

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: RIO DE JANEIRO  
MUNICÍPIO: NOVA IGUACU

# **Relatório Anual de Gestão 2022**

LUIZ CARLOS NOBRE CAVALCANTI  
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
- 1.8. Casa Legislativa

## 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 de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

## 11. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	RJ
<b>Município</b>	NOVA IGUAÇU
<b>Região de Saúde</b>	Metropolitana I
<b>Área</b>	523,89 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	825.388 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	1576 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/02/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA IGUACU
<b>Número CNES</b>	6212131
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	29138278000705
<b>Endereço</b>	RUA ANTONIO WILMAN 230
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	21-2767-1635

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/02/2023

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ROGERIO MARTINS LISBOA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	LUIZ CARLOS NOBRE CAVALCANTI
<b>E-mail secretário(a)</b>	anvsanto@hotmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	21993975638

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

Data da consulta: 27/02/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	04/1991
<b>CNPJ</b>	10.497.795/0001-49
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	LUIZ CARLOS NOBRE CAVALCANTI

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

Data da consulta: 27/02/2023

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana I

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
BELFORD ROXO	79.791	515239	6.457,36
DUQUE DE CAXIAS	464.573	929449	2.000,65
ITAGUAÍ	271.563	136547	502,82
JAPERI	82.832	106296	1.283,27
MAGÉ	385.696	247741	642,32

MESQUITA	34.767	177016	5.091,49
NILÓPOLIS	19.157	162893	8.503,05
NOVA IGUAÇU	523.888	825388	1.575,50
QUEIMADOS	76.921	152311	1.980,10
RIO DE JANEIRO	1182.296	6775561	5.730,85
SEROPÉDICA	283.794	83841	295,43
SÃO JOÃO DE MERITI	34.838	473385	13.588,18

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	RUA DON WALMOR		
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>			
<b>Nome do Presidente</b>	DANIEL COELHO DO NASCIMENTO		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	12	
	<b>Governo</b>	2	
	<b>Trabalhadores</b>	0	
	<b>Prestadores</b>	0	

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

Ano de referência:

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

##### Data de Apresentação na Casa Legislativa

02/06/2022

#### 2º RDQA

##### Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/09/2022

#### 3º RDQA

##### Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/02/2023

#### • Considerações

Os dados de identificação municipal não sofreram alterações no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde no ano de 2022, estando em conformidade com atual situação do município.

O Conselho Municipal de Saúde é o órgão co-gestor e deliberativo e bastante atuante no município dentro de suas atribuições e no processo participativo de construção das políticas públicas de saúde para o município.

O Plano Municipal de Saúde 2022-2025 Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Resolução nº 005 de 24-02-2022, publicada no Diário Oficial do município datada de 02-03-2022.

A Programação Anual de Saúde 2022 Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Resolução nº 007 de 24-02-2022, publicada no Diário Oficial do município datada de 02-03-2022.

A Programação Anual de Saúde 2023 Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária do dia 16-02-2023 conforme Resolução nº 007 de 24-02-2022, publicada no Diário Oficial do município datada de 02-03-2022.

A população do município de Nova Iguaçu no ano de 2021 estimada do município pelo site do IBGE está em 825.388 pessoas, no último censo em 2010 era 796.257 e a densidade demográfica 1.575,50 e 523.888 km<sup>2</sup>.

Nova Iguaçu é um município brasileiro do estado do Rio de Janeiro, localiza-se na Baixada Fluminense, na região Metropolitana 1 do Rio de Janeiro situado a 40 km da capital estadual. É a segunda maior cidade da Baixada Fluminense, ficando apenas atrás de Duque de Caxias. É considerada a Cidade Mãe dos municípios da região e a Capital da Baixada Fluminense, pois, além de ser a cidade mais antiga da Baixada, várias de suas províncias, freguesias e distritos, ao longo dos anos, buscaram sua divisão política para municipalidades.

Está localizada na zona tropical do país e tem uma temperatura média anual de 30,2° C, com vegetação original predominante de Mata Atlântica. Segundo o Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD) e do Censo de 2010, tem índice de desenvolvimento humano municipal (IDHM) de 0,713, estando abaixo da média estadual e da nacional no mesmo período (0,761 e 0,727, respectivamente). De fato, ocupa apenas o 41º lugar do Estado do Rio de Janeiro e 1514º lugar de IDHM do país. O IDHM é uma medida composta de indicadores de três dimensões do desenvolvimento humano: longevidade, educação e renda. O índice varia de 0 a 1. Quanto mais próximo de 1, maior o desenvolvimento humano.

A região Metropolitana 1 possui a maior população do Estado do Rio de Janeiro e o município de Nova Iguaçu é o 3º maior da região em população, 2º em área demográfica Km<sup>2</sup> e o 7º em densidade.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A gestão de saúde municipal está enquadrada no modelo de **Gestão Plena**.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um documento que mostra uma prestação de contas à população e ao controle social sobre as realizações anuais da pasta e as perspectivas para o Sistema Único de Saúde (SUS).

A estrutura do Relatório de Gestão deve conter: **I. as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; II. as metas da PAS previstas e executadas; III. a análise da execução orçamentária.**

O Relatório detalhado do quadrimestre é o instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS. E deve conter, no mínimo, as seguintes informações (Lei Complementar nº 141/2012 e Resolução do Conselho Nacional de Saúde):

ü Montante e fonte dos recursos aplicados no período;

ü Auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

ü 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.

De acordo com Art. 36 § 5º da Lei complementar 141/2012 o gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, os relatórios quadrimestrais.

O relatório do 1º quadrimestre do ano de 2022 foi apresentado na Câmara Municipal dos Vereadores no dia 02/06/2022, Conselho Municipal de Saúde no dia 23/06/2022 com Resolução nº 10 de 24/06/2022 com parecer favorável e publicada no DO de 05/07/2022.

O relatório do 2º quadrimestre do ano de 2022 foi apresentado na Câmara Municipal dos Vereadores no dia 26/09/2022, Conselho Municipal de Saúde no dia 19/10/2022 com Resolução nº 11 de 20/10/2022 com parecer favorável e publicada no DO de 25/10/2022.

O Relatório do 3º quadrimestre 2022 demonstra as realizações das ações e resultados obtidos em função das metas programadas conforme o Plano Municipal de Saúde e da Programação Anual de Saúde para o ano vigente. O Relatório foi elaborado em meio físico contemplando as metas, ações, serviços e resultados alcançados no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde no período vigente na Câmara dos Vereadores no dia 27-02-2023.

### 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	30040	28648	58688
5 a 9 anos	29581	28258	57839
10 a 14 anos	26970	25948	52918
15 a 19 anos	27957	27491	55448
20 a 29 anos	66557	67581	134138
30 a 39 anos	60040	64043	124083
40 a 49 anos	54916	61918	116834
50 a 59 anos	46106	54016	100122
60 a 69 anos	31487	40406	71893
70 a 79 anos	15171	21889	37060
80 anos e mais	5686	10679	16365
<b>Total</b>	<b>394511</b>	<b>430877</b>	<b>825388</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 01/03/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
NOVA IGUACU	12183	11490	11002

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 01/03/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2544	2625	4048	5402	3354
II. Neoplasias (tumores)	2050	2103	1864	2092	2257
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	414	398	325	353	470
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	440	449	358	392	481
V. Transtornos mentais e comportamentais	54	58	54	75	97
VI. Doenças do sistema nervoso	464	496	315	388	542
VII. Doenças do olho e anexos	184	275	124	181	284
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	44	40	44	35	54
IX. Doenças do aparelho circulatório	2578	2398	2115	2438	3392
X. Doenças do aparelho respiratório	2215	2410	2113	2410	2902
XI. Doenças do aparelho digestivo	2694	2538	1842	2157	3428
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	642	707	480	655	760
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	624	602	406	541	807
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1859	1892	1317	1501	2032
XV. Gravidez parto e puerpério	10350	9816	9574	9018	8572
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1486	1399	1706	1510	1375
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	314	356	284	342	334
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	522	508	457	507	755
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	4137	4073	3516	4413	4685
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	363	544	536	671	659

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>33978</b>	<b>33687</b>	<b>31478</b>	<b>35081</b>	<b>37240</b>

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

Data da consulta: 01/03/2023.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	389	404	1658
II. Neoplasias (tumores)	946	871	967
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	49	50	62
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	425	437	490
V. Transtornos mentais e comportamentais	43	45	39
VI. Doenças do sistema nervoso	111	130	136
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	2	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	1681	1741	1831
X. Doenças do aparelho respiratório	606	616	791
XI. Doenças do aparelho digestivo	220	257	267
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	49	57	52
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	17	17	24
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	254	269	254
XV. Gravidez parto e puerpério	13	12	11
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	104	86	90
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	43	49	45
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	904	1092	1027
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	679	634	565
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>6536</b>	<b>6770</b>	<b>8310</b>

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

Data da consulta: 01/03/2023.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

##### POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA.

A população do município de Nova Iguaçu ainda está estimada no ano de 2021 em 825.388 habitantes e teve crescimento estimado médio de 0,27% ao ano conforme demonstra tabela::

A população do município de Nova Iguaçu ainda está estimada no ano de 2021 em 825.388 habitantes.

A população masculina apresenta um percentual de 47,80% da população total e a feminina de 52,20%, seguindo o padrão nacional da população feminina ser naturalmente superior à população masculina.

A faixa etária com maior concentração populacional é a de 20 a 49 anos, considerada população adulta e economicamente ativa, totalizando 375.055 habitantes e representando 45,43% da população total.

A população idosa está estimada em 125.318, representando 15,18% da população total.

##### NASCIDOS VIVOS

Os dados disponíveis no site da Secretaria Estadual de Saúde do RJ dos Nascidos vivos para o ano de 2022 foram registrados 9.706 nascidos vivos para o município de Nova Iguaçu, 818 partos a menos que o ano de 2021. É cabível ressaltar que os nascidos vivos vem sendo uma relativa redução conforme destacado na tabela nos anos últimos 05 anos, conforme apresentado na tabela abaixo.

Nascimentos p/ residência mãe por Município de residência da mãe e Ano do nascimento

Município de residência da mãe: Nova Iguaçu

UF de residência da mãe: Rio de Janeiro

Período: 2018-2022

Município de residência da mãe	2018	2019	2020	2021	2022
Nova Iguaçu	12.184	11.492	11.004	10.524	9.706
Total	12.184	11.492	11.004	10.524	9.706

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC consulta feita em 03-03-2023

A rede municipal de atenção primária realiza o pré-natal das gestantes e as mesmas realizam seu parto seja de baixo ou alto risco na Maternidade Mariana Bulhões, classificada como Unidade hospitalar de Alto Risco. As gestantes da Saúde Suplementar e Particular procuram as Unidades privadas para realização do pré-natal e do parto, com destaque para as unidades Hospital Prontonil e Casa de Saúde Nossa Senhora de Fátima. A tabela seguinte, também com os dados disponíveis de 2022, representa os partos por tipo e por idade da gestante.

### Nascidos Vivos no Estado do Rio de Janeiro

Nascimentos p/ residência mãe por Faixa etária da mãe (9 fx) e Tipo de parto

Município de residência da mãe: Nova Iguaçu

Período: 2022

Faixa etária da mãe (9 fx)	Vaginal	Cesáreo	Ignorado ou não informado	Total
Menor de 15 anos	21	11	-	32
15 a 19 anos	779	380	3	1162
20 a 24 anos	1476	1113	2	2591
25 a 29 anos	1100	1537	2	2639
30 a 34 anos	656	1232	3	1891
35 a 39 anos	280	756	-	1036
40 a 44 anos	73	259	-	332
45 a 49 anos	4	15	-	19
50 anos e mais	1	3	-	4
<b>Total</b>	<b>4390</b>	<b>5306</b>	<b>10</b>	<b>9706</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC: 2010 a 2020: Ministério da Saúde → MS. Situação da base nacional em 03-03-2023

Quanto ao tipo de parto percebe-se que uma ligeira superioridade nos registros dos **PARTOS CESÁREOS** com 5.306 partos representando 54,66% do total dos partos e o **PARTO VAGINAL (NORMAL)** com 4.390 partos representando 45,22% do total dos nascidos vivos.

É também importante discriminar as idades das gestantes no município que seguem representadas abaixo:

- 1) Gestantes 25-29 anos 2.639 partos representando um total de 27,18% dos partos, e tendo destaque para parto cesáreo.
- 2) Gestantes 20-24 anos 2.591 partos representando um total de 26,69% dos partos e sendo a prioridade para Parto vaginal.
- 3) Gestantes 30-34 anos 1.891 partos representando um total de 19,48% dos partos sendo a maior parte partos cesáreos.
- 4) Gestantes 15-19 anos 1.162 partos representando um total de 11,97% dos partos e sendo a maioria de parto vaginal.
- 5) Gestantes 35-39 anos 1.036 partos representando um total de 10,67% dos partos e sendo a maioria de parto cesáreo.
- 6) Gestantes 40-44 anos com 332 partos representando um total de 3,42% dos partos e sendo a maioria de parto cesáreo.
- 7) Gestante menor de 15 anos foram registrados 32 partos sendo a maioria parto vaginal

A maioria dos partos concentram-se na população considerada adulta. O município vem desenvolvendo várias ações educativas, preventivas e corretivas para população pré-adolescente e adolescente (10 a 19 anos), para a conscientização, prevenção sobre violência infantil e gravidez na adolescência.

### PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES (MORBIDADE HOSPITALAR)

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2544	2625	4048	5402	3353
II. Neoplasias (tumores)	2050	2103	1864	2092	2255
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	414	398	325	353	469
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	440	449	358	392	481
V. Transtornos mentais e comportamentais	54	58	54	75	97
VI. Doenças do sistema nervoso	464	496	315	388	541
VII. Doenças do olho e anexos	184	275	124	181	284
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	44	40	44	35	54
IX. Doenças do aparelho circulatório	2578	2398	2115	2438	3387
X. Doenças do aparelho respiratório	2215	2410	2113	2410	2900
XI. Doenças do aparelho digestivo	2694	2538	1842	2157	3427
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	642	707	480	655	759
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	624	602	406	541	807
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1859	1892	1317	1501	2031
XV. Gravidez parto e puerpério	10350	9816	9574	9018	8571
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1486	1399	1706	1510	1375
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	314	356	284	342	334
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	522	508	457	507	755



XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	4137	4073	3516	4413	4684
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	363	544	536	671	658
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>33978</b>	<b>33687</b>	<b>31478</b>	<b>35081</b>	<b>37222</b>

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

Data da consulta: 01/03/2023.

#### PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÕES (MORBIDADE HOSPITALAR)

As internações no ano de 2022 totalizaram 37.222 registros de acordo com um aumento de 2.141 registros a mais que no ano anterior conforme os dados acima. As sete (07) principais causas das internações seguem descritas abaixo :

**A primeira causa de internação** foi o capítulo XV Parto e Gravidez com um total de 8.571 internações representando 23,02% do total das internações.

**A segunda causa de internação** foi por lesões e causas externas com um total de 4.684 internações, que representa 12,58% do total das internações. Percebe-se que a população masculina está mais exposta aos riscos do que as mulheres. Dentre essas internações podem-se caracterizar os acidentes automobilísticos, quedas de bicicletas, atropelamentos, homicídios e etc.

**A terceira causa de internação** foi por doenças do aparelho digestivo com um total de 3.427 internações, que representa 9,20% do total das internações. A população mais atingida neste capítulo é a masculina tendo destaque para as Colelitíase e colecistite seguidas Outras doenças do aparelho digestivo e Doenças do apêndice.

**A quarta causa de internação** foi por doenças do aparelho circulatório com um total de 3.387 internações, que representa 9,09% do total das internações. A população mais atingida nas doenças do aparelho circulatório é a população idosa predominando acidente vascular cerebral não especificado hemorrágico ou isquêmico seguido da insuficiência cardíaca e após infarto agudo do miocárdio.

**A quinta causa de internação** foi por doenças infecciosas e parasitárias com um total de 3.353 internações, o que representa 9,00% do total das internações. A população mais atingida neste capítulo foi a população de 0-4 anos tal evidência pode sugerir saneamento básico deficiente nas localidades que vivem. mais percebe-se este aumento em todas as faixas etárias situação não característica o que pode sugerir também que estas internações podem ter correlação com o agravo covid 19.

**A sexta causa de internação** foi por doenças do aparelho respiratório com um total de 2.900 internações, representando 7,79% do total das internações. A população mais atingida é de 0-4 anos chamando a atenção para as pneumonias.

**A sétima causa de internação** foi por neoplasias com um total de 2.255 internações, que representa 6,05% do total das internações. A população mais atingida neste capítulo é a feminina predominando as neoplasias de mama e do útero

**OBS.: Nota-se uma alteração significativa nas internações por Doenças infecciosas e parasitárias o que pode sugerir que este agravo esteja correlacionado as internações por COVID.**

#### MORTALIDADE GERAL (MORTALIDADE RESIDENTES 1 ANO 2021)

Óbitos no Estado do Rio de Janeiro

Óbitos por residência por Causa do óbito - capítulo e Sexo

Município de residência: Nova Iguaçu

Período:2021

Causa do óbito - capítulo	Masculino	Feminino	Ignorado ou não informado	Total
Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1168	1045	-	2213
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	430	484	-	914
Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	28	43	-	71
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	221	281	-	502
Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais	27	9	-	36
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	62	63	-	125
Capítulo 8 - Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	1
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	1029	947	-	1976
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	400	406	-	806
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	154	101	-	255
Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	28	45	-	73
Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	4	8	-	12
Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário	144	142	-	286
Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério	-	26	-	26
Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal	36	31	1	68
Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	17	18	-	35
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classific	636	541	-	1177
Capítulo 20 - Causas externas de morbidade e de mortalidade	429	106	-	535
<b>Total</b>	<b>4814</b>	<b>4296</b>	<b>1</b>	<b>9111</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM: 2011 em diante: Secretaria Estadual de Saúde - SES/RJ. Situação da base estadual em 03/03/2023.

Os dados apresentados de óbitos por capítulo apresentados na tabela são referentes ao ano de 2021 de acordo com o SIM da base Estadual gerado em 23/01/2023 totalizando 9.111 óbitos sendo a

população idosa mais atingida com 66,37% destes registros. As seis principais causas de morte registradas, de acordo com capítulo e sexo, seguem abaixo:

**A 1ª causa** é 2.213 óbitos por Algumas doenças infecciosas e parasitárias com 24,28% em relação ao total de óbitos.

**A 2ª causa** é 1.976 óbitos por doenças do aparelho circulatório com 21,68% em relação ao total de óbitos.

**A 3ª causa** - 1.117 óbitos do capítulo Sinais e achados anorm ex clin, tendo 12,91% em relação ao total dos óbitos. Estes óbitos sugerem causas mal definidas nas declarações de óbitos, o que indica necessidade de capacitação dos profissionais médicos no preenchimento da declaração de óbito, já que esse indicador consta em pactuação interfederativa visando a melhoria dos registros. Cabe também dizer que a população idosa é a mais atingida neste capítulo, o que pode sugerir que esses óbitos ocorreram sem assistência médica.

**A 4ª causa** - 914 óbitos por neoplasias com 10,03% em relação ao total dos óbitos, atingindo mais a população feminina.

**A 5ª causa** é 806 óbitos por doenças do aparelho respiratório com 8,84% do total dos óbitos. A maior ocorrência de óbitos neste agravo foi por pneumonias e Influenza.

**A 6ª causa** - 535 óbitos do capítulo causas externas representando 5,87% em relação ao total dos óbitos. Este é um indicador que implica diretamente na violência do município. A maior ocorrência de mortes devido à causas externas encontra-se na população masculina o que indica que este grupo alvo encontra-se mais exposto aos riscos neste capítulo.

## MORTALIDADE GERAL POPULAÇÃO IDOSA (MORTALIDADE RESIDENTES e ANO 2021)

Óbitos no Estado do Rio de Janeiro

Óbitos por residência por Causa do óbito - capítulo e Idade (12 faixas)

Município de residência: Nova Iguaçu

Idade (12 faixas): 60 a 69 anos, 70 a 79 anos, 80 anos e mais, Ignorado

Período:2021

Causa do óbito - capítulo	60 a 69 anos	70 a 79 anos	80 anos e mais	Ignorado	Total
Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	502	476	372	-	1350
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	278	217	115	-	610
Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	9	14	18	-	41
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	110	137	131	-	378
Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais	11	8	1	-	20
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	12	27	60	-	99
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	494	511	499	1	1505
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	175	204	231	-	610
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	64	57	53	-	174
Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	14	30	-	60
Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	4	1	1	-	6
Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário	63	65	85	-	213
Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	-	1	-	-	1
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classific	244	276	339	1	860
Capítulo 20 - Causas externas de morbidade e de mortalidade	33	35	52	-	120
<b>Total</b>	<b>2015</b>	<b>2043</b>	<b>1987</b>	<b>2</b>	<b>6047</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM: 2011 em diante: Secretaria Estadual de Saúde - SES/RJ. Situação da base estadual em 03/03/2023.

Os dados apresentados de óbitos por capítulo apresentados na tabela acima por capítulo x faixa etária da população idosa de acordo com o SIM da base Estadual gerado em 27/01/2023 totalizando 6047 óbitos representando 66,37% do total dos registros de óbitos da população residente que foram de 9.111 óbitos. As seis principais causas de morte registradas, de acordo com capítulo e faixa etária, seguem abaixo:

**A 1ª causa** é 1.505 óbitos por doenças do aparelho circulatório com 24,88% em relação ao total destes óbitos.

**A 2ª causa** é 1.350 óbitos por Algumas doenças infecciosas e parasitárias com 22,32% em relação ao total destes óbitos.

**A 3ª causa** - 860 óbitos do capítulo Sinais e achados anorm ex clin, tendo 14,22% em relação ao total dos óbitos. Estes óbitos sugerem causas mal definidas nas declarações de óbitos, o que indica necessidade de capacitação dos profissionais médicos no preenchimento da declaração de óbito, já que esse indicador consta em pactuação interfederativa visando a melhoria dos registros. Cabe também dizer que a população idosa é prevalente neste capítulo, o que pode sugerir que esses óbitos ocorreram sem assistência médica.

**A 4ª causa** é 610 óbitos por doenças do aparelho respiratório e Neoplasias com 10,08% do total dos óbitos. A maior ocorrência de óbitos neste agravo foi por pneumonias e Influenza

**A 5ª causa** - 378 óbitos do Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas representando 6,25% em relação ao total dos óbitos. Este é um indicador que implica diretamente no agravo referente as Diabetes.

**A 6ª causa** - 213 óbitos do Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário representando 3,52% em relação ao total dos óbitos. Este é um indicador que implica diretamente no agravo referente as

Diabetes.

## MORTALIDADE GERAL (MORTALIDADE RESIDENTES e DADOS PRELIMINARES NO ANO 2022)

Óbitos por residência por Causa do óbito - capítulo e Sexo

Município de residência: Nova Iguaçu

Período: 2022

Causa do óbito - capítulo	Masculino	Feminino	Ignorado ou não informado	Total
Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	322	351	-	673
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	432	490	-	922
Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	19	27	-	46
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	174	239	-	413
Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais	44	15	-	59
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	66	107	-	173
Capítulo 8 - Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	-	2
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	992	933	-	1925
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	346	360	-	706
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	148	92	-	240
Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	26	35	-	61
Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	10	17	-	27
Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário	156	164	-	320
Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério	-	7	-	7
Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal	37	38	-	75
Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	11	25	-	36
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados	576	554	2	1132
Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	1	-	-	1
Capítulo 20 - Causas externas de morbidade e de mortalidade	463	113	-	576
Total	3825	3567	2	7394

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM: 2011 em diante; Secretaria Estadual de Saúde - SES/RJ. Situação da base estadual em 03-03-2023.

De acordo com os dados preliminares de óbitos residentes do município de Nova Iguaçu no ano de 2022 foram 7.394 óbitos registrados até o momento.

Chamando a atenção novamente para as Doenças do Aparelho Circulatório com 1.925 registros, Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados com 1.132 registros, Neoplasias 922 registros, Doenças do Aparelho Respiratório com 706 registros e o capítulo de Algumas Doenças infecciosas e parasitárias com 673 registros de óbitos residentes até o momento.

## DADOS EPIDEMIOLÓGICOS DE DENGUE

### CASOS DE DENGUE CLASSIFICADO POR MÊS - 2022.

Mês da Notificação	Em andamento	Descartados	Dengue	Dengue com sinais de alarme	Total
Janeiro	0	8	0	0	8
Fevereiro	0	2	4	0	6
Março	1	7	5	1	14
Abril	6	9	11	0	26
Mai	2	2	7	0	11
Total	9	28	27	1	65

Fonte: Sinan Online - Lote nº 1622223 Data: 18/05/2022

Fonte: Sinan Online - Lote nº 1622223 Data: 18/05/2022

## DADOS EPIDEMIOLÓGICOS ARBOVIROSES

Dengue

Meses	*Notificados	Confirmados	Óbito
Setembro	6	0	0
Outubro	9	3	0
Novembro	15	2	0
Dezembro	21	5	0
Total	51	10	0

Fonte: Sinan Online - Lote 1778558

Data: 03/01/2023

Dados Sujeito a Alterações

\*Casos de residentes

#### Chikungunya

Meses	Notificados	Confirmados	Óbito
Setembro	1	1	0
Outubro	8	1	0
Novembro	2	0	0
Dezembro	10	0	0
Total	21	2	0

Fonte: Sinan Online - Lote 1778624

Data: 03/01/2023

Dados Sujeito a Alterações

\*Casos de residentes

#### Doenças Agudas pelo Vírus da Zika.

Meses	Notificados	Confirmados	Óbito
Setembro	0	0	0
Outubro	0	0	0
Novembro	0	0	0
Dezembro	0	0	0
Total	0	0	0

Fonte: Sinan Net

Data: 03/01/2023

Dados Sujeito a Alterações

\*Casos de residentes

#### Febre Amarela.

Meses	*Notificados	Confirmados	Óbito
Setembro	0	0	0
Outubro	0	0	0
Novembro	0	0	0
Dezembro	0	0	0
Total	0	0	0

Fonte: Sinan Net

Data: 03/01/2023

Dados Sujeito a Alterações

\*Casos residentes

#### Malária

Meses	*Notificados	Confirmados	Óbito
Setembro	0	0	0
Outubro	0	0	0
Novembro	0	0	0
Dezembro	0	0	0
Total	0	0	0

Fonte: Sinan Net

Data: 03/01/2023

Dados Sujeito a Alterações \*Casos residentes

NÚMERO DE ANÁLISES DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS				
AGRAVO	1º Q	2º Q	3ºQ	ANUAL
MENINGITES	136	172	240	
ÓBITO POR MENINGITES	15	10	10	35
SARAMPO	15	15	5	35
RUBÉOLA	15	15	5	35
INFLUENZA	40	40	365	445
ÓBITO POR INFLUENZA	0	0	2	2
PARALISIA FLÁCIDA AGUDA	20	30	0	0
VISITAS DOMICILIARES	5	3	5	13

Fonte: Vigilância Epidemiológica Municipal

Data: 01/2023

CASOS NOVOS NOTIFICADOS				
AGRAVO	1º Q	2º Q	3ºQ	ANUAL
MENINGITES	34	43	45	122
ÓBITO POR MENINGITES	3	2	1	6
SARAMPO	2	2	1	5
RUBÉOLA	2	2	1	5
INFLUENZA	10	10	9	29
ÓBITO POR INFLUENZA	0	0	2	2
PARALISIA FLÁCIDA AGUDA	4	6	0	10

Fonte: Vigilância Epidemiológica Municipal

Data: 01/2023

#### DADOS EPIDEMIOLÓGICOS DA COVID 19

#### CASOS E ÓBITOS DE COVID19 POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 2022

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 2022	INICIO	TERMINO	CASOS	ÓBITOS
1	02/01/2022	08/01/2022	858	2
2	09/01/2022	15/01/2022	2.400	5
3	16/01/2022	22/01/2022	1.371	13
4	23/01/2022	29/01/2022	413	16
5	30/01/2022	05/02/2022	265	6
6	06/02/2022	12/02/2022	177	5
7	13/02/2022	19/02/2022	70	1
8	20/02/2022	26/02/2022	24	1
9	27/02/2022	05/03/2022	12	1
10	06/03/2022	12/03/2022	8	1
11	13/03/2022	19/03/2022	10	0
12	20/03/2022	26/03/2022	3	1
13	27/03/2022	02/04/2022	2	0
14	03/04/2022	09/04/2022	4	0
15	10/04/2022	16/04/2022	3	0
16	17/04/2022	23/04/2022	0	0
17	24/04/2022	30/04/2022	2	0
<b>TOTAL</b>			<b>5.622</b>	<b>52</b>

Fonte: CIEVS e Vigilância Epidemiológica Nova Iguaçu em 18/05/2022

#### DADOS COVID 19/SRAG CASOS RESIDENTES EM NOVA IGUAÇU

COVID 19	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	OBITOS
MAIO	71	68	10
JUNHO	82	49	7
JULHO	88	63	14
AGOSTO	47	46	4
<b>TOTAL</b>	<b>288</b>	<b>226</b>	<b>35</b>

Fonte: CIEVS e Vigilância Epidemiológica Nova Iguaçu em 13/09/2022

COVID 19	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	OBITOS
SETEMBRO	59	1	0
OUTUBRO	39	3	1

NOVEMBRO	90	49	10
DEZEMBRO	31	15	2
<b>TOTAL</b>	<b>219</b>	<b>68</b>	<b>13</b>

Fonte: CIEVS é Vigilância Epidemiológica Nova Iguaçu em 10/01/2023

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	774.117
Atendimento Individual	241.858
Procedimento	154.442
Atendimento Odontológico	30.990

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	2	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	35126	2244827,73	8	6529,91
03 Procedimentos clínicos	646868	4395057,85	15447	15079122,35
04 Procedimentos cirúrgicos	10948	283065,53	9028	11145592,34
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	56	46750,00
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>692944</b>	<b>6922951,11</b>	<b>24539</b>	<b>26277994,60</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 01/03/2023.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	13153	16490,56
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: 01/03/2023.

### 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	148046	64803,60	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2660466	18807448,19	8	6529,91
03 Procedimentos clínicos	5139590	30074047,54	15766	15313528,89
04 Procedimentos cirúrgicos	29446	2309359,14	9944	12073069,74
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	56	46750,00
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	510	666486,71	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>7978058</b>	<b>51922145,18</b>	<b>25774</b>	<b>27439878,54</b>

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

Data da consulta: 01/03/2023.

#### 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	20378	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	8695	-
<b>Total</b>	<b>29073</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 01/03/2023.

#### • Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

##### DADOS DE PRODUÇÃO NO SERVIÇO SUS

De acordo com os dados disponíveis no site do Ministério da Saúde: TABNET DATASUS da Assistência Hospitalar referente ao período de janeiro a Novembro de 2022 estão representados nas tabelas abaixo de acordo com sua natureza.

##### PROCEDIMENTOS ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

##### PROCEDIMENTOS HOSPITALARES POR CAPÍTULO X CARATER DE ATENDIMENTO

Internações hospitalares apresentadas de estabelecimentos do estado do Rio de Janeiro

Quantidade de internações por Caráter do atendimento segundo Diagn. principal - capítulo

Ano/mês do processamento:2022; Município de residência:RJ, Nova Iguaçu;

Diagn. principal - capítulo	Eletivo	Outras lesões/envenenam. p/agentes quím./físicos	Outros tipo de acidente de trânsito	Urgência	Total
<b>Total</b>	7.815	188	2	29.796	37.801
<b>Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias</b>	317	0	0	3.069	3.386
<b>Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]</b>	1.460	0	0	960	2.420
<b>Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários</b>	111	0	0	362	473
<b>Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas</b>	100	0	0	388	488
<b>Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais</b>	15	0	0	91	106
<b>Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso</b>	133	0	0	421	554
<b>Capítulo 7 - Doenças do olho e anexos</b>	235	0	0	53	288
<b>Capítulo 8 - Doenças do ouvido e da apófise mastóide</b>	22	0	0	32	54
<b>Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório</b>	925	0	0	2.534	3.459
<b>Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório</b>	524	0	0	2.414	2.938
<b>Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo</b>	575	0	0	2.874	3.449
<b>Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo</b>	163	0	0	604	767
<b>Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo</b>	656	0	0	159	815
<b>Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário</b>	623	0	0	1.444	2.067
<b>Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério</b>	303	0	0	8.312	8.615
<b>Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal</b>	24	0	0	1.406	1.430



<b>Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas</b>	237	0	0	112	349
<b>Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte</b>	72	0	0	685	757
<b>Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras conseqüências de causas externas</b>	993	188	2	3.539	4.722
<b>Capítulo 21 - Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde</b>	327	0	0	337	664

Fonte: Internações Hospitalares: Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH/SUS Ministério da Saúde/Datasus. Gerado em 03/03/2023 as 11:39:21

**PROCEDIMENTOS HOSPITALARES POR CAPÍTULO X COMPLEXIDADE**

Internações hospitalares apresentadas de estabelecimentos do estado do Rio de Janeiro

Quantidade de internações por Complexidade segundo Diagn. principal - capítulo

Ano/mês do processamento:2022; Município de residência:RJ, Nova Iguaçu;

Diagn. principal - capítulo	Alta complexidade	Média complexidade	Total
<b>Total</b>	2.208	35.593	37.801
<b>Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias</b>	204	3.182	3.386
<b>Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]</b>	711	1.709	2.420
<b>Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários</b>	3	470	473
<b>Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas</b>	10	478	488
<b>Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais</b>	0	106	106
<b>Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso</b>	29	525	554
<b>Capítulo 7 - Doenças do olho e anexos</b>	128	160	288
<b>Capítulo 8 - Doenças do ouvido e da apófise mastóide</b>	1	53	54
<b>Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório</b>	456	3.003	3.459
<b>Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório</b>	11	2.927	2.938
<b>Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo</b>	44	3.405	3.449
<b>Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo</b>	3	764	767
<b>Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo</b>	174	641	815
<b>Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário</b>	23	2.044	2.067
<b>Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério</b>	0	8.615	8.615
<b>Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal</b>	0	1.430	1.430
<b>Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas</b>	68	281	349
<b>Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte</b>	16	741	757
<b>Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras conseqüências de causas externas</b>	224	4.498	4.722
<b>Capítulo 21 - Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde</b>	103	561	664

Fonte: Internações Hospitalares: Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH/SUS Ministério da Saúde/Datasus. Gerado em 03/03/2023 as 11:48:27

**PROCEDIMENTOS HOSPITALARES POR CAPÍTULO X FINANCIAMENTO**

Internações hospitalares apresentadas de estabelecimentos do estado do Rio de Janeiro

Quantidade de internações por Financiamento segundo Diagn. principal - capítulo

Ano/mês do processamento: 2022; Município de residência: RJ, Nova Iguaçu;

Diagn. principal - capítulo	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)	Média e Alta Complexidade (MAC)	Total
<b>Total</b>	441	37.360	37.801

Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	3.376	3.386
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	14	2.406	2.420
Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	2	471	473
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	10	478	488
Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais	0	106	106
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	8	546	554
Capítulo 7 - Doenças do olho e anexos	17	271	288
Capítulo 8 - Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	51	54
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	99	3.360	3.459
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	4	2.934	2.938
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	76	3.373	3.449
Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	766	767
Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	29	786	815
Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário	29	2.038	2.067
Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério	0	8.615	8.615
Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal	0	1.430	1.430
Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	12	337	349
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	2	755	757
Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	18	4.704	4.722
Capítulo 21 - Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	107	557	664

Fonte: Internações Hospitalares: Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH/SUS Ministério da Saúde/Datasus.  
Gerado em 03/03/2023 as 11:57:05

#### PROCEDIMENTOS HOSPITALARES POR GRUPO DE PROCEDIMENTO X FINANCIAMENTO

Internações hospitalares apresentadas de estabelecimentos do estado do Rio de Janeiro

Quantidade de internações por Financiamento segundo Grupo procedimento solicitado

Ano/mês do processamento:2022; Município de residência:RJ, Nova Iguaçu;

Grupo procedimento solicitado	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)	Média e Alta Complexidade (MAC)	Total
<b>Total</b>	441	37.360	37.801
<b>02 Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>	0	51	51
<b>03 Procedimentos clínicos</b>	1	22.880	22.881
<b>04 Procedimentos cirúrgicos</b>	223	14.424	14.647
<b>05 Transplantes de órgãos, tecidos e células</b>	217	5	222

Fonte: Internações Hospitalares: Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH/SUS Ministério da Saúde/Datasus.Gerado em 03/03/2023

#### PROCEDIMENTOS ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

##### PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS POR CAPÍTULO X CARATER DE ATENDIMENTO

Morbidade nos atendimentos ambulatoriais de residentes no estado do Rio de Janeiro

Quantidade aprovada por Diagnóstico - capítulo e Caráter de atendimento

Município de residência: Nova Iguaçu

Período:2022

Diagnóstico - capítulo	Eletivo	Urgência	Acidente no local trabalho ou a serv da empresa	Acidente no trajeto para o trabalho	Outros tipo de acidente de trânsito	Out tp lesões e envenen por agent quím físicos	Total
Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4784	82	-	-	-	-	4866
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	25554	38	-	-	-	-	25592
Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	46201	4	-	-	-	-	46205
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	216306	13	-	-	-	-	216319
Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais	166412	79	-	-	-	-	166491
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	162447	129	-	-	-	-	162576
Capítulo 7 - Doenças do olho e anexos	11401	12	-	-	-	-	11413
Capítulo 8 - Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2555	6	-	-	-	-	2561
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	30610	189	-	-	-	-	30799
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	50534	282	-	-	-	-	50816
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	212105	33	-	-	-	-	212138
Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12503	37	-	-	-	-	12540
Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	255685	267	-	7	-	1	255960
Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário	337596	47	-	-	-	-	337643
Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério	1011	679	-	-	-	5	1695
Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal	136	12	-	-	-	-	148
Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	5183	4	-	-	-	-	5187
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classific	11960	239	-	-	-	-	12199
Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras conseqüências de causas externas	20477	212	14	-	-	-	20703
Capítulo 20 - Causas externas de morbidade e de mortalidade	12	30	-	-	-	-	42
Capítulo 21 - Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	565906	419	-	-	-	18	566343
Capítulo 22 - Códigos para propósitos especiais	3039	203	-	-	-	-	3242
~CID não informado/inválido	676540	990683	56	1	533	8	1667821
<b>Total</b>	<b>2818957</b>	<b>993699</b>	<b>70</b>	<b>8</b>	<b>533</b>	<b>32</b>	<b>3813299</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA/SUS. Dados de 2022 (até dezembro) são preliminares, com situação da base nacional em 06/02/2023, sujeitos a retificação. 03/03/2023

#### PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS POR CAPÍTULO X FINANCIAMENTO

Morbidade nos atendimentos ambulatoriais de residentes no estado do Rio de Janeiro

Quantidade aprovada por Diagnóstico - capítulo e Financiamento

Município de residência: Nova Iguaçu

Período:2022

Diagnóstico - capítulo	Atenção Básica (PAB)	Assistência Farmacêutica	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações FAEC	Incentivo - MAC	Média e Alta Complexidade (MAC)	Vigilância em Saúde	Total

Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	39	743	-	-	4001	83	4866
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	6	12	50	-	25508	16	25592
Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	-	45964	1	-	238	2	46205
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	6	215511	24	-	777	1	216319
Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais	17	136515	49	-	29909	1	166491
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	16	119873	18	-	42668	1	162576
Capítulo 7 - Doenças do olho e anexos	-	344	553	-	10516	-	11413
Capítulo 8 - Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	17	-	2543	1	2561
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	4	13449	163	-	17172	11	30799
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	3	30120	-	-	20642	51	50816
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	71	202436	15	-	9611	5	212138
Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	10263	-	-	2270	3	12540
Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	8	94810	-	-	161129	13	255960
Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário	6	336604	55	-	966	12	337643
Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério	3	900	-	-	776	16	1695
Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal	-	-	-	-	146	2	148
Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	185	1974	37	-	2988	3	5187
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados	12	11250	-	-	904	33	12199
Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	10	3683	-	-	17008	2	20703
Capítulo 20 - Causas externas de morbidade e de mortalidade	3	-	-	-	39	-	42
Capítulo 21 - Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	140	530568	1491	-	34107	37	566343
Capítulo 22 - Códigos para propósitos especiais	-	-	3207	-	35	-	3242
~CID não informado/inválido	51270	-	65989	1	1544700	5861	1667821

Total 51803 1755019 71669 1 1928653 6154 3813299

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA/SUS. Dados de 2022 (até dezembro) são preliminares, com situação da base nacional em 06/02/2023, sujeitos a retificação. Gerado em 03/03/2023

#### PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO X CARATER DE ATENDIMENTO

Morbidade nos atendimentos ambulatoriais de residentes no estado do Rio de Janeiro

Quantidade aprovada por Grupo de procedimentos e Caráter de atendimento

Município de residência: Nova Iguaçu

Período:2022

Grupo de procedimentos	Eletivo	Urgência	Acidente no local trabalho ou a serv da empresa	Acidente no trajeto para o trabalho	Outros tipo de acidente de trânsito	Out tp lesões e envenen por agent quím físicos	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	4951	16	-	-	-	-	4967
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	491387	66249	7	1	532	8	558184
03 Procedimentos clínicos	545834	913161	60	7	1	6	1459069
04 Procedimentos cirúrgicos	16483	11313	3	-	-	18	27817
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	1446	28	-	-	-	-	1474
06 Medicamentos	1755019	-	-	-	-	-	1755019
07 Órteses, próteses e materiais especiais	3409	25	-	-	-	-	3434
08 Ações complementares da atenção à saúde	428	2907	-	-	-	-	3335
<b>Total</b>	<b>2818957</b>	<b>993699</b>	<b>70</b>	<b>8</b>	<b>533</b>	<b>32</b>	<b>3813299</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA/SUS. Dados de 2022 (até dezembro) são preliminares, com situação da base nacional em 06/02/2023, sujeitos a retificação. Gerado em 03/03/2023

#### PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO X COMPLEXIDADE

Quantidade aprovada por Grupo de procedimentos e Complexidade

Município de residência: Nova Iguaçu

Período:2022

Grupo de procedimentos	Atenção básica	Média complexidade	Alta complexidade	Não se aplica	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	4797	170	-	-	4967
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	15586	490267	52331	-	558184
03 Procedimentos clínicos	37103	1347577	74389	-	1459069
04 Procedimentos cirúrgicos	177	24661	2979	-	27817
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	1119	355	-	1474
06 Medicamentos	-	-	1755019	-	1755019
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	3434	3434
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	3335	3335
<b>Total</b>	<b>57663</b>	<b>1863794</b>	<b>1885073</b>	<b>6769</b>	<b>3813299</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA/SUS. Dados de 2022 (até dezembro) são preliminares, com situação da base nacional em 06/02/2023, sujeitos a retificação. Gerado em 03/03/2023

#### PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO X FINANCIAMENTO

Morbidade nos atendimentos ambulatoriais de residentes no estado do Rio de Janeiro

Quantidade aprovada por Grupo de procedimentos e Financiamento

Município de residência: Nova Iguaçu

Período:2022

Grupo de procedimentos	Atenção Básica (PAB)	Assistência Farmacêutica	Fundo de		Média e Alta Complexidade (MAC)	Vigilância em Saúde	Total
			Ações Estratégicas e Compensações FAEC	Incentivo - MAC			
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	4797	-	-	-	170	-	4967
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9726	-	480	-	541824	6154	558184
03 Procedimentos clínicos	37103	-	68056	1	1353909	-	1459069
04 Procedimentos cirúrgicos	177	-	455	-	27185	-	27817
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	1474	-	-	-	1474
06 Medicamentos	-	1755019	-	-	-	-	1755019
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	1204	-	2230	-	3434
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	3335	-	3335
<b>Total</b>	<b>51803</b>	<b>1755019</b>	<b>71669</b>	<b>1</b>	<b>1928653</b>	<b>6154</b>	<b>3813299</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA/SUS. Dados de 2022 (até dezembro) são preliminares, com situação da base nacional em 06/02/2023, sujeitos a retificação. Gerado em 03/03/2023

**Obs. As produções dos dados de informações hospitalares e ambulatoriais são inseridas nos sistemas oficiais utilizado pelo município.**

#### PRODUÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA

Toda produção da Atenção Básica é inserida no sistema E-SUS do Ministério da Saúde.

De acordo com os dados do E-Gestor da Atenção Básica Ministério da Saúde, a população estimada para cobertura de Atenção Básica no município é de 825.388 habitantes no mês de fevereiro de 2022. O município de Nova Iguaçu de acordo com o sistema não dispõe de Equipes de Atenção Primária à Saúde (EAPS) financiadas pelo Ministério da Saúde.

Quanto as Equipes de Saúde da Família (ESF) são 118 equipes financiadas pelo Ministério da Saúde. A população cadastrada pelas ESF financiadas pelo Ministério da Saúde é de 270.427 habitantes em Novembro de 2022. E a cobertura de atenção primária à saúde está em 32,80%.

#### COBERTURA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - 2022

##### Cobertura da Atenção Primária em Saúde por Município segundo Mês

Município: Nova Iguaçu; Mês: Jan-Dez/2022;

Mês	Nova Iguaçu	Total
2022/01	27,0	27,0
2022/02	27,3	27,3
2022/03	27,2	27,2
2022/04	27,5	27,5
2022/05	29,3	29,3
2022/06	29,7	29,7
2022/07	30,3	30,3
2022/08	30,8	30,8
2022/09	31,4	31,4
2022/10	32,1	32,1
2022/11	32,8	32,8
2022/12	32,2	32,28

Fonte: Cobertura da atenção primária: e-Gestor Atenção Básica Ministério da Saúde MS

Situação da base nacional em 09/01/2023, com dados de 01/2021 a 12/2022. Gerada em 03/03/2023

#### EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA FINANCIADAS - 2022

##### Equipes de Saúde da Família financiadas por Município segundo Mês

Município: Nova Iguaçu; Mês: Jan-Dez/2022;

Mês	Nova Iguaçu	Total
2022/01	115	115
2022/02	116	116
2022/03	116	116
2022/04	116	116
2022/05	116	116
2022/06	116	116
2022/07	116	116
2022/08	116	116
2022/09	116	116
2022/10	118	118
2022/11	118	118
2022/12	117	117

Gerada em 03/03/2023

## POPULAÇÃO CADASTRADA - 2022

### População cadastrada em EAP e ESF financiadas por Município segundo Mês

Município: Nova Iguaçu; Mês: Jan-Dez/2022;

Mês	Nova Iguaçu	Total
2022/01	223.147	223.147
2022/02	225.280	225.280
2022/03	224.554	224.554
2022/04	226.820	226.820
2022/05	242.228	242.228
2022/06	245.180	245.180
2022/07	250.115	250.115
2022/08	253.939	253.939
2022/09	259.354	259.354
2022/10	265.338	265.338
2022/11	270.427	270.427
2022/12	274.199	274.199

Fonte: Cobertura da atenção primária: e-Gestor Atenção Básica Ministério da Saúde MS

Gerada em 03/03/2023

A rede de saúde bucal de acordo com os dados disponíveis no sistema em 12/2022 o município possui **uma cobertura de 7,9% de atenção primária a saúde bucal**.

Nota: Toda produção da Atenção Primária é inserida no sistema oficial do Ministério da saúde E\_SUS. Percebe-se que a produção vem sendo inserida de forma continua no sistema E-SUS utilizado pela Atenção Básica no município.

Percebe-se melhora considerável na inserção dos registros de atendimentos no sistema de informação utilizado pela atenção básica (ESUS) impactando positivamente na qualidade do atendimento, no acesso dos municípios, nas ações preventivas e de promoção a saúde.

### PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

A rede de urgência e emergência municipal é composta por 05 unidades de pronto atendimento de gerência municipal, 05 unidades de pronto atendimento de gerência estadual, 01 hospital especializado, 01 hospital geral e 10 Unidades Móveis de Urgência e Emergência e as produções e ou registros das unidades são inseridas nos sistemas oficiais utilizados pelo do município.

#### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

A produção também é inserida nos sistemas oficiais. A produção de urgência e emergência no caráter de atendimento de urgência foram aprovados 692.944 atendimentos com valores aprovados de R\$ 6.922.951,11, tendo destaque para os procedimentos CLINICOS.

Quanto as AIH foram 24.539 aprovadas com 62,94% com procedimentos clínicos e valores aprovados de R\$ 15.079.122,35, dos procedimentos cirúrgicos foram 36,79% com valores aprovados de R\$ 11.145.592,34. Os valores aprovados no Sistema de informações hospitalares de AIH pagas totalizaram 26.277.994,60.

### PRODUÇÃO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL POR FORMA DE ORGANIZAÇÃO

A rede de atenção psicossocial municipal de acordo com os dados do SCNES é composta por dispositivos do CAPS (CAPS III adulto, CAPSi infantil, CAPS AD), Consultório de rua, Residências Terapêuticas e Emergência Psiquiátrica e sua produção também é inserida nos sistemas oficiais do município.

A produção de Atenção Psicossocial 13.153 procedimentos aprovados de Atendimento/acompanhamento psicossocial totalizando R\$ 16.490,56 e AIH autorizadas não houve procedimentos no sistema.

### PRODUÇÃO DE ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

A rede de atenção ambulatorial especializada e hospitalar municipal/pública é composta por 09 ambulatórios/clínicas especializadas, 01 hospital especializado, 01 hospital geral, 03 Policlínicas e 02 pronto atendimentos de gerencia estadual/federal. E toda produção dessa rede de saúde é inserida nos sistemas oficiais do município.

A produção também é inserida nos sistemas oficiais. O município vem também atuando na melhorias das produções no SIA-SUS.

A produção Ambulatorial de Atenção Especializada e hospitalar por grupo de procedimentos totalizaram 7.288.481 aprovados tendo destaque para procedimentos clínicos com 4.675.554 aprovados e valorados em R\$ 27.660.374,13 representando 64,14% destes procedimentos, procedimentos com finalidade diagnóstica com 2.452.554 aprovados e valorados em R\$ 17.588.581,97 representando 33,64%. Os valores aprovados no Sistema de Informações Ambulatoriais totalizaram 7.288.481 procedimentos e valorados no total de R\$ 48.108.021,66.

Quanto as AIH foram 14575 aprovadas com 60,97% dos procedimentos clínicos, valores aprovados de R\$ 13.947.132,75 e dos procedimentos cirúrgicos representando 38,791% com 9.255 procedimenetos aprovados e valorados em com valores aprovados de R\$ 11.153.953,86.

No **Sistema de Informações Hospitalares** foram totalizados 23.859 AIH pagas totalizando o valor de R\$ 25.149.149,07.

### PRODUÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A produção da assistência farmacêutica no município é feita através do sistema Hórus, com aquisições dos medicamentos necessários a rede de saúde, dos mandados Judiciais e dos serviços programados para o ano vigente.

#### 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.

Data da consulta: 01/03/2023.

#### **PRODUÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS**

A produção da vigilância em saúde também inserida de acordo com o envio dos dados das coordenações para o setor responsável. A produção da vigilância é executada através das atividades de rotina, metas pactuadas, ações e serviços programados para o ano de 2022.

A produção informada da Vigilância em saúde totalizaram 29.073 procedimentos tendo 8.695 destes registros como procedimentos de finalidade diagnóstica e 20.378 registros como procedimentos de ações de promoção e prevenção em saúde.

O setor responsável vem atuando junto com as áreas técnicas para melhorar as informações e produções inseridas no sistema.



## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	10	10
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	61	61
TELESSAUDE	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	1	1	2
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	8	8
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	20	20
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	3	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	2	5	7
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>122</b>	<b>125</b>

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: 27/02/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
MUNICIPIO	96	0	0	96
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	3	0	3
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	1	0	0	1
SOCIEDADE ANONIMA ABERTA	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	4	0	0	4
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	14	0	0	14
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	4	0	0	4
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>122</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>125</b>

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: 27/02/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

## POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E GESTÃO

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
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	10	10
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	21	21
TELESSAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	1	1	2
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	8	8
POSTO DE SAUDE	0	0	36	36
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	2	2
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	22	22
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	5	5
PRONTO ATENDIMENTO	0	2	5	7
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>122</b>	<b>125</b>
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: 01/03/2023.				

## POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E GESTÃO E POR NATUREZA JURIDICA

Na base de dados por tipo de estabelecimento x gestão no sistema aparecem 125 unidades cadastradas sendo 03 de gerência estadual/federal, 122 entidades de gerência municipal.

O município dispõe no Sistema por Natureza Jurídica 96 estabelecimentos cadastrados na **Administração Pública** Municipal 01 Consórcio Público de direito público, 03 órgão público do poder executivo Estadual / Distrito Federal. Nas **Entidades Empresárias em nível municipal** 01 registro de estabelecimento de sociedade anônima fechada, 01 registro de estabelecimento de sociedade anônima aberta, 01 registro de empresas individual de responsabilidade limitada (de natureza empresarial), 04 registros de sociedade simples limitada e 14 registros de estabelecimentos de sociedades empresarial limitada. **E nas Entidades sem fins lucrativos** 04 registros de estabelecimentos de Associação privada.

Observa-se no município uma grande variedade de serviços ofertados da baixa complexidade até à alta complexidade. As buscas de alternativas no município são para os atendimentos mais especializados e complexos da população onde o Setor de Regulação é fundamental para o acesso do município aos serviços da Região Metropolitana 1 e do Estado do Rio de Janeiro.

O SCNES vem sendo atualizado de acordo com a implantação dos novos serviços sejam de âmbito público ou privado.

## CONSÓRCIOS EM SAÚDE

O sistema informa que o município possui 01 Consórcio público de Direito Público (Associação Pública) denominado CISBAF - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Baixada Fluminense que sua sede encontra-se localizada no território municipal.

## PROFISSIONAIS SUS

As atualizações dos profissionais no CNES são realizadas de acordo com solicitações de alterações, exclusões e inclusões encaminhadas ao Departamento de Contas Médicas do município.

O Município também possui servidores do Estado e do Ministério da Saúde cedidos, porém ainda não cadastrados no RH Municipal.

O Departamento de Contas Médicas é o setor responsável por alimentar e atualizar os dados cadastrais das instituições de saúde no município e dos profissionais de saúde seja privado ou público.

A força de trabalho de acordo com os dados predomina os estatutários e empregados públicos o que fortalece a continuidade e execução das ações programadas. Porém ainda conseguimos visualizar um grande quantitativo de colaboradores admitidos por contratos temporários o que reduz e dificulta a continuidade da execução das ações planejadas.

## 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)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	21	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	365	141	151	1.579	608
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	48	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	562	277	333	1.043	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	17	0	2	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	4	3	2	30	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	82	4	23	72	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)	462	124	113	453	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	3	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)		5	12	11	0
	Celetistas (0105)		53	51	57	0
	Informais (09)		0	1	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)		284	185	182	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)		0	0	13	0
	Bolsistas (07)		46	60	57	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)		3.294	3.211	3.141	0
	Intermediados por outra entidade (08)		1.288	1.429	1.879	0
	Residentes e estagiários (05, 06)		76	70	60	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)		21	11	9	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)		2.268	2.261	2.438	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

As atualizações dos profissionais no CNES são realizadas de acordo com solicitações de alterações, exclusões e inclusões encaminhadas ao Departamento de Contas Médicas do município.

O Município também possui servidores do Estado e do Ministério da Saúde cedidos, porém ainda não cadastrados no RH Municipal.

O Departamento de Contas Médicas é o setor responsável por alimentar e atualizar os dados cadastrais das instituições de saúde no município e dos profissionais de saúde seja privado ou público.

A força de trabalho de acordo com os dados predomina os estatutários e empregados públicos o que fortalece a continuidade e execução das ações programadas. Porém ainda conseguimos visualizar um grande quantitativo de colaboradores admitidos por contratos temporários o que reduz e dificulta a continuidade da execução das ações planejadas.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz Municipal - Fortalecer as ações de Vigilância em saúde e das áreas programáticas relacionada com intuito de reduzir os riscos e agravos à saúde da população por meio das ações educativas, de promoção e de prevenção a saúde.**

**OBJETIVO Nº 1.1 -** Reduzir riscos e agravos à saúde da população mediante as ações de prevenção, promoção e monitoramento no âmbito da vigilância 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar a cobertura mínima na investigação dos óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) de 10 - 49 anos.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2020	73,85	80,00	80,00	Proporção	80,60	100,75
Ação Nº 1 - Alimentar e monitorar o SIM Federal									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos prontuários nas unidades hospitalares									
Ação Nº 3 - Realizar capacitação com os profissionais da rede de saúde na investigação de óbitos em MIF									
Ação Nº 4 - Levantar mensalmente os casos de óbitos no SIM e cadastrar as fichas sínteses após análise									
Ação Nº 5 - Envolver profissionais da ESF no seguimento do fluxo de investigação de óbitos de MIF									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa mensalmente									
2. Reduzir o número absoluto de óbitos por arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) no município ou manter zerado (SES)	Número de óbitos por arboviroses	Número	2020	0		0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Investigar os casos suspeitos de óbitos por arboviroses.									
Ação Nº 2 - Orientar os profissionais da rede no preenchimento das fichas de notificações de arboviroses.									
Ação Nº 3 - Monitorar os casos notificados de Arboviroses no Sistema Sina on-line e Sinan Net									
Ação Nº 4 - Revisar a literatura do Plano de contingência das arboviroses.									
Ação Nº 5 - Elaborar os relatórios e planilhas dos dados estatísticos do programa de arboviroses.									
3. Alcançar a cobertura mínima dos óbitos fetais e infantis (menor de 1 ano) investigados. (TRIPARTITE)	Proporção de óbitos fetais e infantis investigados	Proporção	2020	44,34	80,00	80,00	Proporção	35,20	44,00
Ação Nº 1 - Alimentar e monitorar o SIM Federal									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação com os profissionais da rede de saúde na investigação de óbitos fetais e infantis.									
Ação Nº 3 - Submeter os casos de óbitos infantis e fetais ao Comitê de Mortalidade Municipal									
Ação Nº 4 - Levantar mensalmente os casos de óbitos no SIM e cadastrar as fichas sínteses									
Ação Nº 5 - Envolver profissionais da ESF no seguimento do fluxo de investigação de óbitos fetais e infantis									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa mensalmente									
Ação Nº 7 - Solicitar a análise de prontuários das unidades hospitalares de ocorrência dos óbitos									
4. 4 Investigar os óbitos maternos residentes do município. (BIPARTITE)	Proporção de óbitos maternos investigados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os óbitos maternos residentes do município.									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação com os profissionais da rede de saúde na investigação de óbito maternos									
Ação Nº 3 - Submeter os casos de óbitos maternos ao Comitê de Mortalidade Municipal.									
Ação Nº 4 - Levantar mensalmente os casos de óbitos no SIM e cadastrar as fichas sínteses .									
Ação Nº 5 - Envolver profissionais da ESF no seguimento do fluxo de investigação de óbitos maternos									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa mensalmente.									
Ação Nº 7 - Realizar busca ativa de prontuários nas unidades hospitalares de ocorrência do óbito.									
Ação Nº 8 - Realizar busca ativa de prontuários nas unidades ambulatoriais.									
Ação Nº 9 - Realizar busca ativa para confecção da análise domiciliar do óbito.									
Ação Nº 10 - Submeter os casos de óbitos maternos a análise da equipe técnica da Gerência de Vigilância ao Óbito.									

5. Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória (DNC) em até 60 dias após notificação. (PQA-VS e TRIPARTITE)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2020	83,40	80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação para os profissionais da rede na importância da investigação das DNC									
Ação Nº 2 - Monitorar as DNC de acordo com os prazos de cada agravo									
Ação Nº 3 - Realizar reunião de equipe para monitorar os dados do programa									
Ação Nº 4 - Alimentar diariamente o sistema SINAN quanto a duplicidade, lotes encerrados									
Ação Nº 5 - Avaliar bimensalmente dados do sistema SINAN quanto a duplicidade, lotes encerrados									
Ação Nº 6 - Elaborar Informativo epidemiológico das DNC									
Ação Nº 7 - Providenciar veículo para as ações de investigação									
Ação Nº 8 - Providenciar material de expediente e consumo para as ações do setor									
Ação Nº 9 - Providenciar equipamentos e acessórios de informática para o setor									
Ação Nº 10 - Providenciar internet para alimentação periódica dos sistemas da vigilância									
Ação Nº 11 - Elaborar relatório das ações do programa									
6. Alcançar os registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês da ocorrência. (PQA-VS)	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	86,00	90,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar diariamente o sistema SIM									
Ação Nº 2 - Realizar reunião de equipe para monitorar os dados do sistema									
Ação Nº 3 - Avaliar quinzenalmente as informações inseridas no SIM									
Ação Nº 4 - Elaborar relatório das ações do programa									
7. Alcançar a proporção dos registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado até 60 dias após o final do mês de ocorrência. (PQA-VS)	Proporção dos registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação aos estimados até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para monitorar os dados do sistema									
Ação Nº 2 - Alimentar diariamente o sistema SINASC									
Ação Nº 3 - Avaliar quinzenalmente as informações inseridas no SINASC									
Ação Nº 4 - Elaborar relatório das ações do programa									
8. Alcançar o envio por semanas epidemiológicas de pelo menos uma notificação positiva, negativa e ou surto) no ano. (PQA-VS)	Semanas epidemiológicas com informações no SINAN	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para monitorar os dados Das notificações positiva e negativa									
Ação Nº 2 - Monitorar o envio das notificações semanalmente									
Ação Nº 3 - Avaliar quinzenalmente as informações inseridas no SINASC									
Ação Nº 4 - Providenciar equipamentos, acessórios de informática e internet para alimentação dos sistemas do setor									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
9. Alcançar o percentual dos registros de óbitos com causa básica definida. (TRIPARTITE)	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2020	86,10	90,00	90,00	Percentual	84,70	94,11
Ação Nº 1 - Realizar capacitação para os profissionais na importância da melhoria na qualidade dos registros dos óbitos.									
Ação Nº 2 - Recolher quinzenalmente no cartório via branca dos declarações de óbito emitidas nas organizações de saúde									
Ação Nº 3 - Codificar as DO emitidas antes de completar 60 dias da ocorrência									
Ação Nº 4 - Providenciar equipamentos, acessórios de informática e internet para alimentação dos sistemas do setor									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
10. Monitorar os casos de Febre amarela notificados no município	Percentual de casos monitorados	Percentual	2020		80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais da rede quanto os sintomas da febre amarela									
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas sobre a febre amarela									

11. Instituir testagem para COVID 19 em no mínimo 10 unidades de saúde do município.	Nº absoluto de unidades com testagem	Número	2020		10	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde da rede pública na testagem rápida.									
Ação Nº 2 - Definir as unidades de saúde que realizaram a testagem									
Ação Nº 3 - Adquirir Testes Rápidos Sorológicos para detecção da COVID 19									
Ação Nº 4 - Atualizar Diariamente o Boletim Epidemiológico									
Ação Nº 5 - Realizar notificação dos casos suspeitos nos sistemas preconizados pela SES RJ e MS									
Ação Nº 6 - Encaminhar amostras coletadas, de forma oportuna, ao laboratório de referência (LACEN RJ)									
Ação Nº 7 - Sensibilizar os profissionais de saúde da rede pública e privada de para a notificação imediata de casos suspeitos, de acordo com a definição de caso vigente, estabelecida pela SES RJ									
Ação Nº 8 - Elaborar, distribuir e divulgar protocolos operacionais de vigilância do Novo Coronavírus - Covid 19									
Ação Nº 9 - Elaborar relatório das ações do programa									

**OBJETIVO Nº 1.2** - Promover a detecção precoce de casos de hanseníase, assegurando o início imediato, adesão e conclusão do tratamento.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar a cobertura de cura nas coortes de casos novos de hanseníase. (TRIPARTITE)	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção			80,00	80,00	Proporção	53,70	67,13
Ação Nº 1 - Promover eventos nas Unidades de saúde para informar a população sobre o modo de contágio e o tratamento para a hanseníase.									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais da rede básica na identificação dos sinais e sintomas									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa e ou visitas domiciliares aos pacientes faltosos									
Ação Nº 4 - Capacitar equipe da ESF para o diagnóstico e tratamento de Hanseníase									
Ação Nº 5 - Supervisionar a ESF que está realizando o atendimento de Hanseníase									
Ação Nº 6 - Realizar reunião de equipe para monitorar os dados do programa									
Ação Nº 7 - Elaborar relatório das ações do programa									
2. Examinar os contatos intra domiciliares dos casos novos de hanseníase. (PQA-VS)	Proporção do contatos intra-domiciliares dos casos novos examinado	Proporção			80,00	80,00	Proporção	88,80	111,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas nas unidades de saúde para intensificar a busca para o diagnóstico e tratamento precoce de pacientes assintomáticos e suspeitos de hanseníase									
Ação Nº 2 - Realizar Visitas domiciliares a pacientes faltosos e contactantes									
Ação Nº 3 - Realizar capacitação dos profissionais da rede para identificar os contactantes									
3. Ampliar o número de equipes de atenção primária com capacitação nas ações para controle da hanseníase.	Percentual de equipes de atenção primária capacitadas	Percentual	2020	60,00	100,00	70,00	Percentual	89,90	128,43
Ação Nº 1 - Elaborar relatório das ações do programa									
Ação Nº 2 - Realizar capacitações nas unidades de saúde para ações de controle e prevenção da hanseníase									

**OBJETIVO Nº 1.3** - Reduzir a morbidade, mortalidade e transmissão da Tuberculose, garantindo o diagnóstico precoce atuando com as ações de promoção e prevenção 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar o percentual de cura dos casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente. (BIPARTITE e PREFAPS)	Proporção de cura dos casos novos diagnosticados no ano.	Proporção	2020	47,67	80,00	80,00	Proporção	31,40	39,25
Ação Nº 1 - Examinar os contatos dos casos novos pulmonares bacilíferos									
Ação Nº 2 - Capacitar as Unidades de Saúde no Diagnóstico e tratamento do agravo									
Ação Nº 3 - Realizar visitas domiciliares nos contatos dos casos novos									
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para monitorar os dados do programa									
Ação Nº 5 - Realizar ações de orientações educativas para população sobre os sintomas da tuberculose									
Ação Nº 6 - Realizar ações de orientações educativas na prevenção da transmissão da tuberculose									
Ação Nº 7 - Acompanhar todos os pacientes positivos e monitoramento do tratamento.									
Ação Nº 8 - Inserir no sistema SINAM as altas dos pacientes curados									
Ação Nº 9 - Elaborar relatório das ações do programa									
2. Examinar os contatos dos casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente. (PQA-VS)	Proporção do contatos examinados dos casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente	Proporção	2020	30,00	70,00	70,00	Proporção	35,29	50,41
Ação Nº 1 - Realizar PPD nos contatos dos pacientes positivos									
Ação Nº 2 - Realizar Visitas domiciliares a pacientes faltosos e contactantes									
Ação Nº 3 - Realizar capacitação dos profissionais da rede para identificar os contactantes									
Ação Nº 4 - Monitorar os contactantes dos pacientes positivos									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
3. Alcançar a proporção de exames ANTI-HIV entre os casos novos de tuberculose. (BIPARTITE)	Proporção dos exames de ANTI-HIV nos casos novos de tuberculose realizados.	Proporção	2020	86,58	80,00	80,00	Proporção	91,40	114,25
Ação Nº 1 - Realizar exame de HIV nos casos novos de tuberculose									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação dos profissionais da rede para identificar os contactantes de sua área adscrita									
Ação Nº 3 - Elaborar relatório das ações do programa									
4. Reduzir o índice ao ano do abandono de tratamento de tuberculose.	Percentual dos pacientes de abandono ao tratamento.	Percentual	2020	23,00	10,00	22,00	Percentual	17,50	79,55
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares nos pacientes faltosos com intuito de reduzir o abandono									
Ação Nº 2 - Realizar orientações educativas da importância do tratamento até o final.									
Ação Nº 3 - Elaborar relatório das ações do programa									

**OBJETIVO Nº 1.4** - Garantir o acesso a população todas vacinas preconizadas com intuito de erradicar e prevenir surtos de epidemias das doenças imunopreviníveis por meio da vacinação.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Readequar a rede de distribuição de imunobiológicos municipal de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde	Número absoluto de rede de distribuição de imunobiológicos adequada	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2023									
2. Realizar as campanhas de vacinação preconizadas pelo MS	Percentual de campanhas realizadas	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir alimentação das equipes para as campanhas (DIA D)									

Ação Nº 2 - Treinar os profissionais da rede de atenção primária em saúde para as campanhas										
Ação Nº 3 - Divulgar as campanhas nas mídias locais										
Ação Nº 4 - Adquirir insumos e materiais para campanha										
Ação Nº 5 - Elaborar relatório da campanha de vacinação										
3. Alcançar a proporção de vacinas do calendário básico nacional de imunização. (PQA-VS e TRIPARTITE)	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			100,00	100,00	Proporção	0	0	
Ação Nº 1 - Monitorar e supervisionar as salas de aplicação de vacinas da rede.										
Ação Nº 2 - Treinar a rede para aplicação dos imunobiológicos										
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais da ESF e Unidades de saúde permanentemente nas atualizações do programa.										
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para monitorar os dados do programa										
Ação Nº 5 - Fornecer imunobiológicos as unidades de saúde, da rede a partir da solicitação de cada unidade com a planilha de doses aplicadas.										
4. Alcançar a cobertura das salas de vacinas com alimentação mensal no sistema nacional de imunização. (PQA-VS)	Proporção das Unidades de saúde com salas de vacinas com alimentação mensal das do Sistema Nacional de Imunização	Proporção			80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Prover as salas de vacinas com equipamentos e acessórios de informática										
Ação Nº 2 - Treinar a rede para manusear o sistema										
Ação Nº 3 - Realizar supervisão nas unidades com o sistema instalado										
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para monitorar a inserção dos dados no sistema.										
5. Alcançar a cobertura da vacinação da influenza sazonal do público alvo.	Percentual de vacinas da influenza aplicadas no público alvo	Número			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11	
Ação Nº 1 - Treinar equipes para a realização das campanhas										
Ação Nº 2 - Divulgar nas mídias locais as campanhas.										
Ação Nº 3 - Montar Pontos de vacinação nas USF que não dispõe de sala de vacinação no dia D										
Ação Nº 4 - Vacinar os acamados/asilados de acordo com o agendamento prévio nas localidades que não possui cobertura da ESF.										
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações da campanha										
6. Alcançar a cobertura da vacinação da HPV do público alvo.	Percentual de vacinas da HPV aplicadas no público alvo	Percentual			80,00	50,00	Percentual	37,09	74,18	
Ação Nº 1 - Monitorar e supervisionar as salas de aplicação de vacinas para HPV na rede										
Ação Nº 2 - Treinar equipes para a vacinação da HPV										
Ação Nº 3 - Monitorar os dados da vacinação da HPV										
7. Alcançar a cobertura da vacinação da COVID 19 público alvo.	Percentual de vacinas da COVID aplicadas no público alvo	Percentual			90,00	90,00	Percentual	89,94	99,93	
Ação Nº 1 - Monitorar e supervisionar as salas de aplicação de vacinas para COVID-19 na rede										
Ação Nº 2 - Treinar equipes para a vacinação da COVID-19										
Ação Nº 3 - Monitorar os dados da vacinação da COVID-19										
Ação Nº 4 - Elaborar relatório das ações do programa										
8. Alcançar a cobertura vacinal da Pentavalente (3ª dose) em menores de 1 ano. (PREVINE BRASIL)	Cobertura vacinal Pentavalente (3ª dose) em menor de 1 ano	Percentual	2020	18,80	95,00	95,00	Percentual	35,11	36,96	
Ação Nº 1 - Monitorar e supervisionar as salas de aplicação de vacinas Pentavalente na rede										



Ação Nº 2 - Treinar equipes para a vacinação da Pentavalente									
Ação Nº 3 - Realizar reunião de equipe para monitorar os dados da vacinação da Pentavalente.									
Ação Nº 4 - Realizar treinamento com os ACS para a captação de crianças menores de 1 ano com a caderneta vacinação atrasada.									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
9. Alcançar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada em menores de 1 ano. (PREVINE BRASIL)	Cobertura vacinal Poliomielite inativada em menor de 1 ano	Percentual	2020	25,50	95,00	95,00	Percentual	33,80	35,58
Ação Nº 1 - Treinar equipes para a vacinação da Poliomielite.									
Ação Nº 2 - Monitorar e supervisionar as salas de aplicação de vacinas Poliomielite na rede									
Ação Nº 3 - Realizar reunião de equipe para monitorar os dados da vacinação da Poliomielite									
Ação Nº 4 - Realizar treinamento com os ACS para a captação de crianças menores de 1 ano com a caderneta vacinação atrasada									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
<b>OBJETIVO Nº 1.5</b> - Reduzir a prevalência de fumantes e a conseqüente morbimortalidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco no município seguindo um modelo lógico no qual ações educativas, de comunicação, 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a prevalência de fumantes cadastrados nas Unidades de saúde da família no município. (DANTS)	Percentual de fumantes cadastrados nas ESF que deixaram de fumar referente aos pacientes cadastrados na ESF que fumavam.	Percentual			20,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais da APS nas ações do controle do tabagismo;									
Ação Nº 2 - Produzir material educativo e informativo de promoção à saúde e prevenção das alimentações saudáveis, estímulo as práticas atividades físicas, cessação do tabagismo e ao uso do álcool									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões de trabalho intra e Inter setorial para o acompanhamento do desenvolvimento das ações deste programa									
Ação Nº 4 - Cadastrar os pacientes tabagistas nas unidades de saúde da família									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
2. Descentralizar as ações do Programa do Tabagismo para as Unidades de Estratégia de Saúde da Família	Percentual de unidades de saúde com ações do programa.	Percentual			60,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar os profissionais nas capacitações estaduais									
Ação Nº 2 - Instituir ações do Programa nas unidades que o profissional foi capacitado pela SES									
Ação Nº 3 - Realizar visitas nas Unidades que realizam o programa									
Ação Nº 4 - Criar planilha de monitoramento para acompanhamento dos pacientes									
Ação Nº 5 - Produzir material educativo e informativo de promoção à saúde e prevenção das alimentações saudáveis, estímulo as práticas atividades físicas, cessação do tabagismo e ao uso do álcool									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
3. Realizar ações educativas do tabagismo nas Unidades da rede de saúde.	Percentual de unidades de saúde com ações educativas realizadas	Percentual			100,00	40,00	Percentual	60,00	150,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para elaborar as atividades educativas nas unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar ações educativas nas unidades de saúde.									
Ação Nº 3 - Prover material necessário para a execução das ações educativas									
Ação Nº 4 - Elaborar material educativo no fortalecimento dos hábitos saudáveis de vida, como alimentação saudável, prática de atividade física regular, cessação de tabagismo, prevenção ao uso nocivo do álcool;									
Ação Nº 5 - Promover campanhas educativas no fortalecimento dos hábitos saudáveis de vida, como alimentação saudável, prática de atividade física regular, cessação de tabagismo, prevenção ao uso nocivo do álcool;									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
4. Realizar ações educativas do tabagismo ao ano no município	Nº absoluto de ações educativas do programa ao ano.	Número			8	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para elaborar as atividades educativas no município									
Ação Nº 2 - Realizar ações educativas no município									
Ação Nº 3 - Prover material necessário para a execução das ações educativas									
Ação Nº 4 - Elaborar material educativo no fortalecimento dos hábitos saudáveis de vida, como alimentação saudável, prática de atividade física regular, cessação de tabagismo, prevenção ao uso nocivo do álcool;									
Ação Nº 5 - Promover campanhas educativas no fortalecimento dos hábitos saudáveis de vida, como alimentação saudável, prática de atividade física regular, cessação de tabagismo, prevenção ao uso nocivo do álcool;									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
<b>OBJETIVO Nº 1.6</b> - Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde, participando de políticas e ações intersetoriais das redes sociais que tenham como objetivo a prevenção da violência e promoção 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar o percentual de unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência doméstica, sexual e outras violências. (BIPARTITE)	Proporção de unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência.	Proporção	2020	75,00	100,00	75,00	Proporção	65,00	86,67
Ação Nº 1 - Qualificar os profissionais no monitoramento e inserção dos dados no sistema periodicamente, atualizando-os quando necessário									
Ação Nº 2 - Promover campanhas educativas de prevenção às violências e cultura de paz									
Ação Nº 3 - Monitorar e alimentar o sistema - SINAN NET diariamente.									
Ação Nº 4 - Instituir ações do Programa nas unidades. Sensibilizar profissionais ressaltando a importância do preenchimento correto das fichas de notificação individual de violências. levando em conta as especificidades e prioridades de cada território									
Ação Nº 5 - Integrar e fortalecer o vínculo de informações com a rede de saúde através de articulação e estabelecimento de parcerias intersetoriais, inter institucionais, intersecretarias e realização capacitações quando necessário promovendo a integração e refinamento das informações de forma qualitativa									
Ação Nº 6 - Realizar palestras educativas de prevenção às violências e estímulo a cultura da paz nas Unidades de Saúde e Educação									
2. Alcançar o percentual de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo &#34;raça/cor preenchido com informação válida. (PQA-VS e BIPARTITE)	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo &#34;raça/cor preenchido com informação válida	Proporção	2020	99,00	100,00	100,00	Proporção	93,40	93,40
Ação Nº 1 - Capacitar o profissional da rede de saúde na importância das informações no registro									
Ação Nº 2 - Atualizar profissionais da rede para preenchimento da ficha de notificação									
Ação Nº 3 - Qualificar os profissionais no monitoramento e inserção dos dados no sistema.									
Ação Nº 4 - Monitorar e alimentar o sistema -NET e VIVA e Vigilância do Trauma diariamente.									
Ação Nº 5 - Integrar e fortalecer o vínculo de informações com a rede de saúde									
Ação Nº 6 - Promover campanhas educativas no estímulo promover saúde e cultura de paz e prevenção no trânsito.									
Ação Nº 7 - Realizar palestras educativas de incentivo a cultura da paz.									
Ação Nº 8 - Elaborar material educativo e informativo de promoção à saúde no estímulo promover saúde e cultura de paz e prevenção no trânsito									
Ação Nº 9 - Ampliar a rede de saúde de equipamentos de informática e acessórios									
Ação Nº 10 - Intensificar a busca ativa e o monitoramento dos casos de violência									
Ação Nº 11 - Elaborar fluxo de referência e contra referência no atendimento aos casos de violências									
<b>OBJETIVO Nº 1.7</b> - Reduzir os agravos e transmissão das IST - AIDS divulgando e oportunizando o acesso ao teste rápido e diagnóstico visando a redução de riscos e vulnerabilidades para enfatizar a prevenção e a promoção 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir ao ano o número absoluto ao ano de HIV/AIDS em menores de 5 anos. (TRIPARTITE)	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	2		1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar, mensalmente, o SICLOM informando a relação de pacientes que retiraram os antiretrovirais									
Ação Nº 2 - Promover Campanhas de prevenção estimulando o uso de preservativos e o estímulo ao diagnóstico precoce;									
Ação Nº 3 - Atuar junto as Unidades de saúde que prestam Serviços de Pré-natal do Município para ampliar o número de testagem para HIV e Sífilis para 2 testes									
Ação Nº 4 - Capacitar as equipes de pré-natalista e aconselhamento pré e pós teste para as gestantes.									
Ação Nº 5 - Realizar reunião de equipe para monitorar os dados do programa									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
2. Manter as unidades de saúde realizando de teste de HIV. (PREFAPS)	Percentual de unidades de saúde realizando testes.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover treinamentos para profissionais da Rede de Atenção Básica para abordagem aconselhamento e tratamento de gestantes portador HIV									
Ação Nº 2 - Promover treinamentos para profissionais da Rede de Atenção Básica para realizar o teste de HIV.									
Ação Nº 3 - Realizar ação Dia Mundial combate a HIV									
Ação Nº 4 - Realização de testagem em ações sociais para buscar casos novos									
Ação Nº 5 - Organizar a testagem nas unidades de saúde									
Ação Nº 6 - Monitorar os dados da testagem nas unidades de saúde									
3. Manter as unidades de saúde realizando teste de Sífilis. (PREFAPS)	Percentual de unidades de saúde realizando testes.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover treinamentos para profissionais da Rede de Atenção Básica para abordagem aconselhamento e tratamento da Sífilis									
Ação Nº 2 - Promover treinamentos para profissionais da Rede de Atenção Básica para realizar o teste de Sífilis									
Ação Nº 3 - Realizar ação municipal para o enfrentamento da Sífilis									
Ação Nº 4 - Realização de testagem em ações sociais para buscar casos novos									
Ação Nº 5 - Organizar a testagem nas unidades de saúde									
Ação Nº 6 - Monitorar os dados da testagem nas unidades de saúde									
4. Alcançar o percentual de casos anti-HCV reagentes com HCV-RNA realizado sobre o total de casos notificados com anti-HCV reagente. (BIPARTITE)	Proporção de casos anti-HCV reagentes com HCV-RNA realizado sobre o total de casos notificados com anti-HCV reagente	Percentual	2020	60,00	70,00	60,00	Percentual	64,18	106,97
Ação Nº 1 - Promover treinamentos para profissionais da Rede de Atenção Básica para abordagem aconselhamento e tratamento da Hepatite									
Ação Nº 2 - Promover treinamentos para profissionais da Rede de Atenção Básica para realizar o teste de hepatite									
Ação Nº 3 - Realizar ação municipal para o enfrentamento da Hepatit									
Ação Nº 4 - Organizar a testagem nas unidades de saúde									
Ação Nº 5 - Monitorar os dados da testagem nas unidades de saúde									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
5. Alcançar o percentual de usuários com carga viral de HIV indetectável/número total de usuários que realizaram carga viral no período (13 anos e mais) (BIPARTITE)	Proporção de usuários com carga viral de HIV indetectável/número total de usuários que realizaram carga viral no período (13 anos e mais)	Proporção	2020	58,80	70,00	62,50	Proporção	58,20	93,12
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas na importância do acompanhamento da carga viral.									
Ação Nº 2 - Realizar exame de carga viral nos pacientes detectados com HIV com 13 anos e mais									
Ação Nº 3 - Elaborar relatório das ações do programa									
<b>OBJETIVO Nº 1.8</b> - Desenvolver ações educativas de preservação, promoção , proteção e recuperação da Saúde no intuito de melhorar a qualidade de vida.									

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar eventos educativos de promoção e prevenção à saúde no município	Nº absoluto de eventos realizados no município ao ano.	Número			5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para organizar os eventos educativos: promover e/ou realizar eventos, palestras, reuniões, aulas, oficinas, atividades lúdicas e demais atividades de divulgação de agravos e temas de interesse público com objetivo de prevenção, promoção da saúde; visando uma melhor qualidade de vida da população assistida.									
Ação Nº 2 - Organizar eventos de saúde (Visita para Agendamento).									
Ação Nº 3 - Convidar as áreas programáticas da saúde e afins para participarem									
Ação Nº 4 - Divulgar nas mídias os eventos educativos									
Ação Nº 5 - Adquirir os materiais necessários para execução dos eventos educativos									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do projeto - deve-se registrar o número de atividades realizadas por mês									
2. Realizar eventos educativos nas Unidades de Saúde	Percentual de eventos educativos realizados nas unidades de saúde	Percentual	2020	60,00	60,00	60,00	Percentual	61,40	102,33
Ação Nº 1 - Adquirir os materiais necessários para execução dos eventos educativos									
Ação Nº 2 - Realizar reunião de equipe para organizar os eventos educativos: Aplicar no âmbito da vigilância em saúde ações de educação em saúde com ênfase na prevenção de agravos, através de atividades educativas, em grupo, sobre ações de promoção e prevenção à saúde, desenvolvidas na unidade de Saúde ou na comunidade; com mínimo de 10 (dez) participantes, e duração mínima de 30 (trinta) minutos, visando uma melhor qualidade de vida da população assistida									
Ação Nº 3 - Organizar eventos de saúde unidades de saúde (Visita para Agendamento).									
Ação Nº 4 - Divulgar nas mídias locais os eventos educativos									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do projeto - deve-se registrar o número de atividades realizadas por mês.									
3. Executar Projeto de Educação em Saúde para Combate do Aedes aegypti (FUNASA) nas unidades escolares	Número de Escolas Atendidas cadastradas no projeto anualmente	Número	2020	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para organizar as ações do projeto: promover e/ou realizar eventos, palestras, reuniões, aulas, oficinas, peças teatrais e demais atividades de divulgação de temas relacionados à prevenção e controle das ARBOVIROSES.									
Ação Nº 2 - Organizar as ações do Projeto nas escolas pactuadas (Visita para Agendamento).									
Ação Nº 3 - Organizar as ações do Projeto para População: Unidades de Saúde, Comunidades, Comercio e Indústria									
Ação Nº 4 - Adquirir os materiais necessários para execução do Projeto									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do projeto - deve-se registrar o número de atividades realizadas por mês.									
4. Realizar atividades Educativas em Indústrias	Número de Indústrias Atendidas anualmente	Número			5	5	Número	3,00	60,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para organizar as atividades educativas nas indústrias: Aplicar no âmbito da vigilância em saúde ações de educação em saúde com ênfase na prevenção de agravos de interesse à saúde do trabalhador e, temas relacionados à vigilância sanitária, através de rodas de conversa, palestras, oficinas, atividades lúdicas e eventos, atividades de divulgação									
Ação Nº 2 - Organizar as atividades educativas nas Indústrias (Visita para Agendamento)									
Ação Nº 3 - Adquirir os materiais necessários para execução das atividades educativas nas indústrias									
Ação Nº 4 - Elaborar relatório das ações do projeto - deve-se registrar o número de atividades realizadas por mês.									
<b>OBJETIVO Nº 1.9</b> - Contribuir para a redução da magnitude de ocorrência de dengue, chikungunya, Zika E por meio da identificação oportuna de áreas com maior número de casos, visando orientar ações integradas de prevenção, controle e organização da assistência.									

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar no mínimo 04 ciclos de vistorias dos 06 preconizados com no mínimo 80% dos imóveis da base FAD visitados ao ano. (PQA-VS e Tripartite)	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	4	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Restaurar e ampliar a frota de veículos									
Ação Nº 2 - Confeccionar os materiais gráficos da equipe									
Ação Nº 3 - Adquirir uniformes, crachás e EPI´s									
Ação Nº 4 - Adquirir materiais necessários para execução das ações do Programa									
Ação Nº 5 - Realizar processo seletivo público ou concurso público para contratação de 220 servidores									
2. Realizar os LIRAs pactuados	Percentual dos número absoluto dos LIRAs realizados	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o LIRAA									
Ação Nº 2 - Realizar reunião de equipe para organizar os LIRAS									
Ação Nº 3 - Realizar cobertura de pelo menos 80% dos imóveis									
3. Realizar quinzenalmente as visitas programadas aos pontos estratégicos (PE) cadastrados.	Percentual dos Pontos Estratégicos cadastrados visitados	Percentual	2020	0,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Atualizar o cadastro dos pontos estratégicos									
Ação Nº 2 - Adquirir Equipamento de Proteção Individual para os servidores .									
4. Estruturar uma central municipal apropriada para UBV/Perifocal.	Nº absoluto de central da UBV /Perifocal estrutura	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2023									

**OBJETIVO Nº 1.10** - Promover o controle populacional dos animais e de zoonoses, garantindo o bem estar da população humana e animal, agindo na prevenção, monitoramento e controle dos riscos à saúde decorrentes de doenças transmitidas por animais urbanos e/ou silvestres.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar a cobertura vacinal na população animal. (BIPARTITE)	Proporção de animais vacinado	Proporção	2020	0,00	85,00	85,00	Proporção	85,50	100,59
Ação Nº 1 - Adquirir alimentação para as campanhas									
Ação Nº 2 - Treinar voluntários para as campanhas									
Ação Nº 3 - Divulgar nas mídias locais as campanhas.									
Ação Nº 4 - Montar Postos de vacinação em todo o município									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório da campanha de vacinação									
2. Implantar e manter o centro de castração animal	Nº absoluto de centro implantado	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar e Encaminhar o Projeto para implantar o centro de castração animal para Secretaria Estadual de Saúde e Minsitério da Saúde									
Ação Nº 2 - Solicitar custeio para central municipal de castração animal para Secretaria Estadual de Saúde e Minsitério da Saúde									
Ação Nº 3 - Apresentar Projeto ao Conselho Municipal de Saude									
Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais do setor nas ações central municipal de castração animal									
Ação Nº 5 - Cadastrar os serviços das ações da central municipal de castração animal									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
3. Elaborar um projeto de Centro de Controle de Zoonoses. (Plano de Governo) Implantar	Nº absoluto da Central de controle de zoonoses implantada	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2024									

**OBJETIVO Nº 1.11** - Reduzir os riscos e doenças decorrentes dos processos produtivos encontrados no ambiente de trabalho, buscando a efetivação dos princípios de atenção básica, com os princípios do SUS da Qualidade, Integralidade e Universalidade.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e implementar o Programa Municipal de Saúde do Trabalhador.	Nº absoluto do Programa Municipal implantado	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e Encaminhar Projeto de Ações do Programa Municipal de Saúde do Trabalhador para Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde.									
Ação Nº 2 - Apresentar Projeto ao Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 3 - Capacitar os Profissionais do Setor nas Ações Programa Municipal de Saúde do Trabalhador									
Ação Nº 4 - Elaborar relatório das Ações do Programa									
Ação Nº 5 - Desenvolver ações em VISAT contemplando demanda do MPT e investigações de Acidente Grave ou Fatal									
2. Alcançar a preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. (PQAVS e TRIPARTITE)	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	2020	93,30	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação para os profissionais na importância do preenchimento correto das notificações de agravos relacionados ao trabalho									
Ação Nº 2 - Inserir as notificações de agravos relacionados ao trabalho no SINAM									
Ação Nº 3 - Elaborar relatório das ações do programa									
<b>OBJETIVO Nº 1.12</b> - Proporcionar o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes no meio-ambiente que interferem na saúde humana com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de riscos não biológicos.									

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar o percentual do número de análises obrigatórias de amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. (PQA-VS e TRIPARTITE)	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2020	86,10	80,00	80,00	Proporção	85,50	106,88
Ação Nº 1 - Realizar análise de água nos parâmetros cloro residual, turbidez e coliformes									
Ação Nº 2 - Manter atualizado e alimentado o sistema SISAGUA									
Ação Nº 3 - Realizar inspeção sanitária em estações de tratamento de água que abastecem o município									
2. Identificar anualmente as fontes de contaminação do ar, de acordo com o cadastro da FIRJAN, DETRAN e INPE	Nº absoluto de fontes de contaminação identificadas	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar relatório das fontes de contaminação do ar, de acordo com o cadastro da FIRJAN, DETRAN e INPE									
Ação Nº 2 - Identificar fontes de contaminação do ar, de acordo com o cadastro da FIRJAN, DETRAN e INPE.									
Ação Nº 3 - Monitorar as fontes de contaminação do ar, de acordo com o cadastro da FIRJAN, DETRAN e INPE.									
3. Identificar área com populações expostas ou potencialmente expostas a solo contaminado por ano	Número absoluto de área expostas ao solo contaminado	Número	2020	1	1	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Identificar área com populações expostas ou potencialmente expostas ao solo contaminado									
Ação Nº 2 - Monitorar área com populações expostas ou potencialmente expostas ao solo contaminado									
Ação Nº 3 - Elaborar relatório da área com populações expostas ou potencialmente expostas ao solo contaminado									
4. Identificar anualmente as áreas de risco de desastre ambiental	Número absoluto área de risco com potencial de desastre ambiental identificada	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar área que represente risco de desastre natural									
Ação Nº 2 - Elaborar e/ou atualizar Plano de Contingência relacionado às precipitações hídricas									
5. Implantar e implementar o laboratório de análise de água. (Plano de Governo)	Número absoluto de laboratório implantado e mantido	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2023									
<b>OBJETIVO Nº 1.13</b> - Promover e proteger a saúde da população, com ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar anualmente campanha voltada à população informando das medidas necessárias para a prevenção de riscos sanitários, individuais e coletivos, no âmbito das atividades de consumo	Nº absoluto de campanhas realizada anualmente	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para elaborar campanha de educação sanitária para população									
Ação Nº 2 - Realizar o evento em vídeos postados nas rede sociais									
Ação Nº 3 - Providenciar os materiais necessários para execução da campanha									
Ação Nº 4 - Elaborar relatório das ações do programa									
2. Realizar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária ao ano consideradas necessárias ao município. (TRIPARTITE)	Percentual de no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária ao ano realizadas no município.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter cadastrado o Programa de Vigilância Sanitária junto a Secretaria Estadual de Saúde.									
Ação Nº 2 - Manter equipe VISA permanentemente atualizado.									
Ação Nº 3 - Realizar vistorias nos estabelecimentos cadastrados									
Ação Nº 4 - Registrar as inspeções das ações de Vigilância sanitária no sistema oficial preconizado									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
<b>OBJETIVO Nº 1.14</b> - Garantir a obtenção e a transformação de dados em informação nos processos de seleção, coleta, classificação, armazenamento, análise, divulgação e recuperação de dados.									

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Exportação, manutenção e envio de lotes para SES, com informações inseridas no SINANNET.	Número absoluto de envio de semanas epidemiológicas anualmente	Número	2020	52	52	52	Número	53,00	101,92
Ação Nº 1 - Monitorar e enviar os dados dos sistemas de informações em saúde (SINAN NET)									
Ação Nº 2 - Promover 2 atualizações para os profissionais da rede de saúde sobre operação e análise dos sistemas de informações									
Ação Nº 3 - Elaborar relatório das ações do programa									
Ação Nº 4 - Responder ao SES todas as solicitações refernetes ao SINAN NET no prazo solicitado.									
Ação Nº 5 - Manter a ligação das duas esferas Estadual e Municipal quanto aos sistemas de informação.									
2. Realizar o boletim de producao ambulatorial mensal (BPA), com a conferencia dos codigos para exatidao dos dados informados pelos setores adjacentes, evitando que reduza o recebimento da produção junto ao ministério da saúde	Percentual dos procedimentos da Vigilância mensalmente digitados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para elaboração do boletim de producao ambulatorial mensal (BPA), com a conferencia dos códigos para exatidão dos dados informados pelos setores adjacentes, evitando que reduza o recebimento da producao junto ao ministerio da saude									
Ação Nº 2 - Divulgar o boletim de produção ambulatorial mensal (BPA), com a conferencia 18 dos códigos para exatidão dos dados informados pelos setores adjacentes, evitando que reduza o recebimento da produção junto ao ministério da saúde									
Ação Nº 3 - Elaborar o boletim de produção ambulatorial mensal (BPA), com a conferencia dos códigos para exatidão dos dados informados pelos setores adjacentes, evitando que reduza o recebimento da produção junto ao ministério da saúde									
Ação Nº 4 - Acompanhar junto ao faturamento SEMUS as atualizações e mudanças do BPA consolidado.									
3. Manter os prazos de entrega referentes ao calendário do faturamento SEMUS	Percentual das entregas de faturamento mensalmente enviados	Percentual	2020	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para monitorar os prazos de entrega referentes ao calendario do faturamento SEMUS									
Ação Nº 2 - Manter a equipe informada dos prazos de entrega referentes ao calendário do faturamento SEMUS									
4. Apresentar a SEMUS todos os procedimentos realizados pela SVS, informados pelos setores adjacentes quadrimestralmente.	Nº absoluto de relatórios dos procedimentos realizados enviados anualmente	Número	2020	0	1	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para discutir os procedimentos realizados pela SVS, infomados pelos setores adjacentes quadrimestralmente.									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais nos procedimentos realizados pela SVS, infomados pelos setores adjacentes quadrimestralmente.									
Ação Nº 3 - Registrar os procedimentos realizados pela SVS no sistema oficial preconizado									
Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais no sistema para inserir os procedimentos realizados pela SVS,									
Ação Nº 5 - Enccaminhar para SEMUS quadrimestralmente relatório dos procedimentos realizados pela SVS,									

**DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer e garantir o acesso da população aos serviços e equipamentos disponíveis na rede de atenção a saúde com financiamento atendendo às questões culturais, de raça/cor/etnia/, gênero, orientação sexual, identidade de gênero e geração e de ciclos de vida aprimorando as políticas públicas de saúde e a consolidação das redes regionalizadas de atenção integral as pessoas no território.**

**OBJETIVO Nº 2.1** - Coordenar o cuidado e reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários, desenvolvendo uma atenção integral à saúde da população que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Ampliar anualmente a cobertura de atenção básica no município. (TRIPARTITE, PREFAPS)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	69,50	75,00	70,00	Percentual	32,20	46,00
Ação Nº 1 - Monitorar os indicadores do programa preconizado pela instâncias superiores									
Ação Nº 2 - Alimentar e enviar os dados dos Sistema da Atenção Primária									
Ação Nº 3 - Monitorar os profissionais cadastrados na rede de atenção primária									
Ação Nº 4 - Realizar visitas para cadastrar a população									
Ação Nº 5 - Registrar todos os procedimentos das Unidades no E-SUS									
Ação Nº 6 - Capacitar os profissionais das Unidades na importância de registrar os atendimentos corretamente									
Ação Nº 7 - Prover o setor de insumos para o Programa									
Ação Nº 8 - Prover o setor de mobiliários e equipamentos necessários para o Programa									
Ação Nº 9 - Prover o setor de materiais necessários para o Programa									
Ação Nº 10 - Elaborar relatório das ações do programa.									
Ação Nº 11 - Ampliar o número de equipes da Estratégia de Saúde da Família									
Ação Nº 12 - Uniformizar os profissionais das equipes									
Ação Nº 13 - Restauração e ampliação de mobiliários e materiais permanentes									
Ação Nº 14 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 15 - Adquirir materiais de escritório e papelaria.									
Ação Nº 16 - Adquirir insumos hospitalares									
Ação Nº 17 - Capacitar os profissionais das ESF's de acordo com as necessidades identificadas.									
2. Reduzir 2% ao ano a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT. (TRIPARTITE).	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	428,80	395,51	420,22	Taxa	400,80	95,38
Ação Nº 1 - Implantar protocolos para organizar e normatizar serviços de referência no atendimento adequado das DANTS.									
Ação Nº 2 - Vincular paciente com doença crônica às equipes da Atenção Básica em Saúde com continuidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde.									
Ação Nº 3 - Ampliar a oferta de exames de imagem e diagnóstico laboratorial na identificação dos agravos.									
Ação Nº 4 - Ampliar a oferta de assistência multidisciplinar na prevenção e na identificação dos agravos.									
Ação Nº 5 - Ampliar o acesso das mulheres na faixa etária-alvo de 25-64 anos para coleta do exame citopatológico.									
Ação Nº 6 - Ampliar o acesso das mulheres para realizar exames de mamografia									
Ação Nº 7 - Disponibilizar aparelhos de glicose, verificação de PA, balanças, fitas de medição para a rede de saúde									
Ação Nº 8 - Disponibilizar medicamentos, insumos e correlatos para prevenção, promoção e tratamento das DANTS									
Ação Nº 9 - Qualificar a APS nos serviços de identificação, manejo e acompanhamento das pessoas com DM e HA;									
Ação Nº 10 - Qualificar a APS nos serviços de identificação, manejo e acompanhamento da pessoa com asma e DPOC;									
Ação Nº 11 - Reformar, reestruturar e readequar o Centro de Reabilitação para atendimento dos pacientes DCNT.									
Ação Nº 12 - Reformar, reestruturar e readequar o Centro de atendimento para os pacientes DCNT.									
Ação Nº 13 - Capacitar profissionais da Atenção Básica e Secundária na prevenção das DANTS.									
Ação Nº 14 - Produzir material educativo e informativo de promoção à saúde e prevenção das DCNT para ESF/ACS.									
Ação Nº 15 - Realizar reuniões de trabalho intra e intersetorial para o acompanhamento do desenvolvimento das ações propostas no plano.									
Ação Nº 16 - Estimular e realizar atividades educativas e terapêuticas voltadas a alimentação saudável, práticas de atividades físicas e autocuidado;									
Ação Nº 17 - Ampliar a rede de saúde com equipamentos de informática e acessórios									
Ação Nº 18 - Realizar campanhas educativas na prevenção das DANTS para a população									
Ação Nº 19 - Intensificar a busca ativa e o monitoramento dos casos identificados das DANTS									
3. Implantar o prontuário eletrônico nas unidades da rede do município	Percentual de unidades com prontuário eletrônico.	Percentual	2020	0,00	60,00	10,00	Percentual	16,39	163,90
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para definir as unidades para o prontuário eletrônico									
Ação Nº 2 - Contratar e implantar o sistema de prontuário eletrônico nas unidades da rede de saúde									
Ação Nº 3 - Instalar o prontuário eletrônico nas Unidades de Saúde									

Ação Nº 4 - Capacitar as Unidades de saúde no manuseio do prontuário eletrônico										
Ação Nº 5 - Solicitar equipamentos de informática e acessórios										
4. Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão de Consultas Médicas na Atenção Primária à Saúde por população estimada coberta na ESF. (PREFAPS)	Razão de Consultas Médicas na Atenção Primária à Saúde	Razão	2020	0,35	1,00	1,00	Razão	0,39	39,00	
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para definir quantitativo de consultas médicas por equipe.										
Ação Nº 2 - Realizar agendamento prévio das consultas médicas na unidade										
Ação Nº 3 - Monitorar a falta dos pacientes nas consultas médicas										
Ação Nº 4 - Realizar visitas domiciliares aos pacientes faltosos										
Ação Nº 5 - Realizar consultas médicas domiciliares quando se fizer necessário										
5. Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão de Consultas de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde por população estimada coberta na ESF. (PREFAPS)	Razão de Consultas de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde	Razão	2020	0,16	0,60	0,60	Razão	0,20	33,33	
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para definir quantitativo de consultas de enfermagem por equipe										
Ação Nº 2 - Realizar agendamento prévio das consultas de enfermagem na unidade										
Ação Nº 3 - Monitorar a falta dos pacientes nas consultas de enfermagem.										
Ação Nº 4 - Realizar visitas domiciliares aos pacientes faltosos										
Ação Nº 5 - Realizar consultas de enfermagem quando se fizer necessário.										
6. Manter o Programa do PSE em funcionamento	Número absoluto do Programa em funcionamento	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Cadastrar as unidades escolares e creches pactuados no Programa										
Ação Nº 2 - Inserir as ações do Programa no sistema oficial.										
Ação Nº 3 - Realizar as atividades do Programa de Saúde Escolar - PSE através das ações conjuntas na educação e saúde conforme preconizado pelo MS										
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações do Programa										
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa										
7. Implementar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades de APS para facilitar a identificação dos fatores de riscos das doenças e agravos através do cadastramento do idoso mais avaliação multidisciplinar	Percentual de unidades de saúde com caderneta implantada	Percentual	2020	0,00	100,00	20,00	Percentual	17,00	85,00	
Ação Nº 1 - Cadastrar os idosos nas Unidades de Saúde da família										
Ação Nº 2 - Capacitar as unidades de saúde no uso da caderneta do idoso										
Ação Nº 3 - Monitorar as Unidades de saúde que estão usando a caderneta do Idoso										
Ação Nº 4 - Elaborar relatório das ações do programa.										
8. Mapear os pacientes portadores de deficiência nas unidades de saúde da família	Percentual de unidades de saúde da família com pacientes mapeados	Percentual	2020	0,00	100,00	20,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Cadastrar os pacientes portadores de deficiência nas Unidades de Saúde da família										
Ação Nº 2 - Elaborar ficha para cadastrar os pacientes										
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais na importância do preenchimento da ficha										
Ação Nº 4 - Recolher as fichas de cadastro das unidades de saúde										
Ação Nº 5 - Elaborar relatório com os dados da ficha para mapeamento dos pacientes										
Ação Nº 6 - Realizar reunião de equipe para avaliar os dados do relatório										
Ação Nº 7 - Elaborar relatório das ações do programa.										
9. Implantar e implementar o Programa de Saúde Integral para a População LGBTQIA+.	Número absoluto do programa implantado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - META ANO 2023										

10. Implantar e implementar o Centro de Atendimento a Saúde Integral do Homem	Nº absoluto do centro de atendimento implantado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
---	---	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - META ANO 2023

11. Manter o Programa Consultório na rua em funcionamento	Número absoluto do Programa funcionando	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
---	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações do Programa

Ação Nº 2 - Cadastrar as unidades de consultório na rua no sistema oficial preconizado

Ação Nº 3 - Adquirir os materiais necessários para execução das ações das unidades de consultório na rua no sistema oficial

Ação Nº 4 - Registrar as ações das unidades de consultório na rua no sistema oficial.

Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa

**OBJETIVO Nº 2.2** - Promover práticas alimentares adequadas e saudáveis, vigilância alimentar e nutricional, a prevenção e o cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar o mínimo preconizado da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família em cada vigência. (TRIPARTITE, PREFAPS)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	17,60	33,00	30,00	Percentual	49,30	164,33
Ação Nº 1 - Apoiar tecnicamente as ações e eventos de aleitamento materno da Coordenação Materno Infantil									
Ação Nº 2 - Participar das reuniões da área técnica da Região Metropolitana 1.									
Ação Nº 3 - Inserir os dados de acompanhamento dos beneficiários no sistema oficial									
Ação Nº 4 - Realizar ações orientativas a população da importância das atividades do Programa									
Ação Nº 5 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações do Programa									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
Ação Nº 7 - Supervisionar as equipes da ESF e UBS no acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família									
2. Reduzir 2% ao ano a obesidade de crianças de 5 a 9 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS )	Proporção de obesidade nas crianças de 5-9 anos	Proporção	2020		2,00	2,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Implantar polo de atendimento de nutrição.									
Ação Nº 2 - Descentralizar o sistema da ATAN - Sistema de Vigilância de Alimentação e Nutrição no município.									
Ação Nº 3 - Ampliar as avaliações antropométricas nas unidades de saúde e com qualidade									
Ação Nº 4 - Qualificar a APS nos serviços de identificação, manejo e acompanhamento da pessoa com obesidade.									
Ação Nº 5 - Cadastrar nas unidades de saúde de família a criança o com sobrepeso ou obesidade nesta faixa etária									
Ação Nº 6 - Estimular e realizar atividades educativas e terapêuticas voltadas ao aleitamento materno, alimentação saudável, práticas de atividades físicas e autocuidado;									
Ação Nº 7 - Estabelecer parcerias com a Secretaria de Educação e promover ações educativas para as escolas públicas e privadas aderir em suas cantinas a prática da alimentação saudável.									
Ação Nº 8 - Ampliar a oferta de assistência multidisciplinar na prevenção e na identificação da obesidades nesta faixa etária									
Ação Nº 9 - Implementar na rede os guias alimentares para fomentar, em todos os ciclos da vida, escolhas saudáveis relacionadas à alimentação									
Ação Nº 10 - Estabelecer parcerias com a Secretaria de Esporte e lazer para estimular a pratica e importância das atividades físicas para o público alvo									
Ação Nº 11 - Trabalhar a discussão sobre os temas de saudável alimentação nas escolas (PSE/ Crescer Saudável): atividades de alimentação saudável e práticas corporais.									
Ação Nº 12 - Elaborar relatório das ações do programa									
3. Reduzir 2% ao ano a obesidade de crianças de 13-15 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS )	Proporção de obesidade nas crianças de 13-15 anos	Proporção	2020		2,00	2,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar as avaliações antropométricas nas unidades de saúde e com qualidade									
Ação Nº 2 - Qualificar a APS nos serviços de identificação, manejo e acompanhamento da pessoa com sobrepeso, obesidade.									
Ação Nº 3 - Cadastrar nas unidades de saúde de família o adolescente o com sobrepeso ou obesidade nesta faixa etária									
Ação Nº 4 - Estimular e realizar atividades educativas e terapêuticas voltadas alimentação saudável, práticas de atividades físicas e autocuidado;									

Ação Nº 5 - Estabelecer parcerias com a Secretaria de Educação e promover ações educativas para as escolas públicas e privadas aderir em suas cantinas a prática da alimentação saudável.

Ação Nº 6 - Ampliar a oferta de assistência multidisciplinar na prevenção e na identificação do sobre peso e da obesidade nesta faixa etária

Ação Nº 7 - Implementar na rede os guias alimentares para fomentar, em todos os ciclos da vida, escolhas saudáveis relacionadas à alimentação.

Ação Nº 8 - Estabelecer parcerias com a Secretaria de Esporte e lazer para estimular a pratica e importância das atividades físicas para o público alvo.

Ação Nº 9 - Trabalhar a discussão sobre os temas de saudável alimentação nas escolas (PSE/ Crescer Saudável): atividades de alimentação saudável e práticas corporais

Ação Nº 10 - Elaborar relatório das ações do programa.

4. Deter em 2% o crescimento da obesidade em adultos maiores de 18 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS )	Proporção de obesidade nos adultos acima de 18 anos	Proporção	2020		2,00	2,00	Proporção	0	0
---	---	-----------	------	--	------	------	-----------	---	---

Ação Nº 1 - Estimular e realizar atividades educativas e terapêuticas voltadas a alimentação saudável, práticas de atividades físicas e autocuidado;

Ação Nº 2 - Ampliar as avaliações antropométricas nas unidades de saúde e com qualidade

Ação Nº 3 - Qualificar a APS nos serviços de identificação, manejo e acompanhamento da pessoa com sobrepeso, obesidade

Ação Nº 4 - Cadastrar nas unidades de saúde de família a população com sobrepeso ou obesidade nesta faixa etária

Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa.

Ação Nº 6 - Ampliar a oferta de assistência multidisciplinar na prevenção e na identificação do sobre peso, obesidade nesta faixa etária

Ação Nº 7 - Implementar na rede os guias alimentares para fomentar, em todos os ciclos da vida, escolhas saudáveis relacionadas à alimentação.

Ação Nº 8 - Estabelecer parcerias com a Secretaria de Esporte e lazer para estimular a pratica e importância das atividades físicas para o público alvo.

5. mplantar o Programa de Suplementação de Vitamina A nas Unidades com sala de vacina do município	Percentual de unidades de saúde com o programa implantado	Percentual	2020	0,00	100,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
--	---	------------	------	------	--------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Elaborar e Encaminhar o Projeto para implantar o Programa de Suplementação de Vitamina A para SES e MS

Ação Nº 2 - Apresentar Programa de Suplementação de Vitamina A ao Conselho Municipal de Saude

Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais do setor nas ações Programa de Suplementação de Vitamina A

Ação Nº 4 - Supervisionar as unidades que desenvolvem ações Programa de Suplementação de Vitamina A

Ação Nº 5 - Registrar as ações Programa de Suplementação de Vitamina A nos sistemas oficiais

Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa.

6. Implantação do IUBAAM em UBS/ESF/CF (5 unidades) (META REDE CEGONHA)	Número absoluto de Unidades com IUBAAM implementado	Número	2020	0	5	2	Número	0	0
---	---	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Elaborar e Encaminhar o Projeto para implantar o IUBAAM para SES e MS

Ação Nº 2 - Apresentar Programa de IUBAAM A ao Conselho Municipal de Saude

Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais do setor nas ações Programa de IUBAAM

Ação Nº 4 - Supervisionar as unidades que desenvolvem ações Programa IUBAAM

Ação Nº 5 - Registrar as ações IUBAAM nos sistemas oficiais

Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa.

**OBJETIVO Nº 2.3** - Promoção da atenção integral à saúde da mulher criança e adolescente e incremento da Rede Cegonha com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar anualmente a razão de exames citopatológicos do colo de útero de 25 a 64 anos. (TRIPARTITE, PREFAPS)	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	0,12	0,30	0,15	Razão	0,20	133,33
Ação Nº 1 - Realizar treinamento dos enfermeiros para coleta dos preventivos									
Ação Nº 2 - Realizar palestra de conscientização nas salas de espera para as mulheres									
Ação Nº 3 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações e metas do programa									

Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais da rede para assistência as Neoplasias Ginecológicas.									
Ação Nº 5 - Monitorar as mulheres com alterações de alto grau de colo do útero									
Ação Nº 6 - Realizar visitas domiciliares nas pacientes diagnosticadas com alterações não exame de imagem									
Ação Nº 7 - Realizar campanhas preventivas de câncer de colo de útero									
Ação Nº 8 - Produzir material educativo e ou orientativo da prevenção do câncer de colo de útero									
Ação Nº 9 - Elaborar relatório das ações do programa.									
2. Ampliar anualmente a razão dos exames de mamografia na população de 50 - 69 anos. (TRIPARTITE)	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	0,08	0,20	0,10	Razão	0,10	100,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras na sala de espera de atendimento para o público alvo.									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas preventivas de câncer de mama									
Ação Nº 3 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações e metas do programa									
Ação Nº 4 - Realizar visitas domiciliares nas mulheres com faixa etária que não fizeram nenhuma mamografia.									
Ação Nº 5 - Monitorar as mulheres com alterações nos exames de mamografia									
Ação Nº 6 - Produzir material educativo e ou orientativo da prevenção do câncer de mama									
Ação Nº 7 - Elaborar relatório das ações do programa.									
3. Aumentar anualmente os partos de risco habitual em relação aos partos cesáreos. (TRIPARTITE, PREFAPS)	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2020	46,80	50,00	47,00	Proporção	45,20	96,17
Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas com as gestantes com ênfase para adesão ao parto normal.									
Ação Nº 2 - Promover ações educativas nas unidades com ênfase para adesão ao parto normal.									
Ação Nº 3 - Realizar roda de conversa com os profissionais para discutir estratégias sobre a importância do parto normal									
Ação Nº 4 - Realizar ações educativas na maternidade local									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
4. Realizar em todas as gestantes cadastradas no sistema o exame de VDRL durante o Pré Natal, (PREVINE BRASIL)	Nº absoluto de exames de VDRL por gestantes cadastradas	Número	2020	2	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar treinamentos para os enfermeiros com objetivo de fazerem o teste rápido nas unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das gestantes positivos e dos parceiros.									
Ação Nº 3 - Tratar os casos positivos das gestantes e seus parceiros.									
Ação Nº 4 - Monitorar os pacientes que testarem positivo para concluírem o tratamento									
Ação Nº 5 - Notificar os pacientes que testaram positivo no sistema oficial									
Ação Nº 6 - Registrar a realização dos exames e resultados das gestantes no sistema oficial									
Ação Nº 7 - Elaborar relatório das ações do programa									
5. Realizar em todas as gestantes cadastradas no sistema o exames de HIV durante o Pré Natal. (PREVINE BRASIL)	Nº absoluto de exame de HIV - PCR por gestantes cadastradas	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar treinamentos para os enfermeiros com objetivo de fazerem o teste rápido nas unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Iniciar imediatamente o tratamento das gestantes que testaram positivo									
Ação Nº 3 - Monitorar as gestantes que testarem positivo em todo período do pré natal, parto, nascimento e pós parto.									
Ação Nº 4 - Notificar as pacientes que testaram positivo no sistema oficial									
Ação Nº 5 - Registrar a realização dos exames e resultados das gestantes no sistema oficial									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
6. Reduzir ao ano o número absoluto de óbitos maternos e ou manter zerado. (TRIPARTITE)	Nº absoluto de óbitos maternos	Número	2020	8	2	8	Número	6,00	75,00
Ação Nº 1 - Instituir o comitê de mortalidade materna e infantil									

Ação Nº 2 - Realizar palestras nas salas de espera no pré natal na rede de saúde									
Ação Nº 3 - Realizar capacitação com os profissionais que realizam o pré natal.									
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para monitorar os dados									
Ação Nº 5 - Submeter os casos de óbitos maternos declarados à análise e discussão junto ao comitê									
Ação Nº 6 - Produzir relatório por quadrimestre sobre óbitos maternos declarados e investigados									
Ação Nº 7 - Envolver profissionais da AB no seguimento do fluxo de investigação de óbitos									
Ação Nº 8 - Elaborar relatório das ações do programa									
7. Reduzir ao ano a taxa de mortalidade infantil (TRIPARTITE)	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	13,90	11,00	13,00	Taxa	15,90	122,31
Ação Nº 1 - Realizar capacitação com pediatras e enfermeiros envolvidos com puericultura									
Ação Nº 2 - Realizar palestras educativas com equipe interdisciplinar de saúde, reforçando em especial as questões de alimentação saudável para a mãe e o aleitamento materno e orientação ao cuidado com o bebê e direitos legais das gestantes e das mulheres lactantes									
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais na importância da realização do Teste do Pezinho nos primeiros dias de vida									
Ação Nº 4 - Elaborar relatório das ações do programa									
8. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas de pré natal, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação. (TRIPARTITE, PREFAPS e PREVINE BRASIL)	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.	Proporção	2020	65,80	70,00	66,00	Proporção	65,20	98,79
Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos enfermeiros para a execução do atendimento e dos exames referentes ao pré natal									
Ação Nº 2 - Captar as gestantes no 1º trimestre de gravidez através das visitas dos ACS									
Ação Nº 3 - Divulgar na rede de saúde a importância das consultas de pré natal precoce									
Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais da rede para captação da gestante precocemente.									
Ação Nº 5 - Adquirir Teste rápido para gravidez									
Ação Nº 6 - Capacitar os profissionais da rede para o realizarem o Planejamento Familiar									
Ação Nº 7 - Registrar a realização das consultas no sistema oficial									
Ação Nº 8 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações e metas do programa									
Ação Nº 9 - Elaborar relatório das ações do programa									
9. Reduzir 5% ao ano o número absoluto de sífilis congênita em menores de 1 ano. (TRIPARTITE, PREFAPS)	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	290	236	275	Número	288,00	104,73
Ação Nº 1 - Descentralizar os testes rápido de sífilis para a rede básica para captação precoce das gestantes positivas.									
Ação Nº 2 - Realizar palestras sobre a importância do tratamento e detecção precoces inclusive do parceiro em salas de espera.									
Ação Nº 3 - Monitorar os casos positivos de sífilis									
Ação Nº 4 - Elaborar cartilhas informativas sobre Sífilis na Gravidez									
Ação Nº 5 - Estabelecer a descentralização dos medicamentos para tratamento da sífilis em todos os seus estágios na rede de saúde.									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
10. Reduzir 5% ao ano proporção de gravidez na adolescência de 10 -19 anos. (TRIPARTITE)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2020	14,90	12,12	14,15	Proporção	12,30	86,93
Ação Nº 1 - Realizar campanha de prevenção da Gravidez na adolescência									
Ação Nº 2 - Implantar a caderneta do adolescente, utilizando como instrumento de informação em Saúde.									
Ação Nº 3 - Estabelecer fluxos de assistência da mulher, criança e adolescente nas unidades de saúde.									
Ação Nº 4 - Realizar campanhas de prevenção das Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST)									
Ação Nº 5 - Realizar atividades educativas nas Unidades escolares para este público alvo sobre Gravidez na adolescência.									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
11. Ampliar a cobertura de Triagem Neonatal nas unidades da rede de saúde-teste do pezinho (PREFAPS)	Percentual de unidades de saúde realizando triagem neonatal.	Percentual	2020	70,20	80,00	75,00	Percentual	75,20	100,27
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais da saúde nas ações de triagem neonatal.									
Ação Nº 2 - Realizar a triagem neonatal nos nascidos vivos residentes									



Ação Nº 3 - Realizar busca ativa dos pacientes triados e com confirmação diagnóstica										
Ação Nº 4 - Monitoramento, acompanhamento e tratamento dos pacientes identificados										
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa										
12. Implementar Planejamento Familiar nas unidades de saúde da família	Percentual de unidades de saúde da família com PF implementado	Percentual	2020	50,00	100,00	55,00	Percentual	55,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais da saúde nas ações do planejamento familiar.										
Ação Nº 2 - Elaborar material educativo com informações dos métodos do planejamento familiar										
Ação Nº 3 - Realizar palestras ou salas de esperas nas unidades dos métodos do planejamento familiar										
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para elaborar Protocolo e fluxo de assistência para Atenção Integral a Saúde da Mulher										
Ação Nº 5 - Elaborar Protocolo e fluxo de assistência para Atenção Integral a Saúde da Mulher do planejamento familiar										
Ação Nº 6 - Registrar todos os procedimentos do Planejamento familiar realizados no sistema oficial										
Ação Nº 7 - Elaborar relatório das ações do programa										
13. Descentralizar inserção de DIU na Rede para no mínimo mais 04 unidades de saúde sendo 01 por ano	Nº Absoluto de unidades com PF implementado	Número	2020	2	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para definir as unidades que desenvolverão as ações da inserção do DIU										
Ação Nº 2 - Prover as unidades com os materiais necessários a as ações da inserção do DIU										
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais das unidades que desenvolverão as ações da inserção do DIU										
Ação Nº 4 - Registrar as unidades e os procedimentos pela Inserção do DIU no sistema oficial										
14. Manter o Programa de cirurgia eletiva de vasectomia com Planejamento Familiar em 01 unidade de referência	Nº Absoluto de unidade de referência com PF implementado	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Supervisionar a unidade de referência que realiza as cirurgias de vasectomia										
Ação Nº 2 - Inserir as cirurgias de vasectomia na Regulação Municipal										
Ação Nº 3 - Elaborar relatório das ações do programa										
Ação Nº 4 - Prover a unidade com os materiais necessários para realização das cirurgias										
Ação Nº 5 - Registrar a unidade e os procedimentos realizados da cirurgia de vasectomia no sistema oficial										
Ação Nº 6 - Realizar reunião de equipe para avaliar as cirurgias de vasectomia										
15. Implantar o teste do olhinho nas unidades de saúde do município sendo ao fim do Plano com no mínimo 40 unidades realizando o teste	Numero absoluto de unidades de saúde realizando o teste do olhinho	Número	2020	0	40	10	Número	3,00	30,00	
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para definir as unidades que desenvolverão as ações do teste do olhinho										
Ação Nº 2 - Supervisionar as unidades que desenvolverão as ações do teste do olhinho										
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais de saúde nas atividades do teste do olhinho										
Ação Nº 4 - Adquirir o equipamento necessário para profissional realizar o teste										
Ação Nº 5 - Registrar as unidades e os procedimentos realizados pelo teste do olhinho no sistema oficial										
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa										
16. Implantar o teste da orelhinha em 02 unidades de referência no município.	Número absoluto de unidades de referência realizando o teste da orelhinha	Número	2020	0	2	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para definir as unidades que desenvolverão as ações do teste da orelhinha										
Ação Nº 2 - Supervisionar as unidades que desenvolverão as ações do teste da orelhinha										
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais de saúde nas atividades do teste da orelhinha										
Ação Nº 4 - Adquirir os equipamentos e materiais necessários para profissional realizar o teste da orelhinha										
Ação Nº 5 - Registrar as unidades e os procedimentos realizados pelo teste da orelhinha no sistema oficial .										
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa										

17. Vincular os abrigos com a Atenção Primária a Saúde (APS)	Percentual de abrigos vinculados na APS	Percentual	2020	0,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para definir as unidades que serão vinculadas aos abrigos									
Ação Nº 2 - Supervisionar as unidades que estarão vinculadas aos abrigos									
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais de saúde nas atividades dos abrigos									
Ação Nº 4 - Registrar as unidades de saúde e os procedimentos realizados vinculados aos abrigos no sistema oficial									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									

**OBJETIVO Nº 2.4** - Fortalecer e qualificar o cuidado às pessoas com hipertensão e diabetes na Atenção Básica, gerindo e regulando de forma integrada suas ações com os serviços especializados, de Urgência e Emergência, garantindo a avaliação contínua e a melhoria da gestão do cuidado, através do enfoque multiprofissional e integral, por meio de cooperação técnica e compartilhamento de experiências.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer e qualificar o cuidado às pessoas com hipertensão e diabetes na Atenção Básica, gerindo e regulando de forma integrada suas ações com os serviços especializados, de Urgência e Emergência, garantindo a avaliação contínua e a melhoria da gestão do cuidado, através do enfoque multiprofissional e integral, por meio de cooperação técnica e compartilhamento de experiências.	Percentual de unidades de saúde da família com mapeamento realizado	Percentual	2020		100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais das Unidades de Saúde da família e APS nas ações do controle das Diabetes									
Ação Nº 2 - Produzir material educativo e informativo de promoção à saúde e prevenção das alimentações saudáveis, estimulo as práticas atividades físicas e controle das diabetes									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões de trabalho intra e Inter setorial para o acompanhamento do desenvolvimento das ações deste programa									
Ação Nº 4 - Cadastrar os pacientes diabéticos nas unidades de saúde da família									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
2. Realizar mapeamento dos hipertensos nas unidades de saúde da família	Percentual de unidades de saúde da família com mapeamento realizado	Percentual	2020		100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais das Unidades de Saúde da família e APS nas ações do controle da Hipertensão arterial									
Ação Nº 2 - Produzir material educativo e informativo de promoção à saúde e prevenção das alimentações saudáveis, estimulo as práticas atividades físicas e controle da Hipertensão arterial									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões de trabalho intra e Inter setorial para o acompanhamento do desenvolvimento das ações deste programa									
Ação Nº 4 - Cadastrar os pacientes hipertensos nas unidades de saúde da família									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
3. Reduzir em 2% ao ano o número absoluto de óbitos por Diabetes Mellitus nos pacientes acima de 20 anos referente ao ano anterior.	Número absoluto de óbitos de Diabetes Mellitus ao ano	Número	2020	394	363	386	Número	360,00	93,26
Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas de prevenção sobre Diabetes nas Unidades de Saúde									
Ação Nº 2 - Realizar campanha de prevenção a Diabetes									
Ação Nº 3 - Distribuição de insumos de uso diabético insulino dependente (Tiras de aferição glicêmica, caixa térmica para armazenamento da medicação e caixas de descarte perfurocortante									
Ação Nº 4 - Ampliar e Manter Unidade de Avaliação do Pé Diabético									
Ação Nº 5 - Tornar acessível os exames complementares no tratamento do portador de pé diabético									
Ação Nº 6 - Capacitar as unidades de saúde na prevenção e tratamento dos pacientes com Diabetes									
Ação Nº 7 - Realizar cartilhas educativas de informações Diabetes									
Ação Nº 8 - Estimular e realizar atividades educativas e terapêuticas voltadas a alimentação saudável, práticas de atividades físicas e autocuidado;									
Ação Nº 9 - Elaborar relatório das ações do programa									

4. Reduzir em 2% ao ano o número absoluto de óbitos por AVC nos pacientes acima de 20 anos referente ao ano anterior	Número absoluto de óbitos de AVC ao ano	Número	2020	307	283	301	Número	208,00	69,10
Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas de prevenção sobre AVC nas Unidades de Saúde									
Ação Nº 2 - Distribuição de medicamentos hipertensivos na rede									
Ação Nº 3 - Capacitar as unidades de saúde na prevenção e tratamento dos pacientes com AVC									
Ação Nº 4 - Realizar cartilhas educativas de informações AVC									
Ação Nº 5 - Estimular e realizar atividades educativas e terapêuticas voltadas a alimentação saudável, práticas de atividades físicas e autocuidado;									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
Ação Nº 7 - Realizar campanha de prevenção a AVC no município									
5. Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão entre o número de atendimentos médicos e de enfermagem de hipertensos na APS e o número de hipertensos estimados cobertos pela ES	Razão entre o número de atendimentos médicos e de enfermagem de hipertensos na APS	Razão	2020	0,00	1,00	1,00	Razão	0,53	53,00
Ação Nº 1 - Realizar os registros de PA no sistema oficial das Unidades de saúde da família									
Ação Nº 2 - Cadastrar os pacientes hipertensos no sistema oficial das Unidades de saúde da família									
Ação Nº 3 - Prover as unidades de saúde com equipamento de aferição de PA									
Ação Nº 4 - Realizar consulta de enfermagem e médica ao paciente hipertenso na unidade de saúde									
Ação Nº 5 - Registrar consulta de enfermagem e médica ao paciente hipertenso na sistema oficial de unidade de saúde da família									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório das ações do programa									
Ação Nº 7 - Capacitar os profissionais das unidades de saúde da família na importância da aferição da PA									
6. Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão entre o número de atendimentos médicos e de enfermagem de diabéticos na APS e o número de diabéticos estimados cobertos pela ESF	Razão entre o número de atendimentos médicos e de enfermagem de diabéticos na APS	Razão	2020	0,00	0,60	0,60	Razão	0,65	108,33
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais das unidades de saúde da família na importância da aferição da glicemia									
Ação Nº 2 - Realizar os registros de aferição de glicemia no sistema oficial das Unidades de saúde da família									
Ação Nº 3 - Cadastrar os pacientes diabéticos no sistema oficial das Unidades de saúde da família									
Ação Nº 4 - Prover as unidades de saúde com equipamento de aferição de glicemia									
Ação Nº 5 - Realizar consulta de enfermagem e médica ao paciente diabético na unidade de saúde									
Ação Nº 6 - Registrar consulta de enfermagem e médica ao paciente diabético no sistema oficial de unidade de saúde da família									
Ação Nº 7 - Elaborar relatório das ações do programa									
7. Alcançar o percentual mínimo de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	Percentual de hipertensos cadastrados nas unidades de saúde da família com PA aferida por semestre	Percentual	2020	0,00	90,00	90,00	Percentual	13,00	14,44
Ação Nº 1 - Realizar os registros de PA no sistema oficial das Unidades de saúde da família									
Ação Nº 2 - Cadastrar os pacientes hipertensos no sistema oficial das Unidades de saúde da família									
Ação Nº 3 - Prover as unidades de saúde com equipamento de aferição de PA									
Ação Nº 4 - Elaborar relatório das ações do programa									
Ação Nº 5 - Capacitar os profissionais das unidades de saúde da família na importância da aferição da PA									
8. Alcançar o percentual mínimo de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	Percentual de diabéticos cadastrados nas unidades de saúde da família com hemoglobina glicada solicitada anualmente	Percentual	2020	0,00	90,00	90,00	Percentual	13,00	14,44
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais das unidades de saúde da família na importância da solicitação do exame de hemoglobina glicada									
Ação Nº 2 - Realizar os registros do resultado do exame no sistema oficial das Unidades de saúde da família									
Ação Nº 3 - Cadastrar os pacientes diabéticos no sistema oficial das Unidades de saúde da família									

**OBJETIVO Nº 2.5** - Reorganizar a prática e a qualidade das ações e serviços de saúde bucal voltada para os cidadãos de todas as Idades, com ampliação do acesso ao tratamento odontológico.  
 Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de Saúde Bucal na rede de saúde ao ano. (TRIPARTITE E PREFAPS)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	29,87	55,00	30,00	Percentual	7,90	26,33
Ação Nº 1 - Ampliar equipes de saúde bucal na Rede de Saúde									
Ação Nº 2 - Adquirir insumos para a Saúde Bucal									
Ação Nº 3 - Prover os setores com mobiliários e materiais permanentes									
Ação Nº 4 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos permanentes de odontologia para a rede de saúde									
Ação Nº 6 - Realizar capacitações de promoção / prevenção de saúde bucal para os profissionais da Rede de atenção à Saúde.									
Ação Nº 7 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações e metas do programa									
Ação Nº 8 - Registrar todos os procedimentos da Unidade no SIA-SUS									
Ação Nº 9 - Capacitar os profissionais das Unidades na importância de registrar os atendimentos corretamente									
Ação Nº 10 - Realizar anualmente campanha de Prevenção e Diagnóstico Precoce de Câncer Bucal									
Ação Nº 11 - Adquirir Unidade Móvel de Saúde bucal para o programa									
Ação Nº 12 - Elaborar relatório das ações do programa									
2. Implantar, implementar e manter o laboratório de prótese dentária	Nº absoluto de laboratório implantado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2023									
3. Alcançar a cobertura de gestantes com atendimento odontológico realizado. (PREVINE BRASIL)	Proporção de gestantes cadastradas com atendimento odontológico realizado. (PREVINE BRASIL)	Proporção	2020	1,00	90,00	90,00	Proporção	26,00	28,89
Ação Nº 1 - Cadastrar as gestantes nas unidades que possuem atendimento de saúde bucal.									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais da rede de saúde bucal para o atendimento das gestantes									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas e orientações preventivas para as gestantes									
Ação Nº 4 - Registrar o atendimento das gestantes no sistema oficial da atenção primária a saúde									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
4. Ampliar as equipes de saúde bucal de ESF que realizam no mínimo 50% ações do rol mínimo preconizado. (PREFAPS)	Proporção de equipes de saúde bucal de ESF que realizam no mínimo 50% ações do rol mínimo preconizado	Proporção	2020	29,00	53,00	30,00	Proporção	82,80	276,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais da rede de saúde bucal nas ações mínimas de saúde bucal que preconizam as ESF									
Ação Nº 2 - Cadastrar as das ações do rol mínimo preconizado de saúde bucal nas equipes de ESF no sistema oficial da atenção primária a saúde									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas e orientações preventivas para as gestantes									
Ação Nº 4 - Registrar o atendimento das gestantes no sistema oficial da atenção primária a saúde.									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									

**OBJETIVO Nº 2.6** - Promover a Saúde Mental da População, melhorando a eficácia dos dispositivos de cuidado na assistência aos portadores de transtornos mentais e usuários de álcool e outras drogas e cumprir as metas pactuadas

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura de Atenção Psicossocial (CAPS) segundo parâmetro estabelecido em pactuação. (BIPARTITE)	Cobertura de atenção psicossocial	Percentual	2020	0,43	0,45	0,43	Percentual	0,43	100,00
Ação Nº 1 - Prover os setores com mobiliários e materiais permanentes									
Ação Nº 2 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 3 - Capacitar e sensibilizar os profissionais da rede para a assistência psicossocial.									
Ação Nº 4 - Realizar palestras educativas dos dispositivos com a rede de saúde									
Ação Nº 5 - Participar das Reuniões do GT regional									
Ação Nº 6 - Realizar reuniões de equipe dos dispositivos									
Ação Nº 7 - Estabelecer protocolos e fluxos de assistência para a rede de atenção psicossocial.									
Ação Nº 8 - Adquirir materiais para o funcionamento das oficinas									
Ação Nº 9 - Disponibilizar profissional para participar de congressos, simpósios e similares.									
Ação Nº 10 - Registrar todos os procedimentos da Unidade no SIA-SUS									
Ação Nº 11 - Capacitar os profissionais das Unidades na importância de registrar os atendimentos corretamente									
Ação Nº 12 - Contratar equipe multiprofissional para atuar nos dispositivos de saúde mental									
Ação Nº 13 - Aquisição e ou locação de veículo para a Rede de Saúde Mental.									
Ação Nº 14 - Elaborar relatório das ações do programa									
2. Ampliar as ações de Matriciamento por CAPS com equipes de Atenção Básica. (TRIPARTITE)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	66,70	80,00	70,00	Percentual	66,70	95,29
Ação Nº 1 - Capacitar as profissionais da rede de saúde mental nas ações mínimas de matriciamento que preconizam as ESF									
Ação Nº 2 - Cadastrar as ações do rol mínimo preconizado de matriciamento das equipes de ESF no sistema oficial da atenção primária a saúde									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas e orientações preventivas das ações de matriciamento nas unidades de saúde									
Ação Nº 4 - Registrar as ações matriciamento de saúde mental no sistema oficial da atenção primária a saúde.									
Ação Nº 5 - Elaborar relatório das ações do programa									
3. Manter o funcionamento das Residências terapêuticas	Percentual de Residências Terapêuticas (RT&#39;s) mantidas	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar as Residências terapêuticas habilitadas no sistema oficial									
Ação Nº 2 - Registrar as ações das RT's no sistema oficial									
Ação Nº 3 - Realizar as atividades das RT's através de ações conjuntas com os outros dispositivos de saúde Mental									
Ação Nº 4 - Supervisionar as Residências terapêuticas no município									
Ação Nº 5 - Realizar as atividades externas com os pacientes das RT's									
Ação Nº 6 - Capacitar permanentemente os profissionais que atuam nas RT's									
Ação Nº 7 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações do Programa									
Ação Nº 8 - Elaborar relatório das ações do programa.									
4. Disponibilizar no mínimo 04 leitos psiquiátricos no HGNI ao ano	Nº absoluto de leitos disponibilizados no HGNI	Número	2020	0	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe com unidade hospitalar para disponibilizar os leitos									
Ação Nº 2 - Cadastrar os leitos psiquiátricos									
<b>OBJETIVO Nº 2.7</b> - Oferecer serviços de assistência de equipe multidisciplinar aos pacientes impossibilitados de se locomoverem a unidade de Saúde que não são assistidos pela Equipe de Saúde da Família.									

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Programa Melhor em casa em funcionamento	Número absoluto do Programa em funcionamento	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar a rede de saúde Protocolo e fluxo de atendimento do programa									
Ação Nº 2 - Cadastrar os pacientes no Programa									
Ação Nº 3 - Elaborar Projeto para aquisição ou locação de viatura para o Programa									
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações e metas do programa									
Ação Nº 5 - Registrar todos os procedimentos do Programa no ESUS									
Ação Nº 6 - Capacitar os profissionais do Programa na importância de registrar os atendimentos corretamente									
Ação Nº 7 - Elaborar Projeto para aquisição de materiais de consumo e insumos para o Programa									
Ação Nº 8 - Prover o setor de insumos para o Programa									
Ação Nº 9 - Prover o setor de mobiliários e equipamentos necessários para o Programa									
Ação Nº 10 - Prover o setor de materiais necessários para o Programa									
Ação Nº 11 - Otimizar fluxo de encaminhamento de pacientes com a Atenção Primária e HMAG.									
Ação Nº 12 - Realizar reuniões com equipe para discussão de casos clínicos									
Ação Nº 13 - Elaborar relatório das ações do programa									

**OBJETIVO Nº 2.8** - Organizar e ampliar a rede de atenção a saúde com o intuito de melhorar o acesso dos munícipes

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número absoluto de unidades especializadas no município.	Número de unidades especializadas novas	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2023 e META ANO 2024									
2. Implantar e implementar Central Municipal de Imagens e diagnóstico	Número absoluto de unidade implantada e implementada	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2023									
3. Implantar e implementar o Centro Municipal de Referência de Ortopedia de baixa e média complexidade.	Número absoluto de unidade implantada e implementada	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2024									

**OBJETIVO Nº 2.9** - Ampliar e garantir o acesso dos usuários à rede de serviços em atenção primária em saúde e aos serviços especializados e de qualidade.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o CASF em funcionamento (Reabilitação Municipal)	Número absoluto de unidade em funcionamento	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e estabelecer fluxos de atendimentos para rede de saúde.									
Ação Nº 2 - Regular os procedimentos / atendimentos da Unidade através do SISREG									
Ação Nº 3 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 4 - Confeccionar material gráfico para rede de fisioterapia									
Ação Nº 5 - Registrar todos os procedimentos da Unidade no SIA-SUS									
Ação Nº 6 - Capacitar os profissionais das Unidades na importância de registrar os atendimentos corretamente									
Ação Nº 7 - Controlar e monitorar os procedimentos realizados nas Unidades									
Ação Nº 8 - Prover o setor de insumos para o Programa									
Ação Nº 9 - Prover o setor de mobiliários e equipamentos necessários para o Programa									
Ação Nº 10 - Prover o setor de materiais necessários para o Programa									
Ação Nº 11 - Prover o setor de órteses, próteses, equipamentos pertinentes necessários ao programa									
Ação Nº 12 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações e metas do programa									
Ação Nº 13 - Implantar atendimento ambulatorial de fisioterapia respiratória									
Ação Nº 14 - Elaborar relatório das atividades do setor									

**OBJETIVO Nº 2.10** - Executar ações de monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância desses sistemas; garantindo, conforme pactuação estabelecida na prestação de ações e serviços de saúde, organizando os fluxos assistenciais no âmbito do SUS;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reestruturar e manter a Central de Regulação para operacionalizar as ações de regulação do acesso aos municípios	Número absoluto de unidade reestruturada	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para organizar a implantação do complexo regulador									
Ação Nº 2 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais do setor no manuseio dos sistemas									
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para definir equipe mínima para o setor.									
Ação Nº 5 - Realizar reunião de equipe para estabelecer protocolos e fluxos de assistência na Regulação Municipal									
Ação Nº 6 - Elaborar Protocolo e fluxo de assistência na Regulação Municipal									
Ação Nº 7 - Capacitar os profissionais do Setor no uso do Protocolo e fluxograma									
Ação Nº 8 - Descrever e solicitar Recursos humanos conforme a necessidade do setor									
Ação Nº 9 - Realizar reunião de equipe para monitorar as ações do setor									
Ação Nº 10 - Monitorar e controlar os sistemas da Regulação Municipal									
2. Monitorar, atualizar e avaliar PPI assistencial ao ano	Número absoluto de atualização da PPI ao ano	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar a oferta de procedimentos disponíveis na PPI									
Ação Nº 2 - Realizar reunião de equipe para atualização e remanejamento da PPI do município conforme as necessidades locais									
Ação Nº 3 - Participar das reuniões da PPI na CIR									
3. Contratualizar os serviços complementares do SUS	Percentual de serviços complementares contratualizados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar estudo das necessidades dos serviços complementares no município									
Ação Nº 2 - Realizar chamamento público para os serviços complementares									
Ação Nº 3 - Contratar consultas/exames especializados para garantir o acesso da população a esses serviços de acordo com as necessidades locais									
Ação Nº 4 - Apresentar os POAS das prestadoras de serviços contratualizadas no município ao conselho municipal de saúde									

Ação Nº 5 - Supervisionar as prestadoras de serviços contratualizadas no município									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório da supervisão das prestadoras de serviços contratualizadas no município									
Ação Nº 7 - Autorizar pagamentos prestadores de serviços									
Ação Nº 8 - Monitorar os contratos dos prestadores vigentes									
Ação Nº 9 - Realizar reunião com os prestadores para organizar as ofertas dos serviços conforme preconiza o SUS									
Ação Nº 10 - Contratar e implantar sistema de informações para monitorar e avaliar os dados do setor									
Ação Nº 11 - Elaborar relatório das ações dos serviços prestados									
4. Ampliar o faturamento das unidades especializadas	Percentual de unidades especializadas com faturamento ampliado	Percentual	2020	0,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar sistema para implantar Prontuário eletrônico nas unidades especializadas da rede de saúde									
Ação Nº 2 - Elaborar relatório das ações do setor									
Ação Nº 3 - Monitorar a inserção dos procedimentos das unidades especializadas no sistema oficial									
Ação Nº 4 - Registrar os procedimentos das unidades especializadas no sistema oficial									
Ação Nº 5 - Realizar capacitação para os profissionais da rede especializada que atuam no faturamento									
Ação Nº 6 - Capacitar os profissionais do Programa na importância de registrar os atendimentos corretamente									
5. Manter o SCNES municipal das unidades de saúde atualizado	Percentual de unidades de saúde com SCNES atualizado	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar o CNES verificando erros de advertências e consistências									
Ação Nº 2 - Cadastrar os Profissionais de Saúde no SCNES para que o mesmo fique atualizado na base nacional.									
Ação Nº 3 - Disponibilizar os profissionais do setor para capacitação nas Unidades da atenção Especializadas									
Ação Nº 4 - Expedir relatórios das Unidades de Saúde de 4 em 4 meses para comparativo de produção.									
Ação Nº 5 - Enviar o faturamento das Unidades via sistema para SES respeitando o calendário disponibilizado pelo sistema									

**DIRETRIZ Nº 3 - Assegurar a qualidade dos medicamentos, a distribuição e acesso dos medicamentos na rede de saúde para que o paciente se beneficie da ação terapêutica desejada, além de minimizar a ocorrência de possíveis reações adversas**

**OBJETIVO Nº 3.1** - Garantir e promover o uso racional dos medicamentos e manutenção da efetividade e segurança do tratamento terapêutico no município. assegurar sua qualidade para que o paciente se beneficie da ação terapêutica desejada, além de minimizar a ocorrência de possíveis reações adversas.



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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir fornecimentos de insumos de diabetes para os insulinos dependentes (cadastrados no hiperdia)	Proporção de pacientes insulino dependentes receberam insumos x cadastrados	Proporção	2020		100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer parceria com o Programa HIPERDIA									
Ação Nº 2 - Cadastrar os pacientes insulino dependentes na Farmácia Municipal									
Ação Nº 3 - Adquirir insumos de diabetes para os insulinos dependentes (cadastrados no hiperdia)									
Ação Nº 4 - Distribuir os insumos e inulinas para os pacientes insulino dependentes na Farmácia Municipal									
Ação Nº 5 - Registrar os fornecimentos dos insumos de diabetes no sistema oficial da farmácia.									
2. Assegurar os medicamentos por demandas judiciais no município	Percentual de demandas judiciais atendidas	Percentual	2020		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e controlar as solicitações dos medicamentos para atendimento de mandados judiciais imputados ao município									
Ação Nº 2 - Realizar aquisição de medicamentos para atendimento de mandados judiciais imputados ao município									
3. Assegurar os medicamentos dos componentes da assistência Farmacêutica para a rede de saúde.	Percentual de medicamentos do componente atenção básica na rede de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Distribuir os componentes adquiridos da assistência para os polos de dispensação									
Ação Nº 2 - Realizar aquisição dos medicamentos, insumos e correlatos para toda rede de saúde do município									
Ação Nº 3 - Registrar os componente da assistência farmacêutica no sistema oficial.									
4. Manter o Centro Abastecimento Farmacêutico - CAF em funcionamento	Número absoluto de unidade funcionando	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar e alimentar o sistema de dispensação de medicamentos e insumos do CAF									
Ação Nº 2 - Treinar funcionários afins da assistência farmacêutica no sistema Hórus e ou sistema utilizado no município.									
Ação Nº 3 - Prover o setor de mobiliários e materiais permanentes									
Ação Nº 4 - Prover o setor de materiais de consumo, expediente necessários ao funcionamento do setor									
Ação Nº 5 - Manter a climatização do espaço físico do CAF									
Ação Nº 6 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 7 - Adequar e ou reformar o CAF									
Ação Nº 8 - Monitorar a dispensação de medicamentos da farmácia									
Ação Nº 9 - Adquirir medicamentos insumos, correlatos para toda rede saúde do município									
Ação Nº 10 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações e metas do programa									
5. Atualizar a REMUME municipal	Número absoluto de REMUME anualmente atualizada	Número	2020		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar de equipe para atualizar a REMUME									
Ação Nº 2 - Apresentar a REMUME ao Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 3 - Adquirir banners com os medicamentos elencados na REMUME para toda rede de saúde									
Ação Nº 4 - Publicar no Diário Oficial a atualização da REMUME									
<b>DIRETRIZ Nº 4 - Aprimorar, qualificar a Rede de Atenção às Urgências, com adequação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), e central de regulação, Unidades de Pronto Atendimento e Unidades Hospitalares articulada às outras redes de atenção e integrando todos os equipamentos de saúde com intuito de ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência/emergência.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 4.1 - Aprimorar a Rede de urgências e emergências com expansão e adequação dos Serviços de atendimento móvel integradas a rede de saúde.</b>									

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter e operacionalizar a base municipal da SAMU de acordo com o preconizado na legislação	Número absoluto de base municipal mantida	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o contrato da Base SAMU									
Ação Nº 2 - Prover o setor de mobiliários e materiais permanentes									
Ação Nº 3 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 4 - Adquirir medicamentos, insumos e materiais necessários ao setor.									
Ação Nº 5 - Contratar equipe multidisciplinar para atuar nas ações do SAMU									
Ação Nº 6 - Participar das reuniões da RUE									
Ação Nº 7 - Elaborar as ações do setor									
2. Alcançar o percentual de cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Renovar e habilitar a frota da SAMU									
Ação Nº 2 - Manter a frota da SAMU funcionando									
Ação Nº 3 - Realizar capacitação para os profissionais da rede especializada que atuam no faturamento									
Ação Nº 4 - Registrar todos os procedimentos do Programa no sistema oficial									
Ação Nº 5 - Capacitar os profissionais do Programa na importância de registrar os atendimentos corretamente									
Ação Nº 6 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações e metas do programa									
3. Manter e operacionalizar as Unidades de Pronto atendimento do município de acordo com o preconizado na legislação	Cobertura de UPA mantida	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover as unidades de mobiliários e materiais permanentes									
Ação Nº 2 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 3 - Prover as unidades de medicamentos, insumos, correlatos e materiais necessários ao funcionamento dos setores das unidades.									
Ação Nº 4 - Contratar equipe multidisciplinar para atuar nas UPA's									
Ação Nº 5 - Estabelecer fluxograma de atendimento nas UPA's									
Ação Nº 6 - Instituir comissão de supervisão para as UPA'S									
Ação Nº 7 - Supervisionar periodicamente as UPA'S									
Ação Nº 8 - Emitir relatórios das supervisões da UPA's									
Ação Nº 9 - Corrigir o que for apontado pela comissão nos relatórios de supervisão									
Ação Nº 10 - Contratar e implantar sistema de prontuário eletrônico para registros dos atendimentos nas UPA's.									
Ação Nº 11 - Elaborar as ações do setor									
4. Habilitar e qualificar as Unidades de Pronto Atendimento municipal	Percentual de UPA habilitada e qualificada	Percentual	2020	40,00	100,00	60,00	Percentual	20,00	33,33
Ação Nº 1 - Providenciar documentação necessária para habilitação e qualificação da UPA									
Ação Nº 2 - Encaminhar documentação necessária para habilitação e qualificação da UPA para instâncias superiores									

**OBJETIVO Nº 4.2** - Promover assistência hospitalar organizada a fim de garantir o atendimento aos usuários, com apoio de uma equipe multiprofissional, que atua na prestação de serviços médico-assistenciais, em sistema ambulatorial, de urgência e emergência, hospitalar, cirúrgicos, de unidade de terapia intensiva e de prover recursos diagnósticos e terapêuticos no cuidado e na regulação do acesso, na qualidade da assistência prestada e na segurança do paciente para atendimento a toda clientela do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar os serviços de UTI pediátrica no hospital	Número absoluto de leitos de UTI pediátrica implantada	Número	2020	0	10	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - META ANO 2024									
2. Reformar e ou readequar os setores das unidades hospitalares.	Percentual de setores readequados e ou reformados	Percentual	2020	0,00	90,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto Básico para reformar e ou readequar os setores das unidades hospitalares									
Ação Nº 2 - Estabelecer parcerias com Equipe da Secretaria de obras para auxiliar em reparos e reforma dos setores das unidades hospitalares									
Ação Nº 3 - Abrir processo licitatório para Reformar e ou readequar os setores das unidades hospitalares.									
Ação Nº 4 - Acompanhar os serviços de reformas e adequações das unidades hospitalares.									
Ação Nº 5 - Emitir relatório dos serviços de reformas e adequações das unidades hospitalares.									
Ação Nº 6 - Contratar e implantar sistema de prontuário eletrônico para registros dos atendimentos na Unidade hospitalar									
3. Implantar os Leitos de Unidade pós operatória	Número absoluto de leitos para Unidade pós operatória implantada	Número	2020	0	20	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto Básico para implantação dos leitos de Unidade pós operatória no hospital no município									
Ação Nº 2 - Abrir processo licitatório para implantação dos leitos de Unidade pós operatória no hospital no município									
Ação Nº 3 - Apresentar o projeto de implantação dos leitos de Unidade pós operatória no hospital no município no Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para acompanhar o projeto de implantação dos leitos de Unidade pós operatória no hospital no município									
Ação Nº 5 - Encaminhar o projeto de implantação dos leitos de Unidade pós operatória no hospital no município para as instâncias superiores									
Ação Nº 6 - Solicitar custeio para os leitos de Unidade pós operatória no hospital no município para as instâncias superiores									
Ação Nº 7 - Registrar os leitos de Unidade pós operatória no hospital no município nos sistemas oficiais									
Ação Nº 8 - Instituir comissão para supervisionar os serviços dos leitos de Unidade pós operatória no hospital no município									
Ação Nº 9 - Supervisionar os serviços dos leitos de Unidade pós operatória no hospital no município									
Ação Nº 10 - Emitir relatório de supervisão os serviços dos leitos de Unidade pós operatória no hospital no município									
4. Ampliar 2% ao ano o quantitativo de exames de colonoscopia na unidade hospitalar	Número absoluto de exames realizados na unidade hospitalar	Número	2020		166	156	Número	156,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto Básico para ampliar o quantitativo de exames de colonoscopia na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 2 - Realizar reunião de equipe para acompanhar o projeto de ampliação do quantitativo de exames de colonoscopia na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 3 - Organizar os serviços de exames de colonoscopia na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 4 - Registrar os serviços de exames de colonoscopia na unidade hospitalar no município no sistema oficial									
Ação Nº 5 - Monitorar os serviços de exames de colonoscopia na unidade hospitalar no município no sistema oficial									
Ação Nº 6 - Contratar prestadora de serviços para manutenção dos equipamentos de colonoscopia da unidade hospitalar no município									
Ação Nº 7 - Encaminhar relatório dos serviços realizados de colonoscopia da unidade hospitalar no município									
5. mpliar 2% ao ano o quantitativo de exames de endoscopia digestiva na unidade hospitalar	Número absoluto de exames realizados na unidade hospitalar	Número	2020		166	156	Número	156,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto Básico para ampliar o quantitativo de exames de endoscopia na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 2 - Realizar reunião de equipe para acompanhar o projeto de ampliação do quantitativo de exames de endoscopia na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 3 - Organizar os serviços de exames de endoscopia na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 4 - Registrar os serviços de exames de endoscopia na unidade hospitalar no município no sistema oficial									
Ação Nº 5 - Monitorar os serviços de exames de endoscopia na unidade hospitalar no município no sistema oficial									
Ação Nº 6 - Contratar prestadora de serviços para manutenção dos equipamentos de endoscopia da unidade hospitalar no município									
Ação Nº 7 - Encaminhar relatório dos serviços realizados de endoscopia da unidade hospitalar no município									
6. Manter o serviço de exames ultrassonografias na unidade hospitalar	Número absoluto de serviço funcionando	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto Básico para ampliar o quantitativo de exames de ultrassonografias na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 2 - Realizar reunião de equipe para acompanhar o projeto de ampliação do quantitativo de exames de ultrassonografias na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 3 - Organizar os serviços de exames de ultrassonografias na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 4 - Registrar os serviços de exames de ultrassonografias na unidade hospitalar no município no sistema oficial									

Ação Nº 5 - Monitorar os serviços de exames de ultrassonografias na unidade hospitalar no município no sistema oficial									
Ação Nº 6 - Contratar prestadora de serviços para manutenção dos equipamentos de ultrassonografias da unidade hospitalar no município									
Ação Nº 7 - Encaminhar relatório dos serviços realizados de ultrassonografias da unidade hospitalar no município									
7. Manter o serviço de exames ecocardiograma na unidade hospitalar	Número absoluto de serviço funcionando	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto Básico para ampliar o quantitativo de exames de ecocardiogramas na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 2 - Realizar reunião de equipe para acompanhar o projeto de ampliação do quantitativo de exames de ecocardiogramas na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 3 - Organizar os serviços de exames de ecocardiogramas na unidade hospitalar no município									
Ação Nº 4 - Registrar os serviços de exames de ecocardiogramas na unidade hospitalar no município no sistema oficial									
Ação Nº 5 - Monitorar os serviços de exames de ecocardiogramas na unidade hospitalar no município no sistema oficial									
Ação Nº 6 - Contratar prestadora de serviços para manutenção dos equipamentos de ecocardiogramas da unidade hospitalar no município									
Ação Nº 7 - Encaminhar relatório dos serviços realizados de ecocardiogramas da unidade hospitalar no município									
8. Implantar o serviço de cirurgia eletiva no período noturno na unidade hospitalar	Número absoluto de serviço cirurgias no período noturno implantado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2024									
9. Implantar Centro de atendimento de urgência ao paciente com AVC	Número absoluto de leitos para pacientes acometidos de AVC implantados	Número	2020	0	10	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2023									
10. Ampliar o quantitativo de salas do centro cirúrgico na Unidade hospitalar	Número absoluto de salas de centro cirúrgico ampliadas	Número			10	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto Básico para ampliação das salas do centro cirúrgico na unidade hospitalar									
Ação Nº 2 - Abrir processo licitatório para ampliação das salas do centro cirúrgico na unidade hospitalar									
Ação Nº 3 - Realizar reunião de equipe para acompanhar o projeto de e ampliação das salas do centro cirúrgico na unidade hospitalar do município									
Ação Nº 4 - Encaminhar o projeto de ampliação das salas do centro cirúrgico na unidade hospitalar do município para as instâncias superiores									
Ação Nº 5 - Solicitar custeio para ampliação das salas do centro cirúrgico na unidade hospitalar do município para as instâncias superiores									
Ação Nº 6 - Cadastrar as novas salas do centro cirúrgico na unidade hospitalar do município nos sistemas oficiais									
Ação Nº 7 - Registrar os serviços e procedimentos realizados nas salas do centro cirúrgico na unidade hospitalar do município nos sistemas oficiais									
Ação Nº 8 - Instituir comissão para supervisionar os serviços das salas do centro cirúrgico na unidade hospitalar do município									
Ação Nº 9 - Supervisionar os serviços das salas do centro cirúrgico na unidade hospitalar do município									
Ação Nº 10 - Emitir relatório de supervisão dos serviços das salas do centro cirúrgico na unidade hospitalar do município									
11. Implantar 10 leitos para emergência psiquiátrica no HGNI	Número absoluto de leitos psiquiátricos implantados	Número			10	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2023									
<b>OBJETIVO Nº 4.3</b> - Reduzir a morbimortalidade materna, perinatal e infantil no município através da sistematização do atendimento e cuidado a atenção integral a saúde deste público alvo em conformidade com o preconizado na rede cegonha									

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir 2% ao ano a mortalidade infantil na unidade;	Percentual de óbitos infantis ocorridos na Unidade reduzidos ao ano	Percentual			2,00	2,00	Percentual	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir comitê de mortalidade materna e infantil na Unidade									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais no atendimento de triagem neonatal na unidade hospitalar									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas e orientativas no cuidado do recém nascido									
Ação Nº 4 - Investigar os óbitos ocorridos na maternidade									
2. Reduzir 2% ao ano mortalidade materna na unidade;	Percentual de óbitos maternos ocorridos na Unidade reduzidos	Percentual			2,00	2,00	Percentual	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais no atendimento aos cuidados a gestantes na unidade hospitalar									
Ação Nº 2 - Instituir comitê de mortalidade materna e infantil na Unidade									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas e orientativas no cuidado as gestantes									
Ação Nº 4 - Investigar os óbitos ocorridos na maternidade									
3. Implementação de todos os componentes da Rede Cegonha a nível municipal	Percentual dos componentes implantados na unidade	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para implantar os componentes da rede cegonha na maternidade									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais da Maternidade nos componentes da rede cegonha na maternidade na SES e MS.									
Ação Nº 3 - Habilitar e qualificar os componentes da rede cegonha na maternidade na SES e MS.									
4. Transferir a Maternidade Mariana Bulhões para o Hospital Iguassu e manter o funcionamento	Número absoluto da Unidade transferida	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Prover a unidade com mobiliários e materiais permanentes									
Ação Nº 2 - Confeccionar material gráfico e receituários para Maternidade									
Ação Nº 3 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 4 - Adquirir medicamentos, insumos, correlatos e materiais hospitalares para Maternidade									
Ação Nº 5 - Adquirir equipamentos e materiais específicos para Maternidade									
Ação Nº 6 - Realizar reunião de equipe para avaliar as ações e metas da Maternidade									
Ação Nº 7 - Capacitar os profissionais do Programa na importância de registrar os atendimentos corretamente									
Ação Nº 8 - Contratação de profissionais para a Maternidade									
Ação Nº 9 - Organizar as atividades da Maternidade									
Ação Nº 10 - Registrar todos os procedimentos da Maternidade no sistema oficial									
Ação Nº 11 - Realizar reunião de equipe para o serviço de fluxo e classificação de risco da Maternidade									
Ação Nº 12 - Realizar capacitação dos profissionais da Maternidade no serviço de fluxo e classificação de risco na Maternidade									
Ação Nº 13 - Monitorar a implantação do serviço de fluxo e classificação de risco na Maternidade									
Ação Nº 14 - Ampliar o quantitativo de equipamentos de imagem na unidade									
Ação Nº 15 - Contratar e implantar sistema eletrônico de registros dos atendimentos na Unidade de saúde									
Ação Nº 16 - Implantar o Programa de Aleitamento Materno na Unidade.									
5. Manter o serviço de cirurgia eletiva de laqueadura com Planejamento Familiar (PF) na Maternidade local	Número Absoluto de serviço mantido com PF na Maternidade local	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe da maternidade com o PAISMCA para estabelecer fluxo de Planejamento familiar e laqueadura da Maternidade									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação dos profissionais da Maternidade no serviço de fluxo de Planejamento familiar e laqueadura da Maternidade									
Ação Nº 3 - Encaminhar as gestantes da rede com Planejamento familiar concluído para maternidade									
Ação Nº 4 - Registrar os serviços de Planejamento familiar e laqueaduras realizados na maternidade nos sistemas oficiais									

**DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer a Gestão do SUS municipal, o processo de elaboração dos instrumentos do Planeja SUS com gestão participativa, democrática, qualificada e resolutiva, ampliando o nível das decisões com intuito de melhorar a capacidade resolutiva das ações e serviços prestados à população; em consonância com as políticas emanadas pelos Governos Federal, Estadual no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.**

**OBJETIVO Nº 5.1** - Coordenar, planejar, acompanhar os instrumentos do Planeja SUS, programas, projetos e atividades visando promover o atendimento integral à saúde da população do Município, em consonância com as políticas emanadas pelos Governos Federal, Estadual no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar e manter o setor de Projetos	Número absoluto do setor implantado	Número	2020		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para organizar o setor de Projetos na SEMUS									
Ação Nº 2 - Estabelecer fluxo dos serviços do setor de Projetos									
Ação Nº 3 - Acompanhar e monitorar os Projetos realizados pelas áreas técnicas da SEMUS									
Ação Nº 4 - Acompanhar e monitorar os Projetos orçamentários da SEMUS juntamente com área técnica									
Ação Nº 5 - Acompanhar e monitorar os contratos da SEMUS juntamente com área técnica									
2. Atualizar o organograma de saúde	Número absoluto	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e atualizar o organograma									
Ação Nº 2 - Enviar Organograma para Instâncias superiores caso seja necessário									
Ação Nº 3 - Publicar o Organograma no Diário Oficial do município									
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para atualizar o organograma da saúde									
3. Elaborar os instrumentos de Planejamento do SUS conforme preconizados na legislação	Percentual dos instrumentos elaborados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões com as áreas técnicas para finalização do Plano Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Encaminhar Plano Municipal de Saúde para deliberação do Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões com as áreas técnicas para avaliação e revisão do Plano Municipal de Saúde									
Ação Nº 4 - Atualizar o Plano Municipal de Saúde PMS se necessário									
Ação Nº 5 - Monitorar e avaliar os dados do Plano Municipal de Saúde - PMS									
Ação Nº 6 - Encaminhar e apresentar atualizações do PMS no Conselho Municipal de Saúde se fizer necessário									
Ação Nº 7 - Elaborar os relatórios de prestação de contas quadrimestralmente									
Ação Nº 8 - Monitorar e avaliar os relatórios de prestação de contas quadrimestralmente									
Ação Nº 9 - Encaminhar e apresentar os relatórios de prestação de contas quadrimestralmente em audiência pública na Câmara Municipal dos Vereadores									
Ação Nº 10 - Encaminhar e apresentar os relatórios de prestação de contas quadrimestralmente no Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 11 - Elaborar o relatório de gestão anual									
Ação Nº 12 - Monitorar e avaliar os dados do relatório de gestão anual									
Ação Nº 13 - Encaminhar e apresentar o relatório de gestão anual no Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 14 - Realizar reuniões com as áreas técnicas para elaboração da Programação Anual de Saúde									
Ação Nº 15 - Elaborar a Programação Anual de Saúde									
Ação Nº 16 - Monitorar e avaliar os dados da Programação Anual de Saúde juntamente com área técnica									
Ação Nº 17 - Participar das reuniões de Planejamento na CIR									
Ação Nº 18 - Realizar reunião de equipe para informar as deliberações da CIR									
Ação Nº 19 - Capacitar os profissionais de saúde na importância dos instrumentos do Planejamento SUS									
4. Manter atualizado e alimentado o sistema DIGISUS	Percentual do Sistema DIGISUS alimentado	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais no sistema DIGISUS									
Ação Nº 2 - Inserir as informações dos instrumentos do Planeja SUS no sistema conforme preconizado pela lei vigente									
Ação Nº 3 - Monitorar periodicamente as informações do Sistema									
5. Construir Unidades de Atenção Primária a Saúde	Número absoluto de unidades construídas	Número	2020	0	3	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - META ANO 2023 e META ANO 2024									
6. Construir Unidades Hospitalares com leitos de retaguarda	Número de unidade construída	Número	2020	0	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2023 e META ANO 2024									
7. Construir a Base da SAMU municipal	Número absoluto de unidade construída	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - META ANO 2023									
8. Realizar reformas e adequações nos dispositivos e unidades de saúde do município.	Percentual de reformas realizadas nos dispositivos e unidades de saúde	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto Básico para reformas e adequações dos dispositivos e unidades de saúde da rede municipal.									
Ação Nº 2 - Abrir processo licitatório para reformas e adequações dos dispositivos e unidades de saúde da rede municipal									
Ação Nº 3 - Apresentar o projeto de reformas e adequações dos dispositivos e unidades de saúde da rede municipal no conselho									
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para acompanhar o processo de reformas e adequações dos dispositivos e unidades de saúde da rede municipal.									
Ação Nº 5 - Encaminhar o projeto de reformas e adequações dos dispositivos e unidades de saúde da rede municipal para instâncias superiores.									
Ação Nº 6 - Solicitar custeio para processo de reformas e adequações dos dispositivos e unidades de saúde da rede municipal as instâncias superiores									
Ação Nº 7 - Inserir, acompanhar e monitorar as etapas do processo de reformas e adequações dos dispositivos e unidades de saúde da rede municipal nos sistemas oficiais preconizados.									
9. Realizar reformas e adequações nas unidades de média e alta complexidade saúde do município	Percentual de reformas realizadas nas unidades de média e alta complexidade	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto Básico para reformas e adequações dos dispositivos e unidades de média complexidade da rede municipal.									
Ação Nº 2 - Abrir processo licitatório para reformas e adequações dos dispositivos e unidades de média complexidade da rede municipal.									
Ação Nº 3 - Solicitar custeio para processo de reformas e adequações dos dispositivos e unidades de média complexidade da rede municipal as instâncias superiores.									
Ação Nº 4 - Apresentar o projeto de reformas e adequações dos dispositivos e unidades de média complexidade da rede municipal no conselho									
Ação Nº 5 - Realizar reunião de equipe para acompanhar o processo de reformas e adequações dos dispositivos e unidades de média complexidade da rede municipal.									
Ação Nº 6 - Encaminhar o projeto de reformas e adequações dos dispositivos e unidades de média complexidade da rede municipal das instâncias superiores									
Ação Nº 7 - Inserir, acompanhar e monitorar as etapas do processo de reformas e adequações dos dispositivos e unidades de média complexidade da rede municipal nos sistemas oficiais preconizados.									

**OBJETIVO Nº 5.2** - Ampliar e qualificar as atividades desenvolvidas pela Administração Geral da Saúde estabelecendo consonância com os Instrumentos de gestão do Planeja SUS visando a melhoria de acesso e qualidade de atendimento aos municípios.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em funcionamento Departamento de controle de frotas da SEMUS	Número absoluto de unidade em funcionamento	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar firma para realizar manutenção preventiva periódica dos veículos oficiais da SEMUS.									
Ação Nº 2 - Providenciar materiais de expediente e consumo para o setor									
Ação Nº 3 - Contratar prestadora de serviço para abastecimento dos veículos da SEMUS									
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para monitorar as ações do programa									
Ação Nº 5 - Providenciar equipamentos e mobiliários									
Ação Nº 6 - Providenciar equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 7 - Plotar os carros com identificação visual do Programa da Secretaria de Saúde									
Ação Nº 8 - Elaborar Projeto Básico para ampliar a frota de veículos da estrutura da Secretaria Municipal de Saúde									
Ação Nº 9 - Abrir processo ampliação da frota de veículos da estrutura da Secretaria Municipal de Saúde									
2. Implantar e implementar o Programa de Educação Permanente	Número absoluto de Programa implantado e em funcionamento	Número	2020	0	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar reunião para definir equipe minima para o setor										
Ação Nº 2 - Solicitar Recursos Humanos conforme a necessidade do setor.										
Ação Nº 3 - Elaborar Projeto do Programa de Educação Permanente										
Ação Nº 4 - Encaminhar e apresentar Projeto ao Conselho Municipal de saúde										
Ação Nº 5 - Realizar reunião de equipe para organizar as ações do setor										
Ação Nº 6 - Participar das reuniões da CIES										
Ação Nº 7 - Realizar reunião com áreas técnicas para informar deliberações da reuniões da CIES										
Ação Nº 8 - Monitorar e divulgar os cursos de educação permanente aos profissionais de saúde										
Ação Nº 9 - Monitorar os profissionais de saúde inscritos nos cursos de educação permanente disponibilizados para o municipio										
Ação Nº 10 - Elborar relatório das ações do Programa										
3. Estabelecer forma de contrato por tempo determinado	Número absoluto de contrato feito	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar projeto com as necessidaes de profissionais para contratação										
Ação Nº 2 - Realizar contrato de gestão com firma para contratação de profissionais										
4. Realizar concurso público	Número absoluto de concurso realizado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - META ANO 2023										
5. Implantar, Implementar e manter os serviços de ouvidoria	Número absoluto de Programa implantado e em funcionamento	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Encaminhar Projeto de atualização da implantação de ouvidoria municipal para instâncias superiores										
Ação Nº 2 - Elaborar atualização do Projeto de implantação de ouvidoria municipal										
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais da rede na importância do setor										
Ação Nº 4 - Realizar reunião de equipe para organizar e avaliar os serviços do setor										
Ação Nº 5 - Manter o Sistema Informatizado Ouvidoria SUS/DOGES/MS										
Ação Nº 6 - Distribuir Urnas e cartazes nas unidades da rede de saúde										
6. Manter e operacionalizar a estrutura do setor de Patrimônio	Número absoluto de Programa em funcionamento	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Prover mobiliários e materiais permanentes para o setor										
Ação Nº 2 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática										
Ação Nº 3 - Manter espaço para armazenar os bens patrimoniais										
Ação Nº 4 - Monitorar os bens patrimoniais da saúde										
Ação Nº 5 - Dar baixa nos bens patrimoniais inservíveis										
Ação Nº 6 - Organizar o serviços do setor de Patrimônio										
Ação Nº 7 - Realizar reunião de equipe para discutir as ações do setor de Patrimônio										
Ação Nº 8 - Elaborar relatório das ações do setor de Patrimônio										
7. Manter e operacionalizar a estrutura do Almoarifado Central,	Número absoluto de Programa em funcionamento	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter o módulo do sistema de informação do almoxarifado integrado ao sistema contábil em funcionamento										
Ação Nº 2 - Organizar o serviços do almoxarifado										
Ação Nº 3 - Prover o setor com mobiliários e materiais permanentes										
Ação Nº 4 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática										
Ação Nº 5 - Capacitar a equipe no manuseio do sistema										
Ação Nº 6 - Realizar reunião de equipe para discutir as ações do almoxarifado										
Ação Nº 7 - Elaborar relatório das ações do almoxarifado										
8. Manter e operacionalizar o Transporte sanitário no município	Número absoluto de Programa em funcionamento	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar reunião de equipe para monitorar as ações do programa										
Ação Nº 2 - Providenciar materiais de consumo e expediente para o setor										
Ação Nº 3 - Cadastrar os pacientes no Programa										



Ação Nº 4 - Providenciar mobiliários e materiais permanentes para o setor									
Ação Nº 5 - Providenciar equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 6 - Elaborar relatório com os dados da ficha do cadastramento dos pacientes									
Ação Nº 7 - Atualizar o Fluxograma de atendimento do TS de acordo com a demanda									
Ação Nº 8 - Monitorar os pacientes cadastrados com avaliação de profissional habilitado para cada caso.									
Ação Nº 9 - Realizar capacitação para os profissionais envolvidos no setor.									
Ação Nº 10 - Adquirir e ou locar veículo específico para o Programa									
Ação Nº 11 - Plotar o carro com a identificação visual do Programa									
Ação Nº 12 - Registrar todos os procedimentos do Programa no sistema oficial									
Ação Nº 13 - Capacitar os profissionais do Programa na importância de registrar os atendimentos corretamente									
Ação Nº 14 - Providenciar contratação de empresa para manutenção dos veículos									
9. Manter em funcionamento Departamento de Recursos Humanos da SEMUS	Número absoluto de departamento em funcionamento	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e atualizar a ficha funcional dos colaboradores de saúde									
Ação Nº 2 - Solicitar os Departamentos de saúde o levantamento dos profissionais de acordo com suas necessidades									
Ação Nº 3 - Elaborar Ato Oficial para contratação de profissionais conforme as necessidades									
Ação Nº 4 - Abrir processo administrativo para contratação de profissionais conforme as necessidades									
Ação Nº 5 - Providenciar materiais de consumo e expediente para o setor									
Ação Nº 6 - Providenciar materiais e mobiliários para o setor									
Ação Nº 7 - Providenciar equipamentos de informática para o setor									
10. Manter em funcionamento o Setor do Fundo Municipal de Saúde	Número absoluto do setor em funcionamento	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as linhas telefônicas e internet no âmbito de toda a estrutura da Secretaria de Saúde e seus dispositivos									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 3 - Aquisição de materiais de escritório e papelaria									
Ação Nº 4 - Aquisição de materiais de limpeza									
Ação Nº 5 - Aquisição de materiais de consumos e insumos									
Ação Nº 6 - Aquisição de materiais gráficos, educativos para Secretaria Municipal de saúde e toda sua estrutura									
Ação Nº 7 - Contratar Serviços de Pessoa Jurídica para fins de funcionamento da Secretaria Municipal de saúde e toda sua estrutura.									
Ação Nº 8 - Contratar Serviço de Pessoa Física para fins de funcionamento da Secretaria Municipal de saúde e de toda sua estrutura									
Ação Nº 9 - Aquisição de mobiliários e materiais permanentes									
Ação Nº 10 - Estabelecer contrato com o consórcio CISBAF									
Ação Nº 11 - Alimentar e monitorar os sistemas do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 12 - Adquirir materiais e insumos para o funcionamento da SEMUS									
Ação Nº 13 - Adquirir equipamentos e mobiliários para o funcionamento da SEMUS									
Ação Nº 14 - Pagar os profissionais de saúde									
Ação Nº 15 - Pagar as rescisões contratuais									
Ação Nº 16 - Pagar os prestadores de serviços									
Ação Nº 17 - Pagar os Serviços de Terceiros de Pessoa Jurídica - STPJ contratualizados									
Ação Nº 18 - Pagar os Serviços de Terceiros de Pessoa Física STPF contratualizados									
Ação Nº 19 - Alimentar os sistemas oficiais do setor									
Ação Nº 20 - Elaborar as prestações de contas dos recursos destinados a SEMUS									
Ação Nº 21 - Providenciar materiais, insumos de distribuição gratuita pertinentes a toda estrutura da SEMUS									
Ação Nº 22 - Contratar e Implantar sistema eletrônico dos registros dos atendimentos ou de informações onde se fizer necessário no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.									

**DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer o controle social com participação democrática, transparência, visibilidade e a moralidade na gestão pública, melhorando a comunicação entre a sociedade e os gestores, de forma regionalizada e descentralizada e mantendo seu caráter deliberativo.**

**OBJETIVO Nº 6.1** - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais populares com o SUS atuando no monitoramento e fiscalização dos 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Conselho de Saúde em Funcionamento	Número absoluto	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover o setor com mobiliários e materiais permanentes									
Ação Nº 2 - Ampliar o setor com equipamentos e acessórios de informática									
Ação Nº 3 - Providenciar materiais de consumo, escritório e papelaria									
Ação Nº 4 - Providenciar aquisição e ou locação de veículos									
Ação Nº 5 - Plotar o carro com a identificação visual do Conselho									
Ação Nº 6 - Realizar reunião da executiva para definir calendário das reuniões									
Ação Nº 7 - Realizar as reuniões ordinárias do Conselho									
Ação Nº 8 - Preencher ficha de cadastro dos representantes do Conselho									
Ação Nº 9 - Atualizar o cadastro do conselho no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde-SIACS									
Ação Nº 10 - Realizar as conferências municipais e das áreas temáticas da saúde conforme preconizado pelo MS.									
Ação Nº 11 - Encaminhar os representantes do CMS para eventos externos									
2. Realizar capacitação de educação continuada ao ano para os conselheiros.	Número absoluto de capacitação realizada	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião para organizar capacitação do Conselho									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação para os conselheiros									
3. Manter o sistema DIGISUS atualizado	Número absoluto	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elegger no conselho os representantes do conselho para alimentar o sistema									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação para os conselheiros no sistema DIGISUS									
Ação Nº 3 - Alimentar e monitorar o sistema DIGISUS periodicamente									

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	1	1
	Manter o Conselho de Saúde em Funcionamento	1	1
	Assegurar os medicamentos por demandas judiciais no município	100,00	100,00
	Realizar capacitação de educação continuada ao ano para os conselheiros.	1	1
	Implantar e implementar o Programa de Educação Permanente	1	0
	Atualizar o organograma de saúde	1	1
	Assegurar os medicamentos dos componentes da assistência Farmacêutica para a rede de saúde.	100,00	100,00
	Manter o sistema DIGISUS atualizado	1	1
	Estabelecer forma de contrato por tempo determinado	1	1
	Manter o Centro Abastecimento Farmacêutico - CAF em funcionamento	1	1
	Realizar concurso público	0	0
	Manter atualizado e alimentado o sistema DIGISUS	100,00	100,00
	Construir Unidades de Atenção Primária a Saúde	0	0
	Implantar, Implementar e manter os serviços de ouvidoria	1	1
	Construir Unidades Hospitalares com leitos de retaguarda	0	0
	Manter e operacionalizar a estrutura do setor de Patrimônio	1	1
	Manter e operacionalizar a estrutura do Almoxarifado Central,	1	1
	Realizar reformas e adequações nos dispositivos e unidades de saúde do município.	25,00	25,00
	Manter e operacionalizar o Transporte sanitário no município	1	1

	Realizar reformas e adequações nas unidades de média e alta complexidade saúde do município	25,00	25,00
	Manter em funcionamento Departamento de Recursos Humanos da SEMUS	1	1
	Manter em funcionamento o Setor do Fundo Municipal de Saúde	1	1
301 - Atenção Básica	1	70,00	32,20
	Manter em funcionamento Departamento de controle de frotas da SEMUS	1	1
	Garantir fornecimentos de insumos de diabetes para os insulinos dependentes (cadastrados no hiperdia)	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura de Saúde Bucal na rede de saúde ao ano. (TRIPARTITE E PREFAPS)	30,00	7,90
	Fortalecer e qualificar o cuidado às pessoas com hipertensão e diabetes na Atenção Básica, gerindo e regulando de forma integrada suas ações com os serviços especializados, de Urgência e Emergência, garantindo a avaliação contínua e a melhoria da gestão do cuidado, através do enfoque multiprofissional e integral, por meio de cooperação técnica e compartilhamento de experiências.	25,00	25,00
	Ampliar anualmente a razão de exames citopatológicos do colo de útero de 25 a 64 anos. (TRIPARTITE, PREFAPS)	0,15	0,20
	Alcançar o mínimo preconizado da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família em cada vigência. (TRIPARTITE, PREFAPS)	30,00	49,30
	Reduzir 2% ao ano a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT. (TRIPARTITE).	420,22	400,80
	Ampliar as ações de Matriciamento por CAPS com equipes de Atenção Básica. (TRIPARTITE)	70,00	66,70
	Implantar, implementar e manter o laboratório de prótese dentária	0	0
	Realizar mapeamento dos hipertensos nas unidades de saúde da família	25,00	25,00
	Ampliar anualmente a razão dos exames de mamografia na população de 50 - 69 anos. (TRIPARTITE)	0,10	0,10
	Reduzir 2% ao ano a obesidade de crianças de 5 a 9 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS )	2,00	0,00
	Implantar o prontuário eletrônico nas unidades da rede do município	10,00	16,39
	Assegurar os medicamentos dos componentes da assistência Farmacêutica para a rede de saúde.	100,00	100,00
	Alcançar a cobertura de gestantes com atendimento odontológico realizado. (PREVINE BRASIL)	90,00	26,00
	Reduzir em 2% ao ano o número absoluto de óbitos por Diabetes Mellitus nos pacientes acima de 20 anos referente ao ano anterior.	386	360
	Aumentar anualmente os partos de risco habitual em relação aos partos cesáreos. (TRIPARTITE, PREFAPS)	47,00	45,20
	Reduzir 2% ao ano a obesidade de crianças de 13-15 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS )	2,00	0,00
	Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão de Consultas Médicas na Atenção Primária à Saúde por população estimada coberta na ESF. (PREFAPS)	1,00	0,39
	Manter o Centro Abastecimento Farmacêutico - CAF em funcionamento	1	1
	Ampliar as equipes de saúde bucal de ESF que realizam no mínimo 50% ações do rol mínimo preconizado. (PREFAPS)	30,00	82,80
	Reduzir em 2% ao ano o número absoluto de óbitos por AVC nos pacientes acima de 20 anos referente ao ano anterior	301	208
	Realizar em todas as gestantes cadastradas no sistema o exame de VDRL durante o Pré Natal. (PREVINE BRASIL)	2	2
	Deter em 2% o crescimento da obesidade em adultos maiores de 18 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS )	2,00	0,00
	Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão de Consultas de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde por população estimada coberta na ESF. (PREFAPS)	0,60	0,20
	Construir Unidades de Atenção Primária a Saúde	0	0
	Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão entre o número de atendimentos médicos e de enfermagem de hipertensos na APS e o número de hipertensos estimados cobertos pela ES	1,00	0,53
	Realizar em todas as gestantes cadastradas no sistema o exames de HIV durante o Pré Natal. (PREVINE BRASIL)	1	1
	Implantar o Programa de Suplementação de Vitamina A nas Unidades com sala de vacina do município	60,00	60,00
	Manter o Programa do PSE em funcionamento	1	1
	Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão entre o número de atendimentos médicos e de enfermagem de diabéticos na APS e o número de diabéticos estimados cobertos pela ESF	0,60	0,65
	Reduzir ao ano o número absoluto de óbitos maternos e ou manter zerado. (TRIPARTITE)	8	6
	Implantação do IUBAAM em UBS/ESF/CF (5 unidades) (META REDE CEGONHA)	2	0

	Implementar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades de APS para facilitar a identificação dos fatores de riscos das doenças e agravos através do cadastramento do idoso mais avaliação multidisciplinar	20,00	17,00
	Alcançar o percentual mínimo de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	90,00	13,00
	Reduzir ao ano a taxa de mortalidade infantil (TRIPARTITE)	13,00	15,90
	Mapear os pacientes portadores de deficiência nas unidades de saúde da família	20,00	0,00
	Realizar reformas e adequações nos dispositivos e unidades de saúde do município.	25,00	25,00
	Alcançar o percentual mínimo de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	90,00	13,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas de pré natal, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação. (TRIPARTITE, PREFAPS e PREVINE BRASIL)	66,00	65,20
	Implantar e implementar o Programa de Saúde Integral para a População LGBTQIA+.	0	0
	Reduzir 5% ao ano o número absoluto de sífilis congênita em menores de 1 ano. (TRIPARTITE, PREFAPS)	275	288
	Implantar e implementar o Centro de Atendimento a Saúde Integral do Homem	0	0
	Manter em funcionamento o Setor do Fundo Municipal de Saúde	1	1
	Reduzir 5% ao ano proporção de gravidez na adolescência de 10 -19 anos. (TRIPARTITE)	14,15	12,30
	Manter o Programa Consultório na rua em funcionamento	1	1
	Ampliar a cobertura de Triagem Neonatal nas unidades da rede de saúde- teste do pezinho (PREFAPS)	75,00	75,20
	Implementar Planejamento Familiar nas unidades de saúde da família	55,00	55,00
	Descentralizar inserção de DIU na Rede para no mínimo mais 04 unidades de saúde sendo 01 por ano	1	1
	Manter o Programa de cirurgia eletiva de vasectomia com Planejamento Familiar em 01 unidade de referência	1	1
	Implantar o teste do olhinho nas unidades de saúde do município sendo ao fim do Plano com no mínimo 40 unidades realizando o teste	10	3
	Implantar o teste da orelhinha em 02 unidades de referência no município.	2	2
	Vincular os abrigos com a Atenção Primária a Saúde (APS)	50,00	50,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	0,43	0,43
	Manter em funcionamento Departamento de controle de frotas da SEMUS	1	1
	Implementar e manter o setor de Projetos	1	1
	Reduzir 2% ao ano a mortalidade infantil na unidade;	2,00	2,00
	Implantar os serviços de UTI pediátrica no hospital	0	0
	Manter e operacionalizar a base municipal da SAMU de acordo com o preconizado na legislação	1	1
	Reestruturar e manter a Central de Regulação para operacionalizar as ações de regulação do acesso aos municípes	1	1
	Manter o CASF em funcionamento (Reabilitação Municipal)	1	1
	Ampliar o número absoluto de unidades especializadas no município.	0	0
	Manter o Programa Melhor em casa em funcionamento	1	1
	Ampliar as ações de Matriciamento por CAPS com equipes de Atenção Básica. (TRIPARTITE)	70,00	66,70
	Reduzir 2% ao ano mortalidade materna na unidade;	2,00	2,00
	Reformar e ou readequar os setores das unidades hospitalares.	60,00	60,00
	Alcançar o percentual de cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).	100,00	100,00
	Monitorar, atualizar e avaliar PPI assistencial ao ano	1	1
	Implantar e implementar Central Municipal de Imagens e diagnóstico	0	0
	Manter o funcionamento das Residências terapêuticas	100,00	100,00
	Elaborar os instrumentos de Planejamento do SUS conforme preconizados na legislação	100,00	100,00
	Implementação de todos os componentes da Rede Cegonha a nível municipal	100,00	100,00
	Implantar os Leitos de Unidade pós operatória	10	10
	Manter e operacionalizar as Unidades de Pronto atendimentos do município de acordo com o preconizado na legislação	100,00	100,00
	Assegurar os medicamentos dos componentes da assistência Farmacêutica para a rede de saúde.	100,00	100,00
	Contratualizar os serviços complementares do SUS	100,00	100,00
	Implantar e implementar o Centro Municipal de Referência de Ortopedia de baixa e média complexidade.	0	0
Disponibilizar no mínimo 04 leitos psiquiátricos no HGNI ao ano	4	4	

	Transferir a Maternidade Mariana Bulhões para o Hospital Iguassu e manter o funcionamento	1	0
	Ampliar 2% ao ano o quantitativo de exames de colonoscopia na unidade hospitalar	156	156
	Habilitar e qualificar as Unidades de Pronto Atendimento municipal	60,00	20,00
	Manter o Centro Abastecimento Farmacêutico - CAF em funcionamento	1	1
	Ampliar o faturamento das unidades especializadas	80,00	80,00
	Manter o SCNES municipal das unidades de saúde atualizado	100,00	100,00
	Manter o serviço de cirurgia eletiva de laqueadura com Planejamento Familiar (PF) na Maternidade local	1	1
	Ampliar 2% ao ano o quantitativo de exames de endoscopia digestiva na unidade hospitalar	156	156
	Manter o serviço de exames ultrassonografias na unidade hospitalar	1	1
	Construir Unidades Hospitalares com leitos de retaguarda	0	0
	Manter o serviço de exames ecocardiograma na unidade hospitalar	1	1
	Construir a Base da SAMU municipal	0	0
	Implantar o serviço de cirurgia eletiva no período noturno na unidade hospitalar	0	0
	Implantar Centro de atendimento de urgência ao paciente com AVC	0	0
	Realizar reformas e adequações nas unidades de média e alta complexidade saúde do município	25,00	25,00
	Ampliar o quantitativo de salas do centro cirúrgico na Unidade hospitalar	6	0
	Manter em funcionamento o Setor do Fundo Municipal de Saúde	1	1
	Implantar 10 leitos para emergência psiquiátrica no HGNI	0	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	100,00	100,00
	Assegurar os medicamentos dos componentes da assistência Farmacêutica para a rede de saúde.	100,00	100,00
	Manter o Centro Abastecimento Farmacêutico - CAF em funcionamento	1	1
	Atualizar a REMUME municipal	1	1
	Manter em funcionamento o Setor do Fundo Municipal de Saúde	1	1
304 - Vigilância Sanitária	1	1	1
	Manter em funcionamento Departamento de controle de frotas da SEMUS	1	1
	Realizar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária ao ano consideradas necessárias ao município. (TRIPARTITE	100,00	100,00
	Realizar reformas e adequações nos dispositivos e unidades de saúde do município.	25,00	25,00
	Manter em funcionamento o Setor do Fundo Municipal de Saúde	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	1	80,00	80,60
	Manter em funcionamento Departamento de controle de frotas da SEMUS	1	1
	Exportação, manutenção e envio de lotes para SES, com informações inseridas no SINANNET.	52	53
	Alcançar o percentual do número de análises obrigatórias de amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. (PQA-VS e TRIPARTITE)	80,00	85,50
	Implantar e implementar o Programa Municipal de Saúde do Trabalhador.	1	1
	Alcançar a cobertura vacinal na população animal. (BIPARTITE	85,00	85,50
	Realizar no mínimo 04 ciclos de vistorias dos 06 preconizados com no mínimo 80% dos imóveis da base FAD visitados ao ano. (PQA-VS e Tripartite)	4	4
	Realizar eventos educativos de promoção e prevenção à saúde no município	5	5
	Reduzir ao ano o número absoluto ao ano de HIV/AIDS em menores de 5 anos. (TRIPARTITE)	1	1
	Alcançar o percentual de unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência doméstica, sexual e outras violências. (BIPARTITE	75,00	65,00
	Reduzir a prevalência de fumantes cadastrados nas Unidades de saúde da família no município. (DANTS)	40,00	40,00
	Readequar a rede de distribuição de imunobiológicos municipal de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde	0	0
	Alcançar o percentual de cura dos casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente. (BIPARTITE e PREFAPS)	80,00	31,40
	Alcançar a cobertura de cura nas coortes de casos novos de hanseníase. (TRIPARTITE)	80,00	53,70
	Reduzir o número absoluto de óbitos por arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) no município ou manter zerado (SES)	0	0
	Realizar o boletim de produção ambulatorial mensal (BPA), com a conferência dos códigos para exatidão dos dados informados pelos setores adjacentes, evitando que reduza o recebimento da produção junto ao ministério da saúde	100,00	100,00

Identificar anualmente as fontes de contaminação do ar, de acordo com o cadastro da FIRJAN, DETRAN e INPE	1	1
Alcançar a preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. (PQAVS e TRIPARTITE)	100,00	100,00
Implantar e manter o centro de castração animal	1	0
Realizar os LIRAs pactuados	100,00	100,00
Realizar eventos educativos nas Unidades de Saúde	60,00	61,40
Manter as unidades de saúde realizando de teste de HIV. (PREFAPS)	100,00	100,00
Alcançar o percentual de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo &#34;raça/cor preenchido com informação válida. (PQA-VS e BIPARTITE)	100,00	93,40
Descentralizar as ações do Programa do Tabagismo para as Unidades de Estratégia de Saúde da Família	30,00	30,00
Realizar as campanhas de vacinação preconizadas pelo MS	100,00	100,00
Examinar os contatos dos casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente. (PQA-VS)	70,00	35,29
Examinar os contatos intra domiciliares dos casos novos de hanseníase. (PQA-VS)	80,00	88,80
Alcançar a cobertura mínima dos óbitos fetais e infantis (menor de 1 ano) investigados. (TRIPARTITE)	80,00	35,20
Manter os prazos de entrega referentes ao calendário do faturamento SEMUS	90,00	100,00
Identificar área com populações expostas ou potencialmente expostas a solo contaminado por ano	1	2
Elaborar um projeto de Centro de Controle de Zoonoses. (Plano de Governo) Implantar	0	0
Realizar quinzenalmente as visitas programadas aos pontos estratégicos (PE) cadastrados.	90,00	100,00
Executar Projeto de Educação em Saúde para Combate do Aedes aegypti (FUNASA) nas unidades escolares	12	12
Manter as unidades de saúde realizando teste de Sífilis. (PREFAPS)	100,00	100,00
Realizar ações educativas do tabagismo nas Unidades da rede de saúde.	40,00	60,00
Alcançar a proporção de vacinas do calendário básico nacional de imunização. (PQA-VS e TRIPARTITE)	100,00	0,00
Alcançar a proporção de exames ANTI-HIV entre os casos novos de tuberculose. (BIPARTITE)	80,00	91,40
Ampliar o número de equipes de atenção primária com capacitação nas ações para controle da hanseníase.	70,00	89,90
4 Investigar os óbitos maternos residentes do município. (BIPARTITE)	100,00	100,00
Apresentar a SEMUS todos os procedimentos realizados pela SVS, informados pelos setores adjacentes quadrimestralmente.	3	3
Identificar anualmente as áreas de risco de desastre ambiental	1	1
Estruturar uma central municipal apropriada para UBV/Perifocal.	0	0
Realizar atividades Educativas em Indústrias	5	3
Alcançar o percentual de casos anti-HCV reagentes com HCV-RNA realizado sobre o total de casos notificados com anti-HCV reagente. (BIPARTITE)	60,00	64,18
Realizar ações educativas do tabagismo ao ano no município	2	1
Alcançar a cobertura das salas de vacinas com alimentação mensal no sistema nacional de imunização. (PQA-VS)	80,00	80,00
Reduzir o índice ao ano do abandono de tratamento de tuberculose.	22,00	17,50
Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória (DNC) em até 60 dias após notificação. (PQA-VS e TRIPARTITE)	80,00	80,00
Implantar e implementar o laboratório de análise de água. (Plano de Governo)	0	0
Alcançar o percentual de usuários com carga viral de HIV indetectável/número total de usuários que realizaram carga viral no período (13 anos e mais) (BIPARTITE)	62,50	58,20
Alcançar a cobertura da vacinação da influenza sazonal do público alvo.	90,00	100,00
Alcançar os registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês da ocorrência. (PQA-VS)	90,00	90,00
Alcançar a cobertura da vacinação da HPV do público alvo.	50,00	37,09
Alcançar a proporção dos registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado até 60 dias após o final do mês de ocorrência. (PQA-VS)	90,00	90,00
Alcançar a cobertura da vacinação da COVID 19 público alvo.	90,00	89,94
Alcançar o envio por semanas epidemiológicas de pelo menos uma notificação positiva, negativa e ou surto) no ano. (PQA-VS)	100,00	100,00
Realizar reformas e adequações nos dispositivos e unidades de saúde do município.	25,00	25,00
Alcançar a cobertura vacinal da Pentavalente (3ª dose) em menores de 1 ano. (PREVINE BRASIL)	95,00	35,11

	Alcançar o percentual dos registros de óbitos com causa básica definida. (TRIPARTITE)	90,00	84,70
	Alcançar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada em menores de 1 ano. (PREVINE BRASIL)	95,00	33,80
	Monitorar os casos de Febre amarela notificados no município	80,00	100,00
	Manter em funcionamento o Setor do Fundo Municipal de Saúde	1	1
	Instituir testagem para COVID 19 em no mínimo 10 unidades de saúde do município.	5	5
306 - Alimentação e Nutrição	1	30,00	49,30
	Reduzir 2% ao ano a obesidade de crianças de 5 a 9 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS )	2,00	0,00
	eduzir 2% ao ano a obesidade de crianças de 13-15 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS )	2,00	0,00
	Deter em 2% o crescimento da obesidade em adultos maiores de 18 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS )	2,00	0,00
	implantar o Programa de Suplementação de Vitamina A nas Unidades com sala de vacina do município	60,00	60,00
	Implantação do IUBAAM em UBS/ESF/CF (5 unidades) (META REDE CEGONHA)	2	0
	Manter em funcionamento o Setor do Fundo Municipal de Saúde	1	1

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	21.200.000,00	22.024.991,98	1.200.000,00	N/A	N/A	165.370,50	N/A	44.590.362,48
	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	62.847.036,02	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	62.847.036,02
	Capital	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	10.110.000,00	45.642.891,04	17.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	72.752.891,04
	Capital	N/A	500.000,00	3.600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.100.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.900.000,00	257.070.000,00	45.743.587,01	N/A	N/A	N/A	N/A	305.713.587,01
	Capital	N/A	1.500.000,00	6.180.304,57	7.000.000,00	654.963,40	N/A	N/A	N/A	15.335.267,97
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	2.670.000,00	4.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.670.000,00
	Capital	N/A	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	140.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	140.000,00
	Capital	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	9.770.474,23	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.770.474,23
	Capital	N/A	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
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: 29/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde foi elaborada juntamente com os técnicos, gestores e Conselho de Saúde sendo deliberado e aprovada pelo conselho municipal de saúde. O monitoramento e acompanhamento das metas pactuadas e programadas foi realizado ao decorrer do ano vigente pelos responsáveis e equipe de cada área técnica. Em virtude ainda do reflexo assistencial da pandemia COVID 19, das dificuldades enfrentadas nas execuções das ações e atividades planejadas algumas metas não foram alcançadas no ano de 2022 em sua totalidade, mas os colaboradores, técnicos, gestores sem empenharam na execução das ações com estratégias para o alcance das metas planejadas e pactuadas no ano.

**AVALIAÇÃO PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE NOVA IGUAÇU 2022**

**AVALIAÇÃO REALIZADA EM MARÇO DE 2023**

**Diretriz Nacional - Redução dos riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e Vigilância em Saúde. (D.06)**

Diretriz Municipal - Fortalecer as ações de Vigilância em saúde e das áreas programáticas relacionada com intuito de reduzir os riscos e agravos à saúde da população por meio das ações educativas, de promoção e de prevenção a saúde.

SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			
Área técnica: PROGRAMA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA			
Objetivo - Reduzir riscos e agravos à saúde da população mediante as ações de prevenção, promoção e monitoramento no âmbito da vigilância em saúde			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
1	Alcançar a cobertura mínima na investigação dos óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) de 10 - 49 anos. (TRIPARTITE)	80%	80,60 %- Avaliação do banco de dados (tabnet ) SES RJ.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Fatores que dificultam o seguimento investigativo em tempo adequado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
2	Reduzir o número absoluto de óbitos por arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) no município ou manter zerado. (SES)	0	0 registros de óbitos- Avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
3	Alcançar a cobertura mínima dos óbitos fetais e infantis (menor de 1 ano) investigados. (TRIPARTITE)	80%	35,20% - sem registros até o momento no sistema do banco de dados (tabnet) da SES RJ



<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. As vigilâncias dos óbitos infantis nas instituições de ocorrência do Município não estão seguindo as recomendações do Ministério da Saúde, já amplamente divulgada, segundo a portaria MS/GM Nº 72, de 11 de janeiro de 2010. A meta pactuada é superior a capacidade de execução desta gerência, que abrange a vigilância de todos os óbitos fetais, infantis, maternos de mulheres em idade fértil e de causas indeterminadas deste Município; - A Interrupção da investigação de óbito infantil pelo Núcleo Hospitalar da Maternidade do Município; - O comprometimento e valorização dos Núcleos hospitalares de epidemiologia. As análises hospitalares não seguem fluxo regular de execução e envio a esta gerência	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Investigar os óbitos maternos residentes do município. (BIPARTITE)	100%	100% - Avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
5	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória (DNC) em até 60 dias após notificação. (PQA-VS e TRIPARTITE)	80%	80% realizada pela área técnica. Sem mensuração no sistema do banco de dados (tabnet) da SES RJ. E avaliação no banco de dados municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Todos os casos foram fechados em tempo oportuno	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
6	Alcançar os registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês da ocorrência. (PQA-VS)	90%	90% - Avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Recolhimento semanal das declarações de óbitos nos cartórios do município, análise desses documentos, correções, codificação e digitação de CID10 em dia. Alimentação do banco de dados continua em tempo real.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
7	Alcançar a proporção dos registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado até 60 dias após o final do mês de ocorrência. (PQA-VS)	90%	90% - Avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Recolhimento semanal das declarações de nascidos vivos - DNV5	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
8	Alcançar o envio por semanas epidemiológicas de pelo menos uma notificação positiva, negativa e ou surto) no ano. (PQA-VS)	100%	100% - Avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. O envio das notificações por semana epidemiológica foram enviadas no tempo oportuno.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
9	Alcançar o percentual dos registros de óbitos com causa básica definida. (TRIPARTITE)	90%	82,50% -Avaliação tabnet SES. 83,52% Avaliação no banco de dados municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
10	Monitorar os casos de febre amarela notificados no município.	80%	Sem casos notificados no sistema para monitoramento. De acordo com avaliação técnica municipal 100% dos casos suspeitos foram monitorados.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
11	Instituir testagem para COVID 19 em no mínimo 10 unidades de saúde do município.	5	5- Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. A testagem para COVID está acontecendo no mínimo de dez unidades de saúde. Meta cumprida. As ações do setor foram desenvolvidas ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
<b>Área técnica: PROGRAMA DE CONTROLE DE HANSENIASE (DERMATOLOGIA SANITÁRIA)</b>			
Objetivo - Promover a detecção precoce de casos de hanseníase, assegurando o início imediato, adesão e conclusão do tratamento.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Alcançar a cobertura de cura nas coortes de casos novos de hanseníase. (TRIPARTITE)	80%	57,30% avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. A análise do resultado foi devido aos pacientes terem iniciado tratamento no final de 2021 e, outros no início de 2022. O tratamento de hanseníase: 06 meses podendo chegar a 09 meses de tratamento e, o de 12 meses podendo chegar a 18 meses de tratamento conforme assiduidade do paciente	

Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
2	Examinar os contatos intra domiciliares dos casos novos de hanseníase. (PQA-VS)	80%	88,8% avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. A insistência da coordenação com os profissionais e pacientes sobre a importância do exame de contato. A coordenação do programa entra em contato telefônico com todos os pacientes fortalecendo a importância do exame de contato para quebra da cadeia de contaminação	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
3	Ampliar o número de equipes de atenção primária com capacitação nas ações para controle da hanseníase.	70%	89,90% avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
<b>Área técnica: PROGRAMA DE CONTROLE DE TUBERCULOSE</b>			
Objetivo - Reduzir a morbidade, mortalidade e transmissão da Tuberculose, garantindo o diagnóstico precoce atuando com as ações de promoção e prevenção da saúde.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
1	Alcançar o percentual de cura dos casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente. (BIPARTITE e PREFAPS)	80%	24,40% Avaliação do banco de dados (tabnet) SES RJ pesquisa feita em 18/01/2023. E avaliação no banco de dados municipal foi de 64% realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. A meta possui dificuldades em ser alcançada devido a maioria dos casos ainda estão em tratamento	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
2	Examinar os contatos dos casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente. (PQA-VS)	70%	35,29% - avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Nos contatos examinados e positivos foi realizado PPD, porém verificam-se dificuldades de deslocamento dos contatos para realização do exame nas unidades de saúde	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
3	Alcançar a proporção de exames ANTI-HIV entre os casos novos de tuberculose. (BIPARTITE)	80%	90,70% Avaliação banco de dados (tabnet) da SES RJ pesquisado em 18/01/2023. 93,60% avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. O teste foi realizado nos pacientes, conforme rotina estabelecida no atendimento dos casos positivos na primeira consulta	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
4	Reduzir o índice ao ano do abandono de tratamento de tuberculose.	22%	17,5% avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Realizada visita domiciliar e contatos telefônicos com os pacientes a cada falta na consulta	
<b>Área técnica: PROGRAMA MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO</b>			
Objetivo - Garantir o acesso a população todas vacinas preconizadas com intuito de erradicar e prevenir surtos de epidemias das doenças imunopreveníveis por meio da vacinação.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
1	Readequar a rede de distribuição de imunobiológicos municipal de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde	0	META ANO 2024
<b>META ANO 2024</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
2	Realizar as campanhas de vacinação preconizadas pelo MS	100%	100%- Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Campanha de vacinação realizada conforme recomendação do Ministério da Saúde. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. As Campanhas têm objetivos de combater agentes infecciosos, controlar doenças imunopreveníveis e favorecer o aumento da cobertura vacinal	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
3	Alcançar a proporção de vacinas do calendário básico nacional de imunização. (PQA-VS e TRIPARTITE)	100%	Sem mensuração no banco de dados (tabnet) da SES RJ.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Todas vacinas do calendário básico disponibilizadas na rede.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
4	Alcançar a cobertura das salas de vacinas com alimentação mensal no sistema nacional de imunização. (PQA-VS)	80%	80%- Avaliação da área técnica municipal

<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Análise de dados das coberturas e seus respectivos imunobiológicos por público alvo e/ou doses aplicadas. Não alcançado 100% visto que algumas unidades não contemplam de equipamentos, instabilidade de rede ou acessórios de informática	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
5	Alcançar a cobertura da vacinação da influenza sazonal do público alvo.	90%	100% avaliação realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
6	Alcançar a cobertura da vacinação da HPV do público alvo.	50%	37,09%- Avaliação área técnica municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Inserção incompleta em sistema. Dificuldade de adesão a vacinação pelos dos responsáveis legais perante a faixa etária do imunobiológico citado. E, falha de inserção no sistema	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
7	Alcançar a cobertura da vacinação da COVID 19 público alvo.	90%	89,94%- Avaliação pela área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META PARCIALMENTE CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Déficit de inserção no sistema de doses aplicadas pela unidade vacinadora	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
8	Alcançar a cobertura vacinal da Pentavalente (3ª dose) em menores de 1 ano. (PREVINE BRASIL)	95%	35,11%- Avaliação pela área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Ausência parcial de inserção de doses aplicadas em sistema. Baixa adesão dos responsáveis em vacinar o público da faixa etária desse imunizante. Reflexo do período pós pandemia e movimentos anti vacinas.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
9	Alcançar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada em menores de 1 ano. (PREVINE BRASIL)	95%	33,80%- Avaliação pela área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Inserção parcial de doses aplicadas em sistema. Baixa adesão dos responsáveis em vacinar o público da faixa etária desse imunizante. Reflexo do período pós pandemia e movimentos anti vacinas.	
<b>Área técnica: PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DE TABAGISMO</b>			
Objetivo - Reduzir a prevalência de fumantes e a consequente morbimortalidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco no município seguindo um modelo lógico no qual ações educativas, de comunicação, de atenção à saúde			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Reduzir a prevalência dos fumantes cadastrados nas Unidades de saúde da família no município. (DANTS)	40%	40% - Avaliação pela área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Descentralizar as ações do tabagismo para as Unidades de saúde da família no município.	30%	30% - Avaliação pela área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Realizar ações educativas do tabagismo nas Unidades da rede de saúde.	40%	60% - Avaliação pela área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Realizar ações educativas do tabagismo no município	2	01 atividade
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
<b>Área Técnica: PROGRAMA DE PREVENÇÃO AS VIOLÊNCIAS</b>			
Objetivo - Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde, participando de políticas e ações intersetoriais das redes sociais que tenham como objetivo a prevenção da violência e promoção da saúde.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>

1	Alcançar o percentual de unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência doméstica, sexual e outras violências (BIPARTITE)	75%	65%- Avaliação área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META PARCIALMENTE CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Alcançar o percentual de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo "raça/cor preenchido com informação válida. (PQA-VS e BIPARTITE)	100%	98,2% - Avaliação no banco de dados (tabnet) da SES RJ atualizado . 65%- Avaliação área técnica municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META PARCIALMENTE CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Com as capacitações rotineiras temos resultados positivos gerando dados mais fidedignos possibilitando a elaboração de diagnósticos mais qualificados, bem como, promover planos de ação e estratégias de prevenção.	
<b>Área técnica: PROGRAMA MUNICIPAL DE DST- AIDS</b>			
Objetivo - Reduzir os agravos e transmissão das IST - AIDS divulgando e oportunizando o acesso ao teste rápido e diagnóstico visando a redução de riscos e vulnerabilidades para enfatizar a prevenção e a promoção da saúde.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Reduzir ao ano o número absoluto ao ano de HIV/AIDS em menores de 5 anos. (TRIPARTITE)	1	1 registro de HIV/AIDS em menores de 05 anos no sistema de banco de dados (tabnet) SES RJ. E 01 registro de acordo com avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Manter as unidades de saúde realizando teste de HIV. (PREFAPS)	100%	100%- Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As unidades de saúde de atenção primária realizam o teste de HIV. Oferta de testagem em 63 unidades da rede de saúde. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Manter as unidades de saúde realizando teste de Sífilis. (PREFAPS)	100%	100%- Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As unidades de saúde de atenção primária realizam o teste de HIV. Oferta de testagem em 63 unidades da rede de saúde. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Alcançar o percentual de casos anti-HCV reagentes com HCV-RNA realizado sobre o total de casos notificados com anti-HCV reagente. (BIPARTITE)	60%	64,18%- Avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica. 0%- Avaliação no banco de dados da SES -RJ.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Não possui avaliação no banco de dados da SES somente ao ano de 2021 que foi de 80%.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
5	Alcançar o percentual de usuários com carga viral de HIV indetectável/número total de usuários que realizaram carga viral no período (13 anos e mais) (BIPARTITE)	62,50%	58,2% - Avaliação no banco de dados(tabnet) da SES RJ atualizado
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META PARCIALMENTE CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
<b>Área técnica: PROGRAMA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE</b>			
Objetivo - Desenvolver ações educativas de preservação, promoção, proteção e recuperação da Saúde no intuito de melhorar a qualidade de vida.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Realizar eventos educativos de promoção e prevenção à saúde no município	5	5- Avaliação municipal realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Realizar eventos educativos nas Unidades de Saúde	60%	61,40% - Avaliação municipal realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Considerando que o Município possui 72 unidades de saúde, foram desenvolvidas 57 ações com um público de 1.1578 pessoas em 31 unidades saúde e 04 centros de referência de assistência social. No III Quadrimestre, trabalhamos ministrando palestras e divulgação de temas sobre leprose/sida/covid-19/ tuberculose/ câncer mama/câncer próstata/ higiene corporal/ esprotrricose/ vacina antirábica/bullyng/suicídio;	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Executar Projeto de Educação em Saúde para Combate do Aedes aegypti (FUNASA) nas unidades escolares.	12	12- Avaliação municipal realizada pela área técnica.

<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
4	Realizar atividades Educativas em Indústrias	5	3- Avaliação municipal realizada pela área técnica.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META PARCIALMENTE CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
<b>Área Técnica: CONTROLE DE ARBOVIROSES</b>			
Objetivo - Contribuir para a redução da magnitude de ocorrência de dengue, chikungunya , Zika E por meio da identificação oportuna de áreas com maior número de casos, visando orientar ações integradas de prevenção, controle e organização da assistência.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
1	Realizar no mínimo 04 ciclos de vistorias dos 06 preconizados com no mínimo 80% dos imóveis da base FAD visitados ao ano. (PQA-VS e Tripartite)	4	4 - Avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA . As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
2	Realizar os LIRAs pactuados	100%	100% Avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
3	Realizar quinzenalmente as visitas programadas aos pontos estratégicos (PE) cadastrados.	90%	100% Avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor estão sendo realizadas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
4	Estruturar uma central municipal apropriada para UBV/Perifocal.	0	META ANO 2023
<b>META ANO 2023</b>			
<b>Área Técnica: CONTROLE DE ZOONOSES</b>			
Objetivo - Promover o controle populacional dos animais e de zoonoses, garantindo o bem estar da população humana e animal, agindo na prevenção, monitoramento e controle dos riscos à saúde decorrentes de doenças transmitidas por animais urbanos e/ou silvestres.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
1	Alcançar a cobertura vacinal na população animal. (BIPARTITE)	85%	85,5%- Avaliação da área técnica municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
2	Implantar e manter o centro de castração animal	1	0- Avaliação da área técnica municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município com aberturas de processos para cumprimento da meta porém não foi possível no ano de 2022 finalizar os trâmites burocráticos em sua totalidade para implantação do centro de castração animal. O projeto de castração se iniciou 2022, porém os atendimentos se iniciaram na primeira semana de 2023.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
3	Elaborar um projeto de Centro de Controle de Zoonoses. (Plano de Governo) Implantar	0	META ANO 2024
<b>META ANO 2024</b>			
<b>Área Técnica: SAÚDE DO TRABALHADOR</b>			
Objetivo - Reduzir os riscos e doenças decorrentes dos processos produtivos encontrados no ambiente de trabalho, buscando a efetivação dos princípios de atenção básica, com os princípios do SUS da Qualidade, Integralidade e Universalidade.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
1	Implantar e implementar o Programa Municipal de Saúde do Trabalhador.	1	1. A área técnica municipal avaliou que já implantou 100% das ações do programa.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Obtivemos neste quesito um alcance de excelência, com apoio e participação da equipe em palestras e encontros relacionados a S.T. Realizamos ações de Vigilância atendendo o MPT. E acolhimento ao trabalhador que estiveram em nosso setor.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022

2	Alcançar a preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. (PQA-VS e TRIPARTITE)	100%	100% avaliação no sistema Tabnet da SES RJ.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Houve diminuição no mês vigente das digitações das fichas de notificações no SINAN e o repasse das informações da mesma, devido problemas com reparos dos computadores do setor. Até o presente momento do mês de Novembro foram incluídas no SINAN 36 fichas de notificações, já o mês de Dezembro não houve inclusão de nenhuma, devido a problemática citada anteriormente.	
<b>Área Técnica: VIGILÂNCIA AMBIENTAL - ÁGUA / AR / SOLO E DESASTRES NATURAIS</b>			
Objetivo - Proporcionar o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes no meio-ambiente que interferem na saúde humana com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de riscos não biológicos.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Alcançar o percentual do número de análises obrigatórias de amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. (PQA-VS e TRIPARTITE)	80%	85,5%- Avaliação da área técnica municipal. Avaliação no banco de dados municipal realizada pela área técnica: Cloro residual 35,54%, Turbidez - 35,54%, Coliformes 35,54%. Sem mensuração no banco de dados (Tabnet) da SES RJ.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Identificar anualmente as fontes de contaminação do ar, de acordo com o cadastro da FIRJAN, DETRAN e INPE	1	1- Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Identificar área com populações expostas ou potencialmente expostas a solo contaminado por ano	1	2 -Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Identificar anualmente as áreas de risco de desastre ambiental	1	1- Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
5	Implantar e implementar o laboratório de análise de água. (Plano de Governo)	0	META ANO 2023
<b>META ANO 2023</b>			
<b>Área Técnica: VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>			
Objetivo - Promover e proteger a saúde da população, com ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Realizar anualmente campanha voltada à população informando das medidas necessárias para a prevenção de riscos sanitários, individuais e coletivos, no âmbito das atividades de consumo.	1	1 - Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas com área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado. Na inspeção sanitária de rotina informamos sobre a necessidade de capacitação da equipe colaboradora	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Realizar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária ao ano consideradas necessárias ao município. (TRIPARTITE)	100%	100%- Avaliação municipal realizada pela área técnica E Avaliação do tabnet SES RJ
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Vigilância sanitária vem realizando as inspeções sanitárias conforme planejado e demandas específicas. A VISA realiza todos os grupos de ações de vigilância sanitária pactuadas. As ações vem sendo desenvolvidas pelo setor.	
<b>Área Técnica: NÚCLEO DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE</b>			
Objetivo - Garantir a obtenção e a transformação de dados em informação nos processos de seleção, coleta, classificação, armazenamento, análise, divulgação e recuperação de dados.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Exportação, manutenção e envio de lotes para SES, com informações inseridas no SINANNET.	52	53- Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. O propósito desta meta é assegurar a continuidade no fluxo de informações entre a SEMUS e a SES.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>

2	Realizar o boletim de produção ambulatorial mensal (BPA), com a conferência dos códigos para exatidão dos dados informados pelos setores adjacentes, evitando que reduza o recebimento da produção junto ao ministério da saúde.	100%	100%- Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. O objetivo deste indicador é manter atualizado o conhecimento sobre a produtividade das equipes de vigilância em saúde, mesmo em ausência de repasse específico para essas funções	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Manter os prazos de entrega referentes ao calendário do faturamento SEMUS	90%	100%- Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. O objetivo deste indicador é assegurar a continuidade na transmissão de informações.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Apresentar a SEMUS todos os procedimentos realizados pela SVS, informados pelos setores adjacentes quadrimestralmente.	3	3- Avaliação municipal realizada pela área técnica
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. O objetivo deste indicador é gerar relatórios detalhados das atividades exercidas pela SVS.	
<b>Diretriz Nacional: Garantia do acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, de modo a considerar os determinantes sociais, atendendo às questões de culturais, de raça/cor/etnia/, gênero, orientação sexual, identidade de gênero e geração e de ciclos de vida aprimorando a política de atenção básica e especializada e a consolidação das redes regionalizadas de atenção integral as pessoas no território. (D.05)</b>			
Diretriz Municipal: Fortalecer e garantir o acesso da população aos serviços e equipamentos disponíveis na rede de atenção à saúde com financiamento atendendo às questões culturais, de raça/cor/etnia/, gênero, orientação sexual, identidade de gênero e geração e de ciclos de vida aprimorando as políticas públicas de saúde e a consolidação das redes regionalizadas de atenção integral as pessoas no território.			
<b>SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA</b>			
<b>Área técnica: ATENÇÃO BÁSICA</b>			
Objetivo - Coordenar o cuidado e reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários, desenvolvendo uma atenção integral à saúde da população que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Ampliar anualmente a cobertura de atenção básica no município. (TRIPARTITE, PREFAPS)	70%	Em Dezembro de 2022 a cobertura de acordo com o sistema do ESUS era de 32,20%. Fonte: E-gestor atenção básica - MS gerado em 03/03/2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Reduzir 2% ao ano a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT. (TRIPARTITE).	420,22	400,8- Avaliação Tabnet SES RJ realizada em 03-03-2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Implantar o prontuário eletrônico nas unidades da rede do município.	10%	16,39%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão de Consultas Médicas na Atenção Primária à Saúde por população estimada coberta na ESF. (PREFAPS)	1	0,39 - avaliação Tabnet SES RJ realizada em 03-03-2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
5	Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão de Consultas de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde por população estimada coberta na ESF. (PREFAPS)	0,60	0,20 - avaliação Tabnet SES RJ realizada em 03-03-2023.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL 3º QUAD</b>
6	Manter o Programa do PSE em funcionamento	1	1- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Programa funcionando integralmente e cumprindo as ações pactuadas pelo Ministério da Saúde em parceria com a Secretaria de Educação. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>

7	Implementar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nas unidades de APS para facilitar a identificação dos fatores de riscos das doenças e agravos através do cadastramento do idoso mais avaliação multidisciplinar	20%	17%- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META PARCIALMENTE CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
8	Mapear os pacientes portadores de deficiência nas unidades de saúde da família.	20%	0%- Avaliação municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
9	Implantar e implementar o Programa de Saúde Integral para a População LGBTQIA+.	0	META ANO 2023
<b>META ANO 2023</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
10	Implantar e implementar o Centro de Atendimento a Saúde Integral do Homem.	0	META ANO 2023
<b>META ANO 2023</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
11	Manter o Programa Consultório na rua em funcionamento	1	1- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Programa funcionando integralmente e cumprindo as ações programadas.	
<b>Área técnica: ATAN SISVAN</b>			
Objetivo - Promover práticas alimentares adequadas e saudáveis, vigilância alimentar e nutricional, a prevenção e o cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Alcançar o mínimo preconizado da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família em cada vigência. (TRIPARTITE, PREFAPS)	30%	49,30 % - Avaliação 2ª vigência tabnet SES 03-03-2023. Avaliação 1ª vigência tabnet SES 03-2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Reduzir 2% ao ano a obesidade de crianças de 5 a 9 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS)	2%	0%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL 3º QUAD</b>
3	Reduzir 2% ao ano a obesidade de crianças de 13-15 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS).	2%	0%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Deter em 2% o crescimento da obesidade em adultos maiores de 18 anos cadastradas nas Unidades de Saúde da família (DANTS)	2%	0%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
5	Implantar o Programa de Suplementação de Vitamina A nas Unidades com sala de vacina do município	60%	60%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
6	Implantação do IUBAAM em UBS/ESF/CF (5 unidades) (META REDE CEGONHA)	2	0- Avaliação da área técnica municipal



<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
<b>Área técnica: PROGRAMA MUNICIPAL DE SAÚDE DA MULHER, CRIANÇA E ADOLESCENTE</b>			
Objetivo - Promoção da atenção integral à saúde da mulher criança e adolescente e incremento da Rede Cegonha com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
1	Ampliar anualmente a razão de exames citopatológicos do colo de útero de 25 a 64 anos. (TRIPARTITE, PREFAPS) .	0,15	0,20 Avaliação no banco de dados do Tabnet SES pesquisa realizada em 03-03-2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	AVAL ANO 2022	
		2022	AVAL ANO 2022
2	Ampliar anualmente a razão dos exames de mamografia na população de 50 - 69 anos. (TRIPARTITE)	0,10	0,10 Avaliação no banco de dados do Tabnet SES pesquisa realizada em 03-03-2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
3	Aumentar anualmente os partos de risco habitual em relação aos partos cesáreos. (TRIPARTITE, PREFAPS)	47%	45,20%- Avaliação banco de dados (tabnet ) SES RJ
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META PARCIALMENTE CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
4	Realizar em todas as gestantes cadastradas no sistema o exame de VDRL durante o Pré Natal, (PREVINE BRASIL)	2	2- Avaliação área técnica municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Todas as gestantes que realizam pré natal no município são cadastradas no sistema e fazem os testes preconizados no Pré Natal. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
5	Realizar em todas as gestantes cadastradas no sistema o exames de HIV durante o Pré Natal. (PREVINE BRASIL)	1	1- Avaliação área técnica municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Todas as gestantes que realizam pré natal no município são cadastradas no sistema e fazem os testes preconizados no Pré Natal. As ações do setor vem sendo desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
6	Reduzir ao ano o número absoluto de óbitos maternos e ou manter zerado. (TRIPARTITE)	8	6- Avaliação no banco de dados (tabnet) da SES RJ dados atualizados (03-03-2023). 1- Avaliação área técnica municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
7	Reduzir ao ano a taxa de mortalidade infantil (TRIPARTITE)	13%	15,9% análise prévia Tabnet SES RJ 03-03-2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
8	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas de pré natal, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação. (TRIPARTITE, PREFAPS e PREVINE BRASIL)	66%	65,20%- Avaliação no banco de dados (tabnet) da SES RJ. Pesquisa feita em 03-03-2023.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META PARCIALMENTE CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	AVAL ANO 2022	
		2022	AVAL ANO 2022
9	Reduzir 5% ao ano o número absoluto de sífilis congênita em menores de 1 ano. (TRIPARTITE, PREFAPS)	275	288 casos- Avaliação no banco de dados (tabnet) da SES RJ. Pesquisa feita em 03-03-2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
10	Reduzir 5% ao ano proporção de gravidez na adolescência de 10 -19 anos. (TRIPARTITE)	14,15	12,30%- Avaliação no banco de dados (tabnet) da SES RJ pesquisa feita no dia 03-03-2023

<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
11	Ampliar a cobertura de Triagem Neonatal nas unidades da rede de saúde- teste do pezinho (PREFAPS)	75,00%	75%- Avaliação Municipal (72,20 Tabnet SES RJ 2021)
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
12	Implementar Planejamento Familiar nas unidades de saúde da família	55%	55%- Avaliação Municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
13	Descentralizar inserção de DIU na rede de saúde para no mínimo mais 04 unidades de saúde sendo 01 por ano	1	1- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
14	Manter o Programa de cirurgia eletiva de vasectomia com Planejamento Familiar em 01 unidade de referência	1	1- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As cirurgias estão sendo realizadas conforme agendamento feito pelo setor de Regulação. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
15	Implantar o teste do olhinho nas unidades de saúde do município sendo ao fim do Plano com no mínimo 40 unidades realizando o teste.	10	03- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META PARCIALMENTE CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
16	Implantar o teste da orelhinha em 02 unidades de referência no município.	2	02- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações realizadas pela área técnica para ampliar a cobertura aos municípios ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
17	Vincular os abrigos com a Atenção Primária a Saúde - APS	50%	50%- Avaliação municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
<b>Área técnica: ATENÇÃO A SAÚDE DO ADULTO (HIPERTENSÃO E DIABETES E SAÚDE DO HOMEM)</b>			
Objetivo - Fortalecer e qualificar o cuidado às pessoas com hipertensão e diabetes na Atenção Básica, gerindo e regulando de forma integrada suas ações com os serviços especializados, de Urgência e Emergência, garantindo a avaliação contínua e a melhoria da gestão do cuidado, através do enfoque multiprofissional e integral, por meio de cooperação técnica e compartilhamento de experiências.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Realizar mapeamento dos diabéticos nas unidades de saúde da família	25%	25%- Avaliação municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Realizar mapeamento dos hipertensos nas unidades de saúde da família	25%	25%- Avaliação municipal.
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Reduzir em 2% ao ano o número absoluto de óbitos por Diabetes Mellitus nos pacientes acima de 20 anos referente ao ano anterior.	386	360 óbitos registrados até o momento- Avaliação no banco de dados (tabnet) SES RJ 03-03-2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		<b>2022</b>	<b>AVAL ANO 2022</b>

		2022	AVAL ANO 2022
4	Reduzir em 2% ao ano o número absoluto de óbitos por AVC nos pacientes acima de 20 anos referente ao ano anterior.	301	208 óbitos registrados até o momento- Avaliação no banco de dados (tabnet) SES RJ 03-03-2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
5	Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão entre o número de atendimentos médicos e de enfermagem de hipertensos na APS e o número de hipertensos estimados cobertos pela ESF.	1	0,53 Avaliação no banco de dados do Tabnet SES pesquisa realizada em 03-03-2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META PARCIALMENTE CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
6	Alcançar o mínimo preconizado ao ano da razão entre o número de atendimentos médicos e de enfermagem de diabéticos na APS e o número de diabéticos estimados cobertos pela ESF.	0.60	0,65 Avaliação no banco de dados do Tabnet SES pesquisa realizada em 03-03-2023
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
7	Alcançar o percentual mínimo de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	90%	3%, 4%, 6% = 13%
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
8	Alcançar o percentual mínimo de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	90%	2%, 5%, 6% = 13%
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA- Gestão vem melhorando, monitorando e intensificando os serviços e ações desenvolvidas pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
<b>Área técnica: PROGRAMA SAÚDE BUCAL</b>			
Objetivo - Reorganizar a prática e qualificação das ações e serviços oferecidos da saúde bucal voltada para os cidadãos de todas as Idades, com ampliação do acesso ao tratamento odontológico.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
1	Ampliar a cobertura de Saúde Bucal na rede de saúde ao ano. (TRIPARTITE E PREFAPS)	30,00%	7,9% (Dez 2022)
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e habilitando o serviços da área técnica de saúde bucal para ampliar as equipes e cobertura aos municípios. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
2	Implantar, implementar e manter o laboratório de prótese dentária	0	META ANO 2023
<b>META ANO 2023</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
3	Alcançar a cobertura de gestantes com atendimento odontológico realizado. (PREVINE BRASIL)	90%	4%, 10%, 12% = 26%
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e habilitando o serviços da área técnica de saúde bucal para ampliar as equipes e cobertura aos municípios. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
4	Ampliar as equipes de saúde bucal de ESF que realizam no mínimo 50% ações do rol mínimo preconizado. (PREFAPS)	30%	82,80% 1º quad
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e habilitando o serviços da área técnica de saúde bucal para ampliar as equipes e cobertura aos municípios. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
<b>Área técnica: PROGRAMA SAÚDE MENTAL</b>			
Objetivo - Promover a Saúde Mental da População, melhorando a eficácia dos dispositivos de cuidado na assistência aos portadores de transtornos mentais e usuários de álcool e outras drogas e cumprir as metas pactuadas.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
1	Aumentar a cobertura de Atenção Psicossocial (CAPS) segundo parâmetro estabelecido em pactuação. (BIPARTITE)	0,43	0,43- Avaliação no banco de dados (tabnet) SES RJ

<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitorando e habilitando o serviços da área técnica de saúde bucal para ampliar as equipes e cobertura aos municípios. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Ampliar as ações de Matriciamento por CAPS com equipes de Atenção Básica. (TRIPARTITE)	70,00%	66,70% - Avaliação no banco de dados (tabnet) SES RJ
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META PARCIALMENTE CUMPRIDA. Gestão vem melhorando o lançamento (registros) das ações de matriciamento da atenção básica no sistema E-SUS. Dados que sua mensuração será realizada ao término do ano vigente. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Manter o funcionamento das Residências terapêuticas	100%	100%- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Gestão vem melhorando, monitoramento e avaliando as ações desenvolvidas para os moradores das unidades com intuito de melhorar a qualidade de vida dos residentes. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Disponibilizar no mínimo 04 leitos psiquiátricos no HGNI ao ano	4	4- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Unidade Hospitalar disponibilizou para o setor 04 leitos para atender as necessidades de internações dos pacientes da saúde mental	
<b>Área técnica: PROGRAMA MELHOR EM CASA (ATENÇÃO DOMICILIAR)</b>			
Objetivo - Oferecer serviços de assistência de equipe multidisciplinar aos pacientes impossibilitados de se locomoverem a unidade de Saúde que não são assistidos pela Equipe de Saúde da Família.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Manter o Programa Melhor em casa em funcionamento	1	1- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Programa funcionando integralmente e cumprindo as ações programadas.	
<b>REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO</b>			
<b>Área técnica: ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA</b>			
Objetivo- Organizar e ampliar a rede de atenção a saúde com o intuito de melhorar o acesso dos municípios			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Ampliar o número absoluto de unidades especializadas no município.	0	META ANO 2023
<b>META ANO 2023</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Implantar e implementar Central Municipal de Imagens e diagnóstico	0	META ANO 2024
<b>META ANO 2023</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Implantar e implementar o Centro Municipal de Referência de Ortopedia de baixa e média complexidade.	0	META ANO 2024
<b>META ANO 2024</b>			
<b>Área técnica: FISIOTERAPIA / SERVIÇO DE REABILITAÇÃO</b>			
Objetivo - Ampliar e garantir o acesso dos usuários à rede de serviços em atenção primária em saúde e aos serviços especializados e de qualidade.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Manter o CASF em funcionamento (Reabilitação Municipal)	1	1- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Programa funcionando integralmente e cumprindo as ações programadas.	
<b>Área técnica: CONTAS MÉDICAS, CONTROLE, AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO</b>			
Objetivo - Executar ações de monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância desses sistemas; garantindo, conforme pactuação estabelecida na prestação de ações e serviços de saúde, organizando os fluxos assistenciais no âmbito do SUS;			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Reestruturar a Central de Regulação para operacionalizar as ações de regulação do acesso aos municípios	1	1- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Inseridos procedimentos para transparência na Regulação: SISREG. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>

2	Monitorar, atualizar e avaliar PPI assistencial ao ano	1	1- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Realizando o acompanhamento, monitoramento, atualização e avaliação da PPI no quadrimestre. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Contratualizar os serviços complementares do SUS	100%	100%- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Ampliar o faturamento das unidades especializadas	80%	80%- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. O setor organizou os serviços e vem monitorando e ampliando os procedimentos realizados nas unidades de saúde. Treinamentos dos administradores das unidades de saúde em andamento. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
5	Manter o SCNES municipal das unidades de saúde atualizado	100%	100%- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. O setor organizou e vem monitorando e atualizando o SCNES de acordo com as demandas das unidades de saúde. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
<b>Diretriz Nacional: Garantia e aprimoramento da assistência farmacêutica universal e integral no âmbito do SUS, estimulando e pactuando a estruturação da rede de serviços e a sua força de trabalho na Assistência Farmacêutica. (D.16)</b>			
Diretriz Municipal: Assegurar a qualidade dos medicamentos, a distribuição e acesso dos medicamentos na rede de saúde para que o paciente se beneficie da ação terapêutica desejada, além de minimizar a ocorrência de possíveis reações adversas.			
<b>Área técnica: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA</b>			
Objetivo- Garantir e promover o uso racional dos medicamentos e manutenção da efetividade e segurança do tratamento terapêutico no município. Assegurar sua qualidade para que o paciente se beneficie da ação terapêutica desejada, além de minimizar a ocorrência de possíveis reações adversas.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Garantir fornecimentos de insumos de diabetes para os insulinos dependentes (cadastrados no hiperdia)	100%	100%- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Assegurar os medicamentos por demandas judiciais no município	100%	100%- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Assegurar os medicamentos dos componentes da assistência Farmacêutica para a rede de saúde.	100%	100%- Avaliação municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao pela área técnica e seus colaboradores ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Manter o Centro Abastecimento Farmacêutico LCAF	1	1- Avaliação Municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Programa funcionando integralmente e cumprindo as ações programadas.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
5	Atualizar a REMUME municipal	1	1- Avaliação Municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Não atualizada a REMUME Municipal	
<b>Diretriz Nacional: Aprimoramento das redes de urgência e emergência, com expansão e adequação de suas unidades de atendimento, do Serviço de atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e das centrais de regulação, bem como das unidades de pronto atendimento (UPA) estimulando o funcionamento com pessoal capacitado e em quantidade adequada articulando com as outras redes de atenção. (D.08)</b>			
Diretriz Municipal: Aprimorar, qualificar a Rede de Atenção às Urgências, com adequação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), e central de regulação, articulada às outras redes de atenção e integrando todos os equipamentos de saúde com intuito de ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência/emergência .			
<b>URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS E UNIDADES HOSPITALARES</b>			
<b>Área técnica: SAMU e UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTOS (UPAS e UNIDADES 24 HORAS)</b>			
Objetivo - Aprimorar a Rede de urgências e emergências com expansão e adequação dos Serviços de atendimento móvel integradas a rede de saúde.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Manter e operacionalizar a base municipal da SAMU de acordo com o preconizado na legislação.	1	1- Avaliação Municipal

JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. Programa funcionando integralmente e cumprindo as ações programadas. Frota habilitada.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
2	Alcançar o percentual de cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).	100%	100%- Avaliação municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. SAMU funcionando integralmente e cumprindo as ações programadas.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
3	Manter e operacionalizar as Unidades de Pronto atendimentos do município de acordo com o preconizado na legislação.	100%	100%- Avaliação municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. UPA's funcionando integralmente e cumprindo as ações programadas. Sistema Klinikos implantado apenas na UPA Arquiteta Patrícia Marinho, Comendador Soares e Carlinhos Tinguá	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
4	Habilitar e qualificar as UPAs municipal	60%	20%- Avaliação municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. A gestão vem cumprindo por etapas as Habilitações e qualificações da UPAS no conforme preconizado e atendendo as exigências do Ministério. UPA Comendador Soares Habilitada e Qualificada, as demais estão todas habilitadas e em andamento o processo de qualificação no sistema oficial.	
<b>Área técnica: HOSPITAL GERAL DE NOVA IGUAÇU</b>			
Promover assistência hospitalar organizada a fim de garantir o atendimento aos usuários, com apoio de uma equipe multiprofissional, que atua na prestação de serviços médico-assistenciais, em sistema ambulatorial, de urgência e emergência, hospitalar, cirúrgicos, de unidade de terapia intensiva e de prover recursos ltrassonogr e terapêuticos no cuidado e na regulação do acesso, na qualidade da assistência prestada e na segurança do paciente para atendimento a toda clientela do SUS.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL 3º QUAD
1	Implantar os serviços de UTI pediátrica no hospital	0	META ANO 2024
<b>META ANO 2024</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
2	Reformar e ou readequar os setores das unidades hospitalares.	60%	60%- Avaliação da área técnica municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. Foram realizadas reformas e adequações em 60% dos setores das unidades hospitalares no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
3	Implantar os Leitos de Unidade pós operatória	10	10- Avaliação da área técnica municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município com aberturas de processos para cumprimento da meta porém não foi possível no ano de 2022 e finalizar os trâmites burocráticos em sua totalidade para transferir a unidade hospitalar.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
4	Ampliar 2% ao ano o quantitativo de exames de colonoscopia na unidade hospitalar	156	156- Avaliação da área técnica municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas na unidade hospitalar e alcançaram meta de ampliar os exames de colonoscopia.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
5	Ampliar 2% ao ano o quantitativo de exames de endoscopia digestiva na unidade hospitalar	156	156- Avaliação da área técnica municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas na unidade hospitalar e alcançaram meta de ampliar os exames de endoscopia.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
6	Manter o serviço de exames ultrassonografias na unidade hospitalar	1	1- Avaliação da área técnica municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. Programa funcionando integralmente e cumprindo as ações programadas.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
7	Manter o serviço de exames ecocardiograma na unidade hospitalar	1	1- Avaliação da área técnica municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. Programa funcionando integralmente e cumprindo as ações programadas.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
8	Implantar o serviço de cirurgia eletiva no período noturno na unidade hospitalar	0	META ANO 2024
<b>META ANO 2024</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022

		2022	
9	Implantar Centro de atendimento de urgência ao paciente com AVC	0	META ANO 2023
<b>META ANO 2023</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
10	Ampliar o quantitativo de salas do centro cirúrgico na Unidade hospitalar	6	0- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. O HGNI não cumpriu esta meta pois depende do corte de Talude na área destinada para referida ampliação. A gestão intensificará suas ações e parcerias Inter setoriais com intuito de cumprir a meta no ano de 2023.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
11	Implantar 10 leitos para emergência psiquiátrica no HGNI	0	META ANO 2023
<b>META ANO 2023</b>			
<b>Área técnica: MATERNIDADE MUNICIPAL MARIANA BULHÕES (HOSPITAL IGUASSÚ)</b>			
Objetivo - Reduzir a morbimortalidade materna, perinatal e infantil no conforme através da sistematização do atendimento e cuidado a atenção integral a saúde deste público alvo em conformidade com o preconizado na rede cegonha.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Reduzir em 2% ao ano a mortalidade infantil na unidade;	2%	2%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas na unidade hospitalar e alcançaram meta de redução de mortalidade infantil conforme planejado	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Reduzir em 2% ao ano a mortalidade materna na unidade;	2%	2%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas na unidade hospitalar e alcançaram meta de redução de mortalidade materna conforme planejado	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Implementação de todos os componentes da Rede Cegonha a nível municipal	50%	50%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município ao longo do ano com intuito de cumprir o programado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Transferir a Maternidade Mariana Bulhões para o Hospital Iguassu e manter a unidade em funcionamento	100%	0- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município com aberturas de processos para cumprimento da meta porém não foi possível no ano de 2022 e finalizar os trâmites burocráticos em sua totalidade para transferir a unidade hospitalar.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
5	Manter o serviço de cirurgia eletiva de laqueadura com Planejamento Familiar (PF) na Maternidade local	1	1- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
<b>Diretriz Nacional: Garantir e implementar gestão pública e direta com instrumentos de relação de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa e democrática, qualificada e resolutive com participação social e instrumentos estável. (D-14)</b>			
Diretriz Municipal: Fortalecer a Gestão do SUS municipal, o processo de elaboração dos instrumentos do Planeja SUS com gestão participativa, democrática, qualificada e resolutive, ampliando o nível das decisões com intuito de melhorar a capacidade resolutive das ações e serviços prestados à população; em consonância com as políticas emanadas pelos Governos Federal, Estadual no âmbito do Sistema Único de Saúde e SUS.			
<b>SUBSECRETARIA DE PLANEJAMENTO, PROJETOS E AUDITORIA</b>			
<b>Área técnica: PLANEJAMENTO, PROJETOS E AUDITORIA.</b>			
Objetivo - Coordenar, planejar, acompanhar os instrumentos do Planeja SUS, programas, projetos e atividades visando promover o atendimento integral à saúde da população do Município, em consonância com as políticas emanadas pelos Governos Federal, Estadual no âmbito do Sistema Único de Saúde e SUS.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Implementar e manter o setor de Projetos	1	1- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Atualizar o organograma de saúde	1	1- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Organograma atualizado.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>

3	Elaborar os instrumentos de Planejamento do SUS conforme preconizados na legislação	100%	100%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. A gestão vem elaborando, monitorando os instrumentos do Planejamento SUS e inserindo no sistema DIGISUS com objetivo de cumprir a legislação vigente.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Manter atualizado e alimentado o sistema DIGISUS	100%	100%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. A gestão vem monitorando e alimentando os instrumentos no sistema DIGISUS com objetivo de cumprir a legislação vigente.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
5	Construir Unidades para atenção primária a saúde	0	META ANO 2023
<b>META ANO 2023</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
6	Construir Unidades hospitalares com leitos de retaguarda para o município	0	META ANO 2023
<b>META 2023</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
7	Construir Base da SAMU no município	0	META ANO 2023
<b>META ANO 2023</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
8	Realizar reformas e adequações nos dispositivos e unidades de saúde do município	25%	25%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Foram realizadas reformas e adequações em 25% dos dispositivos de atenção primária no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
9	Realizar reformas e adequações nos dispositivos e nas unidades de média e alta complexidade do município	25%	25%- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. Foram realizadas reformas e adequações em 25% dos dispositivos de especialidades no município.	
<b>GESTÃO ADMINISTRATIVA</b>			
<b>Área técnica: GESTÃO ADMINISTRATIVA DA SEMUS</b>			
Objetivo - Ampliar e qualificar as atividades desenvolvidas pela Administração Geral da Saúde estabelecendo consonância com os Instrumentos de gestão do Planeja SUS visando a melhoria de acesso e qualidade de atendimento aos municípios.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
1	Manter em funcionamento Departamento de controle de frotas da SEMUS	1	1- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
2	Implantar e implementar o Programa de Educação Permanente	1	0- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META NÃO CUMPRIDA. As ações para implementar o Programa vem sendo desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
3	Estabelecer forma de contrato por tempo determinado	1	1- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
4	Realizar concurso público	0	META ANO 2023
<b>META ANO 2023</b>			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
5	Implantar, implementar e manter os serviços de ouvidoria	1	1- Avaliação da área técnica municipal
<b>JUSTIFICATIVA META</b>		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	<b>AVAL ANO 2022</b>
6	Manter e operacionalizar a estrutura do setor de Patrimônio	1	1- Avaliação da área técnica municipal



JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
7	Manter e operacionalizar a estrutura do Almoarifado Central ,	1	1- Avaliação da área técnica municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
8	Manter e operacionalizar o Transporte sanitário no município	1	1- Avaliação da área técnica municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
9	Manter em funcionamento Departamento de Recursos Humanos da SEMUS	1	1- Avaliação da área técnica municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
10	Manter em funcionamento a estrutura da Secretaria Municipal de Saúde	1	1- Avaliação da área técnica municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
<b>Diretriz Nacional: Promoção da Participação permanente do Conselho Municipal de Saúde no processo de formulação das políticas do Ministério da Saúde conforme Lei Orgânica do SUS. (D.19). ou Fortalecimento da Participação da comunidade e controle social na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), aperfeiçoando os conselhos de saúde, garantindo a transparência e a moralidade na gestão pública, melhorando a comunicação entre a sociedade e os gestores, de forma regionalizada e descentralizada e mantendo seu caráter deliberativo.</b>			
Diretriz Municipal: Fortalecer o controle social com participação democrática, transparência, visibilidade e a moralidade na gestão pública, melhorando a comunicação entre a sociedade e os gestores, de forma regionalizada e descentralizada e mantendo seu caráter deliberativo.			
<b>CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>			
<b>Área técnica: CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>			
Objetivo - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais populares com o SUS atuando no monitoramento e fiscalização dos serviços de saúde.			
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
1	Manter o Conselho de Saúde em Funcionamento	1	1- Avaliação municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
2	Realizar capacitação de educação continuada ao ano para os conselheiros.	1	1- Avaliação municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	
Nº	Descrição da Meta	Meta ano e Avaliações	
		2022	AVAL ANO 2022
3	Manter o sistema DIGISUS atualizado	1	1- Avaliação municipal
JUSTIFICATIVA META		META CUMPRIDA. As ações do setor foram desenvolvidas no município.	

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas 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	0,00	9.419.152,87	35.621.716,28	760.570,04	0,00	0,00	0,00	0,00	45.801.439,19
	Capital	0,00	0,00	1.229.473,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.229.473,67
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.707.199,43	163.554.143,15	324.609.081,92	0,00	0,00	1.001.366,42	0,00	492.871.790,92
	Capital	0,00	7.966.889,04	3.151.125,09	0,00	1.171.388,08	0,00	1.166.742,25	0,00	13.456.144,46
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	785.107,94	20.003,80	0,00	0,00	0,00	0,00	805.111,74
	Capital	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
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	5.252.209,10	265.148,74	0,00	0,00	0,00	0,00	5.517.357,84
	Capital	0,00	0,00	223.320,26	655.776,00	0,00	0,00	123.120,00	0,00	1.002.216,26
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	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
Outras Subfunções	Corrente	0,00	108.840.733,46	27.935.643,24	20.789.746,76	0,00	0,00	39.222,46	0,00	157.605.345,92
	Capital	0,00	378.316,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378.316,95
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>130.312.291,75</b>	<b>237.752.738,73</b>	<b>347.100.327,26</b>	<b>1.171.388,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.330.451,13</b>	<b>0,00</b>	<b>718.667.196,95</b>

(\*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 01/03/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	17,54 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	70,62 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	46,71 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	49,72 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	57,70 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	32,90 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 870,36
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	36,42 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,01 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	20,57 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,24 %
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	96,65 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,77 %

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

Data da consulta: 01/03/2023.

### 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)	287.318.356,10	287.318.356,10	369.088.881,69	128,46
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	95.941.153,91	95.941.153,91	124.796.818,57	130,08
IPTU	78.089.535,03	78.089.535,03	97.153.354,51	124,41
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	17.851.618,88	17.851.618,88	27.643.464,06	154,85

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	17.548.167,75	17.548.167,75	31.477.699,59	179,38
ITBI	17.513.071,42	17.513.071,42	31.420.206,53	179,41
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	35.096,33	35.096,33	57.493,06	163,82
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	125.330.791,36	125.330.791,36	155.475.260,88	124,05
ISS	117.931.198,91	117.931.198,91	147.077.267,35	124,71
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	7.399.592,45	7.399.592,45	8.397.993,53	113,49
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	48.498.243,08	48.498.243,08	57.339.102,65	118,23
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	220.512.896,81	220.512.896,81	323.326.107,57	146,62
Cota-Parte FPM	45.788.722,72	45.788.722,72	112.133.518,94	244,89
Cota-Parte ITR	25.548,37	25.548,37	37.435,41	146,53
Cota-Parte do IPVA	30.939.401,89	30.939.401,89	45.710.970,02	147,74
Cota-Parte do ICMS	139.838.771,89	139.838.771,89	161.693.904,66	115,63
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.920.451,94	3.920.451,94	3.750.278,54	95,66
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 TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	507.831.252,91	507.831.252,91	692.414.989,26	136,35

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)	10.610.000,00	10.095.312,18	9.419.152,87	93,30	9.419.152,87	93,30	9.419.152,87	93,30	0,00
Despesas Correntes	10.110.000,00	9.920.312,18	9.419.152,87	94,95	9.419.152,87	94,95	9.419.152,87	94,95	0,00
Despesas de Capital	500.000,00	175.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	4.400.000,00	15.095.400,00	11.674.088,47	77,34	11.674.088,47	77,34	11.673.788,47	77,33	0,00
Despesas Correntes	2.900.000,00	4.535.400,00	3.707.199,43	81,74	3.707.199,43	81,74	3.706.899,43	81,73	0,00
Despesas de Capital	1.500.000,00	10.560.000,00	7.966.889,04	75,44	7.966.889,04	75,44	7.966.889,04	75,44	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	160.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	140.000,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	402.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	400.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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)	84.077.036,02	111.611.323,84	109.219.050,41	97,86	108.881.929,74	97,55	108.848.151,32	97,52	337.120,67
Despesas Correntes	84.047.036,02	111.051.323,84	108.840.733,46	98,01	108.503.612,79	97,71	108.469.834,37	97,68	337.120,67
Despesas de Capital	30.000,00	560.000,00	378.316,95	67,56	378.316,95	67,56	378.316,95	67,56	0,00

TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	99.247.036,02	137.264.036,02	130.312.291,75	94,94	129.975.171,08	94,69	129.941.092,66	94,67	337.120,67	
<b>APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS (d)</b>		<b>DESPESAS LIQUIDADAS (e)</b>		<b>DESPESAS PAGAS (f)</b>					
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	130.312.291,75		129.975.171,08		129.941.092,66					
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	337.120,67		N/A		N/A					
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00		0,00		0,00					
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00		0,00		0,00					
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	129.975.171,08		129.975.171,08		129.941.092,66					
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)					103.862.248,38					
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)	26.112.922,70		26.112.922,70		26.078.844,28					
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 nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	18,77		18,77		18,76					
<b>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</b>	<b>Saldo Inicial (no exercício atual) (h)</b>	<b>Despesas Custeadas no Exercício de Referência</b>			<b>Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))</b>					
		<b>Empenhadas (i)</b>	<b>Liquidadas (j)</b>	<b>Pagas (k)</b>						
		Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00		0,00	0,00			
		Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00		0,00	0,00			
		Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00		0,00	0,00			
		Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	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					
<b>EXERCÍCIO DO EMPENHO<sup>2</sup></b>	<b>Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)</b>	<b>Valor aplicado em ASPS no exercício (n)</b>	<b>Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se</b>	<b>Total inscrito em RP no exercício (p)</b>	<b>RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)</b>	<b>Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se</b>	<b>Total de RP pagos (s)</b>	<b>Total de RP a pagar (t)</b>	<b>Total de RP cancelados ou prescritos (u)</b>	<b>Diferença entre aplicação e limite total cancelado (v) =</b>
Empenhos de 2022	103.862.248,38	129.975.171,08	26.112.922,70	371.199,09	337.120,67	0,00	0,00	371.199,09	0,00	26,45
Empenhos de 2021	93.023.472,19	130.149.508,71	37.126.036,52	0,00	2.927.519,97	0,00	0,00	0,00	0,00	40,05
Empenhos de 2020	78.704.259,76	126.426.025,54	47.721.765,78	0,00	2.434.339,78	0,00	0,00	0,00	0,00	50,15
Empenhos de 2019	77.496.981,55	126.327.276,33	48.830.294,78	0,00	1.131.329,98	0,00	0,00	0,00	0,00	49,96
Empenhos de 2018	74.685.880,01	131.168.441,51	56.482.561,50	0,00	234.109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	56,71
Empenhos de 2017	73.434.552,28	94.327.200,06	20.892.647,78	0,00	7.421.452,54	0,00	0,00	0,00	0,00	28,31
Empenhos de 2016	70.484.131,25	93.400.583,59	22.916.452,34	0,00	4.871.192,88	0,00	0,00	0,00	0,00	27,78
Empenhos de 2015	68.459.844,28	130.906.834,45	62.446.990,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,44
Empenhos de 2014	65.471.274,61	100.781.370,08	35.310.095,47	0,00	2.283.025,11	0,00	0,00	0,00	0,00	37,59
Empenhos de 2013	58.295.991,27	91.542.227,91	33.246.236,64	0,00	9.790.034,52	0,00	0,00	0,00	0,00	43,03

<b>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")</b>	<b>0,00</b>
<b>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)</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>	<b>0,00</b>

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) <sup>1</sup> (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
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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)	415.418.706,77	415.418.706,77	694.341.092,10	167,14
Provenientes da União	340.510.245,86	340.510.245,86	345.255.646,36	101,39
Provenientes dos Estados	74.908.460,91	74.908.460,91	349.085.445,74	466,02
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
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>415.418.706,77</b>	<b>415.418.706,77</b>	<b>694.341.092,10</b>	<b>167,14</b>

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)	66.242.891,04	49.781.439,61	37.611.759,99	75,55	37.416.731,44	75,16	37.416.731,44	75,16	195.028,55
Despesas Correntes	62.642.891,04	42.157.864,61	36.382.286,32	86,30	36.187.257,77	85,84	36.187.257,77	85,84	195.028,55
Despesas de Capital	3.600.000,00	7.623.575,00	1.229.473,67	16,13	1.229.473,67	16,13	1.229.473,67	16,13	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	316.814.225,48	558.356.921,66	494.369.446,91	88,54	459.985.722,76	82,38	459.904.401,64	82,37	34.383.724,15
Despesas Correntes	302.978.957,51	541.927.911,44	488.880.191,49	90,21	454.924.466,70	83,95	454.924.145,60	83,95	33.955.724,79
Despesas de Capital	13.835.267,97	16.429.010,22	5.489.255,42	33,41	5.061.256,06	30,81	4.980.256,04	30,31	427.999,36
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	6.720.000,00	1.562.512,86	805.111,74	51,53	805.111,74	51,53	805.111,74	51,53	0,00
Despesas Correntes	6.670.000,00	1.512.512,86	805.111,74	53,23	805.111,74	53,23	805.111,74	53,23	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	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 (XXXVII)	9.820.474,23	10.009.790,93	6.519.574,10	65,13	5.138.473,85	51,33	5.138.473,85	51,33	1.381.100,25
Despesas Correntes	9.770.474,23	8.938.670,93	5.517.357,84	61,72	4.242.125,85	47,46	4.242.125,85	47,46	1.275.231,99
Despesas de Capital	50.000,00	1.071.120,00	1.002.216,26	93,57	896.348,00	83,68	896.348,00	83,68	105.868,26
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	23.224.991,98	50.517.679,71	48.764.612,46	96,53	48.764.612,46	96,53	48.764.612,46	96,53	0,00
Despesas Correntes	23.224.991,98	50.517.679,71	48.764.612,46	96,53	48.764.612,46	96,53	48.764.612,46	96,53	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	422.822.582,73	670.228.344,77	588.070.505,20	87,74	552.110.652,25	82,38	552.029.331,13	82,36	35.959.852,95

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	76.852.891,04	59.876.751,79	47.030.912,86	78,55	46.835.884,31	78,22	46.835.884,31	78,22	195.028,55
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	321.214.225,48	573.452.321,66	506.043.535,38	88,25	471.659.811,23	82,25	471.578.190,11	82,23	34.383.724,15
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	6.880.000,00	1.622.512,86	805.111,74	49,62	805.111,74	49,62	805.111,74	49,62	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	9.820.474,23	10.411.790,93	6.519.574,10	62,62	5.138.473,85	49,35	5.138.473,85	49,35	1.381.100,25
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	107.302.028,00	162.129.003,55	157.983.662,87	97,44	157.646.542,20	97,24	157.612.763,78	97,21	337.120,67
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	522.069.618,75	807.492.380,79	718.382.796,95	88,96	682.085.823,33	84,47	681.970.423,79	84,46	36.296.973,62
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	422.657.212,23	667.897.893,64	585.740.054,07	87,70	549.926.943,37	82,34	549.845.622,25	82,32	35.813.110,70
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	99.412.406,52	139.594.487,15	132.642.742,88	95,02	132.158.879,96	94,67	132.124.801,54	94,65	483.862,92

FONTE: SIOPS, Rio de Janeiro 23/02/23 13:32:04

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.

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 133.575,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 31.547,11	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 45.336.721,29	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 11.583,20	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 5.392.026,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 16.239.941,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 257.283.138,72	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 5.617.778,88	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 495.232,80	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 12.161.769,69	0,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 60.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.  
2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

#### 9.5. Covid-19 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)	47.018.232,04	1.151.277,33	48.169.509,37
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)	0,00	341.771.725,77	341.771.725,77
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	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância 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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>47.018.232,04</b>	<b>342.923.003,10</b>	<b>389.941.235,14</b>
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	48.169.509,37	48.169.509,37	48.169.509,37
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>48.169.509,37</b>	<b>48.169.509,37</b>	<b>48.169.509,37</b>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	878.110,00	878.110,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>878.110,00</b>	<b>878.110,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 01/03/2023  
14:01:22

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

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

  

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



Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 01/03/2023

14:01:21

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

#### 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A União ainda representa o maior financiador da saúde municipal em relação ao Governo Estadual.

O município vem atuando e aperfeiçoando seu planejamento na execução das despesas com saúde de acordo com o programado e as sub funções programáticas.

O município aplicou 18,77% do recurso próprio acima do mínimo estabelecido pela legislação vigente.

O item 9.4 os valores executados não foram inseridos pois os mesmos encontram-se no relatório de despesas que foram alimentados no SIOPS.

## 10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	Secretaria Estadual de Saúde	-	SES RJ UPA 24H CABUCU	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)  
Data da consulta: 29/03/2023.

### Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias  
Segundo informações não houve auditorias no município.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A gestão e sua equipe técnica vem reorganizando, reestruturando, acompanhando e monitorando o desenvolvimento das ações, metas, serviços e dos investimentos em saúde com intuito de alcançar melhorias nos indicadores de saúde, no acesso aos serviços e na qualidade da assistência prestada aos munícipes com visibilidade e transparência.

A Secretaria Municipal de Saúde, juntamente com sua equipe, vem atuando em conjunto com todos os setores da saúde em busca de reorganizar e aperfeiçoar o processo de construção da elaboração do Relatório de Gestão Anual em conformidade com a legislação vigente e com a participação direta de técnicos, gestores e Conselho Municipal de Saúde, visando a democracia e máxima transparência no processo, ampliando e aperfeiçoando a dinâmica e metodologia do processo de construção dos instrumentos do Planeja SUS.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Será realizado no ano de 2023 uma revisão do Plano Municipal de Saúde para as devidas correções de acordo com as necessidades do momento.

---

LUIZ CARLOS NOBRE CAVALCANTI  
Secretário(a) de Saúde  
NOVA IGUAÇU/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

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

NOVA IGUAÇU/RJ, 29 de Março de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Nova Iguaçu

