

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: RIO DE JANEIRO  
MUNICÍPIO: NITEROI

## **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022**

RODRIGO ALVES TORRES OLIVEIRA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

UF	RJ
Município	NITERÓI
Região de Saúde	Metropolitana II
Área	129,38 Km²
População	516.981 Hab
Densidade Populacional	3996 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/10/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NITEROI
Número CNES	7523548
CNPJ	28521748000159
CNPJ da Mantenedora	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA VISCONDE DE SEPRTIBA 987 8 ANDAR
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/10/2022

## 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	AXEL SCHMIDT GRAEL
Secretário(a) de Saúde em Exercício	RODRIGO ALVES TORRES OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	gabinetsmsniteroi@gmail.com
Telefone secretário(a)	21991407151

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

Data da consulta: 19/10/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/1991
CNPJ	11.249.035/0001-85
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Rodrigo Alves Torres Oliveira

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

Data da consulta: 19/10/2022

## 1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 01/06/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana II

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ITABORAÍ	424.219	244416	576,16
MARICÁ	362.477	167668	462,56
NITERÓI	129.375	516981	3.995,99
RIO BONITO	462.176	60930	131,83
SILVA JARDIM	938.336	21775	23,21

SÃO GONÇALO	249.142	1098357	4.408,56
TANGUÁ	146.623	34898	238,01

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	OUTRO	
<b>Endereço</b>	Rua Visconde de Sepetiba	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	Rodrigo Alves Torres Oliveira	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	0
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	0
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência:

- **Considerações**

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) é apresentado em alinhamento ao Plano Municipal de Saúde Participativo 2022 - 2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 09 de junho de 2021. Atendendo à Lei Complementar 141, cujo Art. 36 do capítulo IV - da transparência, visibilidade, fiscalização, avaliação e controle, seção III - Da Prestação de Contas - dispõe que: "O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior".

O período ao qual este Relatório se refere diz respeito aos meses de maio a agosto de 2022.

Vale ressaltar que alguns dados constantes no item 1.7, relativos ao Conselho de Saúde, estão incorretos. O apontamento foi realizado junto ao Conselho, que já está providenciando as correções necessárias.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Niterói (RJ) apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do segundo quadrimestre de 2022 (maio a agosto) referente às ações e serviços de saúde do município. Conforme a Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde (MS), a qual estabelece as diretrizes do processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), e o artigo Nº 36, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS), e deve ser apresentado pelo gestor do SUS em audiência pública na Casa Legislativa municipal, ocorrida na data de 07 de outubro de 2022.

O processo de construção e finalização do relatório se deu em meio ao reflexo da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), já em uma fase de controle, em que há uma redução significativa no número de casos e de mortes causadas pela doença, cujo detalhamento dos dados está contemplado neste relatório.

O DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP) foi disponibilizado para acesso dos estados, municípios e Distrito Federal no início de maio de 2019, após publicação da Portaria Nº 750, de 29 de abril de 2019, a qual regulamentou o seu uso. O DGMP deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios para registro de informações e documentos relativos ao Plano de Saúde e à Programação Anual de Saúde; para elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA e do Relatório Anual de Gestão - RAG.

Por meio do DGMP todos os documentos e relatórios são enviados ao Conselho de Saúde para, em relação ao RDQA, inclusão da análise e apreciação (art. 41 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012) e, em relação ao RAG, inclusão da análise e do parecer conclusivo, nos termos do § 1º do art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012.

Salienta-se que, tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral são preliminares. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas registram a produção que pode sofrer alterações até quatro (4) meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis (6) meses após a data da alta da internação. E os dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos, e de mulheres em idade fértil que somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional (após 18 meses do ano vigente), entre outras especificidades de outros indicadores.

A Subsecretaria de Planejamento agradece a todos os colaboradores da Secretaria Municipal de Saúde de Niterói que envolveram esforços para a construção deste instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde Participativo 2022-2025 e da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022, que registra o trabalho, constituindo, além do cumprimento de metas e ações de saúde para 2022, memória institucional para a Secretaria Municipal de Saúde de Niterói.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	12910	12312	25222
5 a 9 anos	13033	12474	25507
10 a 14 anos	13099	12691	25790
15 a 19 anos	14468	14009	28477
20 a 29 anos	33588	33367	66955
30 a 39 anos	38394	40853	79247
40 a 49 anos	35779	40380	76159
50 a 59 anos	30786	37037	67823
60 a 69 anos	26099	35377	61476
70 a 79 anos	14794	23291	38085
80 anos e mais	6960	15280	22240
<b>Total</b>	<b>239910</b>	<b>277071</b>	<b>516981</b>

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

Data da consulta: 19/10/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Niterói	6139	6011	5717

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

Data da consulta: 19/10/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	669	710	1420	2779	962
II. Neoplasias (tumores)	1294	1224	967	944	1023
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	129	173	134	122	138
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	189	153	174	159	197
V. Transtornos mentais e comportamentais	595	697	496	529	618
VI. Doenças do sistema nervoso	181	195	145	153	192
VII. Doenças do olho e anexos	50	71	42	92	125
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	20	45	14	21	26
IX. Doenças do aparelho circulatório	972	966	914	899	1406
X. Doenças do aparelho respiratório	706	780	683	811	1127
XI. Doenças do aparelho digestivo	1051	1167	832	1054	1581
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	236	249	249	245	317
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	209	233	151	153	239
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	779	894	591	650	962
XV. Gravidez parto e puerpério	2452	2478	2507	2716	2389
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	322	356	417	412	390
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	83	123	75	107	96
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	224	226	154	218	284
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1508	1807	1638	1718	1711
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	264	342	179	150	217
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>11933</b>	<b>12889</b>	<b>11782</b>	<b>13932</b>	<b>14000</b>

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

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	320	303	1484
II. Neoplasias (tumores)	884	927	917
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	21	34	30
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	277	224	236
V. Transtornos mentais e comportamentais	90	69	73
VI. Doenças do sistema nervoso	173	147	165
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	1180	1113	1241
X. Doenças do aparelho respiratório	620	583	548
XI. Doenças do aparelho digestivo	177	194	207
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	34	29	33
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	28	22	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	243	253	206
XV. Gravidez parto e puerpério	1	4	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	33	29	36
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	17	20	15
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	280	355	387
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	454	473	380
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>4832</b>	<b>4780</b>	<b>5981</b>

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

Data da consulta: 19/10/2022.

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

Os dados apresentados no item 3.1 (População estimada por sexo e faixa etária) e 3.2 (Nascidos Vivos) são os mesmos que foram apresentados no 1º Quadrimestre de 2022, pois tiveram como fontes Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet) e o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC), cujas atualizações ocorreram em 2021 e 2020, respectivamente.

Sobre eles, cabe reforçar que, no ano de 2021, o município de Niterói teria atingido a marca de 516.981 habitantes, representando um aumento de 0,32% em relação à população estimada para o ano anterior. Importante observar que nas primeiras faixas etárias, correspondentes à população mais jovem (até os 29 anos de idade), predominaram os indivíduos do sexo masculino. No entanto, entre os indivíduos com 30 anos ou mais a prevalência era de pessoas do sexo feminino.

Em Niterói, a população jovem (0 a 14 anos) representava 14,8% da população total em 2021, enquanto a população adulta (em idade para trabalhar) chegava a 61,6% e a população idosa correspondia a 23,6% do total. Enquanto os números sobre o Brasil, também constantes no DataSUS/Tabnet, apontavam que 20,6% da população nacional era composta por jovens, 64,7% por adultos (em idade para trabalhar) e 14,7% de idosos, é possível observar que Niterói possuía menos jovens e mais idosos, em comparação com a realidade nacional.

Sobre o número de nascidos vivos em Niterói, verificou-se uma queda, se compararmos os 6.011 de 2019 e os 5.717 de 2020, com um decréscimo de 4,89% entre os anos.

Já em relação às principais causas de internação, verificamos que as duas maiores ocorrências de morbidade hospitalar em 2022 foram: Gravidez, parto e puerério, que caiu 12,04% em relação a 2021; e Lesões enven e alg out conseq causas externas, que sofreu menor redução (-0,46%) em comparação com o ano anterior. Verifica-se que houve um aumento nas internações por doença no aparelho digestivo (aumentou 50%), no aparelho circulatório (aumentou 56,4%), no aparelho respiratório (aumentou 38,9%), neoplasias (aumentou 8,3%) e doenças no aparelho geniturinário (aumentou 48%). A queda mais expressiva ficou com as internações por algumas doenças infecciosas e parasitárias, com menos 65,4% de registros, comparando com 2021, onde estão incluídas as internações por COVID-19. Os números apontam que o controle da pandemia fez diminuir a demanda por hospitalização dos casos de COVID-19.

Uma vez que os dados de mortalidade disponíveis são fornecidos pelo Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), referentes ao ano de 2020, já constantes no RDQA do 1º Quadrimestre, reafirmamos a análise: a pandemia provocou alterações importantes nos dados de mortalidade, quando observamos os números relativos a 2020, últimos disponíveis neste quadrimestre. Nos primeiros quatro meses de 2019, Niterói contabilizou 303 mortes por algumas doenças infecciosas e parasitárias. Em 2020, este número sofreu um acréscimo de 389%, alcançando a marca de 1.484 mortes pelas mesmas causas, estando inclusas as mortes por COVID-19.

Aguardamos atualização dos dados de mortalidade para realizarmos uma análise mais atual.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	67.545
Atendimento Individual	65.270
Procedimento	71.800
Atendimento Odontológico	7.163

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	16	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	55320	742471,77	8	6303,10
03 Procedimentos clínicos	126573	522176,28	7482	8478606,25
04 Procedimentos cirúrgicos	2430	66293,08	1815	3965963,46
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	27	112532,53
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	6	5731,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>184345</b>	<b>1336672,13</b>	<b>9332</b>	<b>12563405,34</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 19/10/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	41840	54104,54
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1073	726885,91

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 19/10/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	234368	5125,46	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1614504	11137929,82	21	33440,24
03 Procedimentos clínicos	1912975	25120599,89	8405	9547768,78
04 Procedimentos cirúrgicos	12884	1744775,79	4558	7873649,04
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	292	69552,00	33	230575,15
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	17851	3806089,52	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>3792874</b>	<b>41884072,48</b>	<b>13017</b>	<b>17685433,21</b>

#### 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	9895	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4100	-
<b>Total</b>	<b>13995</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 19/10/2022.

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

##### PRODUÇÃO AMBULATORIAL

Ao analisar as ações de âmbito ambulatorial quanto aos procedimentos realizados, de acordo com os números apresentados no DATASUS / TABWIN / SIASUS, acessados em 29 de setembro de 2022, tivemos um total de 2.467.495 procedimentos, que em comparação com o mesmo quadrimestre do ano anterior constatamos um aumento de 23%. Deste total, foram realizados: 1.314.701 procedimentos clínicos; 1.078.099 procedimentos com finalidade diagnóstica; 57.173 ações de promoção e prevenção em saúde; 9.336 órteses, próteses e materiais especiais; 8.031 procedimentos cirúrgicos; e 155 transplantes de órgãos, tecidos e células.

A análise da produção ambulatorial por esfera jurídica do 2º quadrimestre dos anos 2019 a 2022 evidencia oscilações nos números das quatro esferas, sendo o ano 2020 o mais crítico, uma vez que todas apresentaram queda na produção. No entanto, observando os anos seguintes, é possível identificar que as produções voltam a subir em 2021, seguindo a mesma tendência em 2022, reflexo do controle de casos de COVID-19 e do avanço da pandemia para o seu fim.

ESFERA JURÍDICA	2019	2020	2021	2022
Federal	322.571	120.499	237.582	283.943
Estadual	353.110	275.076	334.840	300.637
Municipal	1.485.101	908.241	1.425.747	1.671.277
Rede complementar	264.429	33.091	169.096	197.169

Em relação à Vigilância em Saúde, a produção foi de 4.581 procedimentos no 2º quadrimestre de 2022, configurando um aumento total de mais de 27,78% em relação ao mesmo período do ano anterior. Observando o detalhamento da produção da Vigilância Sanitária, identificamos que o procedimento mais freqüente foi a Fiscalização do uso de produtos fumígenos derivados do tabaco em ambientes coletivos fechados, PÚ, representando 28,73% do total. Os dois eventos seguintes mais numerosos foram relacionados aos estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária: inspeção (21,92%); e licenciamento (16,21%).

PROCEDIMENTO	2022	%
FISCALIZAÇÃO DO USO DE PRODUTOS FUMÍGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PÚ	1.316	28,73
INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	1.004	21,92
LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	743	16,21
LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	240	5,24
INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	213	4,66
RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	212	4,63
ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	205	4,48
ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	165	3,61
INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	112	2,44
CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	80	1,75

(Fonte: DATASUS / TABWIN / SIASUS. Acesso em 29 de setembro de 2022.)

A produção ambulatorial na Atenção Psicossocial, no que se refere aos meses de maio a agosto dos anos 2019, 2020, 2021 e 2022, sofreu uma queda em 2020 e vem apresentando aumento gradativo em 2021 e 2022, com destaque para os 132,7% de acréscimo na produção comparando o 2º quadrimestre de 2021 (5.215 procedimentos) e o mesmo período de 2022 (12.139 procedimentos). Observa-se que os cinco mais numerosos procedimentos neste quadrimestre foram os seguintes: atendimento individual em psicoterapia (28,50% do total); atendimento individual em CAPS (25,31% do total); acolhimento diurno em CAPS (11,35% do total);

atendimento familiar em CAPS (8,77% do total); e o atendimento em grupo de paciente em CAPS (7,84% do total). Acredita-se que a pandemia deixou marcas profundas na saúde mental dos indivíduos, exigindo da saúde pública o atendimento a um número cada vez mais elevado de pessoas que procuram atendimento na rede de atenção psicossocial.

Quanto ao atendimento às pessoas com doença falciforme, é importante observar os números referentes ao atendimento do Hospital Getúlio Vargas Filho sofreram um aumento de 96% comparando o 2º quadrimestre de 2021 (29 procedimentos) e o mesmo período de 2022 (57 procedimentos). Vale a pena reforçar que, em julho de 2021, por meio da Portaria FMS/FGA nº 222, foi criado o Comitê Técnico-Científico Consultivo, para desenvolver a Política Municipal de Atenção Integral às Pessoas com Doença Falciforme e outras Hemoglobinopatias, com validade de um ano. No entanto, em 06 de junho de 2022, por meio da Portaria FMS/FGA nº 603/2022, publicada em Diário Oficial naquela data, foi acrescido um prazo de mais 6 meses de validade para o referido comitê. Busca-se, com a criação da política, expandir o atendimento às pessoas nesta condição no município, criando um centro de referência para a população jovem e adulta, e outras medidas para o cuidado integral aos indivíduos com doença falciforme. Esta também é uma prioridade do Comitê Técnico da Saúde da População Negra, que tem recebido apoio da Secretaria Municipal de Saúde no planejamento de ações educativas junto aos profissionais de saúde e à população. Uma das iniciativas foi a Capacitação em Saúde da População Negra, voltada para gestores, trabalhadores e conselheiros do SUS, realizada de 25/07 a 18/08, que também contou com a parceria da Secretaria Municipal de Direitos Humanos e da Escola de Governo e Gestão de Niterói, por meio da qual 46 pessoas foram capacitadas.

#### PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

De acordo com dados no DATASUS / TABWIN / SIASUS, acessados em 29 de setembro de 2022, neste quadrimestre, em Niterói, foram realizados 3.177 procedimentos ambulatoriais de urgência pela esfera federal, 39.483 pela esfera estadual e 87.751 pela esfera municipal, totalizando 130.411 procedimentos na soma das produções das três esferas. De todos os procedimentos, o mais frequente foi ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, chegando a 67.201 em 2022, apresentando queda de 40% em relação ao mesmo quadrimestre do ano 2021. Já o procedimento ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, segundo mais frequente, alcançou o total de 31.247 ocorrências, subindo 14%.

#### PRODUÇÃO HOSPITALAR

Quanto às AIHs pagas na produção hospitalar de maio a agosto de 2022, verificamos que, de acordo com os números apresentados pelo DATASUS / TABWIN / SIHSUS, acessados em 29 de setembro de 2022, foram 10.487 ocorrências, uma diminuição de 827 AIHs em relação ao mesmo período de 2021. Deste total, 6.348 AIHs foram para realização de procedimentos clínicos e 4.105 AIHs se referiram a procedimentos cirúrgicos, totalizando 99,6% de todas as ocorrências.

Ao analisarmos as principais causas de internação no período, verificamos que a mais frequente foram as relacionadas a Gravidez, parto e puerpério, com 18,1%; seguida pelas Lesões enven e alg outras consequências de causas externas, com 11,08%; Doenças do aparelho digestivo, com 10,9%; Doenças do aparelho circulatório, com 9,6%; Doenças do aparelho respiratório, com 7,8%; e Doenças infecciosas e parasitárias, com 7,2%. Esta última sofreu uma diminuição importante em relação ao mesmo período dos anos anteriores, quando a pandemia de coronavírus ainda representava maior causa de internações hospitalares.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	8	8
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	47	47
HOSPITAL GERAL	0	1	4	5
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	2	4	6
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	4	4
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	7	7
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	3	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	12	13
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
POLICLINICA	0	0	11	11
PRONTO ATENDIMENTO	0	1	2	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>110</b>	<b>116</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/10/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL	45	0	0	45
MUNICIPIO	1	0	0	1
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	5	0	5
AUTARQUIA FEDERAL	1	0	0	1
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO MUNICIPAL	44	0	0	44
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	10	1	0	11
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	7	0	0	7
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>116</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/10/2022.

### 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

O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é o sistema de informação oficial de cadastramento de informações de todos os estabelecimentos de saúde no país, independentemente de sua natureza jurídica ou de integrarem o Sistema Único de Saúde (SUS). Trata-se do cadastro oficial do Ministério da Saúde (MS) no tocante à realidade da capacidade instalada e mão-de-obra assistencial de saúde no Brasil em estabelecimentos de saúde públicos ou privados, com convênio SUS ou não.

De acordo com dados acessados no CNES em 19 de outubro de 2022, o município de Niterói conta com 116 estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS. Deste total, 110 são municipais, 6 são estaduais, e nenhum possui dupla natureza. A rede municipal apresenta 3 centrais de gestão em saúde: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS); FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE NITERÓI (FESAÚDE); e FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI (FMS).

Também estão registrados: 01 Central de Regulação de Acesso (CREG); 03 Unidades de Vigilância em Saúde (COVIG, DEVIC e CIEVS); 08 Unidades móveis de nível pré-hospitalar na área de urgência (unidades móveis SAMU); 47 Centro de saúde/Unidades básicas (43 Módulos do PMF e 04 UBSs); 05 Hospitais gerais (Hospital Estadual Azevedo Lima; Hospital Municipal Carlos Tortelly; Hospital Municipal Oceânico Dr. Gilson Cantarino; Hospital Orêncio de Freitas; e Hospital Municipal Getúlio Vargas Filho); 01 Central de abastecimento (Almoxarifado Central); 06 Hospitais Especializados (Hospital Ary Parreiras; Hospital de Custódia e Tratamento Psiquiátrico Henrique Roxo; Hospital Psiquiátrico de Jurujuba; Hospital Municipal Getúlio Vargas Filho; Hospital Municipal Oceânico Dr. Gilson Cantarino; e Maternidade Alzira Reis); 04 Centros de Atenção psicossocial (CAPS); 01 Central de Regulação Médica das Urgências (SAMU Base); 01 Laboratório de Saúde Pública (Centro de Pesquisas Instituto Vital Brazil); 07 Unidades de apoio diagnose e terapia (Laboratório Central Miguelote Viana; outros serviços de diagnóstico descentralizados); 01 Pólo de prevenção de doenças e agravos e promoção da saúde (Centro de Convivência e Cultura); 01 Consultório isolado (Consultório na rua); 12 Clínicas/centros de especialidades (11 policlínicas comunitárias ou regionais e Policlínica Almir Madeira); 03 pronto atendimentos (UPA Fonseca; UPA Largo da batalha; e Unidade Municipal de urgência Dr. Mário Monteiro).

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.032	326	474	1.491	248
	Intermediados por outra entidade (08)	64	93	90	229	0
	Autônomos (0209, 0210)	449	183	161	600	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	357	23	51	23	0
	Bolsistas (07)	5	0	1	0	0
	Informais (09)	2	1	7	2	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	13	7	14	148	0
	Autônomos (0209, 0210)	60	1	3	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	2	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	217	193	163	490	7
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	0	2	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/11/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	49	57	90	0	
	Celetistas (0105)	339	288	225	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	901	1.129	1.467	0	
	Bolsistas (07)	29	40	18	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3.059	3.102	3.088	0	
	Informais (09)	6	2	2	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	159	148	282	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	309	331	357	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	15	4	3	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2.217	2.163	2.722	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/11/2022.

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

De acordo com dados do CNES, no mês 08/2022, em estabelecimentos do SUS de administração pública, 54,1% (1.032) dos postos de trabalho de profissionais médicos eram ocupados por estatutários e empregados públicos, seguidos pelos autônomos que ocupavam 449 postos (23,5%), pelos residentes e estagiários (357 postos / 18,7%), pelos intermediados por outra entidade (64 / 3,4%), pelos bolsistas (5 postos / 0,3%) e pelos informais (2 postos / 0,1%). Já nos estabelecimentos privados, 77,9% dos médicos eram autônomos, 16,9% eram celetistas, 5,2% eram bolsistas e 0% intermediados por outra entidade.

Quanto aos enfermeiros vinculados a estabelecimentos do SUS, 52,1% eram estatutários e empregados públicos, 29,2% eram autônomos, 14,9% eram intermediados por outra entidade, 3,7% residentes e estagiários e 0,2% informais. Nos estabelecimentos privados, 87,5% dos enfermeiros eram celetistas e 12,5% eram autônomos.

Quando analisamos os outros profissionais de saúde com ensino superior que trabalhavam em estabelecimentos públicos do SUS, a tendência se reforçou com maioria de estatutários e empregados públicos (60,5%), seguidos por 20,5% de autônomos, 11,5% intermediados por outra entidade, 6,5% de residentes e estagiários, 0,9% informais e 0,1% bolsistas. Nos estabelecimentos privados, os demais profissionais de ensino superior possuíam uma maioria celetista (73,7%), 15,8% de autônomos e 10,5% de bolsistas.

Ao verificarmos os dados relativos aos profissionais de nível médio trabalhando em estabelecimentos públicos do SUS, identificamos que 63,6% deles eram estatutários e empregados públicos, 25,6% eram autônomos, 9,8% eram intermediados por outra entidade, 1,0% eram residentes e estagiários e 0,1% eram informais. A mesma categoria de trabalhadores, vinculados a estabelecimentos privados, apresentava 99,3% de celetistas e 0,7% de autônomos.

Por fim, identificamos que 100% dos agentes comunitários de saúde eram estatutários e empregados públicos e vinculados a estabelecimentos de administração pública, não havendo trabalhadores desta categoria com qualquer outro tipo de vínculo ou em estabelecimentos privados.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ N° 1 - Ampliar a oferta da qualidade de saúde, em sua concepção integral, com o objetivo de estimular modos de vida saudáveis, integrados ao cotidiano das pessoas nos seus territórios, e que promovam a autonomia dos indivíduos e coletividades.**

**OBJETIVO N° 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde (APS), com base na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos em saúde, observando o princípio da equidade e as especificidades das(os) usuárias(os) em gênero, raça, ciclo de vida e classe social.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implantar a Política Municipal de Atenção Primária à Saúde	Política implementada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	27	108,00
2. Publicizar informações de condições de saúde no território, bem como da assistência prestada às pessoas, em todas as unidades da Atenção Primária à Saúde, a fim de fortalecer a transparência e o Controle Social	Percentual de unidades da Atenção Primária à Saúde com informações publicizadas.	Percentual	2021	20,00	100,00	40	Percentual	68	170,00
3. Implantar Equipes de Saúde Bucal em 100% das Unidades de Atenção Primária à Saúde	Percentual de unidades da Atenção Primária à Saúde com equipes de Saúde Bucal	Percentual	2021	75,00	100,00	81.25	Percentual	61.36	75,52
4. Implementar metodologia de monitoramento, a partir de indicadores georreferenciados, das condições de saúde da população em situação de rua.	Metodologia implementada / Indicadores georreferenciados	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	55	220,00
5. Implantar o Programa Academia da Saúde (PAS), a fim de estimular hábitos saudáveis e para promover saúde e prevenir doenças	Academia da Saúde implantada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	40	160,00
6. Expandir o Projeto Escola da Família para 100% das Unidades de Atenção Primária à Saúde	Percentual de unidades da atenção primária com o projeto Escola da Família implantado	Percentual	2021	3,85	100,00	27.89	Percentual	7.69	27,57

**DIRETRIZ N° 2 - Ampliar a oferta de saúde, afirmando-a enquanto um estado de bem estar que é resultado de como se vive e se acessa a alimentação, moradia, saneamento básico, meio ambiente, trabalho, renda, educação, atividade física, transporte, lazer e outros bens e serviços essenciais, visando construir estratégias adequadas para evitar e apoiar o controle ou progressão de doenças ou agravos.**

**OBJETIVO N° 2.1 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde (APS), com base na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos em saúde, observando o princípio da equidade e as especificidades das(os) usuárias(os) em gênero, raça, ciclo de vida e classe social.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implantar Assistência Farmacêutica em 100% da Rede de Atenção Primária à Saúde, bem como o Programa Remédio em Casa	Percentual de unidades da Atenção Primária à Saúde com Assistência Farmacêutica implantada / Programa Remédio em Casa implantado	Percentual	2021	26,92	100,00	45.19	Percentual	37.92	83,91
2. Instituir o Programa de Monitoramento de Qualidade a Atenção Primária	Programa implantado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	0	0

**DIRETRIZ N° 3 - Ampliar a oferta da atenção especializada através de um conjunto de ações, práticas, conhecimentos e serviços de saúde, que integrem a utilização de tecnologias apropriadas e a oferta de profissionais qualificados para a produção do cuidado**

**OBJETIVO N° 3.1 - Ampliar, fortalecer e qualificar os serviços da rede de atenção especializada ambulatorial.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Transformar as 4 unidades de Centro de Atenção Psicossocial existentes em CAPS III	Unidades de CAPS existentes transformadas em CAPS III	Número	2021	0	4	1	Número	0	0
2. Elaborar a Carteira de Serviços de Consultas, Procedimentos e Exames de Média Complexidade, a partir de diagnóstico prévio e Planejamento Estratégico	Carteira de serviços elaborada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	14	56,00
3. Implementar Plano de Reestruturação dos Serviços de Reabilitação Municipal com o objetivo de ampliar o acesso e qualificar as ações	Plano implementado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	27	108,00
4. Aumentar o acesso da população aos serviços odontológicos, por meio do monitoramento e avaliação da assistência prestada pelo Centro de Especialidades Odontológicas, bem como da Implantação do Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD)	Protocolos e indicadores estabelecidos	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	13	52,00

**DIRETRIZ N° 4 - Ampliar a oferta da atenção especializada hospitalar, de atuação interdisciplinar e multiprofissional, incluindo serviços de urgência e emergência, cuja responsabilidade é prestar assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem instabilização e agravos de seu estado de saúde, exigindo, portanto, assistência contínua em regime de internação.**

**OBJETIVO N° 4.1 - Reorganizar a rede hospitalar, de urgência e emergência, bem como ampliar o acesso e qualificar os serviços de alta complexidade.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Elaborar Carteira de Serviços de Alta Complexidade	Carteira elaborada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	0	0
2. Disponibilizar leitos psiquiátricos (15 de 30 dias e 8 de 48/72h) em Hospital Geral e converter o Hospital Psiquiátrico de Junjúba em outros Serviços de Atenção Psicossocial de formatação em saúde e cultura	Nº de leitos psiquiátricos em hospital geral/ conversão do HPI em outros serviços de atenção psicossocial	Número	2021	0	23	6	Número	0	0
3. Criar uma Unidade de Cuidados Intermediários no Hospital Orêncio de Freitas com 50 leitos (30 de transição para o domicílio e 20 de cuidados paliativos)	Unidade de Cuidados Intermediários criada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	11	44,00
4. Implementar Plano de Atenção Oncológica, a fim de ampliar o acesso ao diagnóstico, tratamento e procedimentos de alta complexidade	Plano implementado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	15	60,00
5. Implementar Plano de Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis (hipertensão, diabetes, obesidade etc.) com ênfase na ampliação dos Serviços Cardiológicos	Plano implementado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	44	176,00
6. Implementar Plano de Ação com vistas a ampliar a oferta de Serviços de Cardiologia de Alta Complexidade no Hospital Municipal Getúlio Vargas Filho	Plano implementado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	0	0
7. Converter o Hospital Oceânico em Hospital Geral após o controle da pandemia de COVID-19	Hospital Oceânico convertido em hospital geral	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	34	136,00
8. Implementar o Plano de Qualificação do Hospital Municipal Carlos Tortelly, que tenha como um de seus objetivos a habilitação do Hospital em Centro de Atendimento de Urgência Tipo I aos pacientes com acidente vascular cerebral	Plano de Qualificação implementado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	11	44,00
9. Implementar o Plano de Qualificação e Ampliação, em quantidade e complexidade, dos serviços prestados pela Maternidade Municipal Alzira Reis	Plano implementado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	22	88,00
10. Diversificar e ampliar a oferta de Residências Médicas e implantar Residência Multiprofissional	Residência implantada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	0	0
11. Implantar Sistema de Alta Hospitalar referenciada para Atenção Primária	Sistema implantado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	20	80,00

**DIRETRIZ N° 5 - Ampliar a oferta de acesso à informação, de todos os órgãos do poder público, com vistas a garantir gestão transparente da informação, viabilizando amplo acesso e divulgação, além de proteger a informação produzida, do ponto de vista de sua autenticidade e integridade, através da participação comunitária e controle social para a elaboração de políticas públicas participativas de saúde.**

**OBJETIVO N° 5.1 - Promover a qualificação dos serviços de saúde por meio de planejamento estratégico, mecanismos eficientes de gestão e do fortalecimento da transparência e da participação social**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implementar Plano de Reformas para Adequação da Infraestrutura das Unidades de Saúde	Plano de reformas implementado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	40	160,00
2. Padronizar o Modelo de Regionalização da Saúde de acordo com o Modelo de Regionalização adotado pelo município	Modelo de regionalização da saúde integrado ao do município	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	22	88,00
3. Publicar a Carta de Direitos do Usuário do SUS de Niterói	Carta publicada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	50	200,00
4. Implementar Plano de Modernização Digital da Saúde de Niterói	Plano de Modernização Digital implantado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	26	104,00
5. Adequar os serviços prestados pela Ouvidoria Municipal de Saúde às diretrizes da Ouvidoria do SUS	Serviços da Ouvidoria readequados.	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	6	24,00
6. Implementar Política de Comunicação em Saúde e Educação Sanitária, que estabeleça, em suas diretrizes e ações, ampla acessibilidade	Política implementada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	17	68,00
7. Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários dos servidores da Rede Municipal de Saúde	PCCS implantado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	40	160,00
8. Identificar as necessidades de Recursos Humanos na Rede Municipal de Saúde e realizar concurso público para contratação de profissionais	Percentual de postos de trabalho necessários (carga horária) à prestação de serviços de saúde da rede pública municipal, identificados em estudo técnico, preenchidos por contratação pública	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	50	200,00
9. Implantar a Política Municipal de Educação Permanente	Política Municipal de Educação Permanente implantada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	51	204,00
10. Implantar Política Municipal de Promoção do Envelhecimento Saudável	Política implantada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	5	20,00
11. Implantar Plano de Desenvolvimento Gerencial com o objetivo de garantir eficiência aos processos da Secretaria Municipal de Saúde/Fundação Municipal de Saúde	Plano de Desenvolvimento Gerencial implementado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	10	40,00
12. Integrar os sistemas da Central de Regulação de Niterói e implantar a plataforma de vaga zero com acesso franqueado a todos os níveis de atenção à saúde	Sistema único implantado / Plataforma implantada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	24	96,00
13. Implantar Plano de Modernização de Processos com o objetivo de qualificar as ações de Vigilância Sanitária	Plano implantado	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	0	0
14. Implementar estratégias de avaliação e monitoramento das condições de trabalho por meio da Vigilância em Saúde do Trabalhador	Estratégia implementada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	44	176,00
15. Implantar os Sistemas de Vigilância: a) de morbidade materna; e b) de dados produzidos a partir das discussões do Comitê de Prevenção da Mortalidade Fetal, Infantil, Materna e por Tuberculose	Sistemas implantados	Número	2021	0	2	2	Número	0	0
16. Implantar a "Sala de Situação de Saúde", a fim de garantir informações qualificadas para tomada de decisão estratégica pela gestão, bem como a organização de respostas as emergências sanitárias	Sala de Situação de Saúde implantada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	78	312,00
17. Georeferenciar condições de saúde e publicar no Sistema de Gestão da Geoinformação (SIGEO-Niterói)	Informações publicizadas no SIGEO	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	22	88,00
18. Implantar estratégia para cadastrar 100% da população migrante e refugiada, a fim de prestar assistência em saúde	Estratégia implantada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	100	400,00
19. Implantar as linhas de cuidado prioritárias: 1 – infarto agudo do miocárdio; 2 – acidente vascular cerebral; 3 – câncer; 4 – materno-fetal-infantil; 5 – pós-COVID; e 6 - trauma	Linhas de cuidado implementadas	Número	2021	0	6	1	Número	0	0
20. Adotar o Modelo de Contratualização para toda rede de assistência à saúde municipal e prestadores de serviços públicos e privados	100% das pactuações realizadas através do modelo de contratualização	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	21	84,00
21. Desenvolver e implementar a Política Municipal de Avaliação dos Serviços de Saúde	Política Municipal implementada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	9	36,00
22. Ampliar a eficiência no abastecimento de medicamentos, insumos e materiais para as unidades da rede de saúde por meio da implementação da Gestão Integrada da Cadeia de Suprimentos	Gestão integrada implantada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	0	0
23. Implantar Conselhos Gestores Locais em 100% das unidades de saúde municipais e Conselhos Territoriais em 100% das regiões da cidade	100% das unidades com Conselho Gestor Local implantado e 100% das regiões da cidade com Conselho Territorial implantado	Percentual	2021	3,48	100,00	27,61	Percentual	11,3	40,93
24. Promover em parceria com o Conselho Municipal de Saúde, campanhas públicas para ampliar a participação da sociedade	4 campanhas públicas realizadas	Número	2021	0	4	1	Número	0	0
25. Implementar metodologia de monitoramento da evolução do cumprimento das metas do Plano Municipal de Saúde Participativo (2022-2025), que envolva a participação do Conselho Municipal de Saúde, a fim de garantir ampla transparência ao processo	Metodologia implementada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	73	292,00
26. Criar e implementar o Programa de Transporte Sanitário, a fim de garantir o traslado	Política de transporte solidário implementada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	42	168,00
27. Promover a atualização e ampliação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	Remume atualizada	Percentual	2021	0,00	100,00	25	Percentual	25	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Implementar Plano de Reformas para Adequação da Infraestrutura das Unidades de Saúde	25,00	40,00
	Padronizar o Modelo de Regionalização da Saúde de acordo com o Modelo de Regionalização adotado pelo município	25,00	22,00
	Publicar a Carta de Direitos do Usuário do SUS de Niterói	25,00	50,00
	Implementar Plano de Modernização Digital da Saúde de Niterói	25,00	26,00
	Adequar os serviços prestados pela Ouvidoria Municipal de Saúde às diretrizes da Ouvidoria do SUS	25,00	6,00
	Implementar Política de Comunicação em Saúde e Educação Sanitária, que estabeleça, em suas diretrizes e ações, ampla acessibilidade	25,00	17,00
	Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários dos servidores da Rede Municipal de Saúde	25,00	40,00
	Identificar as necessidades de Recursos Humanos na Rede Municipal de Saúde e realizar concurso público para contratação de profissionais	25,00	50,00
	Implantar a Política Municipal de Educação Permanente	25,00	51,00
	Implantar Política Municipal de Promoção do Envelhecimento Saudável	25,00	5,00
	Implantar Plano de Desenvolvimento Gerencial com o objetivo de garantir eficiência aos processos da Secretaria Municipal de Saúde/Fundação Municipal de Saúde	25,00	10,00
	Integrar os sistemas da Central de Regulação de Niterói e implantar a plataforma de vaga zero com acesso franqueado a todos os níveis de atenção à saúde	25,00	24,00
	Implantar Plano de Modernização de Processos com o objetivo de qualificar as ações de Vigilância Sanitária	25,00	0,00
	Implementar estratégias de avaliação e monitoramento das condições de trabalho por meio da Vigilância em Saúde do Trabalhador	25,00	44,00
	Implantar os Sistemas de Vigilância: a) de morbidade materna; e b) de dados produzidos a partir das discussões do Comitê de Prevenção da Mortalidade Fetal, Infantil, Materna e por Tuberculose	2	0
	Implantar a "Sala de Situação de Saúde", a fim de garantir informações qualificadas para tomada de decisão estratégica pela gestão, bem como a organização de respostas as emergências sanitárias	25,00	78,00
	Georreferenciar condições de saúde e publicar no Sistema de Gestão da Geoinformação (SIGEO-Niterói)	25,00	22,00
	Implantar estratégia para cadastrar 100% da população migrante e refugiada, a fim de prestar assistência em saúde	25,00	100,00
	Implantar as linhas de cuidado prioritárias: 1 – infarto agudo do miocárdio; 2 – acidente vascular cerebral; 3 – câncer; 4 – materno-fetal-infantil; 5 – pós-COVID; e 6 - trauma	1	0
	Adotar o Modelo de Contratualização para toda rede de assistência à saúde municipal e prestadores de serviços públicos e privados	25,00	21,00
	Desenvolver e implementar a Política Municipal de Avaliação dos Serviços de Saúde	25,00	9,00
	Ampliar a eficiência no abastecimento de medicamentos, insumos e materiais para as unidades da rede de saúde por meio da implementação da Gestão Integrada da Cadeia de Suprimentos	25,00	0,00
	Implantar Conselhos Gestores Locais em 100% das unidades de saúde municipais e Conselhos Territoriais em 100% das regiões da cidade	27,61	11,30
	Promover em parceria com o Conselho Municipal de Saúde, campanhas públicas para ampliar a participação da sociedade	1	0
	Implementar metodologia de monitoramento da evolução do cumprimento das metas do Plano Municipal de Saúde Participativo (2022-2025), que envolva a participação do Conselho Municipal de Saúde, a fim de garantir ampla transparência ao processo	25,00	73,00
	Criar e implementar o Programa de Transporte Sanitário, a fim de garantir o traslado	25,00	42,00
Promover a atualização e ampliação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	25,00	25,00	
301 - Atenção Básica	Implantar a Política Municipal de Atenção Primária à Saúde	25,00	27,00
	Transformar as 4 unidades de Centro de Atenção Psicossocial existentes em CAPS III	1	0
	Implantar Assistência Farmacêutica em 100% da Rede de Atenção Primária à Saúde, bem como o Programa Remédio em Casa	45,19	37,92
	Publicizar informações de condições de saúde no território, bem como da assistência prestada às pessoas, em todas as unidades da Atenção Primária à Saúde, a fim de fortalecer a transparência e o Controle Social	40,00	68,00
	Instituir o Programa de Monitoramento de Qualidade a Atenção Primária	25,00	0,00
	Implantar Equipes de Saúde Bucal em 100% das Unidades de Atenção Primária à Saúde	81,25	61,36
	Implementar metodologia de monitoramento, a partir de indicadores georreferenciados, das condições de saúde da população em situação de rua.	25,00	55,00
	Implantar o Programa Academia da Saúde (PAS), a fim de estimular hábitos saudáveis e para promover saúde e prevenir doenças	25,00	40,00
	Expandir o Projeto Escola da Família para 100% das Unidades de Atenção Primária à Saúde	27,89	7,69
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Elaborar Carteira de Serviços de Alta Complexidade	25,00	0,00
	Elaborar a Carteira de Serviços de Consultas, Procedimentos e Exames de Média Complexidade, a partir de diagnóstico prévio e Planejamento Estratégico	25,00	14,00
	Disponibilizar leitos psiquiátricos (15 de 30 dias e 8 de 48/72h) em Hospital Geral e converter o Hospital Psiquiátrico de Jurujuba em outros Serviços de Atenção Psicossocial de formatação em saúde e cultura	6	0
	Implementar Plano de Reestruturação dos Serviços de Reabilitação Municipal com o objetivo de ampliar o acesso e qualificar as ações	25,00	27,00
	Criar uma Unidade de Cuidados Intermediários no Hospital Orêncio de Freitas com 50 leitos (30 de transição para o domicílio e 20 de cuidados paliativos)	25,00	11,00
	Aumentar o acesso da população aos serviços odontológicos, por meio do monitoramento e avaliação da assistência prestada pelo Centro de Especialidades Odontológicas, bem como da Implantação do Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD)	25,00	13,00
	Implementar Plano de Atenção Oncológica, a fim de ampliar o acesso ao diagnóstico, tratamento e procedimentos de alta complexidade	25,00	15,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
	Implementar Plano de Atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis (hipertensão, diabetes, obesidade etc.) com ênfase na ampliação dos Serviços Cardiológicos	25,00	44,00
	Implementar Plano de Ação com vistas a ampliar a oferta de Serviços de Cardiologia de Alta Complexidade no Hospital Municipal Getúlio Vargas Filho	25,00	0,00
	Converter o Hospital Oceânico em Hospital Geral após o controle da pandemia de COVID-19	25,00	34,00
	Implementar o Plano de Qualificação do Hospital Municipal Carlos Tortelly, que tenha como um de seus objetivos a habilitação do Hospital em Centro de Atendimento de Urgência Tipo I aos pacientes com acidente vascular cerebral	25,00	11,00
	Implementar o Plano de Qualificação e Ampliação, em quantidade e complexidade, dos serviços prestados pela Maternidade Municipal Alzira Reis	25,00	22,00
	Diversificar e ampliar a oferta de Residências Médicas e implantar Residência Multiprofissional	25,00	0,00
	Implantar Sistema de Alta Hospitalar referenciada para Atenção Primária	25,00	20,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	23.840.787,08	8.519.101,57	416.666,70	N/A	N/A	3.128.716,64	N/A	35.905.271,99
	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	237.666.848,06	9.877.522,83	5.000,00	N/A	N/A	12.618.106,77	N/A	260.167.477,66
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	42.712.877,58	32.964.119,29	3.342.314,55	1.200.000,00	N/A	9.330.478,26	5.500.000,00	95.049.789,68
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	55.013.105,19	67.060.643,57	8.283.921,30	N/A	N/A	101.366.728,82	10.101.097,10	241.825.495,98
	Capital	N/A	N/A	2.214.036,72	N/A	N/A	N/A	8.996.208,61	700.000,00	11.910.245,33
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	33.600.950,69	3.287.093,20	N/A	N/A	N/A	N/A	36.888.043,89
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	804.736,08	N/A	N/A	N/A	N/A	3.374.765,94	4.179.502,02
	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	10.666.677,13	1.478.889,25	900.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	13.045.566,38
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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: 30/11/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Neste segundo quadrimestre de 2022 - o primeiro ano de vigência do PMSP 2022-2025 - foi possível identificar que, para além dos resultados constantes nos números relacionados à produção, havia uma série de avanços nas ações programadas que mereciam destaque na prestação de contas do período.

Ainda que não configurem conclusões de processos, os eventos aqui apresentados representam marcos importantes de execução do que foi planejado, fruto do empenho dos gestores e profissionais envolvidos. Como cada meta estabelecida somente é atingida pelo cumprimento de etapas fundamentais e encadeadas, o término de cada uma delas pode ser considerado como uma entrega parcial do que se pretende como objetivo.

Conferindo transparência no monitoramento do trabalho realizado, abaixo são apresentadas as grandes entregas do quadrimestre na Atenção Básica, nas Policlínicas, na Atenção Psicossocial e nos Hospitais.

Na Atenção Básica, teve destaque no período o início nas obras de reforma do MMF Vó Teresa (Ponta da Areia), do MMF Jesus Montanez (Morro do Palácio), do CTE Manoel Piñeiro Louzada (Maravista) e do MMF Dr. Wilson de Oliveira (Ititoca), com detalhamento das informações abaixo:

UNIDADE DE SAÚDE	LOCAL	VALOR (R\$)	INÍCIO DAS OBRAS	CONCLUSÃO PREVISTA
MMF Vó Teresa	Ponta da Areia	300.503,19	23 de maio	Novembro de 2022
MMF Jesus Montanez	Morro do Palácio	311.680,22	24 de maio	Dezembro de 2022
CTE Manoel Piñeiro Louzada	Maravista	541.838,71	04 de julho	Novembro de 2022
MMF Dr. Wilson de Oliveira	Ititoca	328.270,76	04 de julho	Novembro de 2022

Também foram realizadas licitações para a reforma geral das seguintes unidades:

UNIDADE DE SAÚDE	VALOR (R\$)	LICITAÇÃO HOMOLOGADA	ORDEM DE INÍCIO DAS OBRAS
MMF Badu	547.928,49	26/08/2022	26/09/2022
MMF Bernardino	294.823,27	22/08/2022	19/09/2022

Para além dos investimentos em obras, no Programa Médico de Família são registrados as seguintes realizações:

- \_ Disponibilização de conectividade (internet) em 32 unidades do PMF (além das 11 policlínicas, 01 hospital, 03 UBSs e 36 unidades administrativas, totalizando 83 unidades do município que já contam com o recurso);
- \_ O aluguel de computadores para a rede foi licitado, aprovado pela CGM e se encontrava em vias de homologação. Previsão de início das entregas dos computadores: 1ª quinzena de fevereiro de 2023 (a empresa tem 90 dias a contar da publicação do contrato);
- \_ 58% (25) de unidades com pelo menos um enfermeiro realizando coleta de preventivo, com capacitação dos demais enfermeiros para coleta de preventivo em andamento;
- \_ Inserção do farmacêutico nas equipes do NASF;
- \_ Reabertura das salas de vacinas de 13 unidades, garantindo a participação de 83% das unidades nas campanhas de imunização (covid, Influenza, tríplice viral e multivacinação).

Já em relação às Policlínicas, o destaque está na homologação da licitação para as obras da PESP. Seguem maiores informações:

OBJETO	INVESTIMENTO TOTAL (R\$)	ANDAMENTO
Obras na PESP (1º ao 4º andares)	2.308.430,47	Licitação homologada em agosto/2022. Ordem de início prevista para novembro/2022 (restrição eleitoral recursos CEF).
Obras na Policlínica Carlos Antônio da Silva	6.540.706,65	Anteprojeto foi aprovado. TR para contratação do projeto básico concluído, encaminhando para licitação.
Obras na Policlínica da Engenhoca	1.455.640,77	Em fase de elaboração de projetos executivos pela EMUSA, para seguir para aprovação da CEF.
Obras na PESP (5º ao 10º andar)	10.000.000,00	Está em elaboração do TR para contratação de projeto básico.
Obras na Policlínica Sérgio Arouca	7.462.340,00	Está em elaboração do TR para contratação de projeto básico.

No que se refere à Rede de Atenção Psicossocial, apresentamos as seguintes realizações no segundo quadrimestre de 2022:

- \_ Implantação Cartão Rio Card para ações de atenção psicossocial.;
- \_ Reorganização do processo de acolhimento em modalidade "porta aberta" nos CAPS.;
- \_ Projeto de Desinstitucionalização revisado e completo para moradores de hospitais psiquiátricos;
- \_ Intensificação das ações compartilhadas com a porta de emergência do HPJ com intervenções diárias;
- \_ Ampliação do número de atendimentos ao quadro de crise psiquiátrica realizado dentro do próprio CAPS.;
- \_ Ampliação do número de ações de Redução de Danos.

O destaque de entrega do quadrimestre entre os Hospitais ficou com o avanço no processo de desapropriação e municipalização do Hospital Oceânico Dr. Gilson Cantarino, com a assinatura do decreto de declaração de utilidade pública no dia 29 de setembro de 2022.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Recursos 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	14.523.677,18	17.897.872,37	0,00	0,00	0,00	3.983.384,30	72.665,40	36.477.599,25	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.535,48	0,00	109.535,48	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.255.004,20	43.292.495,65	0,00	0,00	0,00	65.724.131,31	0,00	111.271.631,16	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98.819,98	98.819,98	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	1.323.223,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.323.223,45	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	754.596,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	754.596,26	
	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	19.698.649,01	1.322.889,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.021.538,26	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	207.819.768,80	13.209.959,79	0,00	0,00	0,00	867.377,31	0,00	221.897.105,90	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL</b>		0,00	244.297.099,19	77.801.036,77	0,00	0,00	0,00	70.684.428,40	171.485,38	392.954.049,74	

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

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

Data da consulta: 19/10/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	19,96 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	64,30 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,64 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	59,65 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,56 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	34,44 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 765,09
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	60,24 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	27,99 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,05 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	5,97 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	45,93 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,79 %

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

Data da consulta: 19/10/2022.

### 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)	1.046.256.120,00	1.046.256.120,00	843.002.805,51	80,57
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	472.486.521,00	472.486.521,00	379.352.141,62	80,29
IPTU	428.395.230,00	428.395.230,00	348.271.715,19	81,30
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	44.091.291,00	44.091.291,00	31.080.426,43	70,49
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	77.832.917,00	77.832.917,00	53.990.512,04	69,37
ITBI	77.832.895,00	77.832.895,00	53.988.763,25	69,36
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	22,00	22,00	1.748,79	7.949,05
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	321.594.510,00	321.594.510,00	308.829.366,39	96,03

ISS	315.267.003,00	315.267.003,00	301.847.714,17	95,74
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	6.327.507,00	6.327.507,00	6.981.652,22	110,34
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	174.342.172,00	174.342.172,00	100.830.785,46	57,83
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	940.109.125,12	940.109.125,12	611.909.337,53	65,09
Cota-Parte FPM	90.728.051,12	90.728.051,12	68.965.075,25	76,01
Cota-Parte ITR	6.867,00	6.867,00	93.971,97	1.368,46
Cota-Parte do IPVA	96.358.849,00	96.358.849,00	106.677.284,93	110,71
Cota-Parte do ICMS	730.257.693,00	730.257.693,00	425.797.240,62	58,31
Cota-Parte do IPI - Exportação	22.757.665,00	22.757.665,00	10.375.764,76	45,59
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	1.986.365.245,12	1.986.365.245,12	1.454.912.143,04	73,24

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)	42.712.877,58	33.122.656,50	14.523.677,18	43,85	14.523.677,18	43,85	9.459.542,37	28,56	0,00
Despesas Correntes	42.712.877,58	33.122.656,50	14.523.677,18	43,85	14.523.677,18	43,85	9.459.542,37	28,56	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	55.013.105,19	37.846.011,29	3.382.506,29	8,94	2.255.004,20	5,96	1.127.502,10	2,98	1.127.502,09
Despesas Correntes	55.013.105,19	37.846.011,29	3.382.506,29	8,94	2.255.004,20	5,96	1.127.502,10	2,98	1.127.502,09
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	10.666.677,13	19.794.082,61	19.794.082,61	100,00	19.698.649,01	99,52	19.698.649,01	99,52	95.433,60
Despesas Correntes	10.666.677,13	19.794.082,61	19.794.082,61	100,00	19.698.649,01	99,52	19.698.649,01	99,52	95.433,60
Despesas de Capital	0,00	0,00	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)	237.632.087,65	277.567.361,40	266.111.249,34	95,87	207.819.768,80	74,87	189.625.097,84	68,32	58.291.480,54
Despesas Correntes	237.632.087,65	277.567.361,40	266.111.249,34	95,87	207.819.768,80	74,87	189.625.097,84	68,32	58.291.480,54
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	346.024.747,55	368.330.111,80	303.811.515,42	82,48	244.297.099,19	66,33	219.910.791,32	59,70	59.514.416,23

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)	303.811.515,42	244.297.099,19	219.910.791,32
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	303.811.515,42	244.297.099,19	219.910.791,32
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			218.236.821,45
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)	85.574.693,97	26.060.277,74	1.673.969,87
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,88	16,79	15,11

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

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2022	218.236.821,45	244.297.099,19	26.060.277,74	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	298.489.514,50	344.751.582,21	46.262.067,71	16.865.431,88	0,00	0,00	16.400.241,56	465.190,32	0,00	46.262.067,71
Empenhos de 2020	240.187.195,08	286.992.555,15	46.805.360,07	1.084.073,85	0,00	0,00	45.669,52	1.007.665,18	30.739,15	46.774.620,92
Empenhos de 2019	232.848.005,20	280.979.310,71	48.131.305,51	258.527,53	0,00	0,00	0,00	258.527,53	0,00	48.131.305,51
Empenhos de 2018	216.394.219,00	268.481.220,99	52.087.001,99	198.381,37	0,00	0,00	0,00	198.381,37	0,00	52.087.001,99
Empenhos de 2017	194.742.599,04	272.273.321,63	77.530.722,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.530.722,59
Empenhos de 2016	174.291.099,12	239.678.203,64	65.387.104,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.387.104,52
Empenhos de 2015	166.131.265,58	233.015.407,52	66.884.141,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.884.141,94
Empenhos de 2014	160.695.610,94	197.997.553,69	37.301.942,75	0,00	1.810.099,25	0,00	0,00	0,00	0,00	39.112.042,00
Empenhos de 2013	151.599.436,73	182.179.924,53	30.580.487,80	0,00	16.487.966,91	0,00	0,00	0,00	0,00	47.068.454,71

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	176.399.908,19	176.399.908,19	180.458.929,66	102,30
Provenientes da União	160.164.912,44	160.164.912,44	107.651.558,00	67,21
Provenientes dos Estados	16.234.995,75	16.234.995,75	72.807.371,66	448,46
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>176.399.908,19</b>	<b>176.399.908,19</b>	<b>180.458.929,66</b>	<b>102,30</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	48.794.597,55	43.129.539,11	32.517.286,43	75,39	22.063.457,55	51,16	21.929.086,53	50,84	10.453.828,88
Despesas Correntes	44.994.597,55	37.619.759,65	31.335.477,89	83,30	21.953.922,07	58,36	21.929.086,53	58,29	9.381.555,82
Despesas de Capital	3.800.000,00	5.509.779,46	1.181.808,54	21,45	109.535,48	1,99	0,00	0,00	1.072.273,06
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	182.037.617,72	212.412.361,21	168.591.203,19	79,37	109.098.946,94	51,36	107.193.031,15	50,46	59.492.256,25
Despesas Correntes	170.127.372,39	203.622.116,08	168.362.930,11	82,68	109.000.126,96	53,53	107.131.451,15	52,61	59.362.803,15
Despesas de Capital	11.910.245,33	8.790.245,13	228.273,08	2,60	98.819,98	1,12	61.580,00	0,70	129.453,10
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	33.600.950,69	2.934.822,08	1.437.907,83	48,99	1.323.223,45	45,09	1.216.662,25	41,46	114.684,38
Despesas Correntes	33.600.950,69	2.934.822,08	1.437.907,83	48,99	1.323.223,45	45,09	1.216.662,25	41,46	114.684,38
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	4.179.502,02	4.117.102,02	781.336,08	18,98	754.596,26	18,33	747.996,26	18,17	26.739,82
Despesas Correntes	4.179.502,02	4.117.102,02	781.336,08	18,98	754.596,26	18,33	747.996,26	18,17	26.739,82
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.588.889,25	1.478.889,25	1.322.889,25	89,45	1.322.889,25	89,45	1.322.889,25	89,45	0,00
Despesas Correntes	1.588.889,25	1.478.889,25	1.322.889,25	89,45	1.322.889,25	89,45	1.322.889,25	89,45	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	25.416.320,49	33.898.271,95	23.254.149,45	68,60	14.077.337,10	41,53	11.987.576,67	35,36	9.176.812,35
Despesas Correntes	25.416.320,49	33.768.271,95	23.254.149,45	68,86	14.077.337,10	41,69	11.987.576,67	35,50	9.176.812,35
Despesas de Capital	0,00	130.000,00	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)	295.617.877,72	297.970.985,62	227.904.772,23	76,49	148.640.450,55	49,88	144.397.242,11	48,46	79.264.321,68

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXIII)	91.507.475,13	76.252.195,61	47.040.963,61	61,69	36.587.134,73	47,98	31.388.628,90	41,16	10.453.828,88
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	237.050.722,91	250.258.372,50	171.973.709,48	68,72	111.353.951,14	44,50	108.320.533,25	43,28	60.619.758,34
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	33.600.950,69	2.934.822,08	1.437.907,83	48,99	1.323.223,45	45,09	1.216.662,25	41,46	114.684,38
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	4.179.502,02	4.117.102,02	781.336,08	18,98	754.596,26	18,33	747.996,26	18,17	26.739,82
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	12.255.566,38	21.272.971,86	21.116.971,86	99,27	21.021.538,26	98,82	21.021.538,26	98,82	95.433,60
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)	263.048.408,14	311.465.633,35	289.365.398,79	92,90	221.897.105,90	71,24	201.612.674,51	64,73	67.468.292,89
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	641.642.625,27	666.301.097,42	531.716.287,65	79,80	392.937.549,74	58,97	364.308.033,43	54,68	138.778.737,91
(c) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	157.080.898,43	165.599.500,00	131.276.630,62	79,27	77.956.022,15	47,08	74.841.918,83	45,19	53.320.608,47
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	484.561.726,84	500.701.597,42	400.439.657,03	79,98	314.981.527,59	62,91	289.466.114,60	57,81	85.458.129,44

FONTE: SIOPS, Rio de Janeiro 30/09/22 14:47:21

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

#### 9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	1.571.289,15	1.571.289,15
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	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>1.571.289,15</b>	<b>1.571.289,15</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	1.571.289,15	1.571.289,15	1.571.289,15
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00

Total			1.571.289,15			1.571.289,15			1.571.289,15						
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19															
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps) inscritos em 2021 - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps) inscritos em 2021 - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps) inscritos em 2021 - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 19/10/2022 12:03:57

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

#### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	21.434.802,74	21.434.802,74
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>21.434.802,74</b>	<b>21.434.802,74</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	1.887.990,00	1.887.990,00	1.887.990,00
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	19.546.812,74	19.249.194,63	19.249.194,63
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>21.434.802,74</b>	<b>21.137.184,63</b>	<b>21.137.184,63</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19															
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps) inscritos em 2021 - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps) inscritos em 2021 - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps) inscritos em 2021 - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3.968,40	1.670.052,59	1.674.020,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.968,40	1.670.052,59	1.674.020,99	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
<b>Total</b>	<b>3.968,40</b>	<b>1.670.052,59</b>	<b>1.674.020,99</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.968,40</b>	<b>1.670.052,59</b>	<b>1.674.020,99</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 19/10/2022 12:03:55

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

#### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

Gerado em 19/10/2022 12:03:58

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A Superintendência Financeira, com ensejo da apresentação do detalhamento dos resultados das Receitas e Despesas realizadas pelo Fundo Municipal de Saúde, apresenta inicialmente o valor total até o segundo Quadrimestre que perfazem o valor total de R\$ 536.820.872,08 de receitas, sendo divididas em:

1. Tesouro Municipal R\$ 190.125.195,09 - 66%
2. Transferência Federal R\$ 56.582.825,11 - 20%
3. Transferência do Estado R\$ 25.618.285,42 - 14%

Conforme foi solicitado pelos membros do nobre Conselho Municipal de Saúde, o relatório de todas as despesas realizadas. Apresentamos maior detalhamento dos gastos com Contratos de Serviços de Terceiros, Aquisição de Material médico hospitalar, laboratório e Investimentos (Aquisição de equipamentos e Obras). Informamos abaixo o valor total Empenhado, Liquidado e Pago até o 2º quadrimestre respectivamente:

- R\$ 667.873.315,55 - Empenhado
- R\$ 454.228.868,71 - Liquidado
- R\$ 422.481.414,14 - Pago

Portanto, sempre no sentido de atender aos princípios da transparência e da gestão responsável dos recursos públicos, desejamos construir junto aos conselheiros um conjunto de informações que permitam o controle da gestão do Fundo Municipal de Saúde.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 30/11/2022.

### Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200001770/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	UROCENTRO	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200005608/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	GABINETE DE RADIOLOGIA DR. F. A. CAZES	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200001763/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	CLÍNICA NEFROLÓGICA	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200001768/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	INSTITUTO BRASILEIRO DE ASSISTÊNCIA E PESQUISA	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200001767/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	HOSPITAL OFTALMOLÓGICO SANTA BEATRIZ	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200001765/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	CLÍNICA DE RADIOTERAPIA DO INGÁ	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200001748/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200001751/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	ASSOCIAÇÃO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200001752/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	ASSOCIAÇÃO FLUMINENSE DE ÂMPARO AOS CEGOS	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200001764/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	DAVITA	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200001756/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	ASSOCIAÇÃO FLUMINENSE DE REABILITAÇÃO	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
200010904/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	PRÓ IMAGEM ICARAI	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
2000001759/2022	SETOR FATURAMENTO - DECAU	SETOR AUDITORIA - DECAU	ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE NITERÓI	CONFERÊNCIA DO FATURAMENTO MENSAL	Concluído
Recomendações	Toda competência é auditada antes do autorizo do faturamento, assim gerando um relatório mensal que fica instruído no processo de pagamento.				
Encaminhamentos	Caso haja alguma inconformidade no processo de auditoria, a inconsistência é relatada no relatório e o procedimento retirado do faturamento do prestador. O prestador fica ciente do ocorrido e toda a documentação fica instruída no processo de pagamento do ano de competência.				

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 30/11/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Auditorias

No que se refere ao Controle, Avaliação e Auditoria, foram elencadas pelo DECAU, como principais realizações do quadrimestre, as seguintes informações:

##### A) Sobre as Auditorias

- Foram realizadas 71 vistorias nos prestadores;
- Foram auditados 3.607 prontuários, sendo que em cada prontuário todos os procedimentos foram também auditados;
- Todos os relatórios de auditoria foram anexados nos processos de pagamento.

##### B) Sobre o Controle de Sistemas

- Foram enviados 45 cadastros de CNES ao Datasus;
- Foram atualizados 817 estabelecimentos no CNES;
- Foram recebidos e enviados 3.016 e-mails com solicitações relacionadas ao CNES;
- Foram realizados 85 cadastros no SISCAN.

##### C) Sobre os Repasses

PRESTADORES	FATURAMENTO (R\$)				TOTAL
	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	
ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE NITERÓI - APN	597.491,65	593.159,34	597.362,26	309.134,29	1.788.013,25
ASSOCIAÇÃO FLUMINENSE DE REABILITAÇÃO - AFR	657.302,28	667.823,47	622.971,22	483.234,38	1.948.096,97
ASSOCIAÇÃO FLUMINENSE DE AMPARO AOS CEGOS - AFAC	176.336,46	174.816,34	172.934,65	80.350,40	524.087,45

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS - APADA	28.312,26	26.101,32	28.917,76	37.904,66	83.331,34
ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE	76.472,49	76.677,66	77.195,74	80.665,93	230.345,89
CLÍNICA NEFROLÓGICA - CNL	453.954,13	457.307,07	467.608,28	473.241,34	1.378.869,48
DAVITA	296.213,48	326.400,18	299.545,95	298.873,20	922.159,61
CLÍNICA DE RADIOTERAPIA DO INGÁ - CRI <sub>2</sub>	466.648,11	314.311,93	418.229,59	405.382,11	1.199.189,63
HOSPITAL OFTALMOLÓGICO SANTA BEATRIZ - HOSB <sub>2</sub>	315.808,38	254.500,91	273.055,14	276.333,37	843.364,43
INSTITUTO BRASILEIRO DE ASSISTENCIA E PESQUISA - IBAP	201.314,88	199.839,41	199.857,07	185.329,85	601.011,36
UROCENTRO	-	-	7.568,00	-	7.568,00
GABINETE DE RADIOLOGIA DR F. A. CAZES	3.638,50	1.818,30	2.391,80	4.351,60	7.848,60
PRO IMAGEM ICARAI	-	46.677,00	63.571,00	-	110.248,00

#### D) Sobre os Chamamentos Públicos

- Foram realizados novos chamamentos para Rede de Oftalmologia e para o TRS, com equalização para melhor controle contratual e atendimento final ao usuário;
- Estavam em fase processual os chamamentos para exames de diagnoses; reabilitação física; reabilitação intelectual; e reabilitação intelectual.

#### E) Sobre Processos Licitatórios

- Estavam em fase processual os processos licitatórios para procedimentos oftalmológicos, histeroscopia diagnóstica e solução viscoelástica.

## 11. Análises e Considerações Gerais

### AÇÕES RELACIONADAS À COVID-19

As ações realizadas neste período concentraram-se majoritariamente na operacionalização da vacinação de COVID-19, compreendendo que esta é a principal estratégia de controle da transmissibilidade e prevenção de casos graves.

Dessa maneira, em maio de 2022 o município de Niterói iniciou o calendário de vacinação da segunda dose de reforço (ou quarta dose) para idosos a partir dos 75 anos e ampliando o número de postos de vacinação contra a COVID-19, passando de quatro para seis policlínicas.

Ainda no mês de maio, a vacinação da 2ª dose de reforço se estendeu para pessoas a partir de 60 anos que tomaram o primeiro reforço há seis meses.

Houve também ampliação da oferta de vacinas para a população adolescente (12 a 17 anos), com a disponibilização da primeira dose de reforço para adolescentes com intervalo de quatro meses entre a segunda e a terceira dose.

Os esforços para intensificar o calendário de COVID-19 somaram-se à campanha contra a gripe e sarampo na realização de um dia D de vacinação, em 04 de junho.

A vacinação da 2ª dose de reforço seguiu avançando para as demais faixas etárias, alcançando a população de 40 anos ou mais até o fim do quadrimestre analisado. Além disso, os profissionais de saúde também foram imunizados nesse período com a quarta dose.

No mês de junho, foi observado um novo aumento no número de casos demandando ações da prefeitura no sentido de organização da rede para testagem e intensificação de vacinação. Dessa maneira, foi aberto um novo ponto de vacinação contra a Covid-19 e Influenza (gripe) em Jurujuba, com realização de testes de Covid-19 no local, além de manterem-se disponíveis os módulos médico de família, unidades básicas de saúde e policlínicas regionais para testagem.

A cobertura vacinal de COVID-19 o fim de agosto de 2022 estava em 100% para 1ª dose, 97,3% para 2ª dose, 61,7% com 1º reforço e 13,5% com 2º reforço, considerando a população com 12 anos ou mais. Entre crianças de 5 a 11 anos, a cobertura de 1ª dose estava em 65,3% e da 2ª dose estava em 41,5%. No momento, 510 doses tinham sido aplicadas em crianças de 3 a 4 anos.

Considerando a população com 60 anos ou mais, 41,1% estavam com a segunda dose de reforço e 100% com a 1ª dose de reforço.

No que se refere aos demais dados epidemiológicos, concernentes à número de casos, óbitos e internação, foi observada diminuição significativa na comparação do 2º quadrimestre de 2022 com o 2º quadrimestre de 2021.

Essa melhora na situação epidemiológica expressa-se no número de casos que este ano foi 40% menor do que em 2021, passando de 11.250 para 6.751, mas ainda de maneira mais expressiva quando analisados os casos graves de COVID-19 que resultam em internação ou óbito.

Houve redução de 93% no número de óbitos, passando de 562 em 2021 para 38 em 2022, com taxa de letalidade (nº de óbitos a cada 100 casos) de 5 em 2021 e 0,56 em 2022.

Os casos que necessitaram de hospitalização, em 2022, foram 84% menos frequentes para enfermaria e 98% para leitos de UTI, com média de 38 e 66, em 2021, e 6 e 1 paciente/dia em 2022, respectivamente.

Na análise mês a mês do quadrimestre, o único mês de 2022 que mostrou um número superior de casos foi junho, mês em que ocorreu a entrada de uma nova variante, combinada a um período de temperaturas mais baixas, fazendo com que a incidência aumentasse no município. Contudo, nos demais meses a curva de casos manteve-se mais baixa que no ano anterior.

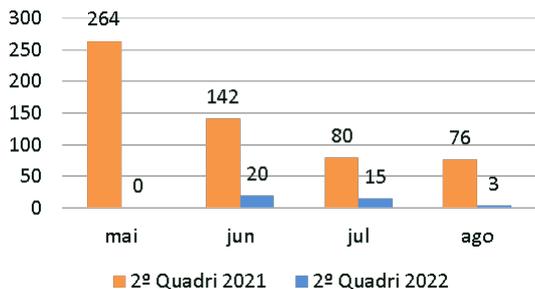
Gráfico 1: Número de casos de COVID-19 confirmados no 2º quadrimestre de 2021 e 2022, segundo mês de primeiros sintomas, residentes de Niterói-RJ



Fonte: e-SUS notifica; SIVEP-Gripe;

Quando analisado o gráfico 2 por mês dos óbitos confirmados, nota-se que todos os meses de 2022 foram inferiores aos meses de 2021.

Gráfico 2: Número de óbitos por COVID-19 confirmados no 2º quadrimestre de 2021 e 2022, segundo mês de ocorrência, residentes de Niterói-RJ



Fonte: SIVEP-Gripe; SIM;

Ressalta-se que seguem disponíveis para acompanhamento o Painel de monitoramento de COVID-19, no link: , atualizado semanalmente. E os boletins epidemiológicos, bem como as notas técnicas sobre COVID-19 também são disponibilizadas quinzenalmente na página: < <https://repositoriosaudeni.wixsite.com/website/covid-19>>.

---

RODRIGO ALVES TORRES OLIVEIRA  
Secretário(a) de Saúde  
NITERÓI/RJ, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Vale ressaltar que alguns dados constantes no item 1.7, relativos ao Conselho de Saúde, estão incorretos. O apontamento foi realizado junto ao Conselho, que já está providenciando as correções necessárias.  
No item 1.7- Numero de Conselheiros Usuários 16 Governo 05 Profissional de saúde 08 prestadores 03

### Introdução

- Considerações:

Aprovado por este Conselho sem ressalvas

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado por este Conselho sem ressalvas

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado por este Conselho sem ressalvas

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado por este Conselho sem ressalvas

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado por este Conselho sem ressalvas

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado por este Conselho sem ressalvas

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado por este Conselho sem ressalvas

### Auditorias

- Considerações:

Aprovado por este Conselho sem ressalvas

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado por este Conselho sem ressalvas

Status do Parecer: Avaliado

NITERÓI/RJ, 30 de Novembro de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Niterói