



Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

2º QUADRIMESTRE /2022

LEI COMPLEMENTAR Nº 141, DE 13 DE JANEIRO DE 2012

Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição [...]; e dá outras providências.

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

RESOLUÇÃO CNS nº 459, DE 10 DE OUTUBRO DE 2012

Art.1º Aprovar o Modelo Padronizado de Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas para os Estados e Municípios, conforme dispõe o parágrafo 4º do artigo 36 da Lei Complementar nº 141/2012, na forma do Anexo I desta resolução. Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

PORTARIA Nº 750, DE 29 DE ABRIL DE 2019

Altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento – DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.



MÓDULO PLANEJAMENTO:
Integração e transparência
no Planejamento em Saúde

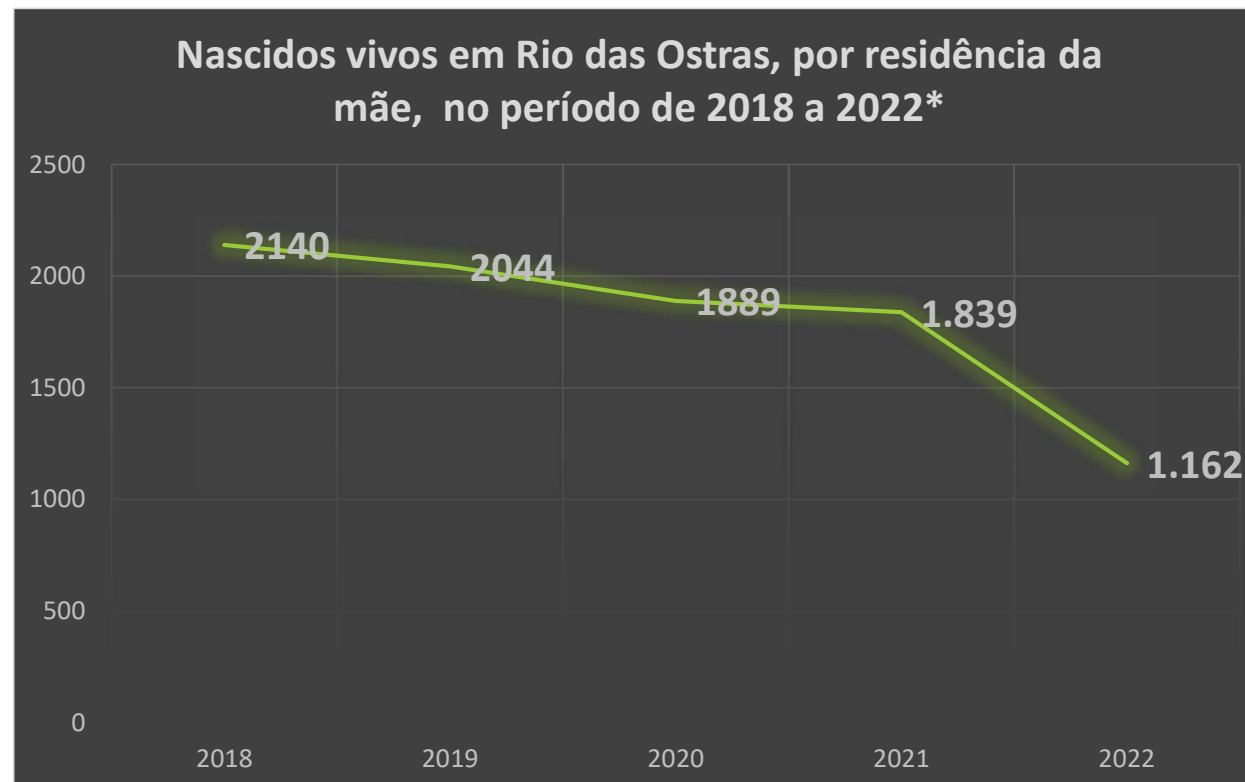
Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Nascidos Vivos



Principais causas de internação

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

AMdA3

* Até o segundo quadrimestre

Slide 8

AMdA3

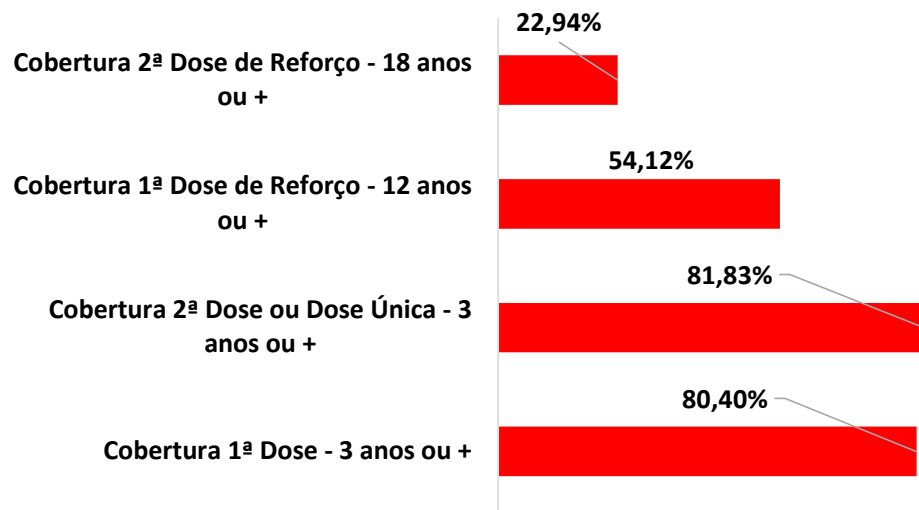
Adriana Moutinho de Amorim; 29/09/2022

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

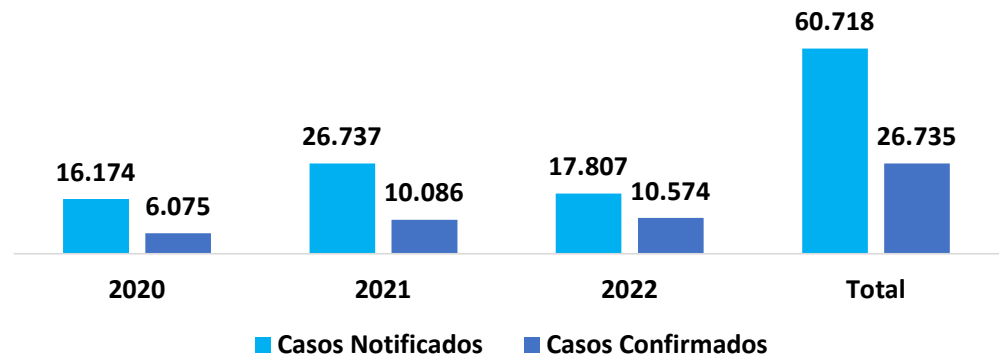
Mortalidade
por grupos
de causas

Evolução do Covid-19

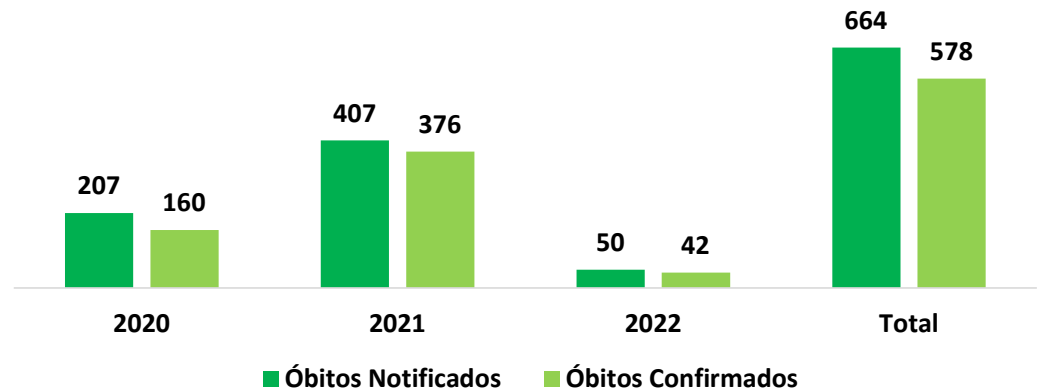
Cobertura Vacinal Contra Covid-19 Rio das Ostras



Casos de Covid-19 Notificados e Confirmados Rio das Ostras



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

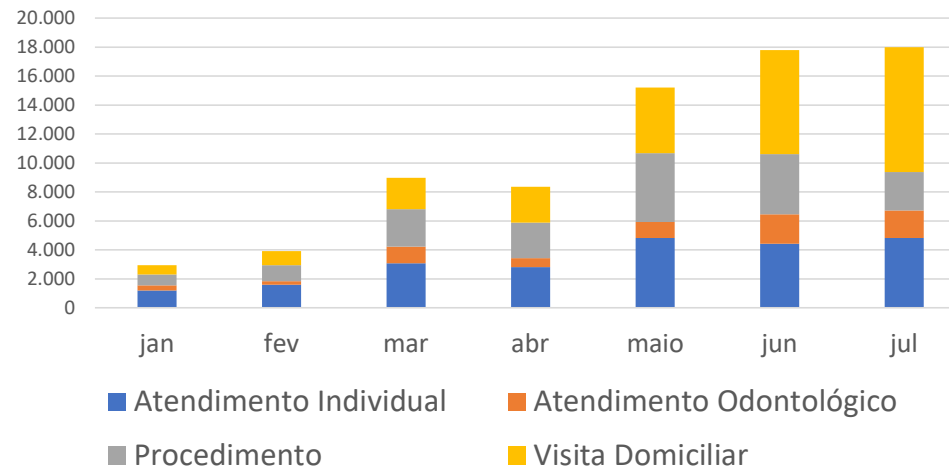


Dados da Produção de Serviços no SUS

Produção de Atenção Básica

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

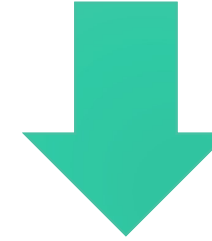
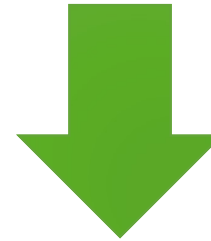
Produção mensal por tipo, na Atenção Primária em Saúde, no primeiro semestre de 2022



Produção de Urgência e Emergência 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	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4398	435319,73	-	-
03 Procedimentos clínicos	3	17,27	1234	716984,22
04 Procedimentos cirúrgicos	2	164,56	565	336531,73
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	4403	435501,56	1799	1053515,95



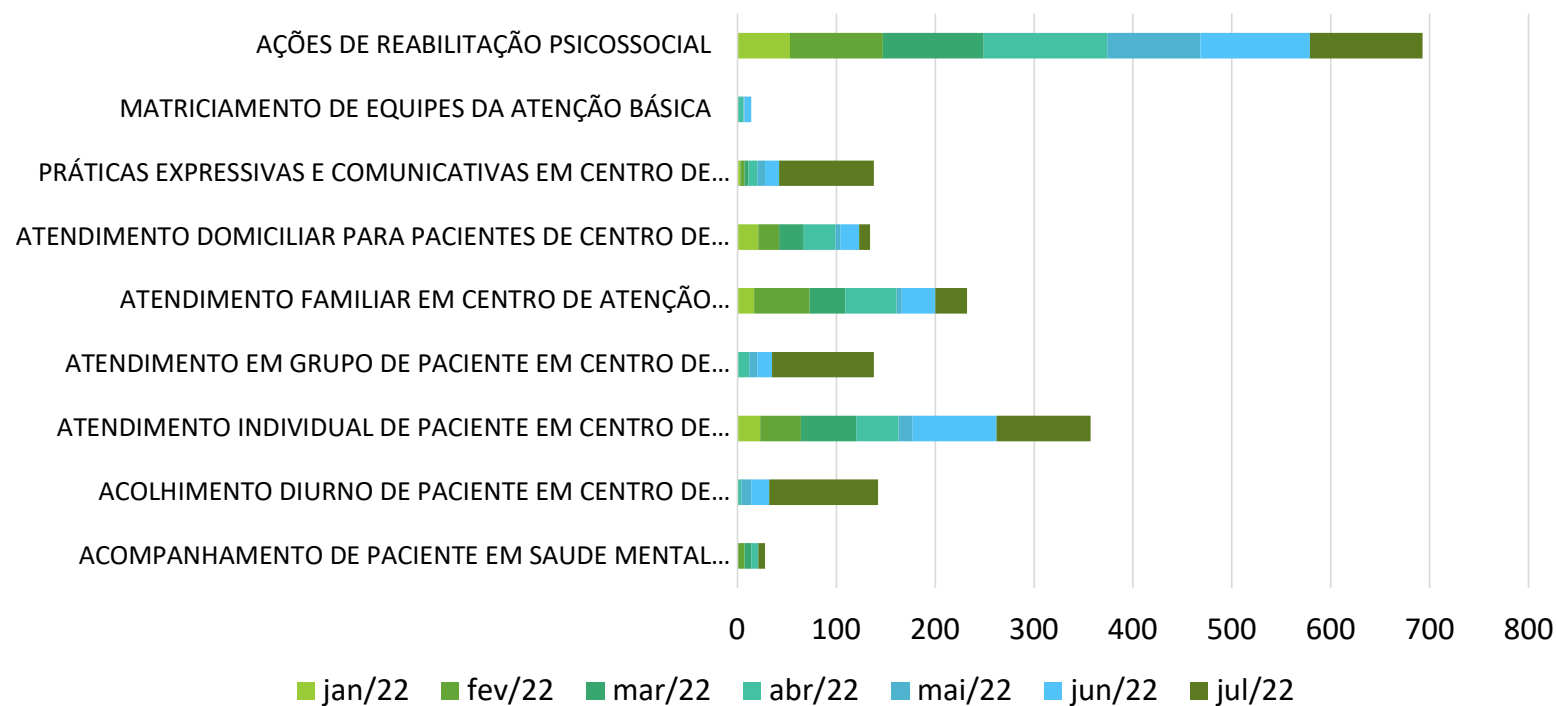
Grupo procedimento	Eletivo	Urgência	Acidente no local trabalho ou a serviço da empresa	Informação inexistente (BPA-C)	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	15	-	-	25414	25429
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1851	4398	-	51296	57545
03 Procedimentos clínicos	5376	3	-	287204	292583
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

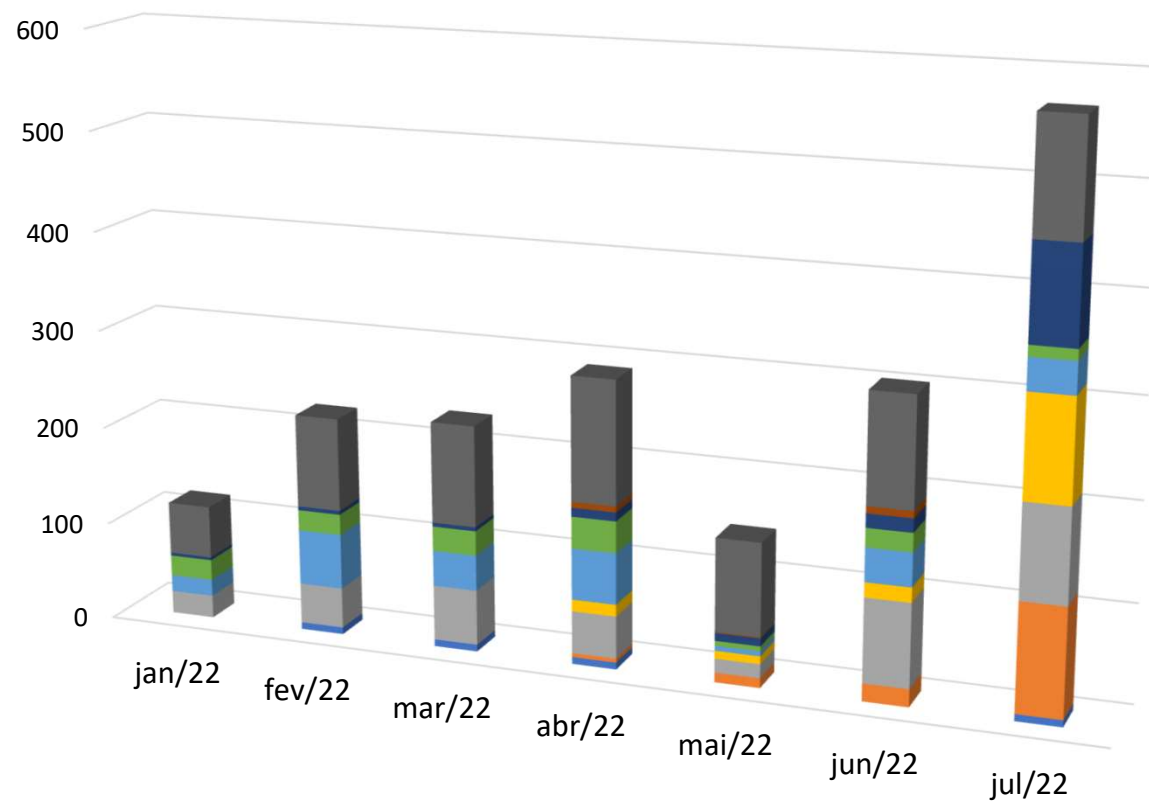
Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1308	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

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

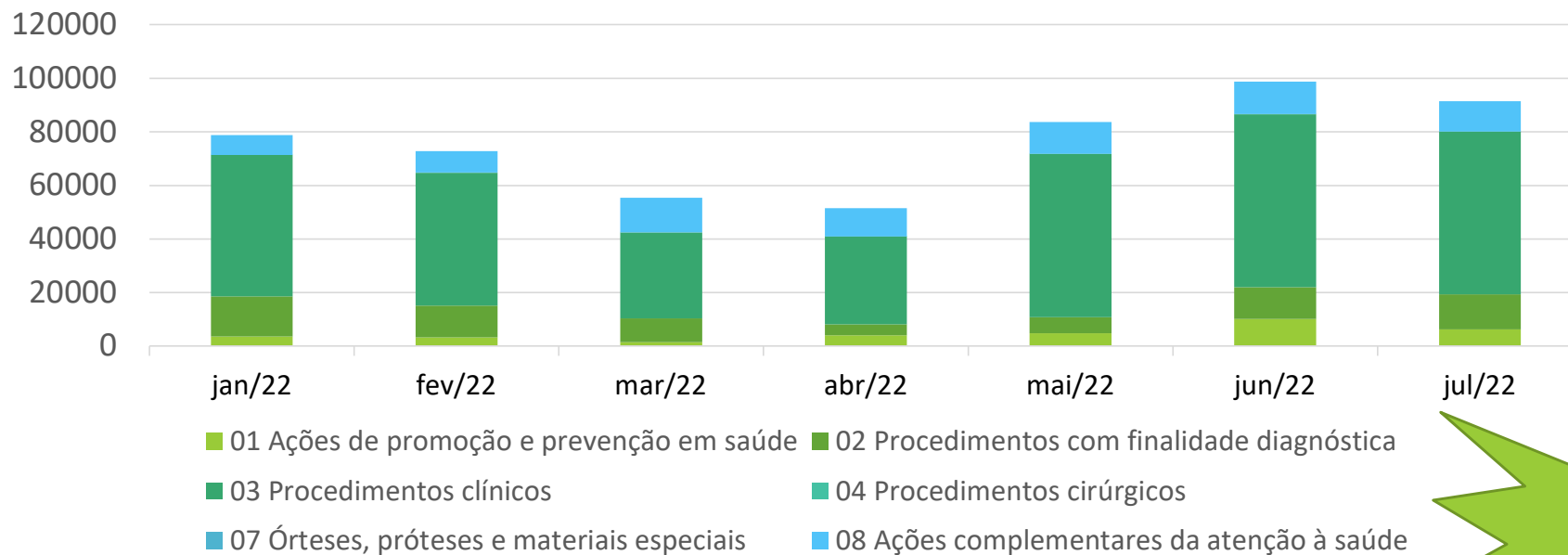


Produção mensal da Atenção Psicossocial , de janeiro a julho de 2022, em Rio das Ostras



Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

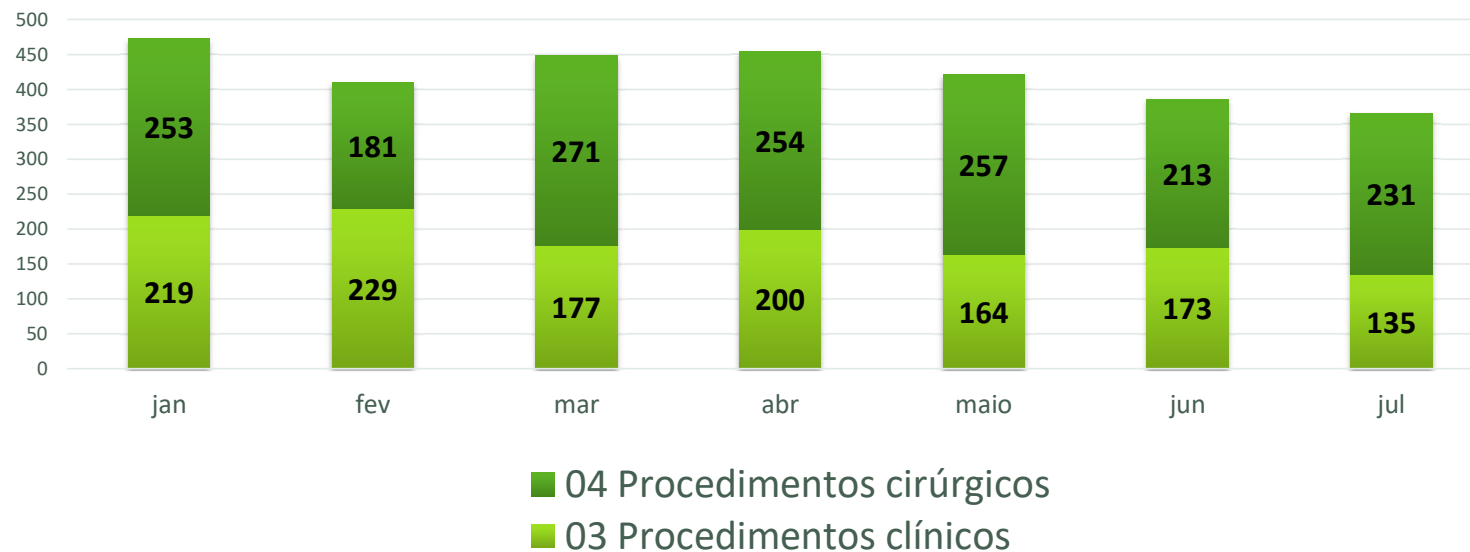
Produção mensal da Atenção Especializada Ambulatorial



Total
532.392

Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Total de internações realizadas em Rio das Ostras,
de janeiro a julho de 2022



Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

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

BOAS PRÁTICAS COMIDA DE RUA



ONDE MORAM AS BACTÉRIAS?

Nariz, boca e garganta Cabelo Intestino Mãos Roupa 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 2848/1940
INSTRUÇÃO NORMATIVA ANVISA - IN Nº 16/2017
RESOLUÇÃO ANVISA - RDC Nº 216/2004
RESOLUÇÃO ANVISA - RDC Nº 218/2005
RESOLUÇÃO ANVISA - RDC Nº 043/2015
RESOLUÇÃO ANVISA - RDC Nº 153/201



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



LICENCIAMENTO SANITÁRIO

- Os eventos devem ter o cise (certificado de inspeção sanitária especial), obtido após processo e orientação sobre exigências;
- Os veículos devem ter o cisv (certificado de inspeção sanitária veicular), obtido após processo e cumprimento de exigências;
- Os ambulantes e feirantes devem ter o cisvp (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 pagamentos, 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 desuso 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 à seco no local de manipulação;
- Os saneantes utilizados devem ser registrados no ministério da saúde / anvisa;
- O detergente utilizado deve ser neutro.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Por natureza jurídica

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

Consórcios em saúde

- Hemolagos
- CISBALI



Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Dados de 31 de agosto, informados pelo DEGEP/SEMUSA

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)	79	48	20	161	0

Dados de 31 de agosto, informados pelo DEGEP/SEMUSA

Considerações

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.

Programação Anual de Saúde - PAS

Diretriz 1. Organização e Qualificação da Rede de Atenção à Saúde

OBJETIVO 1.1. Fortalecer a Atenção Primária em Saúde (APS) como ordenadora e coordenadora do cuidado

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.1.1.	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	3	unidade	1	0
1.1.2.	Aumentar a cobertura populacional no programa da Saúde da Família (Plano de Governo/ TCE)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica (Indicador Tipartite 17 do Pacto Interfederativo)	100	proporção	65	30,49%
1.1.3.	Ampliar a implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades com Estratégia de Saúde da Família	Proporção de Estratégias de Saúde da Família com implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa.	100	proporção	80	100%
1.1.4.	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.	100	proporção	80	72%

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.1.5.	Capacitar equipes em atenção integral à saúde do idoso	Número de eventos de capacitação em atenção integral à saúde do idoso	4	número	4	3
1.1.6.	Manter o Ambulatório de Memória e Atenção ao Idoso	Número de Ambulatório de Memória e Atenção ao Idoso mantido	1	número	1	1
1.1.7.	Ampliar a proporção de UBS ofertando controle e cessação do tabagismo.	Proporção de UBS ofertando controle do tabagismo	100	proporção	25	0
1.1.8	Reduzir a mortalidade pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	Mortalidade Prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT, doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas (Taxa de Mortalidade ou Número de Óbitos se população com 100 mil ou mais ou população com menos de 100 mil) (Indicador Tripartite 1 do Pacto Interfederativo)	244	Taxa	250	149,2%
1.1.9.	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. (indicador Tripartite 4 do pacto Inter federativo)	100	proporção	100	0

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.1.10.	Garantir Vacinas em todos os Bairros (Plano de Governo/TSE)	Número de salas de vacinas das UBS em funcionamento	16	número	14	13
1.1.11.	Reduzir a ocorrência da sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade (indicador Tripartite 8 do Pacto Interfederativo)	14	número	20	27
1.1.12.	Manter a não ocorrência de casos de transmissão vertical	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos (indicador Tripartite 9 do Pacto Interfederativo)	0	número	0	0
1.1.13.	Aumentar a captação precoce de casos de câncer de colo do útero	Razão de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária (indicador Tripartite 11 do Pacto Interfederativo)	0,5	razão	0,3	0,13
1.1.14.	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 (Indicador Tripartite 12 do Pacto interfederativo)	0,3	razão	0,15	0,01

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.1.15.	Reduzir a mortalidade infantil por causas evitáveis	Taxa de mortalidade infantil (Indicador Tipartite 15 do Pacto Interfederativo)	7,5	Taxa	9	5,2 (6 óbitos)
1.1.16.	Não ocorrência de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência (Indicador Tipartite 16 do Pacto Interfederativo)	1	número	1	2
1.1.17.	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) (Indicador Tipartite 18 do Pacto Interfederativo)	70	proporção	55	35,7
1.1.18.	Aumentar o acesso da população à atenção em saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica (Indicador Tipartite 19 do Pacto Interfederativo)	100	proporção	70	37,30
1.1.19.	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)	85	proporção	70	88%

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.1.20.	Aumentar a cura da tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera (Indicador Bipartite 30 do Pacto Interfederativo)	90	proporção	80	73% (19/26)
1.1.21.	Ampliar a oferta do planejamento familiar	Número de atividades educativas de Planejamento Familiar registrados no SISAB	48	número	42	4
1.1.22.	Aumentar a captação precoce de portadores do HIV	Proporção de indivíduos com 13 anos e mais com 1º CD4 > 350 celsa/ml segundo Município (Indicador Bipartite 32 do Pacto Interfederativo)	80	proporção	74	72,2 (13/18)
1.1.23.	Ampliar a variedade de PICS oferecidas	Número de práticas integrativas implantadas na RAS municipal	9	número	6	12
1.1.24.	Ampliar o acesso da população às PICS	Número de unidades de saúde com pelo menos uma PICS implantada	7	número	4	5
1.1.25	Tratar e curar todos os casos de hanseníase diagnosticados	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (indicador Tripartite 6 do Pacto Interfederativo)	100	Proporção	100	0
1.1.26.	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)	100	proporção	90	21,5% (3/14)

Práticas ofertadas:
Acupuntura;
Autoalongamento/Automassagem;
Auriculoterapia;
Constelação Familiar; Cura Prânica; Dança Circular/Dança Sênior;
Fitoterapia; Florais;
Homeopatia; Meditação; Reiki;
Shantala.



Locais: ONLINE/Semusa, Depsa/térreo (presencial), ESF Nova Cidade, Centro de Saúde Extensão do Bosque e Ambulatório de Saúde Mental.

OBJETIVO 1.2. Fortalecer a Vigilância em Saúde como norteadora do Modelo de Atenção assegurando a sua transversalidade na rede municipal de atenção à saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.2.1.	Aumentar a investigação de óbitos em MIF	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (Indicador Tripartite 2 do Pacto interfederativo)	95	proporção	80	89,5(17/19)
1.2.1.	Aumentar a definição das causas de óbito no Município	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida (Indicador Tripartite 3 do Pacto interfederativo)	94,5	proporção	93	92,8 (516/556)
1.2.3.	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 (Indicador Tripartite 5 do Pacto Interfederativo)	100	proporção	100	100%
1.2.4.	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de alto risco sanitário estabelecida	Razão de estabelecimentos de alto risco sanitário licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	1	Razão	0,4	0,12
1.2.5.	Rotina de licenciamento de estabelecimentos de médio risco sanitário estabelecida	Razão de estabelecimentos de médio risco sanitário licenciados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	1	Razão	0,4	0,83
1.2.6.	Rotina de licenciamento de baixo risco sanitário estabelecida	Razão de estabelecimentos de baixo risco sanitário fiscalizados sujeitos a Vigilância Sanitária (indicador municipal)	0,5	Razão	0,2	0,19

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.2.7.	Estabelecimento de rotina de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e estrutura da Vigilância Sanitária	PDVISA anual elaborado e aprovado pelo CMS (indicador municipal)	4	Número	1	0
1.2.8.	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 (Indicador Tripartite 10 do Pacto interfederativo)	1	proporção	70	70
1.2.9.	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)	100	proporção	100	100
1.2.10.	Interromper o ciclo de transmissão das arboviroses	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue (Indicador Tripartite 22 do Pacto Interfederativo)	16	Número	4	2
1.2.11.	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)	100	proporção	100	100

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.2.12.	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)	80	proporção	80	0
1.2.13.	Aumentar vigilância da população de animais sinantrópicos e peçonhentos	proporção de atendimento de reclamações sobre animais sinantrópicos e peçonhentos (indicador municipal)	100	proporção	100	100
1.2.14.	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)	100	proporção	85	100
1.2.15.	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 (Indicador Tripartite 23 do Pacto Interfederativo)	100	proporção	100	100
1.2.16.	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)	80	proporção	80	73,64
1.2.17.	Investigar todos os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados (Indicador Bipartite 26 do Pacto Interfederativo)	100	proporção	100	100
1.2.18.	Investigar adequadamente os óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados (Indicador Bipartite 27 do Pacto Interfederativo)	90	proporção	75	90

OBJETIVO 1.3. OBJETIVO 1.7. Aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) por meio da ampliação da estrutura de atenção psicossocial no Município

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.3.1.	Manter alcance da meta de matriciamento estabelecida pela SES	Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica (indicador Tripartite 21 do Pacto interfederativo)	100	proporção	100	100
1.3.2.	Aumentar a cobertura de CAPS	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (Indicador Bipartite 34 do Pacto Interfederativo)	1,6	cobertura	1,8	0,64

OBJETIVO 1.4. Estruturar a atenção no âmbito municipal da Rede de Cuidado a Pessoas com Deficiência (RCPD) e aprimorar a atenção para reabilitação AD, da saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.4.1.	Ofertar serviços de reabilitação e atenção à pessoa com deficiência	Número de Centros de Reabilitação mantidos	2	número	2	2

OBJETIVO 1.5. Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência (RUE)

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.5.1.	Participar do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência	PAR-RUE com a participação do Município de Rio das Ostras	1	número	1	1

OBJETIVO 1.6. Aprimorar a Rede Cegonha por meio do aperfeiçoamento da rede municipal

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.6.1.	Implantar Salas de Pré-parto e Pós parto (maternidade) (Plano de Governo/TSE)	Salas de PPP implantada	2	unidade	1	0
1.6.2.	Aumentar a ocorrência de parto normal	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar (Indicador Tripartite 13 do Pacto interfederativo)	55	proporção	40	32
1.6.3.	Reduzir a ocorrência da gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos (Indicador Tripartite 14 do Pacto interfederativo)	11.6	proporção	11,9	10
1.6.4.	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)	80	proporção	65	72,57
1.6.5.	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)	75	proporção	65	66,8

OBJETIVO 1.7. Qualificar a assistência farmacêutica na Rede de Atenção à Saúde (RAS)

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.7.1.	Manutenção e implementação da Assistência Farmacêutica	Número de unidades vinculadas ao DEAF mantidas	6	número	6	6
1.7.2.	Atualizar, publicar e divulgar a Relação Municipal de Medicamentos - REMUME	Publicação da REMUME atualizada no Jornal Oficial	2	número	1	0
1.7.3.	Atender usuários com demandas judiciais e processos administrativos	Proporção de pacientes com mandados judiciais e processos administrativos atendidos	90	proporção	70	30

OBJETIVO 1.8. Fortalecer a atenção especializada de média e alta complexidade, ambulatorial e hospitalar, com vistas à integralidade da assistência à saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.8.1.	Aumentar o número de Leitos no Hospital (Plano de Governo/ TSE)	Número total de leitos hospitalares na rede pública municipal	95	Número	95	95
1.8.2.	Criar Unidade Transfusional (Plano de Governo/ TSE)	Número de unidade transfusional criada	1	Número	0	0
1.8.3.	Criar o Serviço de Imagem, em local próprio (Plano de Governo/ TSE)	Centro de Imagem em novo local	1	Número	0	0
1.8.4.	Oferecer Cirurgias Oftalmológicas no Hospital Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Manter contrato de serviço terceirizado	1	número	1	1
1.8.5.	Ampliar o Serviço de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Manter contrato de serviço terceirizado, atendendo a necessidades dos munícipes	1	número	1	1
1.8.6.	Criar o Centro de Hemodiálise Municipal (Plano de Governo/ TSE)	Centro de Hemodiálise criado	1	Número	0	0

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.9.1.	Manter a PPI atualizada	Revisão anual da PPI	4	número	1	1
1.9.2.	Viabilizar assistência à saúde fora do Município	Proporção de usuários encaminhados para atendimento fora do município com agendamento realizado	80	proporção	70	100

OBJETIVO 1.10. Organizar a rede de saúde para o enfrentamento da emergência sanitária pelo Coronavírus

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
1.10.1	Reduzir casos e mortalidade por COVID-19	Cobertura vacinal contra o coronavírus Considerando a 2ª dose ou dose única)	80%	proporção	50%	81,83

Diretriz 2. Fortalecimento da Secretaria Municipal de Saúde na Gestão do SUS e na Governança Pública

OBJETIVO 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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
2.1.1.	Elaborar os instrumentos de gestão do SUS	Percentual de documentos apresentados em tempo oportuno, conforme diretrizes legais	100	proporção	100	100

OBJETIVO 2.2. Fortalecer a participação popular e o controle social nas políticas públicas de saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
2.2.1.	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	1	número	1	1
2.2.2.	Viabilizar a realização da Conferência Municipal de Saúde	Conferência Municipal realizada	1	número	0	0

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
2.3.1.	Ampliar o acesso da população à ouvidoria	Número de pontos de acesso à ouvidoria disponíveis para a população	8	unidades	2	1
2.3.2.	Manutenção da Ouvidoria em pleno funcionamento	Proporção de municípios com ouvidoria implantada (Indicador Bipartite 25 do Pacto Interfederativo)	1	unidade	1	1

OBJETIVO 2.4. Aprimorar os processos de monitoramento e avaliação de serviços de saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
2.4.1.	Promover a adequação da estrutura e processos de trabalho para adequação aos parâmetros estabelecidos	Relatório trimestral das ações de controle e avaliação realizadas	10	número	1	0

OBJETIVO 2.5. Estruturar a auditoria em saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
2.5.1.	Implantar um componente de auditoria do Sistema Nacional de Auditoria do SUS	Componente implantado	1	número	0	0

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
2.6.1.	Elaborar 4 planos anuais de educação permanente (Plataforma de Governo)	Número de planos elaborados	4	número	1	1
2.6.2.	Participar do planejamento e execução do plano regional de educação permanente	Percentual de participação nas reuniões da CIES/BL	80	proporção	80	60

OBJETIVO 2.7. Aperfeiçoamento e modernização da gestão organizacional de insumos e equipamentos

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
2.7.1.	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	100	proporção	80	100
2.7.2.	Disponibilizar de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares	manter contrato de manutenção de equipamentos médico-hospitalares	1	número	1	0
2.7.3.	Construir prédio para abrigar o almoxarifado central (Plataforma de Governo)	Almoxarifado construído	1	número	0	0
2.7.4.	Manter atualizado o cadastro de bens patrimoniais	Proporção de unidades de saúde com cadastro de bens patrimoniados atualizado	100	proporção	100	100

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
2.8.1.	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	100%	proporção	70	Não aferido
2.8.2.	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	100%	proporção	100	Não aferido
2.8.3.	Manutenção da infraestrutura de rede tecnológica própria.	Proporção de chamados atendidos.	90	proporção	90%	Não aferido

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

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (22-25)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2022	Meta alcançada 2ºQ
2.9.1.	Implantar Programa de acolhimento para aprimorar a entrada dos novos profissionais	Programa implantado	1	número	0	0
2.9.2.	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 sem usa	12	número	12	8

Auditorias

NÃO OCORRERAM AUDITORIAS NO PERÍODO.

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 a 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, Centro Oftalmológico)

Execução Orçamentária e Financeira

APRESENTAÇÃO PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

