	20	11	36	23-		138
FISCALIZAÇÃO DO USO DE PRODUTOS FUMÍGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PÚBLI	36	28	25	16	18	7	24	154
LAUDO DE ANÁLISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS PELA VIGILÂNCIA SA	-	4-	-		11-	-		15
ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMÁTICA DA DENGUE, REALIZADAS PARA A POPULAÇÃO	87	141	45	61	25	45	145	549
INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	3	2	2	1	3	5-		16
CONCLUSÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	102	89	55	71	76-		169	562
Total	1003	961	726	512	828	3586	1642	9258

ATIVIDADES DE ANÁLISE DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA- VISTO EM PLANTA`

Vem sendo desenvolvido pelo Engenheiro Sanitarista que assumiu a pasta em fevereiro de 2022, este vem estudando já que são inúmeras as atividades distintas que se realiza esta análise a citar (Instituição de longa permanência de idosos, creches, indústria de gelo e água mineral, farmácias, clínicas odontológicas e medicas, laboratórios, outros).

APROVAÇÃO DOS PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA

Após cumprimento de todas as exigências do setor regulado sendo publicado em Jornal Oficial.

CADASTRO DA VISA

Este indicador vem pouco a pouco sendo estruturado com uma nova área de captação (sistema REGIN), do qual a VISA, tem que realizar a análise de risco sanitário através das legislações pertinentes e realizar o cadastro posterior (de baixo risco sanitário e MEIs).

ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO

O grande aumento das ações educativas em junho ocorreu em função das atividades realizadas durante a semana do Jazz & Blues.

EXCLUSÃO

Verificadas pelo CNPJ da empresa, por informações de representantes desta, de busca ativa dos servidores ou em inspeções in loco.

ATENDIMENTO/RECEBIMENTO A RECLAMAÇÕES

A VISA vem realizando inúmeras ações de divulgar seus canais de comunicação com a população e-mail e telefone

LAUDOS

A VISA de Rio das Ostras está participando desde 2021 do programa qualidade dos alimentos, projeto este ligado a Superintendência de Vigilância sanitária do Estado. O intuito e a garantia a população de produtos com qualidade e atendimento as normas.

INSTAURAÇÃO PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO

As equipes estão tendo abordagem muito mais educativas no licenciamento, mas sendo necessário, é instaurado o PAÍ

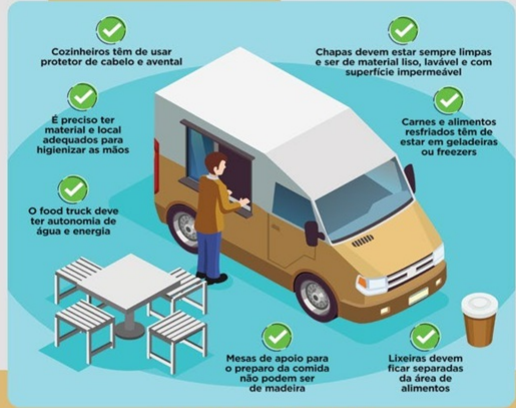
FISCALIZAÇÃO FUMÍGERO

Ações que ocorrem nas inspeções de rotina e de licenciamento sanitário (cobrança a Lei Estadual 5519-2009). No dia 31/05 dia Nacional do contra o Tabaco, as equipes intensificaram as ações para chamar atenção da população.

ATIVIDADES EDUCAÇÃO DO SETOR REGULADO.

Abril apresentou uma queda devido a questões de infraestrutura (veículos), que foram corrigidos no mês subsequente. Também vem abordando o setor regulado (não fixo-AMBULANTES), em eventos realizados na cidade com entrega de materiais criados esteticamente ao público junto da comunicação. anexo

BOAS PRÁTICAS COMIDA DE RUA



Cozinheiros têm de usar protetor de cabelo e avental

Chapas devem estar sempre limpas e ser de material liso, lavável e com superfície impermeável

É preciso ter material e local adequados para higienizar as mãos

Carnes e alimentos resfriados têm de estar em geladeiras ou freezers

O food truck deve ter autonomia de água e energia

Mesas de apoio para o preparo da comida não podem ser de madeira

Lixeiras devem ficar separadas da área de alimentos

ONDE MORAM AS BACTÉRIAS?

Nariz, boca e garganta Cabelo Intestino Mãos Roupas e sapato

SAIBA MAIS EM:

www.riodasostras.rj.gov.br/licenciamentosanitario

SECRETARIA DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E FISCALIZAÇÃO
Orientações e sugestões:
E-mail: vigilanciasanitaria.ro@gmail.com - Tel: (22) 2771-9545
Reclamações: Tel: (22) 2771-8786



PROGRAMA DE REGULARIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS AMBULANTES



A Prefeitura está trabalhando para que você tenha o seu negócio regularizado

ETAPAS

1

A Prefeitura vai fazer um levantamento de informações sobre o local e as atividades de cada ambulante.

2

Todos os profissionais serão convocados para orientação sobre as etapas de concessão da licença.

3

Em seguida os ambulantes vão solicitar a regularização com o município.

4

Pronto! O seu negócio já está regularizado.

SAIBA MAIS EM:

www.riodasostras.rj.gov.br/licenciamentosanitario

SECRETARIA DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E FISCALIZAÇÃO
Orientações e sugestões:
E-mail: vigilanciasanitaria.ro@gmail.com - Tel: (22) 2771-9545
Reclamações: Tel: (22) 2771-8786



ORIENTAÇÕES, SUGESTÕES E RECLAMAÇÕES

COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Rua Ethelberto Fontes, s/nº - Salas 107, 307 e 308
Jardim Campomar - Rio das Ostras - RJ
(22) 2771-8786
coviro2013@gmail.com

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E FISCALIZAÇÃO
Rua Ethelberto Fontes, s/nº - Salas 103 e 104
Jardim Campomar - Rio das Ostras - RJ
(22) 2771-9545
vigilanciasanitaria.ro@gmail.com

DISPOSITIVOS NORMATIVOS OBSERVADOS
CÓDIGO DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA - LEI MUNICIPAL Nº 129/1995
DECRETO ESTADUAL RJ Nº 6538/1983
LEI FEDERAL Nº 6437/1977
LEI FEDERAL Nº 13874/2019
DECRETO LEI FEDERAL Nº 2948/1940
INSTRUÇÃO NORMATIVA ANVISA - RN Nº 16/2017
RESOLUÇÃO ANVISA - RDC Nº 216/2004
RESOLUÇÃO ANVISA - RDC Nº 208/2005
RESOLUÇÃO ANVISA - RDC Nº 043/2015
RESOLUÇÃO ANVISA - RDC Nº 153/2011



BOAS PRÁTICAS NO ARMAZENAMENTO, COMERCIALIZAÇÃO E MANIPULAÇÃO DOS ALIMENTOS EM FEIRAS LIVRES, EVENTOS PÚBLICOS E COMÉRCIOS AMBULANTES



LICENCIAMENTO SANITÁRIO

- Os eventos devem ter o cipe (certificado de inspeção sanitária especial), obtido após processo e orientação sobre exigências;
- Os veículos devem ter o cispv (certificado de inspeção sanitária veicular), obtido após processo e cumprimento de exigências;
- Os ambulantes e feirantes devem ter o cispf (certificado de inspeção sanitária para via pública), obtido após processo e cumprimento de exigências.

MANIPULADORES DE ALIMENTOS

- Uniforme completo com todas as proteções;
- Mãos limpas;
- Cabelos limpos e devidamente protegidos por toucas;
- Barba feita diariamente;
- Dentes escovados;
- Unhas curtas, limpas e sem esmaltes (inclusive base);
- Ausência de qualquer tipo de maquiagem;
- Uso de desodorantes inodoros ou suaves;
- Não usar cremes ou loções;
- Atestado de saúde válido;
- Capacitação em manipulação de alimentos.

MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS

- Não reutilizar restos e sobras de alimentos;
- Os alimentos de origem animal devem possuir selo do serviço de inspeção válido (S.I.F., S.I.E., S.I.M. ou arte) e nota fiscal;
- Evitar que os manipuladores de alimentos executem a atividade de recebimento de dinheiro, cartões ou outros meios de pagamento, devendo realizar a imediata higienização das mãos em casos inevitáveis;
- Os óleos e as gorduras utilizados devem ser aquecidos a temperaturas não superiores a 180°C e trocados sempre que houver alteração evidente das características, tais como aroma, viscosidade, cor, sabor e quando apresentar espuma ou fumaça;
- O gelo utilizado no preparo e na conservação das bebidas deve ser fabricado com água potável.

ARMAZENAMENTO DE ALIMENTOS

- Evitar possibilidade de contaminação cruzada;
- Sem contato direto com o solo, utilizar estrados e pallets;
- Sem contato direto com o gelo (exceto pescados);
- Sem utilizar sacolas plásticas coloridas ou jornais;
- Sob refrigeração ou aquecimento, de acordo com a necessidade ou orientação do fabricante;
- Acondicionados em recipientes de fácil higienização como geladeira, freezer, frigobar ou caixa térmica;
- Sob proteção contra pragas e vetores;
- Sem reutilização de embalagem (isopor só descartável);
- Os alimentos devem ser etiquetados com informações como: identificação do produto, data de fabricação, data de validade, nome do fabricante e dados do fabricante

HIGIENIZAÇÃO

- As mãos devem ser limpas após a manipulação de cada alimento;
- A área de manipulação de alimentos não deve possuir objetos em excesso ou estranhos à atividade;
- As estruturas devem estar em condições adequadas de higiene e conservação e permitir fácil limpeza;
- Os equipamentos, móveis e utensílios devem estar higienizados, conservados e próprios para a atividade com material liso, impermeável, lavável e resistente;
- Os resíduos devem ser coletados e armazenados em lixeiras com tampas sem acionamento manual;
- Os utensílios para o consumo de alimentos e bebidas (pratos, copos e talheres) devem estar limpos, conservados e bem armazenados, se houver sistema com água corrente para higienização dos mesmos, em caso de sistema provisório é obrigatório o uso de utensílios descartáveis;
- Frutas, legumes e verduras frescas devem ser higienizadas antes de consumidas;
- Não realizar varredura a seco no local de manipulação;
- Os saneantes utilizados devem ser registrados no ministério da saúde / anvisa;
- O detergente utilizado deve ser neutro.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	14	14
HOSPITAL GERAL	0	0	3	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	9	9
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	37	37

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: 01/09/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	36	0	0	36
AUTARQUIA FEDERAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	37	0	0	37

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: 01/09/2022.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

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

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

Data da consulta: 01/09/2022.

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

O Consórcio cadastrado refere-se ao Hemologos. O Município participatambém do CISBALI, que é o Consórcio Intermunicipal de saúde da Baixada Litorânea, que ainda não se encontra em operação.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	326	218	324	707	127
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	9	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	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
	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)	122	83	81	288	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: 29/09/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)		4	0	2	0
	Celetistas (0105)		1	0	0	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)		11	9	13	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)		814	873	1.030	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)		628	853	1.212	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

As tabelas a seguir possuem os dados atualizados pelo DEGEP/SEMUSA com valores de agosto de 2022:

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	340	249	355	682	127
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	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)		628	853	1.212	0

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	79	48	20	161	0
---------------------------------------	---	----	----	----	-----	---

Tendo em vista o chamamento do VII Concurso Público, apenas o contrato de médicos e de técnicos de aparelho gessado estão sendo renovados, por não ter mais aprovados para convocação.
Estão mantidos também contratos de gestantes de mulheres em licença maternidade, uma vez que têm direito à estabilidade até o 5º mês do nascituro.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Organização e Qualificação da Rede de Atenção à Saúde									
OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde (APS) como ordenadora e coordenadora do cuidado									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliação da Rede de Atenção primária à Saúde, com criação de novas unidades de Saúde (Recreio, Enseada (Proposição do CMS - Ofício 69/20)	Construir novas unidades de APS	Número	2021	0	2	1	Número	0	0
2. Aumentar a cobertura populacional no programa da Saúde da Família (Plano de Governo/ TCE)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção	2020	54,70	100,00	65	Proporção	30,49	46,91
3. Ampliar a implantação da Cademeta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades com Estratégia de Saúde da Família	Proporção de Estratégias de Saúde da Família com implantação da Cademeta de Saúde da Pessoa Idosa.	Proporção	2020	72,70	100,00	80	Proporção	100	125,00
4. Implantar ações coletivas de promoção da saúde direcionadas ao público idoso ou a segmentos intergeracionais nas unidades com Estratégia de Saúde da Família.	Proporção de Estratégias de Saúde da Família com ações coletivas sistemáticas de promoção da saúde direcionadas ao público idoso ou a segmentos intergeracionais.	Proporção	2020	72,70	100,00	80	Proporção	72	90,00
5. Capacitar equipes em atenção integral à saúde do idoso	Número de eventos de capacitação em atenção integral à saúde do idoso	Número	2019	7	4	4	Número	3	75,00
6. Manter o Ambulatório de Memória e Atenção ao Idoso	Número de Ambulatório de Memória e Atenção ao Idoso mantido	Número	2020	1	1	1	Número	1	100,00
7. Ampliar a proporção de UBS ofertando controle e cessação do tabagismo.	Proporção de UBS ofertando controle do tabagismo	Proporção	2020	0,00	100,00	25	Proporção	0	0
8. Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa	2020	254,40	244,00	250	Taxa	149,2	59,68
9. Aumentar a cobertura vacinal da população	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2020	25,00	100,00	100	Proporção	0	0
10. Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	Número de salas de vacinas das UBS em funcionamento	Número	2021	13	16	14	Número	13	92,86
11. Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	24	14	20	Número	27	135,00
12. Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
13. Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2020	0,11	0,50	.3	Razão	.13	43,33
14. aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2020	0,03	0,30	.15	Razão	.01	6,67
15. Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	9,50	7,50	9	Taxa	5,2	57,78
16. Não ocorrência de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	1	1	1	Número	2	200,00
17. Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Proporção	2020	46,90	70,00	55	Proporção	35,7	64,91
18. Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Proporção	2020	38,10	100,00	70	Proporção	37,3	53,29
19. Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizado entre os casos novos de tuberculose (Indicador Bipartite 29 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	61,30	85,00	70	Proporção	88	125,71
20. Aumentar a cura da tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera (Indicador Bipartite 30 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2019	75,70	90,00	80	Proporção	73	91,25
21. Ampliar a oferta do planejamento familiar	Número de atividades educativas de Planejamento Familiar registrados no SISAB	Número	2020	0	48	42	Número	4	9,52
22. Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	Proporção de indivíduos com 13 anos e mais com 1º CD4 > 350 céls/ml segundo Município (Indicador Bipartite 32 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	72,20	80,00	74	Proporção	72,2	97,57
23. Ampliar a variedade de PICS oferecidas	Número de práticas integrativas implantadas na RAS municipal	Número	2020	3	9	6	Número	12	200,00
24. Ampliar o acesso da população às PICS	Número de unidades de saúde com pelo menos uma PICS implantada	Número	2020	2	7	4	Número	5	125,00
25. Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2020	100,00	100,00	100	Proporção	0	0
26. Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	Percentual de casos notificados com ANTI-HCV Reagente que realizaram exame de HCV-RNA (Indicador Bipartite 28)	Proporção	2020	100,00	100,00	90	Proporção	21,5	23,89

OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aumentar a investigação de óbitos em MIF	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2020	41,20	95,00	80	Proporção	89,5	111,87
2. Aumentar a definição das causas de óbito no Município	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	92,30	94,50	93	Proporção	92,8	99,78
3. Manter o encerramento oportuno de notificações de DNCI	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2020	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
4. Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	Razão de estabelecimentos de alto risco sanitário licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	Número	2020	154	1,00	.4	Razão	.12	30,00
5. Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	Razão de estabelecimentos de médio risco sanitário licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	Número	2020	417	1,00	.4	Razão	.83	207,50
6. Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida	Razão de estabelecimentos de baixo risco sanitário fiscalizados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	Número	2020	551	0,50	.2	Razão	.19	95,00
7. Estabelecimento de rotina de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e estrutura da Vigilância Sanitária	PDVISA anual elaborado e aprovado pelo CMS (indicador municipal)	Número	2019	1	4	1	Número	0	0
8. Qualidade da água para o consumo humano garantida	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2020	49,00	1,00	70	Proporção	70	100,00
9. Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	Proporção de gatos com esporotricose notificados acompanhados pela equipe técnica de controle de zoonoses (indicador municipal)	Proporção	2020	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
10. Interromper o ciclo de transmissão das arboviroses	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	5	16	4	Número	2	50,00
11. Aumento das ações de controle de roedores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças	Proporção de atendimento às reclamações sobre roedores recebidas (indicador municipal)	Proporção	2020	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
12. Manter a não ocorrência de raiva por meio da manutenção da cobertura vacinal de cães e gatos	Proporção de animais vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina (Indicador Bipartite 33 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	97,00	80,00	80	Proporção	0	0
13. Aumentar vigilância da população de animais sinantrópicos e peçonhentos	proporção de atendimento de reclamações sobre animais sinantrópicos e peçonhentos (indicador municipal)	Proporção	2020	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
14. Reduzir os riscos de doenças e agravos na população relacionados ao trabalho	Proporção de investigação de casos de doenças e agravos relacionados ao trabalho notificados (indicador municipal)	Proporção	2020	100,00	100,00	85	Proporção	100	117,65
15. Aumentar o conhecimento das ocupações que mais oferecem risco à saúde do trabalhador em Rio das Ostras	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	2020	98,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
16. Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida (Indicador Bipartite 24 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	80,00	80,00	80	Proporção	73,64	92,05
17. Investigar todos os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados (Indicador Bipartite 26 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
18. Investigar adequadamente os óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados (Indicador Bipartite 27 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	59,00	90,00	75	Proporção	90	120,00

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter alcance da meta de matriciamento estabelecida pela SES	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Proporção	2020	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Aumentar a cobertura de CAPS	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (Indicador Bipartite 34 do Pacto Interfederativo)	Índice	2020	0,64	1,60	1,8	Índice	.64	35,56

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

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Participar do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	Participar do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	Número	2020	0	1	1	Número	1	100,00

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implantar Salas de Pré-parto e Pós parto (maternidade) (Plano de Governo/TSE)	Salas de PPP implantada	Número	2020	0	2	1	Número	0	0
2. Aumentar a ocorrência de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2020	29,80	55,00	40	Proporção	32	80,00
3. Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2019	12,00	11,60	11,9	Proporção	10	84,03
4. Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	Proporção de gestantes adolescentes (de 10 a 19 anos) com 7 ou mais consultas de pré-natal (indicador municipal)	Proporção	2020	45,85	80,00	65	Proporção	72,57	111,65
5. Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal (Indicador Bipartite 31 do Pacto Interfederativo)	Proporção	2020	61,20	75,00	65	Proporção	66,8	102,77

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manutenção e implementação da Assistência Farmacêutica	Número de unidades vinculadas ao DEAF mantidas	Número	2020	6	6	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Atualizar, publicar e divulgar a Relação Municipal de Medicamentos -REMUME	Publicação da REMUME atualizada no Jornal Oficial	Número	2021	0	2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Atender usuários com demandas judiciais e processos administrativos	Proporção de pacientes com mandados judiciais e processos administrativos atendidos	Proporção	2020	60,00	90,00	70	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aumentar o número de Leitos no Hospital (Plano de Governo/ TSE)	Número total de leitos hospitalares na rede pública municipal	Número	2019	90	95	95	Número	95	100,00
2. Criar Unidade Transfusional (Plano de Governo/ TSE)	Número de unidade transfusional criada	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
3. Criar o Serviço de Imagem, em local próprio (Plano de Governo/ TSE)	Centro de imagem em novo local	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
4. Oferecer Cirurgias Oftalmológicas no Hospital Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Manter contrato de serviço terceirizado	Número	2020	1	1	1	Número	1	100,00
5. Ampliar o Serviço de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Manter contrato de serviço terceirizado, atendendo a necessidades dos pacientes internados	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00
6. Criar o Centro de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Centro de Hemodiálise criado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.9 - Consolidar a Política de Regulação no âmbito municipal, ampliando, qualificando e integrando diferentes níveis de atenção na Rede de Atenção à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter a PPI atualizada	Revisão anual da PPI	Número	2020	1	4	1	Número	1	100,00
2. Viabilizar assistência à saúde fora do Município	Proporção de usuários encaminhados para atendimento fora do município com agendamento realizado	0			80,00	70	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	Cobertura vacinal contra o coronavírus	Proporção	2020		80,00	50	Proporção	81,83	163,66

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Elaborar os instrumentos de gestão do SUS	Percentual de documentos apresentados em tempo oportuno, conforme diretrizes legais	Proporção	2020	80,00	100,00	100	Proporção	100	100,00

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Garantir a estrutura do Conselho Municipal de Saúde (CES/RJ) para o seu pleno funcionamento.	Disponibilidade de sala mobiliada com ponto de acesso à internet e equipamento de informática	Número	2020	1	1	1	Número	1	100,00
2. Viabilizar a realização da Conferência Municipal de Saúde	Conferência Municipal realizada	Número	2019	1	1	0	Número	0	0

OBJETIVO N° 2.3 - Fortalecer a Ouvidoria do SUS como um dos instrumentos de gestão e de avaliação dos usuários

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar o acesso da população à ouvidoria	Número de pontos de acesso à ouvidoria disponíveis para a população	Número	2020	1	8	2	Número	1	50,00
2. Manutenção da Ouvidoria em pleno funcionamento	Proporção de municípios com ouvidoria implantada (Indicador Bipartite 25 do Pacto Interfederativo)	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO N° 2.4 - Aprimorar os processos de monitoramento e avaliação de serviços de saúde

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

OBJETIVO N° 2.5 - Estruturar a auditoria em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implantar um componente de auditoria do Sistema Nacional de Auditoria do SUS	Componente implantado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0

OBJETIVO N° 2.6 - Promover a educação permanente em saúde como estratégia de aprimoramento profissional e qualificação dos serviços de saúde prestados à população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	Número de planos de Educação Permanente elaborados	Número	2020	0	4	1	Número	1	100,00
2. Participar do planejamento e execução do plano regional de educação permanente	Percentual de participação nas reuniões da CIES/BL	Proporção	2020	14,30	80,00	80	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 2.7 - Aperfeiçoamento e modernização da gestão organizacional de insumos e equipamentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada		
1. Prover informação confiável acerca da validade e disponibilidade dos itens em estoque com o objetivo de subsidiar o planejamento de aquisição, minimizando as perdas e desabastecimento	Proporção de itens cadastrados e com estoque controlado por meio de sistema de informações				0		100,00	80	Proporção	100	125,00
2. Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	manter contrato de manutenção de equipamentos médico-hospitalares	Número	2020	0	1	1	Número	0	0		
3. Construir prédio para abrigar o almoxarifado central (Plataforma de Governo)	Almoxarifado construído				0		1	0	Número	0	0
4. Manter atualizado o cadastro de bens patrimoniais	Proporção de unidades de saúde com cadastro de bens patrimoniais atualizado				0		100,00	100	Proporção	100	100,00

OBJETIVO N° 2.8 - Aprimorar a Infraestrutura de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC) às necessidades institucionais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	Percentual de atualização tecnológica - computadores (quantidade de computadores tecnologicamente atualizados/total de computadores) x 100	Proporção	2021	51,00	100,00	70	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	Percentual de atualização tecnológica - unidades da Saúde (quantidade de unidades conectadas na rede institucional, com capacidade adequada e equipamento de segurança/total de unidades) x 100	Proporção	2021	100,00	100,00	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	Proporção de chamados atendidos.	Proporção	2020	90,00	90,00	90	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 2.9 - Modernizar a gestão organizacional, para a valorização das pessoas e qualificação dos processos de trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implantar Programa de acolhimento para aprimorar a entrada dos novos profissionais	Programa implantado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
2. Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da saúde	Envio mensal de dados e informações para a folha de pagamento proceder pagamento de salários e demais direitos pecuniários dos servidores da semusa	Número		12	12	12	Número	8	66,67

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Manutenção e implementação da Assistência Farmacêutica	6
	Implantar Programa de acolhimento para aprimorar a entrada dos novos profissionais	0
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	0,00
	Prover informação confiável acerca da validade e disponibilidade dos itens em estoque com o objetivo de subsidiar o planejamento de aquisição, minimizando as perdas e desabastecimento	100,00
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1
	Implantar um componente de auditoria do Sistema Nacional de Auditoria do SUS	0
	Promover a adequação da estrutura e processos de trabalho para adequação aos parâmetros estabelecidos	0
	Ampliar o acesso da população à ouvidoria	1
	Garantir a estrutura do Conselho Municipal de Saúde (CES/RJ) para o seu pleno funcionamento.	1
	Elaborar os instrumentos de gestão do SUS	100,00
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	81,83
	Viabilizar a realização da Conferência Municipal de Saúde	0
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da saúde	8
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	0,00
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	0
	Participar do planejamento e execução do plano regional de educação permanente	0,00
	Manutenção da Ouvidoria em pleno funcionamento	1
	Construir prédio para abrigar o almoxarifado central (Plataforma de Governo)	0
Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	0,00	
Manter atualizado o cadastro de bens patrimoniais	100,00	
Interromper o ciclo de transmissão das arboviroses	2	
301 - Atenção Básica	Ampliação da Rede de Atenção primária à Saúde, com criação de novas unidades de Saúde (Recreio, Enseada (Proposição do CMS - Ofício 69/20)	1
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	0,00
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	81,83
	Manter alcance da meta de matriciamento estabelecida pela SES	100,00
	Aumentar a cobertura populacional no programa da Saúde da Família (Plano de Governo/TCE)	30,49
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da saúde	8
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	0,00
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	0
	Aumentar a cobertura de CAPS	0,64
	Ampliar a implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades com Estratégia de Saúde da Família	100,00
	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	0,00
	Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	10,00
	Implantar ações coletivas de promoção da saúde direcionadas ao público idoso ou a segmentos intergeracionais nas unidades com Estratégia de Saúde da Família.	72,00
	Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	72,57
	Capacitar equipes em atenção integral à saúde do idoso	3
	Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	66,80
	Manter o Ambulatório de Memória e Atenção ao Idoso	1
	Ampliar a proporção de UBS ofertando controle e cessação do tabagismo.	0,00
	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	149,20
Aumentar a cobertura vacinal da população	0,00	
Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	13	
Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	27	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0
	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	0,13
	aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	0,01
	Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	5,20
	Não ocorrência de óbitos maternos	2
	Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	35,70
	Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	37,30
	Aumentar o diagnóstico de portadores do HIV em infecções concomitantes com a tuberculose	88,00
	Aumentar a cura da tuberculose	73,00
	Ampliar a oferta do planejamento familiar	4
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	72,20
	Ampliar a variedade de PICS oferecidas	12
	Ampliar o acesso da população às PICS	5
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	0,00
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	21,50
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ofertar serviços de reabilitação e atenção à pessoa com deficiência	2
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	0,00
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	81,83
	Manter a PPI atualizada	1
	Aumentar o número de Leitos no Hospital (Plano de Governo/ TSE)	95
	Implantar Salas de Pré-parto e Pós parto (maternidade) (Plano de Governo/TSE)	0
	Participar do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	1
	Aumentar a ocorrência de parto normal	32,00
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da saúde	8
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	0,00
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	0
	Viabilizar assistência à saúde fora do Município	0,00
	Criar Unidade Transfusional (Plano de Governo/ TSE)	0
	Criar o Serviço de Imagem, em local próprio (Plano de Governo/ TSE)	0
	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	0,00
	Proporcionar acesso aos adolescentes aos serviços de saúde municipais.	72,57
	Oferecer Cirurgias Oftalmológicas no Hospital Municipal (Plano de Governo/ TSE)	1
	Aumentar o número de gestantes com acompanhamento gestacional adequado	66,80
	Ampliar o Serviço de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	1
	Criar o Centro de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	0
	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	149,20
	aumentar a captação precoce de casos de câncer de mama	0,01
	Não ocorrência de óbitos maternos	2
	Ampliar a oferta do planejamento familiar	4
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	72,20
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manutenção e implementação da Assistência Farmacêutica	6
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	0,00
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	81,83
	Atualizar, publicar e divulgar a Relação Municipal de Medicamentos -REMUME	
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	0,00
	Atender usuários com demandas judiciais e processos administrativos	0,00
	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	0,00
	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	149,20
304 - Vigilância Sanitária	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	50,00
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	0
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	0,00
	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	0,00
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	0,12
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	0,83
	Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida	0,19
	Estabelecimento de rotina de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e estrutura da Vigilância Sanitária	0
	Reduzir os riscos de doenças e agravos na população relacionados ao trabalho	100,00
	Aumentar o conhecimento das ocupações que mais oferecem risco à saúde do trabalhador em Rio das Ostras	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a investigação de óbitos em MIF	80,00
	Atualizar tecnologicamente 100% dos computadores novos, seminovos e com menos de cinco anos de uso.	0,00
	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	1
	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	81,83
	Aumentar a definição das causas de óbito no Município	92,80
	Prover pagamento de salários e demais direitos pecuniários aos trabalhadores da saúde	8
	Manter 100% das unidades da SEMUSA na Rede institucional com capacidade adequada e equipamento de segurança.	0,00
	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	0
	Manter o encerramento oportuno de notificações de DNCI	100,00
	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	0,00
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	0,12
	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	0,83
	Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida	0,19
	Estabelecimento de rotina de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e estrutura da Vigilância Sanitária	0
	Qualidade da água para o consumo humano garantida	70,00
	Aumentar a cobertura vacinal da população	0,00
	Interromper o ciclo de transmissão da esporotricose para humanos	100,00
	Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	13
	Interromper o ciclo de transmissão das arboviroses	2
	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	27
	Aumento das ações de controle de reodores para interrupção do ciclo de transmissão da leptospirose e outras doenças	100,00
	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	0
	Manter a não ocorrência de raiva por meio da manutenção da cobertura vacinal de cães e gatos	0,00
	Aumentar vigilância da população de animais sinantrópicos e peçonhentos	100,00
	Reduzir os riscos de doenças e agravos na população relacionados ao trabalho	100,00
	Aumentar o conhecimento das ocupações que mais oferecem risco à saúde do trabalhador em Rio das Ostras	100,00
	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada preenchidas adequadamente	73,64
	Investigar todos os óbitos maternos	100,00
	Investigar adequadamente os óbitos infantis e fetais	90,00
	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	72,20
	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	0,00
	Detectar e tratar infecções ativas de Hepatite C	21,50
306 - Alimentação e Nutrição	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	1
	Garantir a oferta das ações básicas de saúde potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias beneficiárias do PBF	35,70

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/09/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Comentários acerca dos indicadores e metas alcançadas:

1.1.1. Aguardando análise do projeto da UBS Verdes mares e da Extensão Serramar pela equipe técnica da SES, afim de construção com recursos da Deliberação SES 6917/2022 (Deliberação 90/2022).

1.1.2. Referente à Cobertura da Atenção Primária referente à competência julho de 2022.

1.1.7. O programa de tabagismo continua atendendo em um único local e a descentralização para outras UBS ainda não ocorreu.

1.1.8. TME DCNT= 162,7 (TME neoplasias malignas = 45,6; TME Diabetes mellitus = 14,8; TME Doenças do A. circutório = 87,5 e TME Doenças respiratórias crônicas = 14,8)

1.1.17. Embora o Programa tenha sido extinto pelo Ministério da saúde em 8 de novembro de 2021, pela Medida Provisória nº 1061 de 9/8/2021, a SES manteve a disponibilidade de informação a respeito do indicador no seu sistema.

1.1.23. Práticas ofertadas: Acupuntura; Autoalongamento/Automassagem; Auriculoterapia; Constelação Familiar, Cura Prânica; Dança Circular, Dança Sênior; Fitoterapia, Florais, Homeopatia, Reiki, Shantala. neste quadrimestre passou a ser ofertada também a meditação.

1.1.21. Fonte de informação E-SUS. O número esta abaixo do que se acredita ter sido realizado, em função das dificuldades no período para a alimentação do sistema.

1.1.24. Locais: ONLINE/Semusa, Depsa/térreo (presencial), ESF Nova Cidade e Centro de Saúde Extensão do Bosque. neste quadrimestre as práticas passaram a ser ofertadas também no ambulatório de Saúde Mental.

1.1.25. Ainda não houve cura de casos dentro da coorte.

1.2.1. a 1.2.3. o aumento do número de técnicos na Vigilância Epidemiológica permitiu o aumento da investigação dos óbitos em tempo oportuno.

1.2.4. a 1.2.6. A reduzida disponibilidade de veículos para as atividades de Vigilância sanitária in loco tem dificultado o alcance das metas. O setor agura da compra/locação de veículos solicitados para a regularização da rotina.

1.2.7. O PDVISA para 2022 não foi elaborado. A equipe está elaborando o de 2023.

1.2.12. A Campanha está sendo realizada em setembro, assim a sua cobertura só será disponibilizada no próximo relatório.

1.8.1. O Hospital de Campanha conta com mais 16 leitos, considerando que o Hospital é transitório, não foram considerados no indicador.

1.2.17 e 1.2.18. Idem 1.2.1

1.3.2. Indicador depende da implantação de novo dispositivo CAPS.

1.6.1. A planta de reforma e ampliação do Hospital Municipal prevê 3 salas PPP. O projeto está em análise pela SES, com vistas à captação de verba para o investimento.

1.6.2. a 1.6.5. os indicadores relacionados à gestantes tiveram melhora quando comparados os dois quadrimestres de 2022, exceto a proporção de parto normal que teve uma queda de 0,8%.

2.7.1- Almoarifado está trabalhando com sistema informatizado de estoque, estamos interligados com todas as Unidades de Saúde, nosso programa de controle de estoque todos insumos são cadastrados com lote, fabricação e validade para evitar perdas.

2.7.2- Não temos empresa de manutenção de equipamentos, ainda está em fase de licitação.

2.7.4- Nossos bens patrimoniais são todos cadastrados e atualizados anualmente, chefe do patrimônio faz uma vistoria anual, atualizando todos os patrimônios da Secretaria de Saúde, mensalmente ele passa em algumas unidades de saúde para verificar se esta tudo correto e se tem bens inservíveis para retirar e levar para o galpão.

1.8.6. A planta do centro de Hemodiálise foi elaborada e está em apreciação pela equipe técnica da SES, com vistas à captação de recurso de investimento.

1.9.2. Uma vez que não houve, ainda, a implantação do sistema informatizado, não foi possível monitorar o indicador, no momento.

1.10.1. O valor informado considera as duas primeiras doses para a população a partir dos 5 anos.

2.8.1. a 2.8.3. Considerando que a equipe de tecnologia da informação que existia na SEMUSA foi incorporada à equipe da SEGEP, os indicadores não tiveram como ser monitorados e serão reeaborados de modo a poderem ser aferidos pela equipe da SEMUSA.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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	Recitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências 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	3.332.000,00	14.505.884,30	5.106.293,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.944.177,67	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	20.134.119,75	51.615.419,34	5.744.549,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.494.088,78	
	Capital	0,00	582.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582.000,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	239.400,00	682.005,88	48.580,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	969.986,38	
	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	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	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	889.799,87	5.394.845,62	762.021,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.046.666,94	
	Capital	0,00	981,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	981,70	
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	1.272.326,82	19.090.182,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.362.509,59	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		25.867.646,44	91.871.319,61	11.661.445,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129.400.411,06	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 29/09/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	20,45 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	63,82 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,05 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	52,60 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,99 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	39,12 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 858,81
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	82,18 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,61 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	8,80 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,45 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	25,40 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	32,14 %

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

Data da consulta: 29/09/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (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)	184.180.760,00	206.180.760,00	149.369.864,14	72,45
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	40.161.260,00	40.161.260,00	35.310.448,25	87,92
IPTU	23.880.360,00	23.880.360,00	22.921.560,16	95,98
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	16.280.900,00	16.280.900,00	12.388.888,09	76,09
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	19.689.400,00	19.689.400,00	11.315.700,07	57,47
ITBI	19.689.400,00	19.689.400,00	11.315.700,07	57,47
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	98.405.220,00	110.405.220,00	76.747.765,70	69,51

ISS	96.834.390,00	108.834.390,00	74.933.304,44	68,85
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	1.570.830,00	1.570.830,00	1.814.461,26	115,51
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	25.924.880,00	35.924.880,00	25.995.950,12	72,36
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	206.567.030,00	214.567.030,00	136.440.194,83	63,59
Cota-Parte FPM	86.971.700,00	94.971.700,00	68.965.075,25	72,62
Cota-Parte ITR	136.240,00	136.240,00	18.827,96	13,82
Cota-Parte do IPVA	18.633.260,00	18.633.260,00	18.453.401,28	99,03
Cota-Parte do ICMS	97.565.320,00	97.565.320,00	47.850.241,93	49,04
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.260.510,00	3.260.510,00	1.152.648,41	35,35
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	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)	390.747.790,00	420.747.790,00	285.810.058,97	67,93

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)	18.020.000,00	21.201.600,51	14.520.784,30	68,49	14.505.884,30	68,42	14.505.884,30	68,42	14.900,00
Despesas Correntes	17.930.000,00	21.181.809,51	14.520.784,30	68,55	14.505.884,30	68,48	14.505.884,30	68,48	14.900,00
Despesas de Capital	90.000,00	19.791,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	64.982.577,00	74.918.113,94	58.312.389,56	77,83	52.197.419,34	69,67	52.063.185,89	69,49	6.114.970,22
Despesas Correntes	63.982.577,00	74.336.113,94	57.730.389,56	77,66	51.615.419,34	69,44	51.481.185,89	69,25	6.114.970,22
Despesas de Capital	1.000.000,00	582.000,00	582.000,00	100,00	582.000,00	100,00	582.000,00	100,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	3.400.000,00	843.998,38	843.998,38	100,00	682.005,88	80,81	682.005,88	80,81	161.992,50
Despesas Correntes	3.400.000,00	843.998,38	843.998,38	100,00	682.005,88	80,81	682.005,88	80,81	161.992,50
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)	5.545.352,00	6.845.270,40	5.395.827,32	78,83	5.395.827,32	78,83	5.395.827,32	78,83	0,00
Despesas Correntes	5.445.352,00	6.835.352,00	5.394.845,62	78,93	5.394.845,62	78,93	5.394.845,62	78,93	0,00
Despesas de Capital	100.000,00	9.918,40	981,70	9,90	981,70	9,90	981,70	9,90	0,00
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)	25.877.000,00	27.923.059,00	19.115.554,25	68,46	19.090.182,77	68,37	19.086.424,31	68,35	25.371,48
Despesas Correntes	25.800.000,00	27.923.059,00	19.115.554,25	68,46	19.090.182,77	68,37	19.086.424,31	68,35	25.371,48
Despesas de Capital	77.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	117.824.929,00	131.732.042,23	98.188.553,81	74,54	91.871.319,61	69,74	91.733.327,70	69,64	6.317.234,20

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)	98.188.553,81	91.871.319,61	91.733.327,70
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada 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)	98.188.553,81	91.871.319,61	91.733.327,70
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			42.871.508,84
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)	55.317.044,97	48.999.810,77	48.861.818,86
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)	34,35	32,14	32,09

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 = (XIII d)	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	42.871.508,84	91.871.319,61	48.999.810,77	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	58.943.005,02	135.608.828,89	76.665.823,87	1.033.515,16	0,00	0,00	1.026.481,80	7.033,36	0,00	76.665.823,87
Empenhos de 2020	44.019.428,72	105.026.898,37	61.007.469,65	100,00	78.035,28	0,00	0,00	100,00	0,00	61.085.504,93
Empenhos de 2019	41.017.151,71	92.103.558,88	51.086.407,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.086.407,17
Empenhos de 2018	39.276.319,93	81.135.326,28	41.859.006,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.859.006,35
Empenhos de 2017	36.209.024,37	66.045.259,08	29.836.234,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.836.234,71
Empenhos de 2016	38.234.716,17	99.440.320,79	61.205.604,62	0,00	964.950,60	0,00	0,00	0,00	0,00	62.170.555,22
Empenhos de 2015	41.667.741,12	93.795.145,12	52.127.404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.127.404,00
Empenhos de 2014	40.261.821,33	92.485.901,70	52.224.080,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.224.080,37
Empenhos de 2013	35.990.914,05	78.033.960,88	42.043.046,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.043.046,83

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 - XXII) (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)	26.389.750,00	34.793.750,00	32.871.005,34	94,47
Provenientes da União	19.683.060,00	19.683.060,00	17.291.329,46	87,85
Provenientes dos Estados	6.706.690,00	15.110.690,00	15.579.675,88	103,10
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)	26.389.750,00	34.793.750,00	32.871.005,34	94,47

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)	10.095.565,38	17.911.103,16	11.454.741,37	63,95	8.438.293,37	47,11	8.438.293,37	47,11	3.016.448,00
Despesas Correntes	9.767.887,69	16.823.425,47	11.436.941,37	67,98	8.438.293,37	50,16	8.438.293,37	50,16	2.998.648,00
Despesas de Capital	327.677,69	1.087.677,69	17.800,00	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	17.800,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	21.682.988,82	51.208.772,57	29.855.038,57	58,30	25.878.669,44	50,54	25.842.315,75	50,46	3.976.369,13
Despesas Correntes	15.347.368,45	43.093.574,51	29.855.038,57	69,28	25.878.669,44	60,05	25.842.315,75	59,97	3.976.369,13
Despesas de Capital	6.335.620,37	8.115.198,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.324.190,00	1.948.430,69	698.126,80	35,83	287.980,50	14,78	287.980,50	14,78	410.146,30
Despesas Correntes	1.324.190,00	1.948.430,69	698.126,80	35,83	287.980,50	14,78	287.980,50	14,78	410.146,30
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	95.620,00	95.620,00	6.240,00	6,53	0,00	0,00	0,00	0,00	6.240,00
Despesas Correntes	95.620,00	95.620,00	6.240,00	6,53	0,00	0,00	0,00	0,00	6.240,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.525.160,00	3.055.160,00	2.158.319,32	70,65	1.651.821,32	54,07	1.651.821,32	54,07	506.498,00
Despesas Correntes	1.525.160,00	3.055.160,00	2.158.319,32	70,65	1.651.821,32	54,07	1.651.821,32	54,07	506.498,00

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)	17.000,00	17.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	17.000,00	17.000,00	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)	836.320,00	11.926.320,00	9.963.151,98	83,54	2.544.653,64	21,34	2.544.653,64	21,34	7.418.498,34
Despesas Correntes	730.320,00	4.490.320,00	2.637.886,54	58,75	2.544.653,64	56,67	2.544.653,64	56,67	93.232,90
Despesas de Capital	106.000,00	7.436.000,00	7.325.265,44	98,51	0,00	0,00	0,00	0,00	7.325.265,44
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	35.576.844,20	86.162.406,42	54.135.618,04	62,83	38.801.418,27	45,03	38.765.064,58	44,99	15.334.199,77

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 (XL) = (IV + XXXIII)	28.115.565,38	39.112.703,67	25.975.525,67	66,41	22.944.177,67	58,66	22.944.177,67	58,66	3.031.348,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	86.665.565,82	126.126.886,51	88.167.428,13	69,90	78.076.088,78	61,90	77.905.501,64	61,77	10.091.339,35
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	4.724.190,00	2.792.429,07	1.542.125,18	55,23	969.986,38	34,74	969.986,38	34,74	572.138,80
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	95.620,00	95.620,00	6.240,00	6,53	0,00	0,00	0,00	0,00	6.240,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	7.070.512,00	9.900.430,40	7.554.146,64	76,30	7.047.648,64	71,19	7.047.648,64	71,19	506.498,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	17.000,00	17.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	26.713.320,00	39.849.379,00	29.078.706,23	72,97	21.634.836,41	54,29	21.631.077,95	54,28	7.443.869,82
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	153.401.773,20	217.894.448,65	152.324.171,85	69,91	130.672.737,88	59,97	130.498.392,28	59,89	21.651.433,97
(c) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	26.816.610,00	31.238.070,55	18.433.113,84	59,01	11.661.445,01	37,33	11.661.445,01	37,33	6.771.668,83
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	126.585.163,20	186.656.378,10	133.891.058,01	71,73	119.011.292,87	63,76	118.836.947,27	63,67	14.879.765,14

FONTE: SIOPS, Rio de Janeiro 28/09/22 16:53:31

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. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	4.239.074,38	-2.454.682,63	1.784.391,75
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)	1.673.204,15	-1.673.204,15	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	4.398.298,01	-4.398.298,01	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	10.310.576,54	-8.526.184,79	1.784.391,75

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	699.993,69	413.838,20	413.838,20
Suporte profilático e terapêutico	895.009,99	675.999,99	675.999,99
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			1.595.003,68			1.089.838,19			1.089.838,19					
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	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
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
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
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	163.332,00	163.332,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	816.645,98	816.645,98	0,00	0,00	761.100,00	0,00	0,00	0,00	55.545,98	55.545,98	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
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
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
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
Total	0,00	816.645,98	816.645,98	0,00	0,00	761.100,00	0,00	0,00	0,00	55.545,98	55.545,98	0,00	163.332,00	163.332,00

Gerado em 29/09/2022 06:57:20

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)		1.139.469,88	589.031,63
Total		1.139.469,88	589.031,63

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	582.000,00	582.000,00	582.000,00
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	582.000,00	582.000,00	582.000,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	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
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
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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	13.825,79	13.825,79	0,00	0,00	0,00	0,00	13.825,79	0,00	0,00	0,00	0,00	942.705,84	942.705,84

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
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
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	1.000,00	1.000,00
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
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
Total	0,00	13.825,79	13.825,79	0,00	0,00	0,00	0,00	13.825,79	0,00	0,00	0,00	0,00	943.705,84	943.705,84

Gerado em 29/09/2022 06:57:19

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)				
Descrição do recurso		SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)		2.113.604,20	-1.701.616,84	411.987,36
Total		2.113.604,20	-1.701.616,84	411.987,36

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	77.561,76	55.141,62	55.141,62
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	496.617,52	424.071,91	424.071,91
Suporte profilático e terapêutico	653.109,00	653.101,07	653.101,07
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	1.227.288,28	1.132.314,60	1.132.314,60

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19															
Descrição das Subfunções/Despesas	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	Ex d insc 202 pro P
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	
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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	859.899,18	859.899,18	0,00	0,00	569.302,24	0,00	0,00	0,00	290.596,94	290.596,94	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	
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	
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	
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	
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	
Total	0,00	859.899,18	859.899,18	0,00	0,00	569.302,24	0,00	0,00	0,00	290.596,94	290.596,94	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 29/09/2022 06:57:21

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados relativos ao item 9 foram migrados do SIOPS-Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde.

É possível constatar que o Município de Rio das Ostras aplicou muito além do limite constitucional de no mínimo 15% das receitas próprias atingindo o percentual de 32,10% no exercício conforme Relatório Resumido da

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/09/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não ocorreram auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

No decorrer do segundo quadrimestre foi deflagrado o processo de revisão do Plano Municipal de Saúde junto às áreas técnicas, para adequá-lo ao contexto atual, inclusive para revisar os indicadores frente à extinção do Pacto com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

O quadrimestre foi marcado para aumento muito significativo das ações da Atenção primária em Saúde, o que pode ser verificado pelo registro da sua produção. Na mesma direção a oferta de serviços ambulatoriais especializados na rede municipal também registrou aumento importante.

Observa-se que a cobertura vacinal foi determinante para a redução do número de óbitos por Covid-19, quando comparados os anos de 2021 e 2022, embora o número de casos confirmados até o segundo quadrimestre de 2022 seja maior do que o número de casos confirmados durante todo ano de 2021. Este fato está provavelmente relacionado à flexibilização das medidas de higiene de mãos e uso de máscaras, especialmente em locais fechados e de aglomeração de pessoas. Deve-se ter atenção também para a baixa adesão às doses de reforço da vacina, o que poderá determinar um aumento na ocorrência de óbitos pela doença.

Neste quadrimestre a Secretaria de Saúde também encaminhou diversos projetos arquitetônicos para a SES/RJ com finalidade de captação de recursos para a execução das obras (Hospital/Maternidade, Policlínica, Centro de Hemodiálise, Centro odontológico e Centro Oftalmológico).

LENISE MARIA PEDROSA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
RIO DAS OSTRAS/RJ, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

RIO DAS OSTRAS/RJ, 29 de Setembro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Rio Das Ostras