

Relatório Anual de Gestão 2021

ANTONIO HENRIQUE VASCONCELLOS DA ROSA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RJ
Município	TERESÓPOLIS
Região de Saúde	Serrana
Área	770,51 Km ²
População	185.820 Hab
Densidade Populacional	242 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/01/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESOPOLIS
Número CNES	6488013
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	29138369000732
Endereço	RUA JULIO ROSA 366
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	21 27427530

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/01/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VINICIUS CARDOSO CLAUSSEN DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANTONIO HENRIQUE VASCONCELLOS DA ROSA
E-mail secretário(a)	fms.saude.pmt@gmail.com
Telefone secretário(a)	2127427272

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

Data da consulta: 02/01/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1991
CNPJ	11.204.201/0001-01
Natureza Jurídica	A informação não foi identificada na base de dados
Nome do Gestor do Fundo	Antonio Henrique Vasconcellos da Rosa

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

Data da consulta: 02/01/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/08/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Serrana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BOM JARDIM	384.981	27779	72,16
CACHOEIRAS DE MACACU	955.806	59652	62,41
CANTAGALO	748.777	20163	26,93
CARMO	321.187	19161	59,66
CORDEIRO	116.044	22152	190,89
DUAS BARRAS	375.238	11563	30,82
GUAPIMIRIM	360.813	62225	172,46
MACUCO	77.08	5646	73,25
NOVA FRIBURGO	932.635	191664	205,51
PETRÓPOLIS	774.606	307144	396,52
SANTA MARIA MADALENA	815.591	10380	12,73
SUMIDOURO	395.213	15709	39,75
SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO	239.95	22032	91,82
SÃO SEBASTIÃO DO ALTO	397.18	9416	23,71
TERESÓPOLIS	770.507	185820	241,17
TRAJANO DE MORAES	589.397	10653	18,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumeto Legal de Criação	DECRETO	
Endereço	Rua Júlio Rosa 366 366 Tijuca	
E-mail	cmstererj@yahoo.com.br	
Telefone	2126414569	
Nome do Presidente	Valdir Paulino Pinheiro da Costa	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	17
	Governo	4
	Trabalhadores	5
	Prestadores	5

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

Ano de referência: 2020/06

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

31/05/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

22/10/2021

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O município de Teresópolis tem rede de serviços de saúde, organizada, com gestão da Secretaria Municipal de Saúde, conforme organização administrativa própria e vinculação aos órgãos do SUS local, regional e federal. No ano de 2021, a pandemia da COVID 19 foi um desafio para a gestão da saúde e, para todos os profissionais que atuam no SUS. Essa situação não se limita ao município de Teresópolis, mas a todo o Brasil. Ações de testagem, de imunização, de comunicação e informação em saúde foram importantes, associado à manutenção de leitos hospitalares específicos para a doença, assim como estrutura novas como Centros de Acolhimento e Testagem. Por ser um ano anômalo, tal qual o foi 2020, esperamos que possamos ainda assim, realizar as ações de saúde previstas no PMS para o período.

Há uma intenção de fazer certo e dentro dos princípios e diretrizes do SUS para garantir equidade, integralidade e resolutividade.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Teresópolis é um município brasileiro no interior do estado do Rio de Janeiro, Região Sudeste do país. Localiza-se na Serra Fluminense e pertence à Região Geográfica Intermediária de Petrópolis, estando situado a cerca de 94,3 km a norte da capital do estado. Ocupa uma área de pouco mais de 770 km², sendo aproximadamente 64 km² em área urbana, e sua população em 2020 era de 184 240 habitantes.

O começo do povoamento ocorreu em meados do século XVI por índios timbiras, antes mesmo da chegada dos portugueses. Certo progresso foi visto quando um fluxo de escravos que fugiam das plantações de cana da Baixada Fluminense levou à formação do Quilombo da Serra, primeiro povoado da região. Posteriormente, George March, um português de origem inglesa, adquiriu algumas terras onde hoje situa-se o bairro do Alto e as transformou na fazenda de Santo Antônio, que posicionava-se no caminho que ligava o Rio até a Província de Minas Gerais. O local foi escolhido como ponto de repouso aos comerciantes que faziam este trajeto, dando início a um lento processo de progressão do então distrito de Santo Antônio de Paquequer. Em 6 de julho de 1891, o governador Francisco Portela assinou um decreto de criação do município, emancipando de Magé. Desde então, Teresópolis se desenvolveu rapidamente, principalmente após a construção da ferrovia com ligação direta até a capital que anos mais tarde foi substituída por uma rodovia.

Cercado por montanhas e unidades naturais de conservação, como o Parque Nacional da Serra dos Órgãos, Parque Estadual dos Três Picos e Parque Natural Municipal Montanhas, tem sua identidade ligada diretamente ao turismo natural, além de ser sede do centro de treinamento da Seleção Brasileira de Futebol e abrigar uma feira ao ar livre de artesanato com mais de 700 expositores. Conta também com monumentos de valor histórico e patrimonial, como a Matriz de Santa Teresa, Igreja de Santo Antônio do Paquequer, Palacete Granada, Palácio Teresa Cristina, Mirante da Granja Guarani e Fonte Judith.

Em 2009, o município possuía 75 estabelecimentos de saúde entre hospitais, pronto-socorros, postos de saúde e serviços odontológicos, sendo 44 deles privados e 31 públicos. Neles haviam 439 leitos para internação, 2,4 para cada 1 000 habitantes, sendo todos eles cobertos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Teresópolis conta ainda com 1 075 profissionais de saúde (6,6 para cada 1 000 habitantes), sendo 34 anestesistas, 54 cirurgiões gerais, 220 clínicos gerais, 137 ginecologistas, 19 médicos de família, 100 pediatras, 12 psiquiatras, 34 radiologistas, 91 dentistas, 74 enfermeiros, 89 fisioterapeutas, 10 fonoaudiólogos, 12 nutricionistas, 14 farmacêuticos, 11 assistentes sociais, 18 psicólogos e 248 auxiliares de enfermagem. Em 2012 o número de óbitos foi de 1 072, variando -0,46% em relação ao ano anterior, dos quais 80,72% foram registrados em hospitais.

No ano de 2008 foram registrados 2 247 de nascidos vivos, sendo que 6,0% nasceram prematuros, 59,9% foram de partos casarios e 18,0% foram de mães entre 10 e 19 anos (0,4% entre 10 e 14 anos). A taxa bruta de natalidade é de 14,0.

Destaque-se em 2021 a continuidade das ações de saúde no contexto da pandemia da COVID 19 e a contínua preocupação na redução do número de casos e óbitos. Além disso, as melhores coberturas de imunização com relação à vacinação da população de adolescentes, adultos e idosos contra a COVID 19.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	5972	5696	11668
5 a 9 anos	5859	5662	11521
10 a 14 anos	5352	5442	10794
15 a 19 anos	6034	5983	12017
20 a 29 anos	13614	14218	27832
30 a 39 anos	13058	14375	27433
40 a 49 anos	11965	13489	25454
50 a 59 anos	11046	12941	23987
60 a 69 anos	8366	9816	18182
70 a 79 anos	4493	5738	10231
80 anos e mais	2020	3101	5121
Total	87779	96461	184240

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 30/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Teresópolis	2300	2281	2168

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 30/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	371	406	491	1185	1897
II. Neoplasias (tumores)	747	732	930	667	784
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	55	51	61	29	40
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	108	97	99	82	68
V. Transtornos mentais e comportamentais	29	49	55	47	44
VI. Doenças do sistema nervoso	216	169	150	159	128
VII. Doenças do olho e anexos	98	92	119	94	107
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	25	21	20	14	8
IX. Doenças do aparelho circulatório	983	827	1044	825	903
X. Doenças do aparelho respiratório	678	682	543	276	402
XI. Doenças do aparelho digestivo	1197	1022	1148	783	884
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	149	185	335	288	260
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	261	264	427	240	295
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	810	730	833	568	748
XV. Gravidez parto e puerpério	1799	1607	1782	1763	1516
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	201	264	301	429	197
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	90	83	114	67	72
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	142	124	99	90	60
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1126	1153	1411	1340	1592

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	66	64	243	99	229
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	9151	8622	10205	9045	10234

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

Data da consulta: 30/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	45	68	81
II. Neoplasias (tumores)	250	256	270
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	6	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	89	107	71
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	21	26
VI. Doenças do sistema nervoso	38	33	32
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	387	443	406
X. Doenças do aparelho respiratório	153	150	139
XI. Doenças do aparelho digestivo	56	63	70
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	16	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	7	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	59	70	58
XV. Gravidez parto e puerpério	2	2	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	19	18	18
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	7	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	94	86	112
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	145	130	135
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	1373	1483	1449

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

Data da consulta: 30/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Demograficamente, há um fenômeno mundial de redução das taxas de natalidade e de aumento da pirâmide populacional que avança para adultos jovens e idosos. De outro lado, há uma intensa migração de idosos moradores da capital e de outros municípios para Teresópolis. Essa situação aponta para medidas e ações na área da prevenção, promoção e atenção às Doenças Crônicas Não Transmissíveis.

O Plano de Saúde contempla o enfrentamento às principais demandas e necessidades de saúde da população, considerando o perfil epidemiológico e demográfico.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	88.289
Atendimento Individual	78.422
Procedimento	70.791
Atendimento Odontológico	1.121

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	22330	2220550,07	1	1163,62
03 Procedimentos clínicos	311	1885,72	5164	17284854,43
04 Procedimentos cirúrgicos	1325	42111,20	3028	5214438,39
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	23966	2264546,99	8193	22500456,44

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

Data da consulta: 21/02/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	11321	5736,29
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 21/02/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	270201	17561,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1230172	11540476,51	2	1404,40
03 Procedimentos clínicos	1681901	16116825,88	5189	17309073,06
04 Procedimentos cirúrgicos	12802	973996,71	5308	8396288,92
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	10916	248318,78	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	10561	52276,95	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
Total	3216553	28949456,33	10499	25706766,38

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

Data da consulta: 21/02/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	10275	16249,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9983	-
Total	20258	16249,00

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

Data da consulta: 21/02/2022.

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

A organização dos serviços de saúde locais, tem como porta de entrada preferencial a APS. Articuladora da rede, esse nível de atenção, necessita de mais recursos e investimento, dado que sua área de atenção se concentra nas maiores demandas e necessidades de saúde da população, com resolução de 80 a 90% das demandas.

O investimento precisa ser revisto, dado que considerando-se a necessidade de maiores e melhores ofertas de serviços em todos os níveis, há subfinanciamento para todas as áreas.

É importante, reconhecer os avanços no município na área da saúde, porém atentar, também para a questão do subfinanciamento em todos os níveis de atenção do SUS.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	5	5
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	21	21
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
HOSPITAL GERAL	0	0	3	3
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	6	6
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	4	4
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	17	17
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	3	3
POLICLINICA	0	0	2	2
Total	0	1	74	75

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: 02/01/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	56	0	0	56
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	4	0	0	4
SOCIEDADE SIMPLES PURA	3	0	0	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	3	0	0	3
ASSOCIACAO PRIVADA	4	0	0	4
PESSOAS FISICAS				
Total	74	1	0	75

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: 02/01/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Evidencia-se a baixa cobertura da APS no município, com ainda, maioria de equipamentos de saúde nos níveis de média e alta complexidade.

Assim, é preciso, conforme aponta o PMS e a PAS 2021, avançar no processo de ampliação da APS para termos melhorias no processo de atenção à saúde e considerar a porta preferencial do SUS, com garantias mínimas dos princípios e diretrizes do SUS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	81	20	48	107	2
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	18	0	3	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	12	5	16	46	0
	Autônomos (0209, 0210)	19	0	13	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	127	80	72	149	76
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/04/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	35	35	38	35	
	Celetistas (0105)	88	97	101	111	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	27	44	33	26	
	Bolsistas (07)	3	1	3	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	448	471	473	450	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	376	461	534	706	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Há um número considerável de profissionais de saúde atuando no SUS em Teresópolis, seja na rede própria ou contratualizada. No sistema suplementar privado, também há disponibilidade de profissionais de várias áreas.

Entretanto, o investimento municipal deve se dar na contratação de profissionais de áreas, em especial, com contratação de fisioterapeutas, educadores físicos, nutricionistas, etc.

É preciso repensar a questão da força de trabalho de saúde no SUS local, considerando novas e antigas demandas para atender a contento às necessidades de saúde da população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 1 - Fortalecer a Gestão do Sistema Municipal no seu papel de líder das ações e serviços de saúde									
OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1.1 - Aprimorar a Gestão do Sistema Municipal de Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada	
1. Alcançar 75% das manifestações respondidas em tempo hábil e oportuno	Percentual de manifestações respondidas em tempo hábil e oportuno.		70	0	70	75,00	Percentual	100,00	
OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 1.2 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde do Município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada	
1. Elaborar a Política Municipal de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde Ampliar em 33% o percentual de ações de educação permanente implementadas a cada ano Elaborar, apresentar e aprovar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Saúde, acorde à demanda da Lei 8080/90	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS na esfera pública com vínculos protegidos		50	0	20	33,00	Percentual	40,00	
OBJETIVO Nº 1.3 - Objetivo 1.3 - Fortalecer o Controle Social no Sistema Municipal de Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada	
1. 100% das unidades de saúde com conselho local implantado 100% dos conselheiros municipais, distritais e locais de saúde capacitados Conselho Municipal e Conselhos Locais com infraestrutura adequada as suas funções Realizar 02 Conferências Municipais de Saúde 48 plenárias ordinárias do CMS realizadas	Indicador de monitoramento: Número de Conferências Municipais de Saúde realizadas	Percentual	75	Percentual	0	100,00	Percentual	0	
OBJETIVO Nº 1.4 - Objetivo 1.4 - Fortalecer o processo de planejamento da Secretaria Municipal de Saúde com vista à qualificação e incorporação dos instrumentos de gestão									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada	
1. Realizar 08 oficinas de monitoramento do Plano Municipal de Saúde 2014-2017 Ações: Acompanhamento do Planejamento Estratégico de Gestão Implementação do planejamento no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde Implementação do monitoramento e avaliação na Secretaria Municipal da Saúde	Indicador de monitoramento: Percentual de monitoramento do PMS 2014-2017 realizado	Número	8	Número	0	8	Número	0	
OBJETIVO Nº 1.5 - Objetivo 1.5 - Modernizar e ampliar a tecnologia da informação e comunicação em saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada	
1. Implantar a informatização em 50% dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde	Indicador de monitoramento: Percentual de EAS com informatização do histórico de saúde implantado	Percentual	50	Percentual	100	50,00	Percentual	200,00	
OBJETIVO Nº 1.6 - Objetivo 1.6 - Contribuir para o aprimoramento do controle interno da Secretaria Municipal de Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada	
1. Implantação do Componente Municipal de Auditoria Auditar 100% contratos administrativos firmados Auditar 60% dos convênios vigentes Auditar 100% das ações e programas prioritizados no Planejamento Estratégico de Gestão Apurar 100% das denúncias formalizadas Auditar 03 Unidades Administrativas da Secretaria Municipal da Saúde Realizar 12 auditorias de acompanhamento	Indicador de monitoramento: Proporção de Auditorias de Contrato realizadas	Percentual	90	Percentual	100	100,00	Percentual	111,11	
DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2 - Fortalecer a capacidade de resposta do sistema municipal de vigilância aos riscos, danos e agravos à saúde									
OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 2.1 - Prevenir e controlar as doenças e agravos transmissíveis por meio de ações de promoção e vigilância em saúde (dengue, meningite, leptospirose, esquistossomose, tuberculose, hanseníase, leishmaniose e doença de chagas, entre outros) Indicador de monitoramento: Número absoluto de óbitos por dengue									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 0 a ocorrência de óbitos por Dengue Realizar anualmente 4 ciclos do controle vetorial da Dengue Inspeccionar 95% dos imóveis sob risco de incidência de Dengue Manter 85% a proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar bacilífera	Descentralizar as principais ações de atenção em saúde às ações estratégicas na área da Vigilância em Saúde (AIDS, Tuberculose, Hepatites Virais, Hanseníase, Sifilis etc.)	Número	0	Número	0		Número	100,00
2. Manter em mais de 90% a cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes Vacinar em campanhas ou na rotina 80% da população estimada de cães Descentralizar as principais ações de atenção em saúde às ações estratégicas na área da Vigilância em Saúde (AIDS, Tuberculose, Hepatites Virais, Hanseníase, Sifilis etc.)	Manter em mais de 90% a cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes Vacinar em campanhas ou na rotina 80% da população estimada de cães Descentralizar as principais ações de atenção em saúde às ações estratégicas na área da Vigilância em Saúde (AIDS, Tuberculose, Hepatites Virais, Hanseníase, Sifilis etc.)	Percentual	90	Percentual	80	90,00	Percentual	88,89

OBJETIVO Nº 2.2 - Objetivo 2.2 - Ampliação da capacidade de resposta às doenças imunopreveníveis no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Alcançar a cobertura de 50% das vacinas do Calendário Básico de Vacinação da criança Vacinar 95% das crianças menores de cinco anos	Indicador de monitoramento: Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com cobertura vacinal alcançada	Percentual	95	Percentual	83	50,00	Percentual	87,37

OBJETIVO Nº 2.3 - Objetivo 2.3 - Implementar ações de promoção da qualidade de vida com enfoque nas Doenças Crônicas Não Transmissíveis -DCNT

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar para 50% das unidades de saúde com Programa Municipal de Controle de Tabagismo descentralizado Reduzir em 1% ao ano a taxa de mortalidade prematura (Indicador de monitoramento: Taxa de mortalidade prematura (Percentual	85	Percentual	30	50,00	Percentual	35,29

OBJETIVO Nº 2.4 - Objetivo 2.4 - Contribuir para redução da morbimortalidade por causas externas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar em 10% ao ano o número de unidades notificantes dos casos de violência doméstica, sexual e outras	Indicador de monitoramento: Número de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e/ou outras violências implantada.	Percentual	40	Percentual	10	10,00	Percentual	25,00

OBJETIVO Nº 2.5 - Objetivo 2.5 - Ampliar a capacidade de resposta da Vigilância Epidemiológica com ênfase na investigação de óbitos maternos, infantis, fetais e de mulher em idade fértil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Encerrar oportunamente 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata Investigar 100% das notificações das Emergências em Saúde Pública Investigar 100% dos óbitos maternos Investigar 30% dos óbitos infantis e fetais	Indicadores de monitoramento: Proporção de óbitos maternos investigados e Proporção de óbitos infantis e fetais investigados 99	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 2.6 - Objetivo 2.6 - Fortalecer as ações de prevenção, promoção, assistência e diagnóstico às DSTs, HIV/ AIDS, sífilis e hepatites

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir em 50% os casos novos de Sífilis Congênita notificados no ano anterior Reduzir em 10% os casos novos de AIDS em menores de cinco anos notificados no ano anterior Realizar 02 testes de sífilis por gestantes usuárias do SUS Municipal Ampliar de 50% para 100% o número de Unidades Básicas de Saúde com Teste Rápido HIV/AIDS, sífilis e hepatites virais Reduzir de 150 para 100 o número de casos notificados de hepatite sem encerramento oportuno no SINAN	Indicador de monitoramento: Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	Percentual	100	Percentual	50	50,00	Percentual	50,00

OBJETIVO Nº 2.7 - Objetivo 2.7 - Fortalecer as ações de saúde do trabalhador na rede de atenção e vigilância no Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar 01 ambulatório em Saúde do Trabalhador Ampliar em 50% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho no SINAN	Indicador de monitoramento: Número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho no SINAN	Número	94	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 2.8 - Objetivo 2.8 - Organizar a Gestão da Vigilância em Saúde no âmbito municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar equipes mínimas de vigilância sanitária nos níveis central e distrital Descentralizar as ações de vigilância sanitária Descentralizar as ações de vigilância em saúde do trabalhador Descentralizar as ações de vigilância de controle de zoonoses Descentralizar as ações de vigilância em saúde ambiental Executar 100% das ações pactuadas pela vigilância sanitária	Indicadores de monitoramento: Percentual de cumprimento das ações pactuadas pela vigilância sanitária e Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3 - Garantir o acesso da população aos serviços de atenção primária à saúde, com qualidade e equidade, de forma oportuna e humanizada

OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 3.1 - Ampliar a atenção básica fortalecendo seu papel enquanto coordenadora do cuidado e ordenadora da rede de atenção à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar de 31% para 60% a cobertura populacional da atenção básica	Indicador de monitoramento: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	60	Percentual	47	31,00	Percentual	78,33

OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 3.2 - Ampliar e qualificar a assistência em Saúde Bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar de 14% para 30% a cobertura de saúde bucal Aumentar de 0,19% para 1,33% a média anual da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Indicador de monitoramento: Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	Percentual	15	Percentual	30	14,00	Percentual	200,00

OBJETIVO Nº 3.3 - Objetivo 3.3 - Ampliar e qualificar a atenção à saúde da mulher com ênfase na prevenção e controle do câncer de colo de útero e mama

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária de 0,3 para 0,5	Indicador de monitoramento: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Percentual	.5	Percentual	.5	50,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 3.4 - Objetivo 3.4 - Implementar a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar para 40% o preenchimento do quesito raça/cor no Sistema de Informação de Agravos de Notificação	Indicador de monitoramento: Percentual de preenchimento do quesito raça/cor no SINAN	Percentual	40	Percentual	40	40,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 3.5 - Objetivo 3.5 - Fortalecer o cuidado a saúde, em todos os níveis de atenção, às populações de maior vulnerabilidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Organizar processos de capacitação, mediados pelo Hemonúcleo Municipal, para profissionais de toda a rede de saúde Descentralizar para as unidades básicas de saúde atendimento às pessoas com doença falciforme Criar um Multicentro com equipe multiprofissional para atendimento especializado em Doença Falciforme Ampliar para 65% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Indicador de monitoramento: Percentual de unidades básicas de saúde realizando atendimento às pessoas com doença falciforme	Percentual	65	Percentual	0	65,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4 - Assegurar o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade, com foco na expansão e fortalecimento das redes de atenção a saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 4.1 - Implementar as redes de atenção a saúde (Rede Cegonha, RAUE, RAPS, Redes de DCNT, RACPD)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal Reduzir o número de casos de gravidez na adolescência Reduzir o número de óbitos maternos Ampliar a cobertura dos serviços de Atenção Psicossocial voltados para os usuários de crack, álcool e outras drogas Manter e avaliar constantemente as Unidades de Pronto Atendimento Ampliar para 100% a classificação de risco nas Unidades de Pronto Atendimento	Indicador de monitoramento: Número de óbitos maternos	Percentual	96	Percentual	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 4.2 - Objetivo 4.2 - Organizar a atenção especializada e hospitalar da rede municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Contratação de 100% dos prestadores de serviços de saúde, com contratos assinados e homologados.	Indicador de monitoramento: Número de multicentros implantados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 4.3 - Objetivo 4.3 - Garantir o acesso dos usuários aos serviços de Apoio Diagnóstico Terapêutico e Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. 100% de medicamentos da REMUME disponibilizado nas farmácias da rede básica	Indicador de monitoramento: Percentual de medicamentos da REMUME disponibilizado nas farmácias da rede básica.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 4.4 - Objetivo 4.4 - Estruturar a gestão de serviços especializados através de processos qualificados de regulação, controle e avaliação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade da população residente Aumentar a razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade na população residente no município Implantar o Centro de Hemodiálise de Teresópolis Elaborar a Política Municipal de Atenção ao portador de Câncer	Indicador de monitoramento: Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	Percentual	100	Percentual	100	50,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Alcançar 75% das manifestações respondidas em tempo hábil e oportuno	70,00
	Elaborar a Política Municipal de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde Ampliar em 33% o percentual de ações de educação permanente implementadas a cada ano Elaborar, apresentar e aprovar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Saúde, acorde à demanda da Lei 8080/90	20,00
	100% das unidades de saúde com conselho local implantado 100% dos conselheiros municipais, distritais e locais de saúde capacitados Conselho Municipal e Conselhos Locais com infraestrutura adequada as suas funções Realizar 02 Conferências Municipais de Saúde 48 plenárias ordinárias do CMS realizadas	0,00
	Realizar 08 oficinas de monitoramento do Plano Municipal de Saúde 2014-2017 Ações: Acompanhamento do Planejamento Estratégico de Gestão Implementação do planejamento no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde Implementação do monitoramento e avaliação na Secretaria Municipal da Saúde	0
	Implantar a informatização em 50% dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde	100,00
	Implantação do Componente Municipal de Auditoria Auditar 100% contratos administrativos firmados Auditar 60% dos convênios vigentes Auditar 100% das ações e programas priorizados no Planejamento Estratégico de Gestão Apurar 100% das denúncias formalizadas Auditar 03 Unidades Administrativas da Secretaria Municipal da Saúde Realizar 12 auditorias de acompanhamento	100,00
	Mante em 0 a ocorrência de óbitos por Dengue Realizar anualmente 4 ciclos do controle vetorial da Dengue Inspeccionar 95% dos imóveis sob risco de incidência de Dengue Manter 85% a proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar bacilifera	0
	Contratação de 100% dos prestadores de serviços de saúde, com contratos assinados e homologados.	100,00
	100% de medicamentos da REMUME disponibilizado nas farmácias da rede básica	100,00
	Ampliar a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade da população residente Aumentar a razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade na população residente no município Implantar o Centro de Hemodiálise de Teresópolis Elaborar a Política Municipal de Atenção ao portador de Câncer	100,00
301 - Atenção Básica	Elaborar a Política Municipal de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde Ampliar em 33% o percentual de ações de educação permanente implementadas a cada ano Elaborar, apresentar e aprovar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Saúde, acorde à demanda da Lei 8080/90	50,00
	100% das unidades de saúde com conselho local implantado 100% dos conselheiros municipais, distritais e locais de saúde capacitados Conselho Municipal e Conselhos Locais com infraestrutura adequada as suas funções Realizar 02 Conferências Municipais de Saúde 48 plenárias ordinárias do CMS realizadas	0,00
	Realizar 08 oficinas de monitoramento do Plano Municipal de Saúde 2014-2017 Ações: Acompanhamento do Planejamento Estratégico de Gestão Implementação do planejamento no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde Implementação do monitoramento e avaliação na Secretaria Municipal da Saúde	0
	Implantar a informatização em 50% dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde	100,00
	Alcançar a cobertura de 50% das vacinas do Calendário Básico de Vacinação da criança Vacinar 95% das crianças menores de cinco anos	83,00
	Encerrar oportunamente 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata Investigar 100% das notificações das Emergências em Saúde Pública Investigar 100% dos óbitos maternos Investigar 30% dos óbitos infantis e fetais	80,00
	Reduzir em 50% os casos novos de Sífilis Congênita notificados no ano anterior Reduzir em 10% os casos novos de AIDS em menores de cinco anos notificados no ano anterior Realizar 02 testes de sífilis por gestantes usuárias do SUS Municipal Ampliar de 50% para 100% o número de Unidades Básicas de Saúde com Teste Rápido HIV/AIDS, sífilis e hepatites virais Reduzir de 150 para 100 o número de casos notificados de hepatite sem encerramento oportuno no SINAN	50,00
	Ampliar de 31% para 60% a cobertura populacional da atenção básica	47,00
	Ampliar de 14% para 30% a cobertura de saúde bucal Aumentar de 0,19% para 1,33% a média anual da ação coletiva de escovação dental supervisionada	30,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária de 0,3 para 0,5	0,50
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Organizar processos de capacitação, mediados pelo Hemonúcleo Municipal, para profissionais de toda a rede de saúde Descentralizar para as unidades básicas de saúde atendimento as pessoas com doença falciforme Criar um Multicentro com equipe multiprofissional para atendimento especializado em Doença Falciforme Ampliar para 65% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	0,00
	Realizar 08 oficinas de monitoramento do Plano Municipal de Saúde 2014-2017 Ações: Acompanhamento do Planejamento Estratégico de Gestão Implementação do planejamento no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde Implementação do monitoramento e avaliação na Secretaria Municipal da Saúde	8
304 - Vigilância Sanitária	Elaborar a Política Municipal de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde Ampliar em 33% o percentual de ações de educação permanente implementadas a cada ano Elaborar, apresentar e aprovar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Saúde, acorde à demanda da Lei 8080/90	50,00
	Implantar equipes mínimas de vigilância sanitária nos níveis central e distrital Descentralizar as ações de vigilância sanitária Descentralizar as ações de vigilância em saúde do trabalhador Descentralizar as ações de vigilância de controle de zoonoses Descentralizar as ações de vigilância em saúde ambiental Executar 100% das ações pactuadas pela vigilância sanitária	0,00

305 - Vigilância Epidemiológica	100% das unidades de saúde com conselho local implantado 100% dos conselheiros municipais, distritais e locais de saúde capacitados Conselho Municipal e Conselhos Locais com infraestrutura adequada as suas funções Realizar 02 Conferências Municipais de Saúde 48 plenárias ordinárias do CMS realizadas	75,00
	Organizar processos de capacitação, mediados pelo Hemonúcleo Municipal, para profissionais de toda a rede de saúde Descentralizar para as unidades básicas de saúde atendimento as pessoas com doença falciforme Criar um Multicentro com equipe multiprofissional para atendimento especializado em Doença Falciforme Ampliar para 65% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	0,00
	Ampliar para 40% o preenchimento do quesito raça/cor no Sistema de Informação de Agravos de Notificação	40,00
	Implantar 01 ambulatório em Saúde do Trabalhador Ampliar em 50% o número de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho no SINAN	0
	Aumentar em 10% ao ano o número de unidades notificantes dos casos de violência doméstica, sexual e outras	10,00
	Ampliar para 50% das unidades de saúde com Programa Municipal de Controle de Tabagismo descentralizado Reduzir em 1% ao ano a taxa de mortalidade prematura (30,00
	Manter em mais de 90% a cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes Vacinar em campanhas ou na rotina 80% da população estimada de cães Descentralizar as principais ações de atenção em saúde às ações estratégicas na área da Vigilância em Saúde (AIDS, Tuberculose, Hepatites Virais, Hanseníase, Sífilis etc.)	80,00
306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal Reduzir o número de casos de gravidez na adolescência Reduzir o número de óbitos maternos Ampliar a cobertura dos serviços de Atenção Psicossocial voltados para os usuários de crack, álcool e outras drogas Manter e avaliar constantemente as Unidades de Pronto Atendimento Ampliar para 100% a classificação de risco nas Unidades de Pronto Atendimento	96,00

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	51.117.083,73	51.117.083,73	51.117.083,73	N/A	N/A	N/A	N/A	153.351.251,19
	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	37.998.370,52	37.998.370,52	37.998.370,52	N/A	N/A	N/A	N/A	113.995.111,56
	Capital	N/A	65.530,50	65.530,50	65.530,50	N/A	N/A	N/A	N/A	196.591,50
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	6.846.100,99	6.846.100,99	6.846.100,99	N/A	N/A	N/A	N/A	20.538.302,97
	Capital	N/A	86.530,96	86.530,96	86.530,96	N/A	N/A	N/A	N/A	259.592,88
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	54.623.705,06	54.623.705,06	54.623.705,06	N/A	N/A	N/A	N/A	163.871.115,18
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	132.250,00	132.250,00	132.250,00	N/A	N/A	N/A	N/A	396.750,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.268.074,06	1.268.074,06	1.268.074,06	N/A	N/A	N/A	N/A	3.804.222,18
	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: 06/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Há melhorias nos indicadores que devem ser objeto de preocupação pelos gestores municipais, entretanto, durante os últimos anos a cidade passou por mudanças estruturais na condução da prefeitura municipal e, por conseguinte da SMS, levando a alternância na condução dos processos de apreciação e avaliação dos indicadores de saúde e de metas para serem atendidas.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	50,00	0,00	40,00	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	96,00	60,00	60,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	95,00	90,00	92,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	80,00	80,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	90,00	90,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	17	17	17,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	80,00	80,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,05	0,60	0,60	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,05	0,80	0,80	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	40,00	40,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	9,00	8,00	8,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	8,02	0,00	6,00	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	2	1	1,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	60,00	47,00	47,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	60,00	60,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	15,00	10,00	10,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	95	95	95,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	93,75	80,00	80,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 06/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A análise da pactuação interfederativa necessita de nova oportunidade de se repensar a organização e planejamento dos serviços de saúde e a oferta para a população. De outro lado, é necessário investir nas ações previstas no PAS que contemplam a maioria dos indicadores programados no P.I.S.

De outro lado, com ampliação da APS, podemos ter, nos próximos anos, a melhoria dos indicadores pactuados, considerando-se que qualifica a oferta e atenção em saúde em nossa cidade.

O PIS é importante para redesenho de ações e metas para os próximos anos, destarte, termos indicadores federativos e indicadores regionais ou estaduais, também pactuados.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	16.138.099,43	5.453.769,42	1.595.650,52	0,00	0,00	0,00	0,00	23.187.519,37	
	Capital	0,00	0,00	86.530,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.530,96	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	24.029.460,76	56.508.586,99	20.544.062,99	0,00	0,00	8.891.379,00	0,00	109.973.489,74	
	Capital	0,00	0,00	0,00	28.114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	28.114,50	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	77.671,00	613.454,40	0,00	0,00	0,00	0,00	691.125,40	
	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	132.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132.250,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	3.997.096,78	3.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000.676,78	
	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	37.805.111,90	33.559.860,52	8.286.628,78	0,00	0,00	1.026.887,62	0,00	80.678.488,82	
	Capital	0,00	6.560,00	1.182.814,10	578.583,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.767.957,10	
TOTAL		0,00	81.976.328,87	97.005.062,99	31.646.494,19	0,00	0,00	9.918.266,62	0,00	220.546.152,67	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 31/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	21,23 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	68,97 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	27,84 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	67,76 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	41,12 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	48,37 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.207,85
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	36,16 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,49 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	50,96 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,49 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,02 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	64,04 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,87 %

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

Data da consulta: 31/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100

RECEITA DE IMPOSTOS (I)	144.259.128,00	144.259.128,00	156.146.118,92	108,24
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	64.064.000,00	64.064.000,00	63.465.809,18	99,07
IPTU	52.000.000,00	52.000.000,00	54.304.153,38	104,43
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	12.064.000,00	12.064.000,00	9.161.655,80	75,94
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	13.530.608,00	13.530.608,00	21.771.950,85	160,91
ITBI	13.520.000,00	13.520.000,00	21.768.558,56	161,01
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	10.608,00	10.608,00	3.392,29	31,98
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	41.704.520,00	41.704.520,00	42.101.065,39	100,95
ISS	40.040.000,00	40.040.000,00	40.738.552,31	101,74
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	1.664.520,00	1.664.520,00	1.362.513,08	81,86
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	24.960.000,00	24.960.000,00	28.807.293,50	115,41
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	140.807.680,00	140.807.680,00	199.682.715,04	141,81
Cota-Parte FPM	58.240.000,00	58.240.000,00	89.118.498,76	153,02
Cota-Parte ITR	16.640,00	16.640,00	98.286,85	590,67
Cota-Parte do IPVA	18.304.000,00	18.304.000,00	23.509.983,84	128,44
Cota-Parte do ICMS	62.400.000,00	62.400.000,00	84.395.740,02	135,25
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.830.400,00	1.830.400,00	2.560.205,57	139,87
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	16.640,00	16.640,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	16.640,00	16.640,00	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)	285.066.808,00	285.066.808,00	355.828.833,96	124,82

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)	7.410.600,00	16.140.101,28	16.138.099,43	99,99	16.135.952,81	99,97	16.133.358,41	99,96	2.146,62
Despesas Correntes	7.410.100,00	16.140.101,28	16.138.099,43	99,99	16.135.952,81	99,97	16.133.358,41	99,96	2.146,62
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	10.483.264,00	26.359.956,48	24.029.460,76	91,16	23.989.460,76	91,01	23.989.460,76	91,01	40.000,00
Despesas Correntes	10.480.212,00	26.359.956,48	24.029.460,76	91,16	23.989.460,76	91,01	23.989.460,76	91,01	40.000,00
Despesas de Capital	3.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE 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)	3.100,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2.100,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	632.000,00	3.997.810,55	3.997.096,78	99,98	3.997.096,78	99,98	3.997.096,78	99,98	0,00
Despesas Correntes	632.000,00	3.997.810,55	3.997.096,78	99,98	3.997.096,78	99,98	3.997.096,78	99,98	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 (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)	39.170.996,94	37.921.828,54	37.811.671,90	99,71	37.263.464,46	98,26	37.238.419,30	98,20	548.207,44
Despesas Correntes	39.161.696,94	37.915.268,54	37.805.111,90	99,71	37.263.464,46	98,28	37.238.419,30	98,21	541.647,44
Despesas de Capital	9.300,00	6.560,00	6.560,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.560,00

TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	57.699.960,94	84.422.796,85	81.976.328,87	97,10	81.385.974,81	96,40	81.358.335,25	96,37	590.354,06
--	---------------	---------------	---------------	-------	---------------	-------	---------------	-------	------------

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)	81.976.328,87	81.385.974,81	81.358.335,25
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	590.354,06	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	81.385.974,81	81.385.974,81	81.358.335,25
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			53.374.325,09
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)	28.011.649,72	28.011.649,72	27.984.010,16
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,87	22,87	22,86

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2021	53.374.325,09	81.385.974,81	28.011.649,72	617.993,62	590.354,06	0,00	0,00	617.993,62	0,00	28.602.003,78
Empenhos de 2020	43.459.926,96	60.790.761,29	17.330.834,33	1.585.017,17	1.593.610,57	0,00	1.193.026,06	28.822,65	363.168,46	18.561.276,44
Empenhos de 2019	44.364.711,60	65.856.927,65	21.492.216,05	1.320.230,84	1.349.329,47	0,00	886.252,85	208.169,62	225.808,37	22.615.737,15
Empenhos de 2018	41.701.660,17	63.051.534,58	21.349.874,41	2.246.616,92	2.403.911,92	0,00	1.249.732,48	960.647,09	36.237,35	23.717.548,98
Empenhos de 2017	36.181.024,39	66.248.404,60	30.067.380,21	972.916,55	0,00	0,00	820.904,14	148.673,08	3.339,33	30.064.040,88
Empenhos de 2016	58.143.435,37	66.532.807,87	8.389.372,50	259.020,70	0,00	0,00	133.222,54	108.898,16	16.900,00	8.372.472,50
Empenhos de 2015	34.155.324,86	72.721.998,66	38.566.673,80	2.271.115,75	0,00	0,00	20.323,39	2.250.792,36	0,00	38.566.673,80
Empenhos de 2014	46.690.974,01	46.691.469,30	495,29	0,00	1.006.946,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.007.441,29
Empenhos de 2013	29.572.357,63	37.524.155,54	7.951.797,91	0,00	2.502.118,81	0,00	0,00	0,00	0,00	10.453.916,72

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

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

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

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

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	113.089.624,00	141.024.624,00	141.242.322,17	100,15
Provenientes da União	75.129.624,00	94.764.624,00	95.699.709,31	100,99
Provenientes dos Estados	37.960.000,00	46.260.000,00	45.542.612,86	98,45
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	113.089.624,00	141.024.624,00	141.242.322,17	100,15

DESPESAS COM SAUDE 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)	5.046.988,00	9.754.088,98	7.135.950,90	73,16	6.743.239,21	69,13	6.743.239,21	69,13	392.711,69
Despesas Correntes	4.247.532,00	9.447.612,98	7.049.419,94	74,62	6.663.841,21	70,53	6.663.841,21	70,53	385.578,73
Despesas de Capital	799.456,00	306.476,00	86.530,96	28,23	79.398,00	25,91	79.398,00	25,91	7.132,96
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	89.380.004,00	95.357.551,48	85.972.143,48	90,16	84.729.343,88	88,85	84.701.229,38	88,82	1.242.799,60
Despesas Correntes	88.963.460,00	95.288.551,48	85.944.028,98	90,19	84.701.229,38	88,89	84.701.229,38	88,89	1.242.799,60
Despesas de Capital	416.544,00	69.000,00	28.114,50	40,75	28.114,50	40,75	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.480,00	897.982,81	691.125,40	76,96	97.210,00	10,83	97.210,00	10,83	593.915,40
Despesas Correntes	960,00	897.982,81	691.125,40	76,96	97.210,00	10,83	97.210,00	10,83	593.915,40
Despesas de Capital	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	5.940,00	135.390,00	132.250,00	97,68	132.250,00	97,68	132.250,00	97,68	0,00
Despesas Correntes	3.940,00	133.390,00	132.250,00	99,15	132.250,00	99,15	132.250,00	99,15	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	2.732.000,00	33.461,10	3.580,00	10,70	3.580,00	10,70	3.580,00	10,70	0,00
Despesas Correntes	2.732.000,00	33.461,10	3.580,00	10,70	3.580,00	10,70	3.580,00	10,70	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)	18.543.360,00	50.488.740,08	44.634.774,02	88,41	43.685.806,20	86,53	43.483.615,20	86,13	948.967,82
Despesas Correntes	16.977.840,00	45.640.510,58	42.873.376,92	93,94	42.054.813,70	92,14	41.852.622,70	91,70	818.563,22
Despesas de Capital	1.565.520,00	4.848.229,50	1.761.397,10	36,33	1.630.992,50	33,64	1.630.992,50	33,64	130.404,60
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	115.709.772,00	156.667.214,45	138.569.823,80	88,45	135.391.429,29	86,42	135.161.123,79	86,27	3.178.394,51

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	12.457.588,00	25.894.190,26	23.274.050,33	89,88	22.879.192,02	88,36	22.876.597,62	88,35	394.858,31
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	99.863.268,00	121.717.507,96	110.001.604,24	90,37	108.718.804,64	89,32	108.690.690,14	89,30	1.282.799,60
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.480,00	897.982,81	691.125,40	76,96	97.210,00	10,83	97.210,00	10,83	593.915,40

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	9.040,00	138.490,00	132.250,00	95,49	132.250,00	95,49	132.250,00	95,49	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	3.364.000,00	4.031.271,65	4.000.676,78	99,24	4.000.676,78	99,24	4.000.676,78	99,24	0,00
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)	57.714.356,94	88.410.568,62	82.446.445,92	93,25	80.949.270,66	91,56	80.722.034,50	91,30	1.497.175,26
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	173.409.732,94	241.090.011,30	220.546.152,67	91,48	216.777.404,10	89,92	216.519.459,04	89,81	3.768.748,57
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	114.909.472,00	146.736.030,89	128.651.557,18	87,68	125.565.686,71	85,57	125.378.371,65	85,44	3.085.870,47
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	58.500.260,94	94.353.980,41	91.894.595,49	97,39	91.211.717,39	96,67	91.141.087,39	96,59	682.878,10

FONTE: SIOPS, Rio de Janeiro 30/03/22 21:51:09

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 520.461,00	0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 199.861,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 220.000,00	220000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 11.973.046,08	11797132,81
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 7.043,92	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.154.986,00	1619246,77
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.682.099,00	819324,20
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 62.843.725,02	62843325,02
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 11.226.000,00	7546325,96
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.091.631,17	1010484,85
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	12000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 110.544,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 858.312,11	174206,50
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 20.000,00	0,00	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	28.939.886,93	220.000,00	29.159.886,93
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)	67.034.369,51	22.557.806,40	89.592.175,91

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	2.513.273,38	0,00	2.513.273,38
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	98.487.529,82	22.777.806,40	121.265.336,22

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	26.400.151,10	26.354.061,10	26.284.742,39
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	26.400.151,10	26.354.061,10	26.284.742,39

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	69.318,71	46.090,00	115.408,71	0,00	984.000,08	984.000,08	0,00	0,00	0,00	888.225,82	81.547,26	0,00	14.227,00	14.227,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	69.318,71	46.090,00	115.408,71	0,00	984.000,08	984.000,08	0,00	0,00	0,00	888.225,82	81.547,26	0,00	14.227,00	14.227,00

Gerado em 31/03/2022 15:33:10

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	69.178,26	1.471.380,50	1.540.558,76
Total	69.178,26	1.471.380,50	1.540.558,76
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	1.471.380,50	1.471.380,50	1.471.380,50
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	1.471.380,50	1.471.380,50	1.471.380,50

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 31/03/2022 15:33:09

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	12.611.512,80	2.976.000,00	15.587.512,80
Total	12.611.512,80	2.976.000,00	15.587.512,80

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	8.201.321,78	8.183.499,36	8.183.499,36
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	8.201.321,78	8.183.499,36	8.183.499,36

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	17.822,42	17.822,42	0,00	443.706,72	443.706,72	0,00	0,00	0,00	0,00	300.000,00	0,00	143.706,72	143.706,72
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	17.822,42	17.822,42	0,00	443.706,72	443.706,72	0,00	0,00	0,00	0,00	300.000,00	0,00	143.706,72	143.706,72

Gerado em 31/03/2022 15:33:11

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

• **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

A questão do subfinanciamento no SUS é problema que aflige todos os gestores municipais. Será preciso um esforço tripartite para dar solução a essa questão histórica na área da saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/04/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve no período

11. Análises e Considerações Gerais

O município de Teresópolis apresenta rede de atenção à saúde estrutura e com diferentes equipamentos de saúde de níveis de complexidade que vão do primário ao quaternário. Entretanto, ainda há que se avançar na ampliação da cobertura de APS, na área de Saúde Bucal e na reestruturação das rede contratualizada, com ênfase na regulação, auditoria e avaliação de serviços e assistência à saúde.

Para os próximos anos, há que se considerar esse processo de continuidade da gestão e de responsabilidade dos diferentes gestores locais, com objetivo de atender aos instrumentos de gestão do SUS. O compromisso com a saúde pública deve ser o norte.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Desse modo, considerar em todos os aspectos de gestão e planejamento, os instrumentos de gestão do SUS deverá ser tónica, considerando-se sua revisão, análise de dados e indicadores de saúde, bem como na expansão da rede que contemple as necessidades de saúde da população teresopolitana.

ANTONIO HENRIQUE VASCONCELLOS DA ROSA
Secretário(a) de Saúde
TERESÓPOLIS/RJ, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

TERESÓPOLIS/RJ, 06 de Abril de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Teresópolis