

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

Relatório Anual de Gestão 2021

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. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RJ
Município	NOVA IGUAÇU
Região de Saúde	Metropolitana I
Área	523,89 Km²
População	825.388 Hab
Densidade Popacional	1576 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/01/2022

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/01/2022

1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 07/01/2022

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 07/01/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana I

Município	Área (Km²)	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

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA DON WALMOR 234 CENTRO	
E-mail	dcnascimento@terra.com.br	
Telefone	2126672509	
Nome do Presidente	DANIEL COELHO DO NASCIMENTO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6
	Governo	1
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 202104

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
17/06/2021	08/11/2021	

• Considerações

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 1.527,6 0 km2.

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 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 e o 7º em densidade.

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. A gestão elaborou o Plano Municipal de Saúde com vigência para o período de 2018-2021 que foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde. E o município na gestão não sofreu alterações das identificações neste período.

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

E não houve alterações no sistema nos dados cadastrais do Prefeito, Secretário Municipal de Saúde, Secretária Municipal de Saúde, Fundo Municipal de Saúde estando em conformidade com atual situação do município.

Os dados cadastrais do Conselho Municipal de Saúde segundo o Presidente tem algumas atualizações a serem feitas foi orientado que órgão deve oficializar ao responsável do setor por inserir os dados no sistema as atualizações necessárias.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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

O Relatório Anual de Gestão do ano de 2021 é o instrumento de consolidação de execução da Programação Anual de Saúde 2021, das ações, serviços de saúde e da execução do financeiro que foi planejado conforme preconiza a legislação vigente. O Relatório de Gestão Anual também deverá apresentar o consolidado, 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.

O Relatório Anual de Gestão 2021 demonstra as realizações das ações e resultados obtidos em função das metas programadas conforme o Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde para o ano vigente. Este Relatório em meio físico contempla as metas, ações, serviços e resultados alcançados da Secretaria Municipal de Saúde. A Secretaria de Saúde vem organizando seus serviços no âmbito geral e intensificando suas atividades não medindo esforços para cumprir os prazos preconizados na legislação vigente.

Cabe também registrar que o período do quadrimestre do ano de 2021 continuamos vivenciando a Pandemia do Novo Coronavírus (COVID-19) onde ainda tivemos que readaptar atividades de rotina para enfrentarmos momento tão difícil vivenciado no Município, Estado e País.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	30199	28802	59001
5 a 9 anos	29398	28085	57483
10 a 14 anos	27009	25995	53004
15 a 19 anos	28934	28512	57446
20 a 29 anos	67414	68612	136026
30 a 39 anos	59729	63968	123697
40 a 49 anos	54566	61578	116144
50 a 59 anos	45779	53711	99490
60 a 69 anos	30535	39223	69758
70 a 79 anos	14566	20976	35542
80 anos e mais	5457	10254	15711
Total	393586	429716	823302

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

Data da consulta: 16/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Nova Iguaçu	12498	12183	11490

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

Data da consulta: 16/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2336	2544	2625	4048	5402
II. Neoplasias (tumores)	1781	2050	2103	1864	2092
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	371	414	398	325	353
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	375	440	449	358	392
V. Transtornos mentais e comportamentais	80	54	58	54	75
VI. Doenças do sistema nervoso	377	464	496	315	388
VII. Doenças do olho e anexos	150	184	275	124	181
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	33	44	40	44	35
IX. Doenças do aparelho circulatório	2345	2578	2398	2115	2438
X. Doenças do aparelho respiratório	1772	2215	2410	2113	2410
XI. Doenças do aparelho digestivo	2081	2694	2538	1842	2157
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	574	642	707	480	655
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	508	624	602	406	541
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1584	1859	1892	1317	1501
XV. Gravidez parto e puerpério	10481	10350	9816	9574	9018
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1582	1486	1399	1706	1510
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	339	314	356	284	342
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	517	522	508	457	507
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	3921	4137	4073	3516	4411
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	232	363	544	536	671
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
Total	31439	33978	33687	31478	35079

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

Data da consulta: 16/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	379	389	404
II. Neoplasias (tumores)	849	946	871
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	52	49	50
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	394	425	437
V. Transtornos mentais e comportamentais	44	43	45
VI. Doenças do sistema nervoso	121	111	130
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	3	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	1735	1681	1741
X. Doenças do aparelho respiratório	640	606	616
XI. Doenças do aparelho digestivo	263	220	257
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	46	49	57
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	14	17	17
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	233	254	269
XV. Gravidez parto e puerpério	11	13	12
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	114	104	86
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	41	43	49
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	739	904	1092
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	751	679	634
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	6426	6536	6770

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

Data da consulta: 16/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1- POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA.

A população do município de Nova Iguaçu no ano de 2020 está estimada em 823.302 habitantes e teve crescimento estimado médio de 0,27% ao ano conforme demonstra tabela::

Abaixo segue a estimativa da população por sexo e faixa etária no ano de 2020:

População residente por Faixa Etária e Sexo

Município: 330350 Nova Iguaçu

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
De 0 a 4 anos	30.199	28.802	59.001
De 5 a 9 anos	29.398	28.085	57.483
De 10 a 14 anos	27.009	25.995	53.004
De 15 a 19 anos	28.934	28.512	57.446
De 20 a 24 anos	34.320	34.548	68.868
De 25 a 29 anos	33.094	34.064	67.158
De 30 a 34 anos	30.133	31.658	61.791
De 35 a 39 anos	29.596	32.310	61.906
De 40 a 44 anos	28.584	32.087	60.671
De 45 a 49 anos	25.982	29.491	55.473
De 50 a 54 anos	24.647	28.200	52.847

De 55 a 59 anos	21.132	25.511	46.643
De 60 a 64 anos	17.694	22.011	39.705
De 65 a 69 anos	12.841	17.212	30.053
De 70 a 74 anos	9.080	12.566	21.646
De 75 a 79 anos	5.486	8.410	13.896
De 80 anos ou mais	5.457	10.254	15.711
Total	393.586	429.716	823.302

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE

A população masculina apresenta um percentual de 47,80% da população total e a feminina de 52,19%, 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 44 anos, considerada população adulta e economicamente ativa, totalizando 320.394 habitantes e representando 38,91% da população total.

A população idosa está estimada em 121.011, representando 14,69% da população total.

Na pirâmide etária do município percebe-se que a população feminina é mais prevalente que a masculina, tendendo para o padrão nacional. A base da pirâmide, população infantil, segue uma tendência maior para a população masculina. O meio da pirâmide, população adulta, tende um alargamento considerado natural, sendo a população feminina um pouco maior que a masculina. O topo da pirâmide, população idosa, apresenta um achatamento natural seguindo o padrão nacional, sendo a população feminina mais numerosa, o que denota uma expectativa de vida maior desse sexo.

3.2- NASCIDOS VIVOS

Os dados disponíveis no site da Secretaria Estadual de Saúde do RJ para o município de Nova Iguaçu até o momento são de 10.503 nascidos vivos residentes no ano de 2021, conforme apresentado na tabela abaixo.

NASCIDOS VIVOS ANO 2021			
1º QUAD 2021	2º QUAD 2021	3º QUAD 2021	TOTAL
3.633	3.510	3.360	10.503
<p>Fonte: Nascidos vivos: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC - SES/RJ. Situação da base estadual em 02/03/2022, com nascimentos ocorridos até março/2022. até 2017: Ministério da Saúde/Secretaria de Vigilância em Saúde MS/</p>			

De acordo com os dados apresentados na tabela abaixo no ano de 2021 até o momento tivemos 500 nascidos vivos a menos que no ano anterior fato que pode estar correlacionado a pandemia da COVID porém percebe-se um declínio nos últimos 05 anos nos nascidos vivos do município.

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 últimos dados disponíveis de 2021, representa os partos por tipo e por idade da gestante.

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

Município de residência da mãe: Nova Iguaçu

Período: 2021

Faixa etária da mãe (9 fx)	Vaginal	Cesáreo	Ignorado ou não informado	Total
Menor de 15 anos	46	9	-	55
15 a 19 anos	957	423	4	1.384
20 a 24 anos	1.640	1.273	6	2.919
25 a 29 anos	1.201	1.580	2	2.783
30 a 34 anos	654	1.271	1	1.926
35 a 39 anos	306	772	2	1.080
40 a 44 anos	92	247	1	340
45 a 49 anos	4	11	-	15
50 anos e mais	1	-	-	1
Total	4.901	5.586	16	10.503

Fonte: Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC consulta feita em 07/03/2022

Quanto ao tipo de parto percebe-se que a maioria são **PARTOS CESÁREOS** com 5.586 partos representando 53,18% do total dos partos e o **PARTO NORMAL** com 4.901 partos representando 46,66% do total dos nascidos vivos.

É também importante discriminar as idades das gestantes no município apresentadas abaixo:

- 1) Gestantes 20-24 anos 2.919 partos representando um total de 27,88% dos partos e sendo destes 56,18% de parto vaginal e 43,61% de parto cesareo.
- 2) Gestantes 25-29 anos 2.783 partos representando um total de 26,49% dos partos, e sendo destes 56,77% de parto cesáreo e 43,15% de parto vaginal.
- 3) Gestantes 30-34 anos 1.926 partos representando um total de 18,33% dos partos sendo a maior parte de parto cesáreo.
- 4) Gestantes 15-19 anos 1.384 partos representando um total de 13,17% dos partos e sendo a maioria de parto vaginal.
- 5) Gestantes 35-39 anos 1.080 partos representando um total de 10,28% dos partos e sendo a maioria de parto vaginal.
- 6) Gestantes 40-44 anos com 340 partos representando um total de 3,23% dos partos e sendo a maioria de parto cesáreo.
- 7) Gestante menor de 15 anos foram 55 partos sendo a maioria parto vaginal

A maioria dos partos concentram-se na população considerada adulta. É preocupante o percentual de partos na população pré-adolescente e adolescente (10 a 19 anos), o que indica a necessidade de ações preventivas e corretivas para a conscientização sobre violência infantil, assim como dos transtornos da gravidez na adolescência.

3.3- PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÕES (MORBIDADE HOSPITALAR)

Quantidade de internações por Ano de processamento segundo Diagn. principal - capítulo

Ano/mês do processamento: 2017-2021; Município de residência: Nova Iguaçu;

Diagn. principal - capítulo	2017	2018	2019	2020	2021
Total	31.439	33.978	33.687	31.478	35.074
Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2.336	2.544	2.625	4.048	5.400
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	1.781	2.050	2.103	1.864	2.091
Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	371	414	398	325	353
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	375	440	449	358	392
Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais	80	54	58	54	75
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	377	464	496	315	388
Capítulo 7 - Doenças do olho e anexos	150	184	275	124	181
Capítulo 8 - Doenças do ouvido e da apófise mastóide	33	44	40	44	35
Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	2.345	2.578	2.398	2.115	2.438
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	1.772	2.215	2.410	2.113	2.409
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	2.081	2.694	2.538	1.842	2.157
Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo	574	642	707	480	655
Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	508	624	602	406	541
Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário	1.584	1.859	1.892	1.317	1.501
Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério	10.481	10.350	9.816	9.574	9.018
Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal	1.582	1.486	1.399	1.706	1.510
Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	339	314	356	284	342
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	517	522	508	457	507
Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras conseqüências de causas externas	3.921	4.137	4.073	3.516	4.410
Capítulo 21 - Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	232	363	544	536	671

Fonte: Internações Hospitalares; Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH/SUS; Ministério da Saúde - MS. Gerado em 08/03/2022 as 14:12:57

As sete principais causas de internações seguem descritas abaixo :

A primeira causa de internação foi o capítulo XV Parto e Gravidez com um total de 9.018 internações representando 25,71% do total das internações

A segunda causa de internação foi por doenças infecciosas e parasitárias com um total de 5.400 internações, o que representa 15,39% 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 terceira causa de internação foi por lesões e causas externas com um total de 4.410 internações, que representa 12,57% 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 quarta causa de internação foi por doenças do aparelho circulatório com um total de 2.438 internações, que representa 6,95% 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 do aparelho respiratório com um total de 2.409 internações, representando 6,86% do total das internações. A população mais atingida é de 0-4 anos chamando a atenção para as pneumonias.

A sexta causa de internação foi por doenças do aparelho digestivo com um total de 2.157 internações, que representa 6,14% do total das internações. A população mais atingida neste capítulo é a masculina .

A sétima causa de internação foi por neoplasias com um total de 1.908 internações, que representa 5,91% 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.

3.4- MORTALIDADE GERAL (MORTALIDADE RESIDENTES)

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	1157	1041	-	2198
Capítulo 2 - Neoplasias [tumores]	423	480	-	903
Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	28	41	-	69
Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	206	266	-	472
Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais	16	13	-	29
Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso	57	56	-	113
Capítulo 8 - Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	1

Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório	953	873	-	1826
Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório	392	400	-	792
Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo	149	98	-	247
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	139	141	-	280
Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério	-	17	-	17
Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal	36	32	1	69
Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	16	18	-	34
Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados	773	652	-	1425
Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras conseqüências de causas externas	1	2	-	3
Capítulo 20 - Causas externas de morbidade e de mortalidade	420	100	-	520
Capítulo 22 - Códigos para propósitos especiais	-	1	-	1
Total	4799	4284	1	9084

Fonte: Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM; Gerado em 08/03/2022

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 08/03/2022 totalizando 9.084 óbitos. As seis principais causas de morte registradas, de acordo com capítulo e sexo, seguem abaixo:

A 1ª causa - 2.198 óbitos por Algumas doenças infecciosas e parasitárias com 25,22% em relação ao total de óbitos. A população idosa com 1.360 óbitos representando 61,87% dos óbitos deste capítulo.

A 2ª causa - 1.826 óbitos por doenças do aparelho circulatório com 20,10% em relação ao total de óbitos. A população idosa com 1.382 óbitos é a mais afetada representando 72,89% dos óbitos deste capítulo.

A 3ª causa - 1.425 óbitos do capítulo Sinais e achados anorm ex clín, tendo 15,68% 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 - 903 óbitos por neoplasias com 9,94% em relação ao total dos óbitos, atingindo mais a população feminina.

A 5ª causa - 792 óbitos por doenças do aparelho respiratório com 8,71% do total dos óbitos. A maior ocorrência de óbitos neste agravo foi por pneumonias e Influenza.

A 6ª causa - 520 óbitos do capítulo causas externas representando 5,72% 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 com uma representatividade de 80,76% desta população, o que indica que este grupo alvo encontra-se mais exposto aos riscos neste capítulo.

3.5- COVID 19

De acordo com um resumo do Boletim Epidemiológico do Município simplificado atualizado em 05/01/2022 acumuladamente a Secretaria Municipal de Saúde notificou 64.017 casos para Investigação de possíveis infecção humana pela COVID 19, destes 31.076 foram confirmados para COVID 19, dentro destes 2.146 pacientes vieram a óbitos.

De acordo com o site: painel.saude.rj.gov.br/monitoramento da Secretaria Estadual de Saúde do município de Nova Iguaçu apresentou os seguintes dados de COVID 19:

Casos confirmados: 33.741 casos confirmados

Óbitos confirmados: 2.160

Incidência: 4.109,1

Mortalidade: 263,1

Letalidade: 6,40

Internações SRGA: 9.814

DADOS COVID 19 ATUALIZADO EM 28-01-2022			
MÊS	NOTIFICADOS	CASOS CONFIRMADOS P/ COVID 19/SRAG	ÓBITOS POR COVID 19/SRAG
JANEIRO	4286	2098	121
FEVEREIRO	2474	1102	61
MARÇO	5175	2357	132
ABRIL	5674	3069	235
MAIO	6621	4243	215
JUNHO	3727	2574	97
JULHO	4462	2429	77
AGOSTO	6740	3964	105
SETEMBRO	4642	2622	91
OUTUBRO	1946	1152	21
NOVEMBRO	2137	1440	8
DEZEMBRO	853	863	0
TOTAL	48737	27913	1163

Fonte: SVE Municipal, Vigilância Epidemiológica Municipal-28-01-2022

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	473.110
Atendimento Individual	160.590
Procedimento	75.392
Atendimento Odontológico	12.925

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	18249	490705,33	12	4176,12
03 Procedimentos clínicos	477330	3056632,14	16290	16259298,05
04 Procedimentos cirúrgicos	8100	207831,47	9020	10247445,87
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	39	36115,00
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	503679	3755168,94	25361	26547035,04

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

Data da consulta: 09/03/2022.

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	12254	18987,94
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: 09/03/2022.

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	5157515	1843586,30	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2899410	16798808,38	12	4176,12
03 Procedimentos clínicos	4813461	28237309,51	16332	16293036,91
04 Procedimentos cirúrgicos	25672	2116370,72	9481	10545123,58
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	40	36965,00
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1407	1813587,42	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	12897465	50809662,33	25865	26879301,61

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

Data da consulta: 09/03/2022.

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	3445406	1793963,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5814	-
Total	3451220	1793963,00

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

Data da consulta: 09/03/2022.

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

4.1- PRODUÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA

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 contínua 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.

4.2- PRODUÇÃO DE EMERGÊNCIA E URGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

A rede de urgência e emergência municipal é composta por 04 Unidades de Pronto atendimento, 01 hospital especializado (Maternidade), 01 hospital geral (HGNI) e 10 Unidades Móveis de Urgência e Emergência e toda sua produção é inserida nos sistemas oficiais disponibilizados pelo Ministério da saúde e utilizado pelo município.

Nota-se também uma melhoria no lançamento das informações nos sistemas e consequentemente da produção da rede de urgência e emergência no município impactando positivamente nos recursos das produções e também na melhoria das informações nas elaborações dos relatórios.

4.3- 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 disponibilizados pelo Ministério da saúde e utilizado pelo município.

Cabe ressaltar que quando comparado os quadrimestres percebe-se melhora considerável no lançamento das informações nos sistemas e consequentemente da produção da rede de atenção psicossocial no município impactando positivamente nos recursos das produções deste setor e também na melhoria das informações contidas nos relatórios elaborados pela área técnica.

4.4- 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 (Maternidade), 01 hospital geral (HGNI), 03 Policlínicas e 02 prontos atendimentos de gerencia estadual/federal. E toda produção dessa rede de saúde é inserida nos sistemas oficiais disponibilizados pelo Ministério da saúde e utilizado pelo município.

É importante destacar que quando comparado os últimos anos houve melhora considerável no lançamento das informações nos sistemas e consequentemente da produção da rede de saúde, atenção ambulatorial especializada, hospitalar por grupo de procedimentos no município impactando positivamente nos recursos das produções destes setores e também na melhoria das informações contidas nos relatórios elaborados pelas áreas técnicas.

4.5- PRODUÇÃO DE ASSISTENCIA FARMACÊUTICA

A produção da Assistência Farmacêutica é inserida no Hórus.

4.6- PRODUÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A produção da Rede de Vigilância em saúde é inserida nos sistemas oficiais disponibilizados pelo Ministério da saúde utilizado pelo município e vem mantendo uma sazonalidade nas informações lançadas de promoção e prevenção a saúde e com fins de diagnósticos. A gestão vem trabalhando para aperfeiçoar e melhorar as inserções das informações do setor de vigilância em saúde e consequentemente melhorar a produção desta área técnica.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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	7	7
POSTO DE SAUDE	0	0	36	36
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
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
Total	0	3	120	123

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: 07/01/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
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
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	1	0	0	1
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA SIMPLES)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	3	0	0	3
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	13	0	0	13
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	3	0	0	3
PESSOAS FISICAS				
Total	120	3	0	123

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: 07/01/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

5.1 - POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E GESTÃO

Na base de dados do sistema DIGISUS com dados extraídos do SCNES aparecem 123 unidades sendo 120 de gerência municipal e 03 de gerência estadual. As mesmas estão distribuídas da seguinte forma: Na **gerência municipal** 10 Unidades Móveis de Urgência/Emergências, 21 Centros/Unidades Básicas de Saúde, 01 tele saúde, 03 CAPS, 01 central de regulação médicas das urgências, 01 hospital geral, 03 hospitais especializados, 7 Unidades de apoio diagnose e terapia (SADT isolado), 36 Postos de Saúde, 01 Unidade móvel terrestre, 01 Central de gestão em saúde, 01 consultório isolado, 22 clínicas / centro de especialidades, 01 unidade de vigilância em saúde, 05 Policlínicas, 05 Prontos atendimentos, 01 central de regulação municipal

Na **gerência Estadual** 02 Prontos atendimentos e 01 Hospital geral.

Observa-se no território do município uma grande variedade de serviços ofertados de baixa à alta complexidade. As buscas de alternativas no município dentro da região são para os atendimentos mais especializados e complexos. O SCNES vem sendo atualizado de acordo com a implantação dos novos serviços sejam de âmbito público ou privado.

5.2- POR NATUREZA JURÍDICA

A rede física está classificada em **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** tendo as seguintes distribuições 01 consorcio público de direito público (Associação pública), 96 de entidades municipal, 03 órgão público do poder executivo estadual ou do distrito federal, **ENTIDADES EMPRESARIAIS** assim qualificadas 01 sociedade anônima fechada, 01 empresa individual de responsabilidade limitada (de natureza simples), 03 sociedade simples limitada, 02 empresa individual de responsabilidade limitada (de natureza empresarial), 13 sociedade empresaria limitada **ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS** 03 associação privada totalizando 120 de gerência municipal e 03 estadual.

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 munícipe aos serviços da Região Metropolitana I 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.

5.3- CONSÓRCIOS EM SAÚDE

Apesar do sistema informar que o município não possui vínculo com nenhum Consórcio o mesmo está vinculado ao CISBAF - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Baixada Fluminense que sua sede encontra-se localizada no território municipal.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	374	143	150	1.602	625
	Intermediados por outra entidade (08)	448	192	265	689	4
	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	35	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	49	0	1	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	73	4	24	69	0
	Celestistas (0105)	4	3	2	30	0
	Autônomos (0209, 0210)	9	0	2	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	1	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	534	205	170	740	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: 06/06/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	6	5	12	11	
	Celestistas (0105)	88	53	51	57	
	Informais (09)	0	0	1	1	
	Intermediados por outra entidade (08)	221	284	185	182	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	13	
	Bolsistas (07)	48	46	60	57	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3.347	3.294	3.211	3.141	
	Intermediados por outra entidade (08)	637	1.288	1.429	1.879	
	Residentes e estagiários (05, 06)	45	76	70	60	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	24	21	11	9	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2.431	2.268	2.261	2.438	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/06/2022.

• 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 com 3.141 servidores o que fortalece a continuidade e execução das ações programadas. Porém ainda conseguimos visualizar um grande quantitativo de colaboradores (2.438) admitidos por contratos temporários e cargos em comissão 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 01 (2018-2021): Qualificação da Rede de Atenção à Saúde consolidando a regionalização da saúde.										
OBJETIVO Nº 1.1 - Realizar processo de territorialização na área de abrangência da Unidade Básica de Saúde e da Região.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção nas 09 Regiões do município, obedecendo o IDH, os vazios sanitários aumentando a cobertura populacional já mapeada pela Estratégia Saúde da Família, criar equipes regionais disciplinar para pesquisa, estudos notificações, fiscalização, avaliação e monitoramentos dos riscos e agravos em potencial á saúde do trabalhador e da população em conjunto com a vigilância Epidemiológica e Sanitária	Número de regiões com territorialização concluídas.	Número			9	3	Número	3		100,00
OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar o acesso da população as ações e serviços de saúde regulados.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Aumentar o número de Unidades de Saúde integradas ao complexo Regulador Municipal, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Percentual de Unidades de Saúde integradas ao Complexo Regulador.	Percentual			100,00	100	Percentual	100		100,00
OBJETIVO Nº 1.3 - Fomentar a intersetorialidade na Saúde do Trabalhador, em articulação com a Atenção Básica para o planejamento estratégico de ações.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Desenvolver estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos em potenciais à saúde no processo de Trabalho e Aperfeiçoar a participação da fiscalização e controle em conjunto com a vigilância Epidemiológica e Sanitária em Saúde do Trabalhador, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Proporção de atividades realizadas em parcerias.	Proporção			40,00	40	Proporção	40		100,00
OBJETIVO Nº 1.4 - Incrementar as equipes de Atenção Básica										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir 172 equipes completas, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização e o aumento da população motivadas pelos conjuntos habitacionais do projeto Minha casa minha Vida.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			87	19	Número	0		0
OBJETIVO Nº 1.5 - Incrementar as equipes de saúde bucal de Atenção Básica										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Aumentar a cobertura populacional em saúde bucal estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir 53 equipes completas, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			33	9	Número	0		0
DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz Municipal 02 (2018-2021): Consolidação da gestão da Rede de Atenção à Saúde.										
OBJETIVO Nº 2.1 - Produzir o cuidado em saúde com acolhimento e humanização										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Implementar na totalidade das Unidades de Saúde acolhimento humanizado, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Proporção de Serviços de Saúde da Rede que tenham acolhimento em conformidade com a Política Nacional de Humanização.	Proporção			100,00	100	Proporção	100		100,00
OBJETIVO Nº 2.2 - Estruturar os serviços e programas da Subsecretaria de Vigilância em Saúde										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Sensibilizar os profissionais quanto às notificações compulsórias de acordo com a Portaria Nº 1271 de 06 de junho de 2014 do Ministério da Saúde e a portaria 204 de 17 de fevereiro de 2016, artigo 3º. Criação das equipes regionais para o monitoramento, avaliação fiscalização e qualificação dos profissionais das Unidades de Saúde.	Números de unidades notificantes.	Número			19	7	Número	7		100,00
OBJETIVO Nº 2.3 - Estruturar o Programa Saúde do Trabalhador.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada	
1. Adquirir material permanente, de insumo, consumo, linha telefônica, veículos automotivos	Proporção de ações desenvolvidas para Saúde do Trabalhador	Proporção			40,00	40	Proporção	20		50,00
OBJETIVO Nº 2.4 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população.										

DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz Municipal 02 (2018-2021): Consolidação da gestão da Rede de Atenção à Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar em 6 ciclos anual visita aos imóveis cadastrados no PMCD.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Distribuir caixa e/ou tela caixa d'água em Bairros com índice de infestação médio ou alto.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	Número			40.000	10000	Número	0	0
3. Estruturar fluxo de ação conjunta com a EMLURB, Secretaria Municipal de Assistência Social, Defesa Civil para atender as demandas dos moradores acumuladores.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	Número			1,00	100	Percentual	100	100,00
4. Concurso para 300 agentes de combate a endemias.	Concurso realizado	Número			1	0	Número	0	0
5. Coletar moluscos, cadastrar e georreferenciar por meio de GPS.	Número de coletas de moluscos georreferenciadas por atendimento da demanda espontânea.	Número			1.050	150	Número	300	200,00
6. Atualizar e ampliar o cadastro das fontes de abastecimento de água; elaborar, a partir da coleta de amostras, mapa de risco de qualidade da água.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção			80,00	80	Proporção	102,8	128,50
7. Confeccionar Plano de Contingência dos Acidentes Naturais	Confeção do Plano.	Número			1	1	Número	1	100,00
8. Promover campanhas informativas a população sobre prevenção de Angiostrongilíase, Esquistossomose e Facilíose.	Proporção de população informada existente no município.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
9. Realizar tratamento de controle de roedores nos imóveis cadastrados	Proporção de atendimento por demanda	Percentual			80,00	80	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 2.5 - Implementar educação continuada aos agentes e técnicos da SUVAM.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Promover capacitação e treinamento dos técnicos.	Proporção de agentes no controle da dengue capacitados	Proporção			80,00	80	Proporção	80	100,00

OBJETIVO Nº 2.6 - Estruturar os serviços e programas da vigilância ambiental em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criar e estruturar laboratório para análise da qualidade da água	Laboratório para análise da qualidade da água criado e estruturado.	Número			1	0	Número	0	0
2. Adquirir medidor de cloro (clorímetro)	Medidores de cloro adquiridos.	Número			3	0	Número	0	0
3. Criar e estruturar laboratório de Malacologia, incluindo a aquisição de Microscópio e Lupa Biológica, centrífuga.	Laboratório de Malacologia, incluindo a aquisição de Microscópio e Lupa Biológica, centrífuga criado e estruturado.	Número			1	0	Número	0	0
4. Adquirir estufas e kits para análises microbiológicas.	Estufas e kits para análises microbiológicas adquiridas.	Número			6	0	Número	0	0
5. Adquirir Lupa entomológica	Lupa entomológica adquirida	Número			3	0	Número	0	0
6. Adquirir Veículos automotivos, motocicletas, equipamentos de informática, Recursos Humanos, construir e organizar Ponto de Apoio das equipes do Programa Municipal de Controle da Dengue.	Proporção da melhoria de infraestrutura comparada com a atual.	Percentual			80,00	0	Percentual	0	0
7. Servidores com Equipamento Proteção Individual e Coletivo.	Proporção de servidores com EPI e EPC	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 2.7 - Executar ações de vigilância epidemiológica, incluindo o controle e monitoramento das doenças transmissíveis, não transmissíveis, da imunização e oferta de resposta rápida às ocorrências e surtos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realização de campanha anual de vacinação animal e desenvolver ações educativas sobre a importância de manter os animais imunizados contra a raiva.	Percentual de animais vacinados	Percentual			80,00	80	Percentual	77,6	97,00

OBJETIVO Nº 2.8 - Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue a < ou = 2 por ano

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fortalecer a rede de atenção em todos os níveis estabelecendo diagnóstico precoce e tratamento adequado aos casos e intensificar campanhas educativas de combate aos transmissores da doença.	Total de óbitos por dengue / ano	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 2.9 - Atingir a proporção de cura de 63% para 75% nos casos de hanseníase

DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz Municipal 02 (2018-2021): Consolidação da gestão da Rede de Atenção à Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fortalecer a rede de atenção primária como porta de entrada de novos casos, estabelecendo um diagnóstico precoce e uma assistência completa até alcançar a cura, além de realizar, sistematicamente, a busca de abandono, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Taxa de abandono em Hanseníase	Percentual			75,00	75	Percentual	86,4	115,20

OBJETIVO Nº 2.10 - Reduzir a mortalidade nos casos de co-infecção TB/HIV

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a oferta de PPD e Teste HIV nas unidades de saúde, iniciando tratamento adequado, o mais rapidamente possível, nos casos positivos, diminuindo a Taxa de mortalidade TB/HIV, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Proporção de unidades de saúde com oferta de PPD e teste HIV, iniciando o tratamento adequado o mais rapidamente possível.	Proporção			80,00	80	Proporção	88,5	110,63

OBJETIVO Nº 2.11 - Reduzir em 20% ao ano a incidência de sífilis congênita

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Oferecer, pelo menos, duas testagens de exames de VDRL, HIV, Hepatite B, durante o período gestacional e instituir tratamento e acompanhamento adequado a gestante e seus contatos, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Percentual de redução de casos.	Percentual			20,00	20	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 2.12 - Alcançar a cobertura vacinal de todas as vacinas (de acordo com o preconizado) que compõem o calendário básico pelo Ministério da Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. calendário básico preconizado pelo Ministério da Saúde e promover ações educativas junto à população. Capacitar a rede para análise sistemática do cartão de vacina e busca de faltosos.	Cobertura vacinal alcançada.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
2. Adequar a rede de frio em todas as salas de vacina de acordo com normatização do MS/Anvisa.	Percentual de salas de vacinação de acordo com a legislação.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 2.13 - Reduzir a mortalidade por doenças relacionadas ao tabaco

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o número de unidades com profissionais capacitados para atuar na rede de atendimento em Terapeuta do Tabagismo. Realizar campanhas regionais de combate ao tabagismo (1 campanha ao ano), observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Redução do número de óbitos por tabaco.	Percentual			5,00	5	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 2.14 - Obter dados mais fidedignos sobre os casos de violência ocorridos no Município, com ampliação do número de unidades notificantes de casos de violência doméstica, sexual e acidentados.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fortalecer ações de vigilância para gestores e profissionais, capacitando-os para o desenvolvimento de habilidades técnicas, atitudes humanizadas para identificação e notificação dos casos de violência e acidentados, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Número de unidades de saúde com serviço de notificação de acidentes e violências implantados	Número			21	21	Número	47	223,81

OBJETIVO Nº 2.15 - Melhorar o atendimento global as mulheres em idade fértil e crianças menores de 5 anos, através da investigação da mortalidade dos óbitos maternos; os óbitos infantis e fetais e os óbitos de mulheres em idade fértil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a investigação, analisar e encerrar os óbitos maternos; os óbitos infantis e fetais e os óbitos de mulheres em idade fértil.	Percentual de óbitos investigados	Percentual			100,00	100	Percentual	49	49,00

OBJETIVO Nº 2.16 - Conhecer o perfil epidemiológico dos agravos transmissíveis agudos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Conhecer o perfil epidemiológico dos agravos transmissíveis agudos	Percentual de de casos notificados em relação ao número de casos com encerramento oportuno.	Percentual			85,00	85	Percentual	90,9	106,94

OBJETIVO Nº 2.17 - Implementar o cumprimento da Portaria 2616, de 12 de maio de 1998, do Ministério da Saúde, em todas as Unidades de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar e capacitar as comissões de controle de infecção hospitalar nas unidades de saúde da rede, para realização das ações pertinentes. Observando e respeitando o já estabelecido na territorialização (equipes regionais multidisciplinares).	Percentual de Unidades de Saúde capacitadas em controle de infecção hospitalar.	Percentual			100,00	100	Percentual	16	16,00

DIRETRIZ N° 2 - Diretriz Municipal 02 (2018-2021): Consolidação da gestão da Rede de Atenção à Saúde.
OBJETIVO N° 2.18 - Implementar um sistema de informação em saúde (mortalidade e natalidade) capacitado a dar respostas imediatas aos agravos de interesse a vigilância epidemiológica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investir na infraestrutura para o desenvolvimento das ações pertinentes a distribuição, recolhimento, digitação (SIM, SINASC) e arquivo das declarações de nascidos vivos e declarações de óbitos ocorridos no Município.	Infraestrutura implantada	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 2.19 - Qualificar, fortalecer e aprimorar a assistência às pessoas com transtorno mental e/ou usuários substâncias psicoativas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar as ações de Matriciamento da Saúde Mental às Unidades de Saúde, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Percentual de ações passíveis de Matriciamento realizadas.	Percentual			80,00	80	Percentual	66,7	83,38

OBJETIVO N° 2.20 - Implementar ações do Programa de Controle do Tabagismo nas Unidades de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Descentralizar para as unidades de Saúde o Programa de Controle do Tabagismo nas Unidades de Saúde, Observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Percentual de Unidades de Saúde realizando ações do Programa de Controle de Tabagismo no território.	Percentual			100,00	100	Percentual	40	40,00

OBJETIVO N° 2.21 - Implementar serviço de estabilização para situação de crise em saúde mental.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter serviço de estabilização para situação de crise em saúde mental, Observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	N° de serviço de estabilização para situação de crise em saúde mental implementado e mantido.	Número			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO N° 2.22 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabete Melito e idoso no cuidado integrado em rede desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco, em 100% dos hipertensos.	Proporção de portadores de Hipertensão arterial sistêmica cadastrados conforme risco.	Percentual			100,00	100	Percentual	80	80,00
2. Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco, em 100% dos diabéticos.	Proporção de portadores de Diabetes melito cadastrados conforme risco.	Percentual			100,00	100	Percentual	80	80,00

DIRETRIZ N° 3 - Diretriz Municipal 03 (2018-2021): Fortalecimento da gestão interfederativa do SUS, de modo melhorar e aperfeiçoar a capacidade resolutiva das ações e serviços prestados à população.
OBJETIVO N° 3.1 - Reestruturação e qualificação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar um Centro Especializado em Reabilitação (CER), sendo um de nível II (conforme Portaria GM/MS n. 793, de 24 de abril de 2012).	CER II implantado	Número			1	0	Número	0	0
2. Reorganização, ampliação e otimização da Rede de Atenção às pessoas com deficiência.	Ampliação do número de pacientes assistidos	Percentual			60,00	15	Percentual	15	100,00

OBJETIVO N° 3.2 - Fortalecer a participação popular

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criar mecanismos de comunicação para a sociedade em geral, para socializar as deliberações do Conselho Municipal de Saúde e informações sobre a saúde pública do município para a população geral, das diferentes fontes de financiamento da saúde municipal, dos recursos repassados, assim como a responsabilidade tripartite, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Mecanismos criados	Número			1	0	Número	0	0

OBJETIVO N° 3.3 - Promover a intersetorialidade na Subsecretaria de Vigilância em Saúde para deliberação de planejamento estratégico em ações educativas que envolvam a comunidade, desenvolvendo atividades dentro do território em ações com as comunidades locais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investir em material impresso de informação à saúde, promover ações educativas junto à população, motivar as entidades profissionais, sociais e religiosas a participarem mais intensamente do Comitê de Acompanhamento e Assessoramento das Ações das Arbovirose, agindo intersectorialmente, com o apoio da Gerência de Informação, Educação e Comunicação em Saúde e GIEC a fim de construir parcerias com a sociedade organizada, ampliando cada vez mais o acesso as informações e educação em saúde.	Aumento da Proporção de atividades educativas realizadas por número populacional	Proporção			30,00	30	Proporção	30	100,00

OBJETIVO N° 3.4 - Fortalecer modelo de gestão com ênfase no usuário.

DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz Municipal 03 (2018-2021): Fortalecimento da gestão interfederativa do SUS, de modo melhorar e aperfeiçoar a capacidade resolutiva das ações e serviços prestados à população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fortalecer as atividades de Ouvidoria para o cumprimento do seu papel	Proporção de trabalhadores da ouvidoria capacitados.	Percentual			100,00	30	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 3.5 - Estruturar os serviços e programas da Subsecretaria de Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investir na estrutura física, viaturas em comum e de uso exclusivo, atendendo algumas especificidades de cada superintendência; mobiliário; equipamento de informática; equipamentos de telefonia; material de escritório e Recursos Humanos, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Proporção da melhoria de infraestrutura comparada à realidade atual.	Percentual			100,00	100	Percentual	50	50,00
2. Organizar a Subsecretaria de Vigilância em Saúde de forma que todas as Superintendências, Saúde do Trabalhador, Comitês e Gerências fiquem no mesmo campus.	Subsecretaria organizada.	Número			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 3.6 - Difundir inter-relações com as vigilâncias Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador, de forma a garantir o levantamento de dados com vistas a promover estudos sobre a realidade local, propor e promover respostas imediatas aos agravos de relevância dentro do território.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar supervisão direta e indireta para identificação de problemas constante do PMS 2018-2021, assim como o monitoramento das ações pactuadas no referido plano municipal de saúde, no SISPACTO e PQAVS, tendo como apoio às superintendências e Saúde do Trabalhador, a Gerência de Planejamento da SVS.	Percentual de supervisões programadas realizadas.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.7 - Fortalecimento da Gestão

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Qualificar a política de gestão de pessoas, abrangendo a educação permanente, saúde e humanização do trabalhador do Sistema Único de Saúde, inclusive na melhoria do vínculo de trabalho (CONCURSO PÚBLICO), criação de planos de cargos e salários e garantia de ambiente seguro de trabalho.	Proporção da melhoria das condições de trabalho vínculo empregatício comparado a situação atual.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 3.8 - fortalecer a prevenção em saúde para reduzir riscos e agravos à saúde da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Publicar o código sanitário atualizado	Código sanitário atualizado	Número			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 3.9 - Reorganizar as Unidades de Saúde para atender a população em todos os ciclos de vida, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reorganizar o processo de trabalho das equipes dos Postos de Saúde ampliando o acesso da população, com participação do controle social, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Percentual de Unidades de Saúde com processo de trabalho reorganizado e agenda implantada/ano.	Percentual			100,00	100	Percentual	80	80,00

OBJETIVO Nº 3.10 - Contribuir com a gestão compartilhada melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento para além dos processos de transferência de recursos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criar instrumentos/ferramentas para melhorar o padrão do gasto público local, qualificando o financiamento do SUS municipal para além dos processos de transferência de recursos, desenvolvendo um sistema de análise de custo com capacitação de 100% dos profissionais da SMS que irão promover relatórios de recomendação para a organização da rede de saúde, disponibilizando a equipe de gestores para tomada de decisão, projetos de capacitação de recurso	Plano de redução de desperdício por Unidade de Atendimento	Número			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 3.11 - Contribuir com a gestão compartilhada e participativa nas unidades de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar estudos para identificar vazios assistenciais, grades de referências, invasão e evasão de usuários, motivada pelo aumento da população dos conjuntos habitacionais do projeto Minha casa minha Vida.	Estudo para identificar vazios assistenciais, grades de referências, invasão e evasão de usuários realizado.	Número			4	1	Número	0	0
2. Readequar contratual e financeiramente os serviços executados de média e alta complexidade com a recomposição do Teto financeiro.	Revisão contratual e financeiramente os serviços executados de média e alta complexidade com a recomposição do Teto financeiro realizado.	Número			4	1	Número	1	100,00
3. Implantar o componente municipal do Sistema Nacional de Auditoria.	Componente municipal do sistema Nacional de Auditoria implantado em conformidade com o SNA.	Número			1	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz Municipal 04 (2018-2021): Fortalecimento das ações de Educação, Ciência e Tecnologia e Inovação em Saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar a capacidade técnica das equipes em Vigilância à Saúde, garantindo o processo de educação permanente na divulgação e construção de conhecimentos.

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz Municipal 04 (2018-2021): Fortalecimento das ações de Educação, Ciência e Tecnologia e Inovação em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Abordar as equipes para sugestão de estratégias e métodos de ensino-aprendizagem para superação de deficiências e desenvolvimento de conhecimentos (leitura de documentos, estudo de casos, discussão em grupo, problemas de saúde, metas, métodos e organização de serviços padrões a serem atingidos), promovendo a Educação Permanente em Saúde em conjunto com toda a SVS.	Número de Oficinas de Educação Permanente	Número			8	2	Número	0	0

OBJETIVO Nº 4.2 - fortalecer a prevenção em saúde para reduzir riscos e agravos à saúde da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Capacitar no mínimo uma vez ao ano a equipe de fiscalização dos estabelecimentos de saúde, produtos de interesse a saúde as equipes de fiscalização (equipes criadas para atuar nas regiões do município).	Número de capacitação da equipe de fiscalização dos estabelecimentos de saúde, produtos de interesse a saúde e de interesse a saúde.	Número			4	1	Número	0	0
2. Investir na estrutura física, viaturas, viaturas de uso exclusivo atendendo algumas especificidades da superintendência, mobiliário, equipamento de informática, equipamentos de telefonia, material de escritório, de insumo e gráfico educativo, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Proporção da melhoria de infraestrutura comparada à realidade atual	Percentual			100,00	100	Percentual	50	50,00
3. Aquisição de material gráfico de uso exclusivo da visa (termos, certificados do CADSUvisa)	Proporção de impressos específicos adquiridos	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Ampliar o número de profissionais de nível médio e superior para atender as demandas da visa municipal, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	Percentual de de RH capacitado	Percentual			50,00	50	Percentual	0	0
5. Autorizar servidor da visa municipal como tomador de despesa	Servidor autorizado	Número			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 4.3 - Promover a qualificação e valorização do trabalhador da Rede municipal de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criação de um Plano de Ação em Educação Permanente Municipal com ampla divulgação.	Plano de Ação em Educação Permanente Municipal criado	Número			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 4.4 - Aprimorar o Sistema de informática da Secretaria Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar a integração dos serviços de saúde do município através de sistema informatizado, expandindo o sistema eletrônico de Cadastro no SUS, incluindo o prontuário eletrônico unificado/Prontuário Eletrônico do Cidadão) e encaminhamentos entre serviços.	Proporção de serviços da Rede com Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) implantado.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 4.5 - Fomentar experiências inovadoras na Política de Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Planejar a aquisição de medicamentos da cesta básica, incluindo saúde mental, buscando a redução do tempo, da judicialização, primando pela transparência e otimização de compras para impedir o desabastecimento, e em caso de falta de algum item que seja comunicado ao Conselho Municipal de Saúde.	Planejamento realizado e implantado.	Número			4	1	Número	0	0
2. Criação da política municipal de assistência farmacêutica	Política municipal de assistência farmacêutica implantada.	Número			1	1	Número	0	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Distribuir caixa e/ou tela caixa d'água em Bairros com índice de infestação médio ou alto.	10,000
122 - Administração Geral	Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção nas 09 Regiões do município, obedecendo o IDH, os vazios sanitários aumentando a cobertura populacional já mapeada pela Estratégia Saúde da Família, criar equipes regionais disciplinar para pesquisa, estudos notificações, fiscalização, avaliação e monitoramentos dos riscos e agravos em potencial à saúde do trabalhador e da população em conjunto com a vigilância Epidemiológica e Sanitária	3
	Implantar a integração dos serviços de saúde do município através de sistema informatizado, expandindo o sistema eletrônico de Cadastro no SUS, incluindo o prontuário eletrônico unificado/Prontuário Eletrônico do Cidadão) e encaminhamentos entre serviços.	0,00
	Realizar estudos para identificar vazios assistenciais, grades de referências, invasão e evasão de usuários, motivada pelo aumento da população dos conjuntos habitacionais do projeto Minha casa minha Vida.	0
	Reorganizar o processo de trabalho das equipes dos Postos de Saúde ampliando o acesso da população, com participação do controle social, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	80,00
	Qualificar a política de gestão de pessoas, abrangendo a educação permanente, saúde e humanização do trabalhador do Sistema Único de Saúde, inclusive na melhoria do vínculo de trabalho (CONCURSO PÚBLICO), criação de planos de cargos e salários e garantia de ambiente seguro de trabalho.	0,00
	Realizar supervisão direta e indireta para identificação de problemas constante do PMS 2018-2021, assim como o monitoramento das ações pactuadas no referido plano municipal de saúde, no SISFACTO e PQAVS, tendo como apoio às superintendências e Saúde do Trabalhador, a Gerência de Planejamento da SVS.	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Fortalecer as atividades de Ouvidoria para o cumprimento do seu papel	0,00
	Criar mecanismos de comunicação para a sociedade em geral, para socializar as deliberações do Conselho Municipal de Saúde e informações sobre a saúde pública do município para a população geral, das diferentes fontes de financiamento da saúde municipal, dos recursos repassados, assim como a responsabilidade tripartite, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	0
	Implementar na totalidade das Unidades de Saúde acolhimento humanizado, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	100,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir 172 equipes completas, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização e o aumento da população motivadas pelos conjuntos habitacionais do projeto Minha casa minha Vida.	0
	Aumentar a cobertura populacional em saúde bucal estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir 53 equipes completas, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	0
	Sensibilizar os profissionais quanto às notificações compulsórias de acordo com a Portaria N° 1271 de 06 de junho de 2014 do Ministério da Saúde e a portaria 204 de 17 de fevereiro de 2016, artigo 3°. . Criação das equipes regionais para o monitoramento, avaliação fiscalização e qualificação dos profissionais das Unidades de Saúde.	7
	Adquirir material permanente, de insumo, consumo, linha telefônica, veículos automotivos	20,00
	Reorganização, ampliação e otimização da Rede de Atenção às pessoas com deficiência.	15,00
	Investir na estrutura física, viaturas, viaturas de uso exclusivo atendendo algumas especificidades da superintendência, mobiliário, equipamento de informática, equipamentos de telefonia, material de escritório, de insumo e gráfico educativo, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	50,00
	Organizar a Subsecretaria de Vigilância em Saúde de forma que todas as Superintendências, Saúde do Trabalhador, Comitês e Gerencias fiquem no mesmo campus.	0
	Estruturar fluxo de ação conjunta com a EMLURB, Secretaria Municipal de Assistência Social, Defesa Civil para atender as demandas dos moradores acumuladores.	100,00
	Aquisição de material gráfico de uso exclusivo da visa (termos, certificados do CADSUvisa)	100,00
	Implantar o componente municipal do Sistema Nacional de Auditoria.	0
	Concurso para 300 agentes de combate a endemias.	0
	Ampliar o número de profissionais de nível médio e superior para atender as demandas da visa municipal, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	0,00
	Autorizar servidor da visa municipal como tomador de despesa	0
	Realizar tratamento de controle de roedores nos imóveis cadastrados	0,00
301 - Atenção Básica	Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção nas 09 Regiões do município, obedecendo o IDH, os vazios sanitários aumentando a cobertura populacional já mapeada pela Estratégia Saúde da Família, criar equipes regionais disciplinar para pesquisa, estudos notificações, fiscalização, avaliação e monitoramentos dos riscos e agravos em potencial á saúde do trabalhador e da população em conjunto com a vigilância Epidemiológica e Sanitária	3
	Criação de um Plano de Ação em Educação Permanente Municipal com ampla divulgação.	0
	Realizar estudos para identificar vazios assistenciais, grades de referências, invasão e evasão de usuários, motivada pelo aumento da população dos conjuntos habitacionais do projeto Minha casa minha Vida.	0
	Criar instrumentos/ferramentas para melhorar o padrão do gasto público local, qualificando o financiamento do SUS municipal para além dos processos de transferência de recursos, desenvolvendo um sistema de análise de custo com capacitação de 100% dos profissionais da SMS que irão promover relatórios de recomendação para a organização da rede de saúde, disponibilizando a equipe de gestores para tomada de decisão, projetos de capacitação de recurso	0
	Investir em material impresso de informação à saúde, promover ações educativas junto à população, motivar as entidades profissionais, sociais e religiosas a participarem mais intensamente do Comitê de Acompanhamento e Assessoramento das Ações das Arboviroses, agindo intersetorialmente, com o apoio da Gerência de Informação, Educação e Comunicação em Saúde e GIEC a fim de construir parcerias com a sociedade organizada, ampliando cada vez mais o acesso as informações e educação em saúde.	30,00
	Implantar um Centro Especializado em Reabilitação (CER), sendo um de nível II (conforme Portaria GM/MS n. 793, de 24 de abril de 2012).	0
	Implementar na totalidade das Unidades de Saúde acolhimento humanizado, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	100,00
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco, em 100% dos hipertensos.	80,00
	Manter serviço de estabilização para situação de crise em saúde mental, Observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	1
	Descentralizar para as unidades de Saúde o Programa de Controle do Tabagismo nas Unidades de Saúde, Observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	40,00
	Ampliar as ações de Matriciamento da Saúde Mental às Unidades de Saúde, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	66,70
	Ampliar e capacitar as comissões de controle de infecção hospitalar nas unidades de saúde da rede, para realização das ações pertinentes. Observando e respeitando o já estabelecido na territorialização (equipes regionais multidisciplinar).	16,00
	Fortalecer ações de vigilância para gestores e profissionais, capacitando-os para o desenvolvimento de habilidades técnicas, atitudes humanizadas para identificação e notificação dos casos de violência e acidentes, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	47
	Ampliar o número de unidades com profissionais capacitados para atuar na rede de atendimento em Terapeuta do Tabagismo. Realizar campanhas regionais de combate ao tabagismo (1 campanha ao ano), observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	0,00
	Aumentar o número de Unidades de Saúde integradas ao complexo Regulador Municipal, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	100,00
	Desenvolver estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos em potenciais à saúde no processo de Trabalho e Aperfeiçoar a participação da fiscalização e controle em conjunto com a vigilância Epidemiológica e Sanitária em Saúde do Trabalhador, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	40,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir 172 equipes completas, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização e o aumento da população motivadas pelos conjuntos habitacionais do projeto Minha casa minha Vida.	0
	Aumentar a cobertura populacional em saúde bucal estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir 53 equipes completas, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	0
	Sensibilizar os profissionais quanto às notificações compulsórias de acordo com a Portaria N° 1271 de 06 de junho de 2014 do Ministério da Saúde e a portaria 204 de 17 de fevereiro de 2016, artigo 3°. . Criação das equipes regionais para o monitoramento, avaliação fiscalização e qualificação dos profissionais das Unidades de Saúde.	7

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Fortalecer a rede de atenção em todos os níveis estabelecendo diagnóstico precoce e tratamento adequado aos casos e intensificar campanhas educativas de combate aos transmissores da doença.	100,00
	Fortalecer a rede de atenção primária como porta de entrada de novos casos, estabelecendo um diagnóstico precoce e uma assistência completa até alcançar a cura, além de realizar, sistematicamente, a busca de abandono, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	86,40
	Ampliar a oferta de PPD e Teste HIV nas unidades de saúde, iniciando tratamento adequado, o mais rapidamente possível, nos casos positivos, diminuindo a Taxa de mortalidade TB/HIV, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	88,50
	Oferecer, pelo menos, duas testagens de exames de VDRL, HIV, Hepatite B, durante o período gestacional e instituir tratamento e acompanhamento adequado a gestante e seus contatos, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	0,00
	Adequar a rede de frio em todas as salas de vacina de acordo com normatização do MS/Anvisa.	100,00
	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco, em 100% dos diabéticos.	80,00
	Investir na estrutura física, viaturas, viaturas de uso exclusivo atendendo algumas especificidades da superintendência, mobiliário, equipamento de informática, equipamentos de telefonia, material de escritório, de insumo e gráfico educativo, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	50,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar o número de Unidades de Saúde integradas ao complexo Regulador Municipal, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	100,00
	Investir em material impresso de informação à saúde, promover ações educativas junto à população, motivar as entidades profissionais, sociais e religiosas a participarem mais intensamente do Comitê de Acompanhamento e Assessoramento das Ações das Arboviroses, agindo intersetorialmente, com o apoio da Gerência de Informação, Educação e Comunicação em Saúde e GIEC a fim de construir parcerias com a sociedade organizada, ampliando cada vez mais o acesso as informações e educação em saúde.	30,00
	Implantar um Centro Especializado em Reabilitação (CER), sendo um de nível II (conforme Portaria GM/MS n. 793, de 24 de abril de 2012).	0
	Implementar na totalidade das Unidades de Saúde acolhimento humanizado, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	100,00
	Ampliar as ações de Matriciamento da Saúde Mental às Unidades de Saúde, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	66,70
	Manter serviço de estabilização para situação de crise em saúde mental, Observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	1
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco, em 100% dos hipertensos.	80,00
	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco, em 100% dos diabéticos.	80,00
	Readequar contratual e financeiramente os serviços executados de média e alta complexidade com a recomposição do Teto financeiro.	1
	Criação da política municipal de assistência farmacêutica	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Planejar a aquisição de medicamentos da cesta básica, incluindo saúde mental, buscando a redução do tempo, da judicialização, primando pela transparência e otimização de compras para impedir o desabastecimento, e em caso de falta de algum item que seja comunicado ao Conselho Municipal de Saúde.	1
	Criação da política municipal de assistência farmacêutica	0
304 - Vigilância Sanitária	Promover capacitação e treinamento dos técnicos.	80,00
	Capacitar no mínimo uma vez ao ano a equipe de fiscalização dos estabelecimentos de saúde, produtos de interesse a saúde as equipes de fiscalização (equipes criadas para atuar nas regiões do município).	0
	Publicar o código sanitário atualizado	0
	Investir em material impresso de informação à saúde, promover ações educativas junto à população, motivar as entidades profissionais, sociais e religiosas a participarem mais intensamente do Comitê de Acompanhamento e Assessoramento das Ações das Arboviroses, agindo intersetorialmente, com o apoio da Gerência de Informação, Educação e Comunicação em Saúde e GIEC a fim de construir parcerias com a sociedade organizada, ampliando cada vez mais o acesso as informações e educação em saúde.	30,00
	Adquirir medidor de cloro (clorímetro)	0
	Estruturar fluxo de ação conjunta com a EMLURB, Secretaria Municipal de Assistência Social, Defesa Civil para atender as demandas dos moradores acumuladores.	100,00
	Aquisição de material gráfico de uso exclusivo da visa (termos, certificados do CADSU/ISA)	100,00
	Ampliar o número de profissionais de nível médio e superior para atender as demandas da visa municipal, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	0,00
	Autorizar servidor da visa municipal como tomador de despesa	0
	Atualizar e ampliar o cadastro das fontes de abastecimento de água; elaborar, a partir da coleta de amostras, mapa de risco de qualidade da água.	102,80
	Confeccionar Plano de Contingência dos Acidentes Naturais	1
	Realizar tratamento de controle de roedores nos imóveis cadastrados	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Desenvolver estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos em potenciais à saúde no processo de Trabalho e aperfeiçoar a participação da fiscalização e controle em conjunto com a vigilância Epidemiológica e Sanitária em Saúde do Trabalhador, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	40,00
	Abordar as equipes para sugestão de estratégias e métodos de ensino-aprendizagem para superação de deficiências e desenvolvimento de conhecimentos (leitura de documentos, estudo de casos, discussão em grupo, problemas de saúde, metas, métodos e organização de serviços padrões a serem atingidos), promovendo a Educação Permanente em Saúde em conjunto com toda a SVS.	0
	Realizar estudos para identificar vazios assistenciais, grades de referências, invasão e evasão de usuários, motivada pelo aumento da população dos conjuntos habitacionais do projeto Minha casa minha Vida.	0
	Criar instrumentos/ferramentas para melhorar o padrão do gasto público local, qualificando o financiamento do SUS municipal para além dos processos de transferência de recursos, desenvolvendo um sistema de análise de custo com capacitação de 100% dos profissionais da SMS que irão promover relatórios de recomendação para a organização da rede de saúde, disponibilizando a equipe de gestores para tomada de decisão, projetos de capacitação de recurso	0
	Investir na estrutura física, viaturas em comum e de uso exclusivo, atendendo algumas especificidades de cada superintendência; mobiliário; equipamento de informática; equipamentos de telefonia; material de escritório e Recursos Humanos, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	50,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Investir em material impresso de informação à saúde, promover ações educativas junto à população, motivar as entidades profissionais, sociais e religiosas a participarem mais intensamente do Comitê de Acompanhamento e Assessoramento das Ações das Arboviroses, agindo intersetorialmente, com o apoio da Gerência de Informação, Educação e Comunicação em Saúde e GIEC a fim de construir parcerias com a sociedade organizada, ampliando cada vez mais o acesso as informações e educação em saúde.	30,00
	Investir na infraestrutura para o desenvolvimento das ações pertinentes a distribuição, recolhimento, digitação (SIM, SINASC) e arquivo das declarações de nascidos vivos e declarações de óbitos ocorridos no Município.	100,00
	Ampliar e capacitar as comissões de controle de infecção hospitalar nas unidades de saúde da rede, para realização das ações pertinentes. Observando e respeitando o já estabelecido na territorialização (equipes regionais multidisciplinar).	16,00
	Conhecer o perfil epidemiológico dos agravos transmissíveis agudos	90,90
	Aumentar a investigação, analisar e encerrar os óbitos maternos; os óbitos infantis e fetais e os óbitos de mulheres em idade fértil.	49,00
	Fortalecer ações de vigilância para gestores e profissionais, capacitando-os para o desenvolvimento de habilidades técnicas, atitudes humanizadas para identificação e notificação dos casos de violência e acidentes, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	47
	Ampliar o número de unidades com profissionais capacitados para atuar na rede de atendimento em Terapeuta do Tabagismo. Realizar campanhas regionais de combate ao tabagismo (1 campanha ao ano), observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	0,00
	calendário básico preconizado pelo Ministério da Saúde e promover ações educativas junto à população. Capacitar a rede para análise sistemática do cartão de vacina e busca de faltosos.	0,00
	Oferecer, pelo menos, duas testagens de exames de VDRL, HIV, Hepatite B, durante o período gestacional e instituir tratamento e acompanhamento adequado a gestante e seus contatos, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	0,00
	Ampliar a oferta de PPD e Teste HIV nas unidades de saúde, iniciando tratamento adequado, o mais rapidamente possível, nos casos positivos, diminuindo a Taxa de mortalidade TB/HIV, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	88,50
	Fortalecer a rede de atenção primária como porta de entrada de novos casos, estabelecendo um diagnóstico precoce e uma assistência completa até alcançar a cura, além de realizar, sistematicamente, a busca de abandono, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	86,40
	Fortalecer a rede de atenção em todos os níveis estabelecendo diagnóstico precoce e tratamento adequado aos casos e intensificar campanhas educativas de combate aos transmissores da doença.	100,00
	Realização de campanha anual de vacinação animal e desenvolver ações educativas sobre a importância de manter os animais imunizados contra a raiva.	77,60
	Criar e estruturar laboratório para análise da qualidade da água	0
	Sensibilizar os profissionais quanto às notificações compulsórias de acordo com a Portaria Nº 1271 de 06 de junho de 2014 do Ministério da Saúde e a portaria 204 de 17 de fevereiro de 2016, artigo 3º. Criação das equipes regionais para o monitoramento, avaliação fiscalização e qualificação dos profissionais das Unidades de Saúde.	7
	Realizar em 6 ciclos anual visita aos imóveis cadastrados no PMCD.	100,00
	Distribuir caixa e/ou tela caixa d'água em Bairros com índice de infestação médio ou alto.	0
	Investir na estrutura física, viaturas, viaturas de uso exclusivo atendendo algumas especificidades da superintendência, mobiliário, equipamento de informática, equipamentos de telefonia, material de escritório, de insumo e gráfico educativo, observando e respeitando o já estabelecido na territorialização.	50,00
	Adequar a rede de frio em todas as salas de vacina de acordo com normatização do MS/Anvisa.	100,00
	Adquirir medidor de cloro (clorímetro)	0
	Criar e estruturar laboratório de Malacologia, incluindo a aquisição de Microscópio e Lupa Biológica, centrífuga.	0
	Adquirir estufas e kits para análises microbiológicas.	0
	Coletar moluscos, cadastrar e georreferenciar por meio de GPS.	300
	Adquirir Lupa entomológica	0
	Atualizar e ampliar o cadastro das fontes de abastecimento de água; elaborar, a partir da coleta de amostras, mapa de risco de qualidade da água.	102,80
	Adquirir Veículos automotivos, motocicletas, equipamentos de informática, Recursos Humanos, construir e organizar Ponto de Apoio das equipes do Programa Municipal de Controle da Dengue.	0,00
	Confeccionar Plano de Contingência dos Acidentes Naturais	1
	Servidores com Equipamento Proteção Individual e Coletivo.	100,00
	Promover campanhas informativas a população sobre prevenção de Angiostrongilíase, Esquistossomose e Facilóse.	0,00
	Realizar tratamento de controle de roedores nos imóveis cadastrados	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receta de impostos e de transferência de impostos (receta 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	8.000.000,00	18.100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	26.100.000,00
	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	61.774.829,08	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	61.774.829,08
	Capital	N/A	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.340.000,00	45.652.879,78	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	49.992.879,78
	Capital	N/A	10.000,00	760.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	770.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	5.000.000,00	221.346.418,84	25.262.628,16	N/A	N/A	296.000,00	N/A	251.905.047,00
	Capital	N/A	1.000.000,00	1.237.350,00	500.000,00	6.629.000,00	N/A	N/A	N/A	9.366.350,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	1.620.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.620.000,00
	Capital	N/A	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	150.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	3.644.754,08	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.644.754,08
	Capital	N/A	N/A	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	70.000,00
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: 06/06/2022.

- 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 da pandemia COVID 19 algumas metas não foram alcançadas no ano de 2021 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.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	398,47	424,60	0	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	68,00	49,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	84,30	0	Percentual
4	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	U	100,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	90,90	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	86,40	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1.100	576	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	1	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	102,80	0	Percentual
11	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	U	0,30	0,15	0	Razão
12	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.	U	0,20	0,08	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	50,00	46,60	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	12,00	13,70	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	13,00	13,00	0	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	7	17	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	70,00	69,30	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	40,00	39,30	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	31,80	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	80,00	66,70	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	6	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	84,80	0	Percentual

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

Data da consulta: 06/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Considerando ainda a Pandemia do novo Coronavírus que estamos vivenciando conforme determinações Oficiais da Organização Mundial de Saúde, Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Decretos Emergenciais Publicados pelo Prefeito do Município de Nova Iguaçu. É importante ressaltar que as metas pactuadas foram acompanhadas, monitoradas ao longo do ano vigente pelo responsável e equipe da área técnica. Algumas metas não foram alcançadas mas os colaboradores, técnicos, gestores vem se empenhando no desenvolvimento de ações e traçando novas estratégias para o alcance das metas planejadas e pactuadas no ano.

A planilha abaixo com avaliações dos indicadores foi consultada no site da Secretaria Estadual de Saúde do Rio de Janeiro e no banco municipal.

METAS TRIPARTITE

E BIPARTITE

ITEM	Rol de Indicadores de Pactuação Interfederativa	Meta Pactuada 2021	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	ANO 2021	Unidade de medida
------	---	--------------------	---------	---------	---------	----------	-------------------

1	Taxa de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) . Número de absoluto. (REDUZIR)	398	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	424,6	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. (AUMENTAR)	60%	52,40	43,30	54,60	49,00	Proporção
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida. (AUMENTAR)	90%	86,60	85,20	80,60	84,30	Proporção
4	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. (ALCANÇAR)	100%	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	Proporção
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. (AUMENTAR)	85%	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	90,90%	Proporção
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. (AUMENTAR)	85%	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	86,4	Proporção
7	Número de casos autóctones de malária	MALÁRIA	MALÁRIA	MALÁRIA	MALÁRIA	MALÁRIA	
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. (REDUZIR)	333	182	233	161	576	Número

9	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 2 anos. (REDUZIR)		0	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. (ALCANÇAR)	85%	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	102,80	Proporção
11	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. (AUMENTAR)	0,25	0,04	0,03	0,08	0,15	Razão
12	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. (AUMENTAR)	0,15	0,03	0,02	0,03	0,08	Razão
13	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar. (AUMENTAR)	55%	49,20	46,20	44,30	46,60	Proporção
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos. (REDUZIR)	17%	14,80	13,40	12,70	13,70	Proporção
15	Taxa de mortalidade infantil (nº absoluto de óbitos infantis). (REDUZIR)	13%	SEM APURAÇÃO (45 óbitos infantis) 3.633 NV	SEM APURAÇÃO (46 óbitos infantis) 3.510 NV	13,60	13,00	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência. (REDUZIR OU MANTER ZERADO)	0	6 Óbitos	9 Óbitos	2 Óbitos	17 Óbitos	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica. (AUMENTAR)	70%	69,80	64,60	69,30	69,30	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF). (AUMENTAR)	40%	1ª VIGÊNCIA (19,70)	1ª VIGÊNCIA (19,70)	2ª VIGÊNCIA (39,30)	2ª VIGÊNCIA (39,30)	Percentual

19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica. (AUMENTAR)	25,27%	24,80	32,00	31,80	31,80	Percentual
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitárias consideradas necessárias a todos os municípios no ano	100%	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	100%	Percentual
21	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	50%	66,7	66,7	66,7	66,70%	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	(02 ciclos banco municipal)	(02 ciclos banco municipal)	(02 ciclos banco municipal)	(06 ciclos banco municipal)	Número
23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	80,00%	100,00%	80,00%	100,00%	84,80%	Proporção
INDICADORES SES (FORMSUS)		Meta Pactuada 2021	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	ANO 2021	Unidade de medida
24	Proporção de unidades de saúde que atendem ao SUS que realizam notificação de violência doméstica, sexual e outras violências (2019)					75,40%	Percentual
24	Proporção de notificações de violência interpessoal e auto provocada com o campo/raça/cor preenchido com informação válida (2020)	95,00%	98,80%	78,60%	86,20%	87,20%	Proporção
25	Proporção de municípios com ouvidoria implantada	1	0	0	0	0	Número
26	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	Proporção
27	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	80,00%	40,20%	37,10%	21,20%	33,30%	Proporção

28	Proporção de casos anti-HCV reagentes com HCV-RNA realizado sobre o total de casos notificados com anti-HCV reagente	xxx	88,00%	77,80%	80,00%	Proporção	
29	Proporção de exame anti-HIV realizado entre os casos novos de tuberculose	80%	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	88,50%	Proporção
30	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	80%	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	29,60	Proporção
31	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.	ou xxx	66,90%	67,30%	63,70%	66,00%	Proporção
32	Percentual de indivíduos com 13 anos ou mais com primeiro CD4+ acima de 350 céls/ml	xxx	59,20%	60,30%	58,20%	59,40%	Percentual
33	Proporção de animais vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	85%	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	SEM APURAÇÃO	77,60%	Proporção
34	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial	xxx	0,43	0,43	0,43	0,43	Percentual

Os resultados dos indicadores foram consultados no site <http://sistemas.saude.rj.gov.br> da Secretaria Estadual de Saúde

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de 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	11.871.328,34	33.905.813,87	37.184.640,38	0,00	0,00	0,00	0,00	82.961.782,59	
	Capital	0,00	1.586.351,48	3.028.823,95	196.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.812.155,43	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.248.206,08	218.699.713,64	198.670.032,68	0,00	0,00	336.636,43	0,00	419.954.588,83	
	Capital	0,00	10.065.892,64	3.107.439,27	7.378.564,50	1.033.544,76	0,00	0,00	0,00	21.585.441,17	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	1.178.682,01	100.193,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.278.875,13	
	Capital	0,00	20.343,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.343,53	
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	2.302.471,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.302.471,07	
	Capital	0,00	0,00	426.276,00	13.463,33	0,00	0,00	0,00	0,00	439.739,33	
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	107.267.710,81	29.174.385,18	13.601.631,25	0,00	0,00	0,00	0,00	150.043.727,24	
	Capital	0,00	17.195,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.195,80	
TOTAL		0,00	133.077.028,68	291.823.604,99	257.145.505,26	1.033.544,76	0,00	336.636,43	0,00	683.416.320,12	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 16/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	14,10 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	60,22 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	45,71 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	57,19 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	68,53 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	28,44 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 832,29
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	34,04 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,12 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,45 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,93 %
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	87,82 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,98 %

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

Data da consulta: 16/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	249.736.061,53	249.736.061,53	307.377.259,57	123,08
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	76.802.170,46	76.802.170,46	97.826.331,45	127,37
IPTU	62.394.540,24	62.394.540,24	81.107.371,03	129,99
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	14.407.630,22	14.407.630,22	16.718.960,42	116,04
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	17.495.513,63	17.495.513,63	32.756.624,91	187,23

ITBI	17.494.978,08	17.494.978,08	32.754.063,72	187,22
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	535,55	535,55	2.561,19	478,24
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	113.902.437,49	113.902.437,49	130.319.905,67	114,41
ISS	107.326.540,06	107.326.540,06	124.182.714,53	115,71
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	6.575.897,43	6.575.897,43	6.137.191,14	93,33
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	41.535.939,95	41.535.939,95	46.474.397,54	111,89
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	224.887.783,02	224.887.783,02	312.779.221,75	139,08
Cota-Parte FPM	46.822.337,85	46.822.337,85	89.118.499,08	190,33
Cota-Parte ITR	12.399,13	12.399,13	34.343,36	276,98
Cota-Parte do IPVA	45.845.745,24	45.845.745,24	38.151.690,92	83,22
Cota-Parte do ICMS	128.654.162,75	128.654.162,75	180.309.222,95	140,15
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.218.532,49	3.218.532,49	5.165.465,44	160,49
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	334.605,56	334.605,56	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	334.605,56	334.605,56	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	474.623.844,55	474.623.844,55	620.156.481,32	130,66

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)	4.340.000,00	14.140.464,46	13.457.679,82	95,17	12.789.644,96	90,45	12.789.644,96	90,45	668.034,86
Despesas Correntes	4.330.000,00	12.289.767,96	11.871.328,34	96,60	11.256.748,85	91,59	11.256.748,85	91,59	614.579,49
Despesas de Capital	10.000,00	1.850.696,50	1.586.351,48	85,72	1.532.896,11	82,83	1.532.896,11	82,83	53.455,37
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	6.000.000,00	12.922.014,02	12.314.098,72	95,30	10.448.927,01	80,86	10.448.927,01	80,86	1.865.171,71
Despesas Correntes	5.000.000,00	2.334.396,71	2.248.206,08	96,31	2.248.206,08	96,31	2.248.206,08	96,31	0,00
Despesas de Capital	1.000.000,00	10.587.617,31	10.065.892,64	95,07	8.200.720,93	77,46	8.200.720,93	77,46	1.865.171,71
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	340.425,11	20.343,53	5,98	20.343,53	5,98	20.343,53	5,98	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	340.425,11	20.343,53	5,98	20.343,53	5,98	20.343,53	5,98	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	100.000,00	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	100.000,00	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)	83.789.829,08	109.311.925,48	107.284.906,61	98,15	106.890.593,21	97,78	106.805.194,08	97,71	394.313,40
Despesas Correntes	83.774.829,08	109.041.925,48	107.267.710,81	98,37	106.873.397,41	98,01	106.787.998,28	97,93	394.313,40
Despesas de Capital	15.000,00	270.000,00	17.195,80	6,37	17.195,80	6,37	17.195,80	6,37	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	94.129.829,08	136.814.829,07	133.077.028,68	97,27	130.149.508,71	95,13	130.064.109,58	95,07	2.927.519,97

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	133.077.028,68	130.149.508,71	130.064.109,58
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	2.927.519,97	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)	130.149.508,71	130.149.508,71	130.064.109,58
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			93.023.472,19
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)	37.126.036,52	37.126.036,52	37.040.637,39
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)	20,98	20,98	20,97

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (xx)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	93.023.472,19	130.149.508,71	37.126.036,52	3.012.919,10	2.927.519,97	0,00	0,00	3.012.919,10	0,00	40.053.556,49
Empenhos de 2020	78.704.259,76	126.426.025,54	47.721.765,78	3.626.126,76	2.434.339,78	0,00	0,00	3.626.126,76	0,00	50.156.105,56
Empenhos de 2019	77.496.981,55	126.327.276,33	48.830.294,78	123.677,30	1.131.329,98	0,00	0,00	123.677,30	0,00	49.961.624,76
Empenhos de 2018	74.685.880,01	131.168.441,51	56.482.561,50	39.680,32	234.109,62	0,00	0,00	39.680,32	0,00	56.716.671,12
Empenhos de 2017	73.434.552,28	94.327.200,06	20.892.647,78	1.249.661,18	7.421.452,54	0,00	0,00	1.249.661,18	0,00	28.314.100,32
Empenhos de 2016	70.484.131,25	93.400.583,59	22.916.452,34	34.113.233,70	4.871.192,88	6.325.588,48	0,00	34.113.233,70	0,00	27.787.645,22
Empenhos de 2015	68.459.844,28	130.906.834,45	62.446.990,17	3.922.562,75	0,00	0,00	0,00	3.922.562,75	0,00	62.446.990,17
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	37.593.120,58
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	43.036.271,16

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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 (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	321.345.849,64	321.345.849,64	600.192.315,30	186,77
Provenientes da União	295.583.221,48	295.583.221,48	343.256.944,46	116,13
Provenientes dos Estados	25.762.628,16	25.762.628,16	256.935.370,84	997,32
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	321.345.849,64	321.345.849,64	600.192.315,30	186,77

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)	46.412.879,78	80.708.409,79	74.316.258,20	92,08	70.777.477,35	87,70	70.777.477,35	87,70	3.538.780,85
Despesas Correntes	45.652.879,78	76.447.046,46	71.090.454,25	92,99	68.271.954,43	89,31	68.271.954,43	89,31	2.818.499,82
Despesas de Capital	760.000,00	4.261.363,33	3.225.803,95	75,70	2.505.522,92	58,80	2.505.522,92	58,80	720.281,03
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	255.271.397,00	440.087.891,64	429.225.931,28	97,53	412.613.448,95	93,76	412.613.448,95	93,76	16.612.482,33
Despesas Correntes	246.905.047,00	426.835.849,42	417.706.382,75	97,86	401.641.021,97	94,10	401.641.021,97	94,10	16.065.360,78
Despesas de Capital	8.366.350,00	13.252.042,22	11.519.548,53	86,93	10.972.426,98	82,80	10.972.426,98	82,80	547.121,55
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.820.000,00	1.438.565,35	1.278.875,13	88,90	1.143.691,35	79,50	1.143.691,35	79,50	135.183,78
Despesas Correntes	1.620.000,00	1.438.565,35	1.278.875,13	88,90	1.143.691,35	79,50	1.143.691,35	79,50	135.183,78
Despesas de Capital	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	150.000,00	145.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	150.000,00	145.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	3.714.754,08	4.811.206,41	2.742.210,40	57,00	2.341.273,76	48,66	2.341.273,76	48,66	400.936,64
Despesas Correntes	3.644.754,08	3.661.054,08	2.302.471,07	62,89	1.911.407,76	52,21	1.911.407,76	52,21	391.063,31
Despesas de Capital	70.000,00	1.150.152,33	439.739,33	38,23	429.866,00	37,37	429.866,00	37,37	9.873,33
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)	18.100.000,00	43.403.681,76	42.776.016,43	98,55	37.690.995,97	86,84	37.690.995,97	86,84	5.085.020,46
Despesas Correntes	18.100.000,00	43.403.681,76	42.776.016,43	98,55	37.690.995,97	86,84	37.690.995,97	86,84	5.085.020,46
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)	325.469.030,86	570.594.754,95	550.339.291,44	96,45	524.566.887,38	91,93	524.566.887,38	91,93	25.772.404,06

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	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)	50.752.879,78	94.848.874,25	87.773.938,02	92,54	83.567.122,31	88,11	83.567.122,31	88,11	4.206.815,71
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	261.271.397,00	453.009.905,66	441.540.030,00	97,47	423.062.375,96	93,39	423.062.375,96	93,39	18.477.654,04
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.820.000,00	1.778.990,46	1.299.218,66	73,03	1.164.034,88	65,43	1.164.034,88	65,43	135.183,78
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	150.000,00	145.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	3.714.754,08	4.911.206,41	2.742.210,40	55,84	2.341.273,76	47,67	2.341.273,76	47,67	400.936,64
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)	101.889.829,08	152.715.607,24	150.060.923,04	98,26	144.581.589,18	94,67	144.496.190,05	94,62	5.479.333,86
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	419.598.859,94	707.409.584,02	683.416.320,12	96,61	654.716.396,09	92,55	654.630.996,96	92,54	28.699.924,03
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	325.173.030,86	569.974.074,75	550.002.655,01	96,50	524.310.597,95	91,99	524.310.597,95	91,99	25.692.057,06
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	94.425.829,08	137.435.509,27	133.413.665,11	97,07	130.405.798,14	94,89	130.320.399,01	94,82	3.007.866,97

FONTE: SIOPS, Rio de Janeiro/04/03/22 07:45:01

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 931.120,00	0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 368.608,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 48.219.782,27	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 26.007,11	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.100.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 13.991.997,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 255.132.998,95	0,00
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 1.474.500,00	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.909.082,21	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 493.981,20	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 9.365.096,83	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 ou paga 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 (31/12/2020)	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)	50.731.262,15	0,00	50.731.262,15
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	4.804.333,05	4.804.333,05
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
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	50.731.262,15	4.804.333,05	55.535.595,20

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	9.395.473,16	8.517.363,16	8.517.363,16
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	9.395.473,16	8.517.363,16	8.517.363,16

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	878.110,00	878.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	878.110,00	878.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 16/03/2022 10:22:59

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 (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 16/03/2022 10:22:58

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	47.925.442,84	2.367.924,50	50.293.367,34
Total	47.925.442,84	2.367.924,50	50.293.367,34

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00

Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 16/03/2022 10:23:00

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

9- 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 20,98% do recurso próprio acima do mínimo estabelecido pela legislação vigente o que resulta em 5,98 acima do mínimo exigido.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/06/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Segundo informações não houve auditorias no município

11. Análises e Considerações Gerais

Considerando a publicação do decreto nº 12.269 de 24 de março de 2021 publicado no Diário Oficial do município que atualiza as medidas para enfrentamento à propagação do Coronavírus SARVS-COV2 (COVID-19) no âmbito municipal.

Considerando a substituição do Secretário Municipal de Saúde e atualizações de alguns membros das equipes de gestores e técnicas do município.

De acordo com os considerandos a gestão e sua equipe técnica vem reorganizando, reestruturando, acompanhando e monitorando o desenvolvimento das ações, metas, serviços e dos investimentos em saúde planejados 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 do ano de 2021 em conformidade com a legislação vigente e com a participação direta de todos os técnicos, gestores, Conselho Municipal de Saúde envolvidas neste processo com democracia e transparência. E também tem como proposta de trabalho ampliar e aperfeiçoar a dinâmica e metodologia do processo de construção dos instrumentos do Planeja SUS com participação dos gestores, equipe técnica, colaboradores de saúde e conselho municipal de saúde buscando maior transparência e visibilidade na elaboração dos mesmos

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

As recomendações foram contempladas de acordo com análise da área técnica municipal no Plano Municipal de Saúde com período vigente para 2022-2025 elaborado em construção coletiva no município e aprovado e deliberado pelo conselho municipal de saúde.

LUIZ CARLOS NOBRE CAVALCANTI
Secretário(a) de Saúde
NOVA IGUAÇU/RJ, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Sem considerações a serem feitas.

Introdução

- Considerações:
Sem considerações.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem comentários.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
sem considerações.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
SEM CONSIDERAÇÕES.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Necessário a realização de concurso publico, recompondo os quadros de servidores estatutário.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado pela Resolução 006 de 16 de julho de 2021, publicada no Diario Oficial e 29 de julho de 2021.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Homologado pela Gestão Estadual.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem comentários.

Auditorias

- Considerações:
Necessário o funcionamento do componente municipal do Sistema de Auditorias e apresentação dos relatórios anuais ao Conselho de Saúde.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
RESOLUÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE Nº 008, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2022, publicada no Diario Oficial de 15 de março de 2022..

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
sem comentários e as recomendações estão contempladas no Plano Municipal de Saúde .

Status do Parecer: Aprovado

NOVA IGUAÇU/RJ, 06 de Junho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Nova Iguaçu