



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

AUDIÊNCIA PÚBLICA – 3º RDQA/2023
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
29 de fevereiro de 2024



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

3º Quadrimestre/2023

Prefeitura Municipal de Macaé

Welberth Porto de Rezende

Prefeito Municipal

Secretaria Municipal de Saúde

Alexandre Azevedo da Cruz

Secretário Municipal de Saúde

Natália Pires Antunes

Secretária Municipal Adjunta de Atenção Básica

Mayara de Souza Machado Rezende Tebaldi

Secretária Municipal Adjunta de Alta e Média Complexidade

Arcabouço Legal



O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior.

(Art. 36 combinado com o § 5º da LC Federal nº 141/2012)

- **LC Federal nº 141/2012**
- **Lei Federal nº 8.080/1990**
- **Lei Federal nº 8.142/1990**
- **Decreto Federal nº 7.508/1990**
- **Portaria Federal nº 2.135/2013**
- **Portaria de Consolidação MS nº 01/2017**
- **Resolução CNS nº 459/2012**



IDENTIFICAÇÃO – Legislação Estruturante

| | |
|--|---|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | LCM Nº 256/2016 LCM nº 309/2022 |
| CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE | LEI Nº 3.233/2009 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | LEI Nº 1.334/1991 |
| 14º E 15º CONFERÊNCIA MUN. SAÚDE III CONF. SAÚDE MENTAL CONSULTA PÚBLICA | 2019 E 2023 2022 2021 |
| PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE | 2022-2025 Resol. CMS 07 e 08/2021 Resol. CMS 04/2023 (REV.) |
| PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE | 2023 Resol. CMS 04 e 13/2022 |



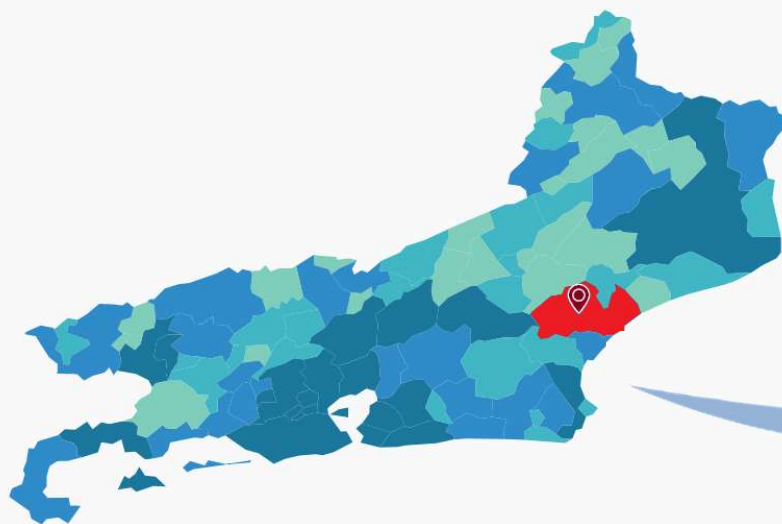
Portaria GAB/SMS nº 130/2022

- **Missão:** Oferecer serviços públicos de promoção de saúde, prevenção, tratamento, reabilitação e controle de doenças e agravos para proporcionar mais qualidade de vida para a população macaense, por meio do acesso universal, igualitário, na busca constante pela redução das desigualdades sociais, morbimortalidades, vulnerabilidades e dos vazios sanitários, bem como pelo fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde de forma intersetorial e regionalizada.
- **Visão:** Ser reconhecida por promover saúde pública de qualidade, transparente, tempestiva, acolhedora e eficiente aos cidadãos.
- **Valores:** Universalidade, equidade, integralidade, humanização, sustentabilidade, legalidade, impessoalidade, moralidade, ética, publicidade, transparência, celeridade e eficiência.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Identificação: Informações Territoriais



- **Estado do Rio de Janeiro**
Região Norte Fluminense:
Campos dos Goytacazes, Conceição de Macabu, Carapebus, **Macaé**, Quissamã, São Fidélis, São João da Barra e São Francisco do Itabapoana.
- **Área:** 1.216,989 km²
- **Distritos:** 6
Cachoeiros de Macaé, Córrego do Ouro, Frade, Glicério, Macaé e Sana.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados Demográficos e de Morbimortalidade:
Perfil Populacional



População Estimada
246.391 (2022)
Cresc. 1,47% a.a.



IDHM
0,764 (2010)



Taxa de Natalidade
13,6% (2020)



Densidade Populacional
202,46 hab/km² (2022)



Mortalidade Infantil
8,99/1.000 nascidos vivos
(2020)



Índice de Envelhecimento
62,55% (2022)
(Rel. pop. Idosa/100 jovem até 14 anos)

Fonte: <http://sistemas.saude.rj.gov.br> e <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/rj/macaee>



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
Por natureza jurídica



CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE (CNES)

| | |
|-----------------------|-------|
| ADMINISTRAÇÃO PRIVADA | 924 |
| ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA | 101 |
| TOTAL | 1.025 |

Fonte: Ministério da Saúde. CNES. Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, 2023.





PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Por tipo de estabelecimento e gestão

| Tipo de Estabelecimento | 1º RQDA 23 | 2º RQDA 23 | 3º RQDA 23 |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Posto de Saúde | 3 | 3 | 4 |
| Centro de Saúde/Unidade Básica | 48 | 52 | 50 |
| Policlínica | 21 | 21 | 21 |
| Hospital Geral | 5 | 5 | 6 |
| Hospital Especializado | 1 | 1 | 1 |
| Unidade Mista | 0 | 0 | 2 |
| Pronto Socorro Geral | 1 | 1 | 1 |
| Consultório Isolado | 621 | 631 | 624 |
| Clinica/Centro de Especialidades | 161 | 174 | 171 |
| Unidades de Apoio Diagnose e Terapia | 124 | 121 | 113 |
| Unidade Móvel Terrestre | 0 | 0 | 1 |
| Unidade Móvel de nível Pré-Hospitalar na Área de Urgência | 8 | 8 | 5 |
| Unidades de Vigilância em Saúde | 3 | 3 | 3 |
| Farmácia | 0 | 0 | 1 |
| Central de Gestão em Saúde | 1 | 1 | 1 |
| Centro de Atenção Hemoterapia e/ou Hematológica | 2 | 2 | 2 |
| Centro de Atenção Psicossocial | 3 | 3 | 3 |
| Centro de Apoio a Saúde da Família | 1 | 1 | 1 |
| Pronto Atendimento | 2 | 2 | 2 |
| Central de Regulação Médica das Urgências | 1 | 1 | 1 |
| Central de Atenção Domiciliar Isolado (Home Care) | 2 | 2 | 1 |
| Central de Regulação do Acesso | 1 | 1 | 1 |
| Laboratório de Saúde Pública | 1 | 1 | 1 |
| Centro de Imunização | 2 | 2 | 2 |
| Pólo de Prevenção de Doenças e Agravos e promoção de saúde | 3 | 3 | 5 |
| Central de Abastecimento | 2 | 2 | 2 |
| TOTAL | 1.017 | 1.041 | 1.025 |

Fonte: Ministério da Saúde. CNES. Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, 2023.

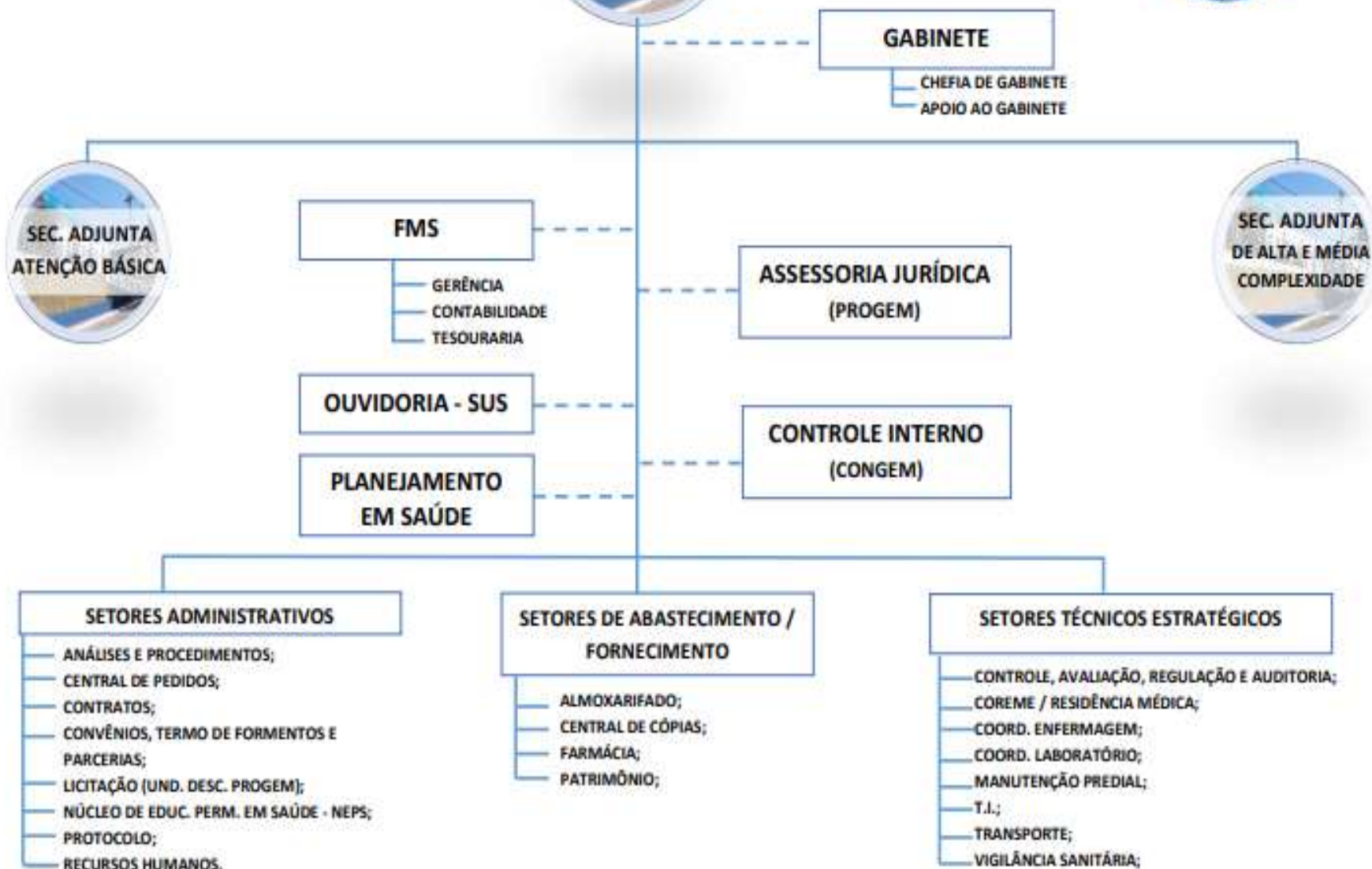
ORGANOGRAMA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



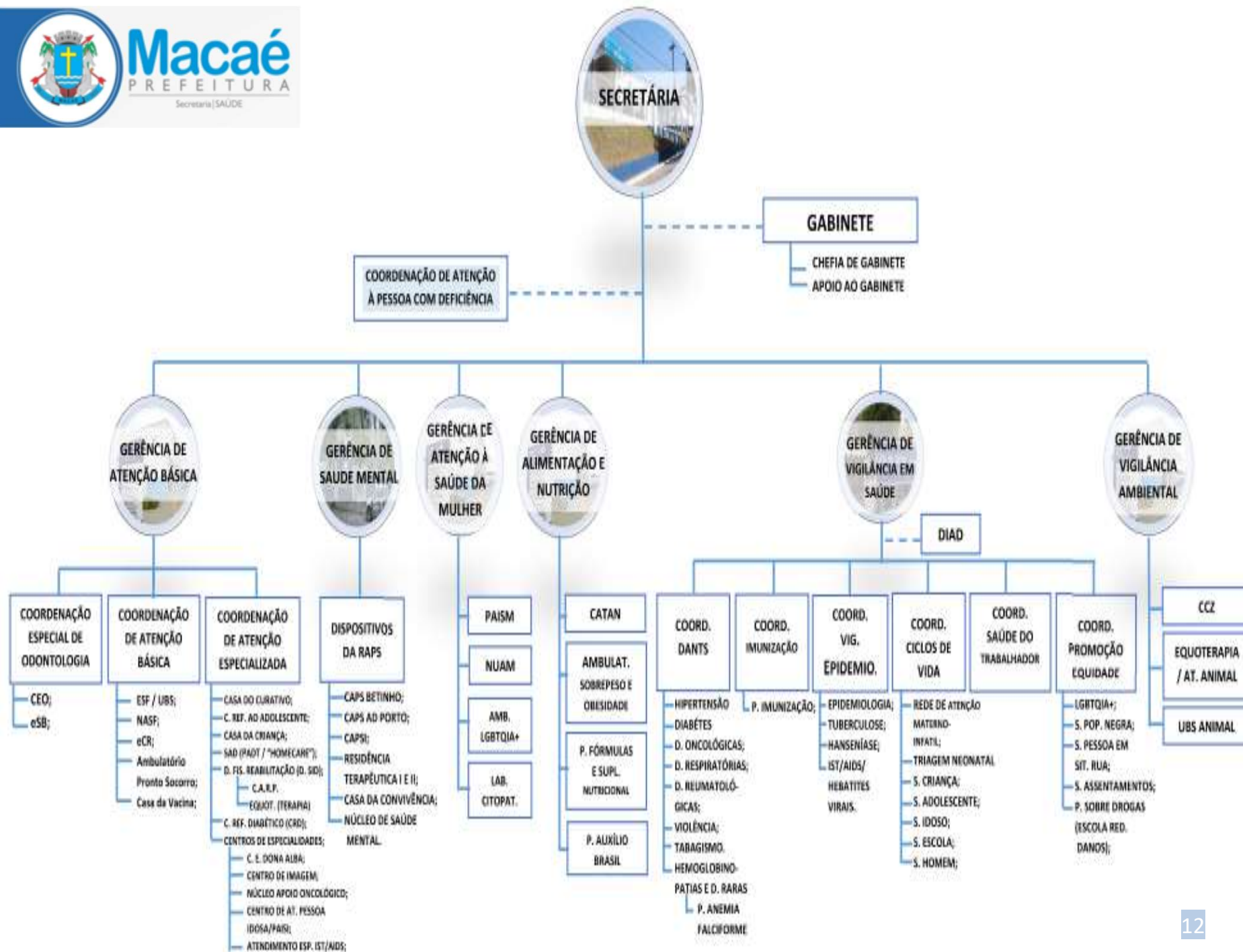
Macaé
PREFEITURA
Secretaria | SAÚDE



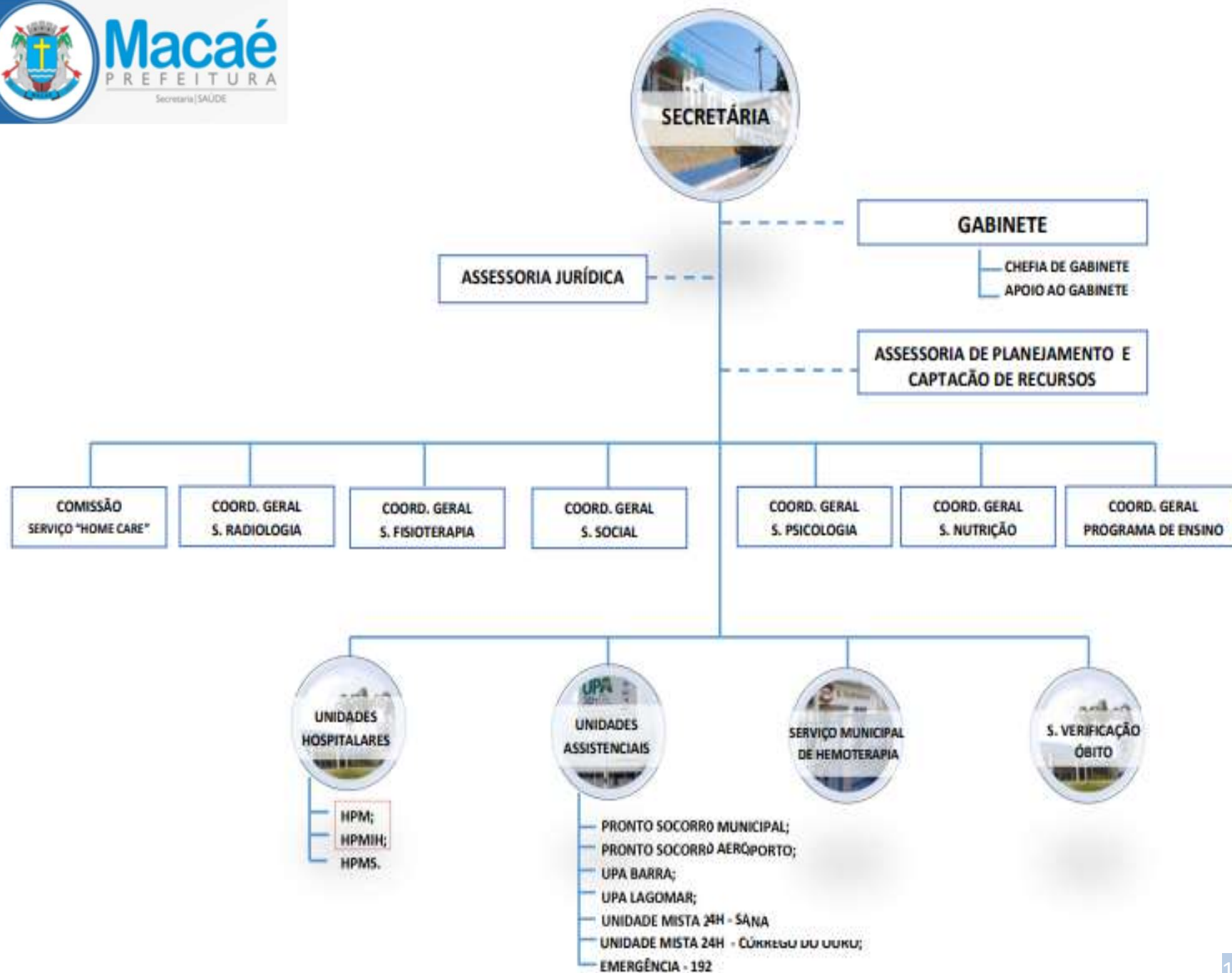
**SECRETÁRIO
DE SAÚDE**



ORGANOGRAMA – SECRETARIA ADJ. ATENÇÃO BÁSICA



ORGANOGRAMA – SECRETARIA ADJ. ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE





Macaé
PREFEITURA
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS



**Gabinete da Secretária
Municipal Adjunta de
Atenção Básica**



**Estratégia de
Saúde da Família**



**Unid. Básicas
de Saúde**



**Serv. Espec. de
Saúde**



**Rede de Atenção
Psicossocial - RAPS**



**Vigilância
em Saúde**



**Programas
de Saúde**



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Estratégia de Saúde da Família:



34 – Unidades

42 – eSF

15 – eSB

01 – eCR, tipo III

05 - eMulti

Unidades Básicas de Saúde:



Aroeira (1 eAP)

Barramares / Barreto (2 eAP)

Imboassica (1 eAP)

Imbuuro (1 eAP)

Lagomar (1 eAP)

Morro de Santana (1 eAP)

Novo Cavaleiros (1 eAP)

Novo Horizonte (1 eAP)

Sana (1 eAP)

C. S. Moacyr Santos (1 eAP)



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE



■ Centro de Especialidades Médicas Dona Alba.

- ✓ 38 Consultórios – 21 especialidades;
- ✓ Serviços de Pequenas Cirurgias, Endoscopia, Órtese e Prótese.



■ Centro de Imagem.



- Núcleo de Atenção à Mulher.
- Programa de Atenção Integral à Saúde da Mulher.
- Ambulatório LGBTQIA+.



■ Centro de Reabilitação Dona Sid de Carvalho (anexo).

- Divisão de Fisioterapia e Reabilitação
- Centro de Acolhimento e Reabilitação Pós-COVID.
- Programa de Equoterapia.

- Farmácia Central;
- Controle, Avaliação e Auditoria.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE



- Casa da Criança.
 - Laboratório de Citopatologia (PAISM)
 - Coord. De Atenção à Pessoa com Deficiência



- Centro de Espec. Prev. e Trat. Lesões Cutâneas (Casa do Curativo).
 - Polo de Ostomia



- Centro de Atenção à Pessoa com Hipertensão e Diabetes



- Programa de Assistência Domiciliar e Terapêutico – P.A.D.T.



- Centro de Referência do Adolescente - CRA.



- Centro de Atenção à Pessoa Idosa - CAPI.
- Programa de Atenção Integral à Saúde do Idoso - PAISI.



- Polo de Oncologia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE



- Gerência de Alimentação e Nutrição

- ✓ Serviços como: Ambulatório de Amamentação; Linha de Cuidado de Sobrepeso e Obesidade; Programa Municipal de Fórmulas e Suplementação Nutricional.



- Centro de Especialidade Odontológica (CEO)

- ✓ Serviços como: Endodontia; Próteses (Parcial e Total), Cirurgias orais, biópsias, restaurações, aplicação de flúor e radiografias.



- Casa da Vacina Enf^a Bernadete Franco Pacheco.
(Temporariamente na ESF Centro)



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

- **Área Técnica de Vigilância e Prevenção de Violências e Acidentes (ATAVI).**
- **Área Técnica de Prevenção e Controle do Tabagismo (ATPCT).**
- **Coordenadoria – Ciclos de Vida.**
- **Coordenadoria Geral de Política Sobre Drogas.**
- **Divisão de Informação e Análise de Dados (DIAD – Dados Vitais).**
- **Vigilância Epidemiológica.**
- **Programa de Atenção integral a saúde do Trabalhador (PAIST).**
- **Programa de Doença Falciforme.**
- **Programa de Doenças e Agravos não Transmissíveis (DANTS).**
- **Programa de Hanseníase.**
- **Programa de Tuberculose.**
- **Programa IST/AIDS.**
- **Programa Municipal de Imunização.**
- **Programa Primeiros Passos / Triagem Neonatal.**
- **Programa Saúde do Homem.**



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

VIGILÂNCIA EM SAÚDE



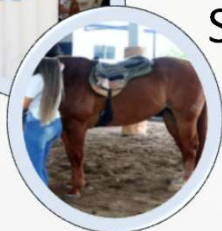
■ Vigilância Sanitária

Alguns serviços: Cadastro de Serviços de Alimentação, Inspeção Sanitária, Licenciamento Sanitário, Atendimento de denúncias e Coleta de amostra de água, análise microbiológica, física e química.



■ Vigilância Ambiental em Saúde

- UBS Animal da Serra
- UBS Animal Dr^o Evandro Moreira



Alguns serviços: Controle de zoonoses, atendimentos de reclamações contra roedores, caramujos, pombos, morcegos, etc.; Cadastros para castração e Serviço de UBS Animal.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL



■ CAPS AD (Porto)

Pacientes: Adultos.
Uso de Álcool e Outras Drogas.
Severa e Persistente.



■ Espaço de Convivência, Cultura e Renda

Socialização, encontros, atividades culturais e recreativas com objetivo de possibilitar os laços sociais.



■ CAPS III Betinho

Pacientes: Adultos.
Transtornos Psiquiátricos.
Severa e Persistente.



■ Núcleo de Saúde Mental

Ambulatório Especializado em Saúde Mental.



■ CAPSi

Pacientes: 06m a 19 anos.
Transtornos Psiquiátricos.
Severa e Persistente.



■ Serviço de Residência Terapêutica I e II.

Usuários egressos de longa permanência em hospitais psiquiátricos sem vínculos familiares ou com vínculos familiares muito frágeis.

■ Novo: CAPS Itinerante - Serra



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS



**Gabinete da Secretária
Municipal Adjunta de Alta
e Média Complexidade**



**Hospital
Público**



**UPA
24h**



**Pronto
Socorro**



**Unidade
Mista 24h**



**Serviço de
Hemoterapia**



**Serviço de
Laboratório**



**Serviço de
Emergência
Móvel 192**



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS



Hospital Público Municipal Dr. Fernando Pereira da Silva (HPM) **Hospital Público Municipal Irmãs do Horto (Anexo HPM)** **Pronto Atendimento Pediátrico - ProntoPed**

Leitos: 312

Sendo: 45 – Urgência/Emergência; 204 – Enfermaria e 63 – UTI/UI (Adulto/Pediátrico/Neonatal).

Especialidades (cirúrgicas e clínicas de urgência/emergência): Clínico Geral, Cirurgião Geral, Cir. Plástica, Cir. Vascular, Neurocirurgia, Trauma-Ortopedia, Cir. Pediátrica, Obstetrícia, Bucomaxilo, Otorrinolaringologia, Oftalmologia, Pediatria, Anestesia, Hematologia, Neonatologia, Socorrista, Radiologia, Cardiologia, Psiquiatria, Nefrologia, Neuropediatria, Infectologista, entre outros.

Outras profissionais ligados a assistência: Fisioterapia, Psicologia, Nutricionista, Assistente Social, Fonoaudiologia, Odontologia Hospitalar, entre outros.

Exames Complementares e de Imagem: Rx, TC, Endoscopia, Colonoscopia, Ultrassonografia, CPRE/Broncoscopia, Ecocardiograma, laboratoriais, entre outros.



Hospital Público Municipal da Serra Evangelina Flores da Silva

Leitos: 31

- Ambulatorial: Alergista, Cardiologia, Clínico Geral, Ginecologia, Ortopedia, Dermatologia, Pediatria, Neuropediatria, Psiquiatria, Odontologia, Urologia, Endocrinologia e Fisioterapia.

- Emergência: Clínico Geral, Odontologia e Pediatria.

- Cirúrgicas: Plástica Reparadora, Cir. Ginecológica, Dermatologia, Urologia e Cir. Geral.



Unidade Mista 24h:

- Sana
- Córrego do Ouro



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS



Pronto Socorro Municipal

- Centro (PSM)
- Parque Aeroporto (PSA)



Unidade de Pronto Atendimento 24h

- UPA Barra – Porte III
- UPA Lagomar – Porte I

Alguns Serviços:

Atendimento Médico Clínico, Pediátrico e Serviço Social de Urgência e Emergência, Serviços de enfermagem (Curativo, Aferição de pressão, drenagem, nebulização, etc), Raio X, Exames laboratoriais e Administração / dispensação de medicamentos.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
Por tipo de estabelecimento – Leitos SUS

CIRÚRGICO

| LEITOS SUS | Nº |
|------------------------|------------|
| BUCO MAXILO FACIAL | 1 |
| CARDIOLOGIA | 6 |
| CIRURGIA GERAL | 55 |
| GASTROENTEROLOGIA | 2 |
| GINECOLOGIA | 3 |
| NEFROLOGIAUROLOGIA | 10 |
| NEUROCIRURGIA | 3 |
| OFTALMOLOGIA | 1 |
| ONCOLOGIA | 6 |
| ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA | 17 |
| OTORRINOLARINGOLOGIA | 1 |
| PLÁSTICA | 2 |
| TORÁCICA | 1 |
| TOTAL | 108 |

CLÍNICO

| LEITOS SUS | Nº |
|--------------------|------------|
| CARDIOLOGIA | 8 |
| CLÍNICA GERAL | 58 |
| NEUROLOGIA | 2 |
| ONCOLOGIA | 6 |
| PNEUMOLOGIA | 6 |
| UNIDADE ISOLAMENTO | 7 |
| TOTAL | 100 |

OBSTÉTRICO

| LEITOS SUS | Nº |
|-----------------------|-----------|
| OBSTETRÍCIA CIRURGICA | 24 |
| OBSTETRÍCIA CLÍNICA | 15 |
| TOTAL | 39 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
Por tipo de estabelecimento – Leitos SUS

OUTRAS ESPECIALIDADES

| LEITOS SUS | Nº |
|---------------------|-----------|
| PSIQUIATRIA | 5 |
| ACOLHIMENTO NOTURNO | 6 |
| TOTAL | 11 |

HOSPITAL DIA

| LEITOS SUS | Nº |
|-----------------------------------|----------|
| CIRÚRGICO DIAGNÓSTICO/TERAPÊUTICO | 6 |
| TOTAL | 6 |

PEDIÁTRICO

| LEITOS SUS | Nº |
|---------------------|-----------|
| PEDIATRIA CLÍNICA | 44 |
| PEDIATRIA CIRÚRGICA | 7 |
| TOTAL | 51 |

COMPLEMENTAR

| LEITOS SUS | Nº |
|---|-----------|
| UTI ADULTO - TIPO II | 40 |
| UTI PEDIÁTRICA - TIPO II | 4 |
| UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS ADULTO | 13 |
| TOTAL | 57 |



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

COORDENAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

RECURSOS HUMANOS - SEMUSA

| ANO BASE: | 2022 | | | | 2023 | | | |
|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Vinculo Empregatício | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
| Cedidos com Ônus | 17 | 17 | 17 | 17 | 19 | 18 | 18 | 18 |
| Cidadãos com Cargo Comissionado | 130 | 139 | 144 | 144 | 147 | 144 | 141 | 141 |
| Contratados por prazo determinado | 1477 | 1474 | 1480 | 1480 | 1376 | 1452 | 1495 | 1495 |
| Estagiários | 3 | 4 | 4 | 4 | 14 | 14 | 14 | 14 |
| Estatutário Estadual | 26 | 26 | 26 | 26 | 19 | 19 | 19 | 19 |
| Estatutário Federal | 26 | 28 | 29 | 29 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| Estatutário FUNASA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Estatutário Municipal | 4346 | 4326 | 4318 | 4318 | 4234 | 4230 | 4217 | 4217 |
| Terceirizados | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Total | 6025 | 6014 | 6018 | 6018 | 5839 | 5907 | 5934 | 5934 |

Os dados são retirados do relatório de Prévia de Pagamento disponibilizado pela Secretaria Adjunta de Recursos Humanos. Os dados de Novembro foram repetidos em dezembro porque o relatório não estava disponível.



Macaé
PREFEITURA
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Consideração Iniciais:

* AS DESPESAS COM SAÚDE SÃO EXECUTADAS EM SUA TOTALIDADE PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL Nº 256/2016.

* O REGISTRO DA DESPESA É REALIZADO EM CONFORMIDADE COM A LEI Nº 4.320/64 E O PRINCÍPIO CONTÁBIL DA COMPETÊNCIA, CONSIDERANDO-SE PORTANTO O VALOR EMPENHADO.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

3º Quadrimestre/2023



| | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
|--------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|
| RECEITAS + REPASSES INTRAGOV. | R\$ 85.146.611,11 | R\$ 74.921.833,51 | R\$ 73.105.556,34 | R\$ 139.792.363,22 |
| DESPESAS | R\$ 22.872.796,34 | R\$ 8.134.107,43 | R\$ 11.942.971,57 | R\$ 1.565.656,52 |

TOTAL RECEITAS/REPASSES
R\$ 372.966.364,18

TOTAL DESPESA EMPENHADA
R\$ 44.515.531,86



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Repasses – FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

REPASSES FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Repasses – FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

| 2023 | SETEMBRO (R\$) | OUTUBRO (R\$) | NOVEMBRO (R\$) | DEZEMBRO (R\$) | TOTAL (R\$) |
|---|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 126.197,07 | 126.197,07 | 126.197,07 | 126.197,07 | 504.788,28 |
| INCENTIVO FINANCEIRO DA APS – CAPITAÇÃO PONDERADA | 708.460,61 | 728.849,19 | 728.849,19 | 719.297,98 | 2.885.456,97 |
| INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO | 135.424,41 | 125.892,90 | 125.892,90 | 125.892,90 | 513.103,11 |
| INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATÉGICAS | 174.357,49 | 149.972,99 | 148.422,99 | 370.748,99 | 843.502,46 |
| AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | 543.840,00 | 543.840,00 | 546.480,00 | 1.090.320,00 | 2.724.480,00 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Repasses – FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

| 2023 | SETEMBRO (R\$) | OUTUBRO (R\$) | NOVEMBRO (R\$) | DEZEMBRO (R\$) | TOTAL (R\$) |
|---|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|----------------|
| IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34.500,00 | 34.500,00 |
| IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS PARA A REDE CEGONHA | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.659,88 | 7.659,88 |
| INCENTIVO FINANCEIRO DA APS – INFORMATIZAÇÃO | 42.500,00 | 42.500,00 | 39.100,00 | 37.400,00 | 161.500,00 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Repasses – FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

| 2023 | SETEMBRO (R\$) | OUTUBRO (R\$) | NOVEMBRO (R\$) | DEZEMBRO (R\$) | TOTAL (R\$) |
|---|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|----------------------|
| ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTO NO MAC | 3.054.849,83 | 3.375.250,52 | 4.611.520,04 | 4.811.520,04 | 15.852.540,43 |
| FAEC – NEFROLOGIA | 322.767,76 | 328.404,26 | 336.031,36 | 506.283,21 | 1.493.486,59 |
| FAEC – TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS, TECIDOS E CÉLULAS | 0,00 | 24.181,41 | 1.973,63 | 3.423,63 | 29.678,67 |
| FAEC – HEMODINÂMICA EM ATENDIMENTO DE URGÊNCIA | 67.208,35 | 48.093,18 | 110.377,21 | 67.900,26 | 293.579,00 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Repasses – FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

| 2023 | SETEMBRO (R\$) | OUTUBRO (R\$) | NOVEMBRO (R\$) | DEZEMBRO (R\$) | TOTAL (R\$) |
|---|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| FAEC – TERAPIAS ESPECIALIZADAS EM ANGIOLOGIA | 0,00 | 2.748,34 | 25.754,50 | 11.503,08 | 40.005,92 |
| FAEC – PRÉ- CIRÚRGICOS EM CIRURGIAS PRIORITÁRIAS | 2.375,52 | 2.828,00 | 2.205,84 | 2.036,16 | 9.445,52 |
| FAEC – CIRURGIA BARIÁTRICA | 14.822,57 | 3.223,53 | 2.023,53 | 2.047,73 | 22.117,36 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Repasses – FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

| 2023 | SETEMBRO (R\$) | OUTUBRO (R\$) | NOVEMBRO (R\$) | DEZEMBRO (R\$) | TOTAL (R\$) |
|---|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| FAEC – QUALISUS CARDIO | 302.695,75 | 171.791,76 | 155.022,40 | 257.031,18 | 886.541,09 |
| FAEC – REDUÇÃO DAS FILAS DE CIRURGIAS (ELETIVAS) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE (INVESTIMENTO)* | 199.592,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199.592,00 |

* PROP. 11308894000123002 - EQUIP HPM (EMENDA - 27760012)

* PROP. 11308894000123003 - EQUIP HPM (EMENDA - 27760012)



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Repasses – FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

| 2023 | SETEMBRO (R\$) | OUTUBRO (R\$) | NOVEMBRO (R\$) | DEZEMBRO (R\$) | TOTAL (R\$) |
|---|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS | 31.412,59 | 31.412,59 | 31.412,59 | 31.412,59 | 125.650,36 |
| VIGILÂNCIA - DESPESAS DIVERSAS | 73.220,28 | 196.230,35 | 73.220,28 | 635.540,28 | 978.211,19 |
| AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS* | 282.480,00 | 282.480,00 | 282.480,00 | 296.604,00 | 1.144.044,00 |

*ACE – REPASSE 29/12/2023 - R\$ 268.356,00 – COMPENSADO EM 2024.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Repasses – FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

| 2023 | SETEMBRO (R\$) | OUTUBRO (R\$) | NOVEMBRO (R\$) | DEZEMBRO (R\$) | TOTAL (R\$) |
|---|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|----------------------|
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 13.307,00 | 13.307,00 | 13.307,00 | 53.436,00 | 93.357,00 |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM | 0,00 | 1.635.035,23 | 729.602,83 | 2.210.762,90 | 4.575.400,96 |
| TOTAL | | | | | 33.418.640,79 |



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Repasses – FUNDO NACIONAL DE SAÚDE

REPASSES FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Repasses – FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

| 2023 | SETEMBRO (R\$) | OUTUBRO (R\$) | NOVEMBRO (R\$) | DEZEMBRO (R\$) | TOTAL (R\$) |
|----------------------------|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 53.473,33 | 53.473,33 | 0,00 | 0,00 | 106.946,66 |
| ATENÇÃO PRIMÁRIA - PREFAPS | 163.477,01 | 163.477,01 | 0,00 | 0,00 | 326.954,02 |
| UPA BARRA | 400.000,00 | 400.000,00 | 0,00 | 0,00 | 800.000,00 |
| UPA LAGOMAR | 400.000,00 | 400.000,00 | 0,00 | 0,00 | 800.000,00 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Repasses – FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

| 2023 | SETEMBRO (R\$) | OUTUBRO (R\$) | NOVEMBRO (R\$) | DEZEMBRO (R\$) | TOTAL (R\$) |
|--|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| EQUIPAMENTOS DE RADIOTERAPIA | 5.000.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.000.000,00 |
| UTI TIPO II E II ADULTO E PEDIÁTRICO | 153.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153.200,00 |
| OPERA RJ | 305.825,85 | 0,00 | 255.700,41 | 0,00 | 561.526,26 |
| UNIDADES CARDIOVASCULARES | 0,00 | 632.063,94 | 0,00 | 0,00 | 632.063,94 |
| TOTAL | | | | | 8.380.690,88 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Principais Fontes de Receitas

| FONTES | SETEMBRO (R\$) | OUTUBRO (R\$) | NOVEMBRO (R\$) | DEZEMBRO (R\$) | TOTAL (R\$) |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| GOVERNO FEDERAL | 8.913.516,02 | 8.986.377,50 | 9.162.255,99 | 11.026.393,18 | 38.088.542,69 |
| GOVERNO ESTADUAL | 6.845.186,79 | 2.990.182,12 | 1.061.417,26 | 774.143,35 | 11.670.929,52 |
| ARREC. PRÓPRIA (COVISA E HEMOTERAPIA) | 219.304,20 | 252.131,43 | 275.763,94 | 464.596,43 | 1.211,796,00 |
| TRANSF. INTRAG. (PMM) | 68.142.227,25 | 61.620.152,21 | 61.618.752,04 | 126.522.978,37 | 317.904.109,87 |
| TOTAL | 84.120.234,26 | 73.848.843,26 | 72.118.189,23 | 138.788.111,33 | 368.875.378,08 |

OBS: Estão incluídas as receitas de remuneração de aplicação financeira.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Despesa por Fonte

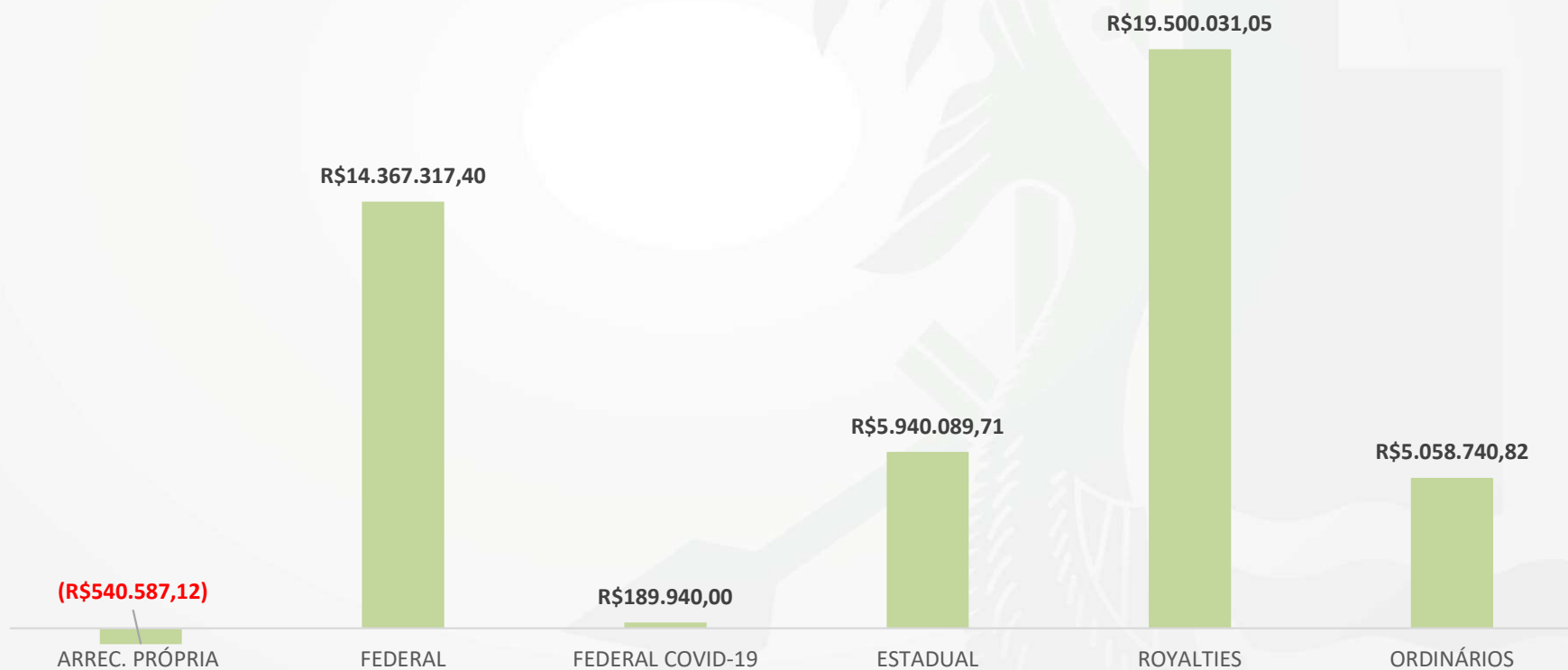
| DESPEZA POR FONTE | |
|--|--------------------------|
| FONTE DE RECURSO | 3º QUADRIMESTRE/2023 |
| ARREC. PRÓPRIA (COVISA E HEMOTERAPIA) | -R\$ 540.587,12 |
| CONVÊNIOS | R\$ 0,00 |
| FEDERAL | R\$ 14.367.317,40 |
| FEDERAL COVID-19 | R\$ 189.940,00 |
| ESTADUAL | R\$ 5.940.089,71 |
| ROYALTIES | R\$ 19.500.031,05 |
| ORDINÁRIOS | R\$ 5.058.740,82 |
| TOTAL | R\$ 44.515.531,86 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Despesa por Fonte





ORÇAMENTO APROVADO E ATUALIZADO
LOA - 3º Quadrimestre/2023

R\$ 1.162.469.373,50

TOTAL EMPENHADO

R\$ 907.828.687,33

EXECUÇÃO DE 78,09 % DO ORÇAMENTO APROVADO PARA O ANO DE 2023

ORÇAMENTO APROVADO (LOA) R\$ 1.129.563.479,81

TOTAL EMPENHADO

R\$ 863.313.155,47

76,43 % - 2022





Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

COORDENADORIA DE LICITAÇÕES



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

DEMONSTRATIVO DE LICITAÇÕES

| LICITAÇÃO 3º RDQA/2023 | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|--|-----|-----|-----|-----|-------|
| REALIZADAS | 16 | 12 | 12 | 16 | 56 |
| FRACASSADAS/ DESERTAS/ REVOGADAS | 0 | 4 | 2 | 1 | 7 |
| NÃO CONCLUÍDAS / ADIADAS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

| PREGÃO Nº | SITUAÇÃO | OBJETO | QUANT. ITENS | QUANT. ITENS DES. / FRAC. | VALOR DE COMPRA (R\$) | REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO (R\$) | PERCENTUAL REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO |
|-----------|-----------|--|--------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 164/2023 | REALIZADO | MATERIAL DE CONSUMO DO TIPO ANUSCÓPIO | 1 | 0 | R\$ 6.619,80 | R\$ 6.462,72 | 49,40% |
| 165/2023 | REALIZADO | FILTRO PARA BEBEDOURO | 3 | 0 | R\$ 29.313,52 | R\$ 2.180,00 | 6,92% |
| 166/2023 | REALIZADO | MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR DO TIPO COLAR CERVICAL | 5 | Item 04 FRACASSADO | R\$ 4.464,63 | R\$ 0,00 | 0,00% |
| 167/2023 | REALIZADO | INSTALAÇÃO DE CÂMARA FRIGORIFICA MORTUÁRIA PARA RESFRIAMENTO/CONSERVAÇÃO DE CORPOS PARA PACIENTES COM OBESIDADE MÓRBIDA. | 1 | 0 | R\$ 57.490,00 | R\$ 41.470,00 | 41,91% |
| 168/2023 | REALIZADO | MATERIAL DE CONSUMO E EQUIPAMENTOS DIVERSOS | 6 | 0 | R\$ 236.089,88 | R\$ 334.688,99 | 58,64% |
| 169/2023 | REALIZADO | BOMBA DE VÁCUO PARA SUBSTITUIÇÃO EM AUTOCLAVE DA MARCA BRAUMER MODELO HI VAC CAD B- 365.EP (NÚMERO DO BP: 255) | 1 | 0 | R\$ 22.585,63 | R\$ 0,00 | 0,00% |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

| PREGÃO Nº | SITUAÇÃO | OBJETO | QUANT. ITENS | QUANT. ITENS DES. / FRAC. | VALOR DE COMPRA (R\$) | REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO (R\$) | PERCENTUAL REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO |
|-----------|-----------|---|--------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 170/2023 | REALIZADO | SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE SISTEMA DE CONTROLE DE ACESSO | 5 | 0 | R\$ 73.205,76 | R\$ 72.680,28 | 49,82% |
| 171/2023 | REALIZADO | SISTEMA DE BALÃO INTRAGÁSTRICO AJUSTÁVEL | 2 | 0 | R\$ 188.100,00 | R\$ 1.266,54 | 0,67% |
| 172/2023 | REALIZADO | FENO E RAÇÃO ANIMAL | 4 | 0 | R\$ 135.574,60 | R\$ 159.714,21 | 54,09% |
| 173/2023 | REALIZADO | MATERIAIS DE CONSUMO DO TIPO INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS BARIÁTRICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA. | 26 | 0 | R\$ 134.964,25 | R\$ 29.287,09 | 17,83% |
| 174/2023 | REALIZADO | SONDA BOTTON | 21 | 0 | R\$ 102.723,20 | R\$ 94.507,14 | 47,92% |
| 175/2023 | REALIZADO | ACESSÓRIOS PARA MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS E ELETROCARDIOGRAFO. | 2 | 0 | R\$ 449.757,49 | R\$ 0,00 | 0,00% |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

| PREGÃO Nº | SITUAÇÃO | OBJETO | QUANT. ITENS | QUANT. ITENS DES. / FRAC. | VALOR DE COMPRA (R\$) | REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO (R\$) | PERCENTUAL REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO |
|-----------|------------|--|--------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 176/2023 | REALIZADO | SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA LABORATÓRIO | 80 | 0 | R\$ 253.200,00 | R\$ 127.800,00 | 33,54% |
| 177/2023 | REALIZADO | MATERIAL HOSPITALAR ESFIGMOMANÔMETRO | 7 | 0 | R\$ 126.389,40 | R\$ 87.094,06 | 40,80% |
| 178/2023 | REALIZADO | EQUIPAMENTOS HOSPITALARES (MESA CIRURGICA) | 2 | 0 | R\$ 1.089.999,99 | R\$ 218.579,69 | 16,7350% |
| 179/2023 | REALIZADO | INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS | 70 | 0 | R\$ 517.414,32 | R\$ 1.515.615,78 | 74,55% |
| 180/2023 | REALIZADO | AVENTAL DE PARAMENTAÇÃO | 4 | 0 | R\$ 923.396,01 | R\$ 882.514,16 | 48,87% |
| 181/2023 | REALIZADO | MEDICAMENTOS | 1 | 0 | R\$ 47.839,50 | R\$ 0,00 | 0,00% |
| 182/2023 | FRACASSADO | ESCOVA DE DEGERMAÇÃO | 2 | 0 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | - |
| 183/2023 | REALIZADO | MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR DO TIPO DISPOSITIVO EXTERNO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA E COLETOR DE URINA | 12 | 1 | R\$ 326.244,47 | R\$ 287.154,71 | 46,81% |
| 184/2023 | REALIZADO | INSUMOS PARA DIÁLISE PERITONEAL | 4 | 3 | R\$ 26.865,00 | R\$ 42.302,25 | 61,16% |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

| PREGÃO Nº | SITUAÇÃO | OBJETO | QUANT. ITENS | QUANT. ITENS DES. / FRAC. | VALOR DE COMPRA (R\$) | REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO (R\$) | PERCENTUAL REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO |
|-----------|-----------------|--|--------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 185/2023 | REALIZADO | MATERIAIS HOSPITALARES DO TIPO CAPAS PROTETORAS | 2 | 0 | R\$ 9.876,00 | R\$ 5.924,00 | 37,49% |
| 186/2023 | REALIZADO | MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR DO TIPO PLACA ELETROCIRURGICA ADULTO. | 1 | 0 | R\$ 14.400,00 | R\$ 23.760,00 | 62,26% |
| 187/2023 | FRACASSADO | CATETER PARA HIPOSPADIA, DRENO TIPO PENROSE CATETER EPIDURAL | 1 | 1 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | - |
| 188/2023 | FRACASSADO | FIBRA PARA LASER DE HOLMIUM 550 MICRÔMETROS, DE ALTA POTÊNCIA, PARA A REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE ENUCLEAÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA EM LASER DE HOLMIUM | 1 | 1 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | - |
| 189/2023 | ADIADO SINE DIE | MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR DO TIPO EPI'S | 10 | 0 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | - |
| 190/2023 | REALIZADO | MATERIAIS HOSPITALARES DO TIPO FRASCOS COLETORES | 6 | 0 | R\$ 0,00 | R\$ 84.797,04 | 49,33% |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

| PREGÃO Nº | SITUAÇÃO | OBJETO | QUANT. ITENS | QUANT. ITENS DES. / FRAC. | VALOR DE COMPRA (R\$) | REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO (R\$) | PERCENTUAL REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO |
|-----------|------------|--|--------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 191/2023 | REALIZADO | INSUMOS E REAGENTES. | 24 | 10 | R\$ 149.286,16 | R\$ 82.841,34 | 35,69% |
| 192/2023 | REALIZADO | MATERIAIS DE CONSUMO DO TIPO SERRA DE GIGLE | 2 | 0 | R\$ 3.391,80 | R\$ 17.488,20 | 83,76% |
| 193/2023 | REALIZADO | MATERIAL HOSPITALAR DO TIPO TUBO ENDOTRAQUEAL, FIXADOR PARA TUBO E GUIA PARA INTUBAÇÃO | 13 | 0 | R\$ 7.417,20 | R\$ 3.572,40 | 32,51% |
| 194/2023 | REALIZADO | MATERIAIS HOSPITALARES DO TIPO DRENOS DE SUÇÃO TORÁCICO E KEHR EM T | 25 | 0 | R\$ 33.401,76 | R\$ 9.647,76 | 22,41% |
| 195/2023 | REALIZADO | CAIXAS TÉRMICAS HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | 2 | 0 | R\$ 3.310,00 | R\$ 11.164,15 | 77,13% |
| 196/2023 | FRACASSADO | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONÁRIAS E POR SEGMENTO. | 2 | 2 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | - |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

| PREGÃO Nº | SITUAÇÃO | OBJETO | QUANT. ITENS | QUANT. ITENS DES. / FRAC. | VALOR DE COMPRA (R\$) | REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO (R\$) | PERCENTUAL REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO |
|-----------|-----------|---|--------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 197/2023 | REALIZADO | MATERIAIS ESPECÍFICOS OPME (ÓRTESES E PRÓTESES) E CORRELATOS DE USO EM PROCEDIMENTOS DE NEUROCIRURGIA E CORRELATOS, COM EQUIPAMENTOS EM REGIME DE COMODATO. | 54 | 2 | R\$ 1.659.680,00 | R\$ 1.684.829,00 | 50,37% |
| 198/2023 | REALIZADO | MATERIAIS DE CONSUMO – GRAMPEADORES CIRCULARES. | 3 | 0 | R\$ 24.488,10 | R\$ 5.658,90 | 18,77% |
| 199/2023 | REALIZADO | INSUMOS MÉDICO-HOSPITALARSEMUSA | 9 | 4 | R\$ 132.215,00 | R\$ 79.500,10 | 37,55% |
| 200/2023 | REALIZADO | MATERIAL HOSPITALAR PARA REALIZAÇÃO DE MIELOGRAMA E ANÁLISE LABORATORIAL | 2 | 1 | R\$ 1.680,00 | R\$ 31.260,00 | 94,90% |
| 201/2023 | REALIZADO | ESCOVA DE DEGERMAÇÃO | 2 | 0 | R\$ 55.080,00 | R\$ 67.392,00 | 55,03% |
| 202/2023 | REALIZADO | CAPAS PARA PROCESSO, ETIQUETAS, CARTÃO PROTOCOLO E CAPAS DE REQUERIMENTO | 4 | 0 | R\$ 18.068,94 | R\$ 54.533,16 | 75% |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

| PREGÃO Nº | SITUAÇÃO | OBJETO | QUANT. ITENS | QUANT. ITENS DES. / FRAC. | VALOR DE COMPRA (R\$) | REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO (R\$) | PERCENTUAL REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO |
|-----------|-----------|---|--------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 203/2023 | REALIZADO | MATERIAL PERMANENTE E DE CONSUMO PARA ATENDER A FISIOTERAPIA E O PAISM | 10 | 1 | R\$ 14.290,00 | R\$ 16.576,48 | 54% |
| 204/2023 | REALIZADO | MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR DO TIPO COLETOR DE URINA. | 1 | 0 | R\$ 4.180,80 | R\$ 23,40 | 1% |
| 205/2023 | DESERTO | INSUMOS PARA A REALIZAÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL. | 3 | 3 | R\$ - | R\$ - | |
| 206/2023 | REALIZADO | MEDICAMENTOS | 6 | 4 | R\$ 298.063,20 | R\$ 45.474,24 | 13% |
| 207/2023 | REALIZADO | MATERIAL HOSPITALAR DO TIPO CÂNULAS | 62 | 1 | R\$ 335.797,92 | R\$ 128.698,41 | 28% |
| 208/2023 | REALIZADO | EQUIPAMENTOS HOSPITALARES TIPO PERFURADOR ÓSSEO CANULADO (COM BATERIA). | 2 | 0 | R\$ 721.440,00 | R\$ 158.660,46 | 18% |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

| PREGÃO Nº | SITUAÇÃO | OBJETO | QUANT. ITENS | QUANT. ITENS DES. / FRAC. | VALOR DE COMPRA (R\$) | REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO (R\$) | PERCENTUAL REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO |
|-----------|-----------|--|--------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 209/2023 | REALIZADO | MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR DO TIPO EXTENSORES DE INFUSÃO VASCULAR. | 34 | 5 | R\$ 1.439.954,66 | R\$ 348.883,52 | 20% |
| 210/2023 | DESERTO | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ANÁLISE DE ANTICORPO PARA ATENDER PACIENTE MARIA CECÍLIA DA SILVA SANTOS, INTERNADA NO HPM | 1 | 1 | R\$ - | R\$ 3.172,00 | 100% |
| 211/2023 | REALIZADO | MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES DIVERSOS. | 30 | 9 | R\$ 1.605.919,08 | R\$ 558.747,69 | 26% |
| 212/2023 | REALIZADO | MATERIAIS DE CONSUMO DO TIPO LIXEIRA, COLETORES DE RESÍDUO E DISPENSERS | 21 | 0 | R\$ 400.032,07 | R\$ 388.607,83 | 49% |
| 213/2023 | REALIZADO | MATERIAIS HOSPITALARES DO TIPO SERINGAS E AGULHAS HIPODÉRMICAS. | 32 | 0 | R\$ 455.005,74 | R\$ 535.636,38 | 54% |
| 214/2023 | REALIZADO | CATETER PARA HIPOSPADIA, DRENO TIPO PENROSE CATETER EPIDURAL. | 1 | 0 | R\$ 14.356,80 | R\$ 763,20 | 5% |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

| PREGÃO Nº | SITUAÇÃO | OBJETO | QUANT. ITENS | QUANT. ITENS DES. / FRAC. | VALOR DE COMPRA (R\$) | REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO (R\$) | PERCENTUAL REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO |
|-----------|-----------|--|--------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 215/2023 | REALIZADO | INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS PARA ATENDER AO SERVIÇO DE OTORRINOLARINGOLOGIA | 82 | 4 | R\$ 36.638,02 | R\$ 31.781,62 | 46% |
| 216/2023 | REALIZADO | VEÍCULO FURGÃO TIPO VAN PARA PASSAGEIROS ADAPTADA COM ACESSIBILIDADE/PESSOA COM DEFICIÊNCIA FÍSICA OU MOBILIDADE REDUZIDA | 1 | 0 | R\$ 314.500,00 | R\$ 118.500,00 | 27% |
| 217/2023 | REALIZADO | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO (COM DISPONIBILIZAÇÃO DE ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E INSUMOS) E DE REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA TIPO D PARA GRANDES EVENTOS NO MUNICÍPIO DE MACAÉ. | 8 | 0 | R\$ 7.657.712,05 | R\$ 1.757.913,43 | 19% |
| 218/2023 | REALIZADO | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLONOSCOPIA E ENDOSCOPIA. | 4 | 0 | R\$ 7.620.000,00 | R\$ 1.692.291,50 | 18% |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

| PREGÃO Nº | SITUAÇÃO | OBJETO | QUANT. ITENS | QUANT. ITENS DES. / FRAC. | VALOR DE COMPRA (R\$) | REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO (R\$) | PERCENTUAL REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO |
|-----------|-----------|---|--------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 219/2023 | REALIZADO | MEDICAMENTOS | 6 | 1 | R\$ 137.441,17 | R\$ 74.677,73 | 35% |
| 220/2023 | REALIZADO | VEÍCULOS DE TRANSPORTE 0 (ZERO) QUILOMETRO PLOTADO - CEVAS | 2 | 0 | R\$ 369.469,98 | R\$ 505,02 | 14% |
| 221/2023 | REALIZADO | EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PARA ATENDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICOS. | 22 | 1 | R\$ 122.700,11 | R\$ 176.551,94 | 59% |
| 224/2023 | REALIZADO | MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR DO TIPO KIT DE MONOFILAMENTOS EM NYLON | 1 | 0 | R\$ 22.400,00 | R\$ 12.246,50 | 35% |
| 225/2023 | REALIZADO | MEDICAMENTOS | 4 | 2 | R\$ 494.550,00 | R\$ 46.884,75 | 9% |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Processos Licitatórios

| PREGÃO Nº | SITUAÇÃO | OBJETO | QUANT. ITENS | QUANT. ITENS DES. / FRAC. | VALOR DE COMPRA (R\$) | REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO (R\$) | PERCENTUAL REDUÇÃO DE CUSTO PARA O MUNICÍPIO |
|-----------|-----------|--|--------------|---------------------------|-----------------------|---|--|
| 226/2023 | REALIZADO | REAGENTES DE LABORATÓRIO PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO DO TIPO 2 E 5 E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE LABORATÓRIO. | 4 | 0 | R\$ 966.630,00 | R\$ 11.350,02 | 1% |
| 227/2023 | DESERTO | SERVIÇO DE ANÁLISE DE ANTICORPO PARA ATENDER PACIENTE INTERNADA NO HPM | 1 | 1 | R\$ - | R\$ - | - |
| 228/2023 | REALIZADO | MEDICAMENTOS | 98 | 9 | R\$ 4.263.332,00 | R\$ 8.330.185,00 | 66% |
| 229/2023 | REALIZADO | MEDICAMENTOS | 80 | 0 | R\$ 2.664.717,04 | R\$ 3.989.356,46 | 60% |



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Contratos Celebrados

SETOR DE CONTRATOS



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira
Contratos Celebrados



NOVAS ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS FORMALIZADAS

| SET/2023 | OUT/2023 | NOV/2023 | DEZ/2023 | TOTAL |
|----------|----------|----------|----------|-------|
| 66 | 37 | 15 | 09 | 127 |



NOVOS CONTRATOS FORMALIZADOS

| SET/2023 | OUT/2023 | NOV/2023 | DEZ/2023 | TOTAL |
|----------|----------|----------|----------|-------|
| 07 | 30 | 19 | 26 | 82 |



TERMOS ADITIVOS

| SET/2023 | OUT/2023 | NOV/2023 | DEZ/2023 | TOTAL |
|----------|----------|----------|----------|-------|
| 06 | 04 | 11 | 08 | 29 |



TERMOS DE APOSTILAMENTO

| SET/2023 | OUT/2023 | NOV/2023 | DEZ/2023 | TOTAL |
|----------|----------|----------|----------|-------|
| 02 | 04 | - | 02 | 08 |



Macaé
PREFEITURA
Secretaria SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Contratos Celebrados

SETOR DE LOCAÇÕES IMOBILIÁRIAS



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira
Contratos Celebrados



NOVOS CONTRATOS FORMALIZADOS

| SET/2023 | OUT/2023 | NOV/2023 | DEZ/2023 | TOTAL |
|----------|----------|----------|----------|-------|
| - | 02 | - | 02 | 04 |

- ESF-BARRA;
- COORDENAÇÃO ESPECIALIZADA DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL EM SAÚDE-CEVAS;
- PROGRAMA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO IDOSO-PAISI E CENTRO DE ATENÇÃO À PESSOA IDOSA-CAPI.
- PROGRAMA DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA (HANSENÍASE) E PROGRAMA DE PNEUMOLOGIA SANITÁRIA (TUBERCULOSE)



TERMOS ADITIVOS

| SET/2023 | OUT/2023 | NOV/2023 | DEZ/2023 | TOTAL |
|----------|----------|----------|----------|-------|
| - | 02 | - | - | 02 |



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Instrumentos Celebrados

GESTÃO DE CONVÊNIOS, PARCERIAS E FOMENTOS



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira
Instrumentos Celebrados

| ATENDIMENTOS PROCEDIMENTOS | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3º QUADR |
|--|-------------------|-------------------|-----|-----|-------------------|
| Termo de Fomento nº 001/2018 FMS. Liga Beneficente São João Batista de Macaé. * | - | - | - | - | - |
| Termo de Fomento nº 002/2018 FMS. Recanto dos Idosos Sagrado Coração de Jesus. * | R\$ 100.379,00 | R\$ 100.379,00 | - | - | R\$ 200.758,00 |
| Convênio 39/2022 - Ministério da Saúde (Cessão de servidores) — OBS: Não envolve repasses financeiros. | - | - | - | - | - |
| Convênio FMS nº 001/2023 - UFRJ Cooperação técnica e científica para desenvolver a implantação da farmácia Universitária. | - | - | - | - | - |

* FOMENTOS TRANSFERIDOS PARA A SECRETARIA DE DESENV. SOCIAL



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

Estoque

ALMOXARIFADO CENTRAL DE CONSUMO



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

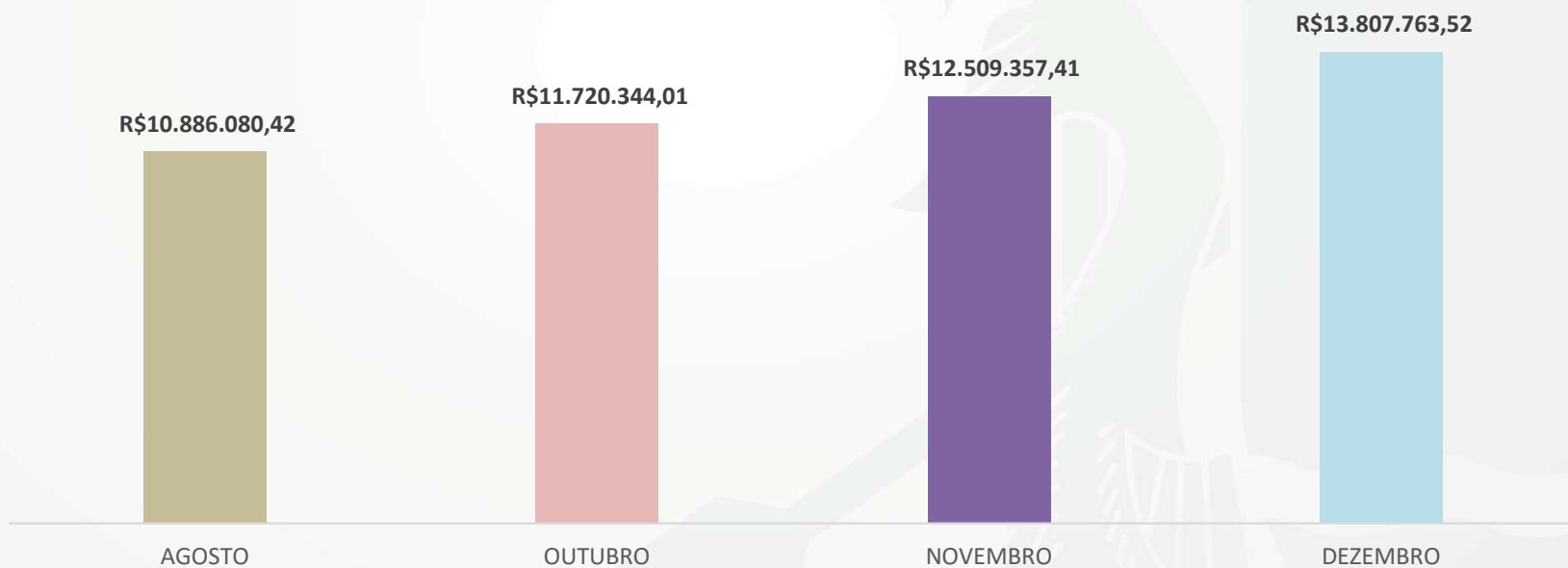
MOVIMENTO ALMOXARIFADO (3º QUADRIMESTRE 2023)

| MOVIMENTO | AGOSTO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO | TOTAL |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| SALDO MÊS ANTERIOR | R\$ 10.443.576,12 | R\$ 10.886.080,42 | R\$ 11.720.344,01 | R\$ 12.509.357,41 | |
| ENTRADAS: COMPRAS E DOAÇÕES | R\$ 1.647.927,44 | R\$ 2.868.164,34 | R\$ 3.466.676,50 | R\$ 2.583.440,50 | R\$ 10.566.208,78 |
| SAÍDAS: REQUISIÇÕES E BAIXAS | R\$ 1.205.423,14 | R\$ 2.033.900,75 | R\$ 2.677.663,10 | R\$ 1.285.034,39 | R\$ 7.202.021,38 |
| VALOR EM ESTOQUE | R\$ 10.886.080,42 | R\$ 11.720.344,01 | R\$ 12.509.357,41 | R\$ 13.807.763,52 | |





SALDO FINANCEIRO – 3º QUADRIMESTRE/2023





Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

SETOR DE PATRIMÔNIO



ENTRADA DE BENS PERMANENTES – 3º QUADRIMESTRE/2023

| Material | Qtdd | Valor (R\$) | Material | Qtdd | Valor (R\$) |
|----------------------------|------|------------------|------------------------------|------|----------------|
| ANDADOR INFANTIL | 10 | R\$ 1.460,00 | AUTOCLAVE DE BARREIRA HPMS | 1 | R\$ 183.000,00 |
| APARELHO DE ANESTESIA | 6 | R\$ 1.522.843,80 | BISTURI ELETRÔNICO | 4 | R\$ 136.000,00 |
| APARELHO FOTOPOLIMERIZADOR | 6 | R\$ 2.100,00 | CADEIRA ASCENSORISTA | 28 | R\$ 9.618,00 |
| APOIO PARA PÉS | 118 | R\$ 18.054,00 | CADEIRA COM RODÍZIOS | 18 | R\$ 6.120,00 |
| ARMÁRIO ALTO 2 PORTAS | 8 | R\$ 6.416,00 | CADEIRA DE RODAS | 55 | R\$ 104.060,00 |
| ARMÁRIO BAIXO COM 2 PORTAS | 60 | R\$ 20.520,00 | CADEIRA DIGITADOR | 2 | R\$ 678,00 |
| ARMÁRIO BAIXO COM 2 PORTAS | 32 | R\$ 10.944,00 | CADEIRA ESCRITÓRIO GERATÓRIA | 11 | R\$ 4.609,00 |
| ARMÁRIO COPA COZINHA | 11 | R\$ 6.600,00 | CADEIRA PALITO | 226 | R\$ 25.312,00 |
| ARMÁRIO COPA COZINHA | 3 | R\$ 1.800,00 | CAMA BELICHE | 100 | R\$ 99.900,00 |
| ARMÁRIO ESTANTE DE AÇO | 42 | R\$ 11.970,00 | CAMA BOX CONJ SOLT | 7 | R\$ 9.800,00 |
| ARMÁRIO ESTANTE DE AÇO | 43 | R\$ 12.255,00 | CAMA UNIBOX | 3 | R\$ 2.157,00 |





ENTRADA DE BENS PERMANENTES – 3º QUADRIMESTRE/2023

| Material | Qtdd | Valor (R\$) | Material | Qtdd | Valor (R\$) |
|------------------------------|------|----------------|---------------------------|------|----------------|
| CARRO DE TRANSPORTE | 20 | R\$ 40.540,00 | ESTAÇÃO DE TRABALHO EM L | 53 | R\$ 21.147,00 |
| COLPOSCÓPIO | 1 | R\$ 15.000,00 | ESTAÇÃO DE TRABALHO EM L | 22 | R\$ 8.778,00 |
| COMPRESSOR 120 L | 2 | R\$ 15.100,00 | ESTADIÔMETRO | 16 | R\$ 2.064,00 |
| COMPRESSOR 120 L DENTMED | 6 | R\$ 45.300,00 | ESTANTE DE AÇO | 69 | R\$ 38.157,00 |
| COMPRESSOR 40 LITROS 110 V | 24 | R\$ 56.400,00 | FICHÁRIO DE MESA | 4 | R\$ 1.356,00 |
| CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO | 6 | R\$ 92.400,00 | FOCO CIRURGICO LED BARFAB | 3 | R\$ 180.000,00 |
| CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO | 16 | R\$ 181.600,00 | FOTOPOLIMERIZADOR LED 6 | 18 | R\$ 5.310,00 |
| DESTILADORA AQUA TECH ODONTO | 18 | R\$ 9.900,00 | INFRAVERMELHO DE PEDESTAL | 4 | R\$ 1.400,00 |
| DETECTOR FETAL DE MESA | 1 | R\$ 818,00 | LONGARINA 3 LUGARES | 38 | R\$ 13.262,00 |
| EQ WIRELESS MICROTIK | 25 | R\$ 20.063,00 | LONGARINAS 4 LUGARES | 37 | R\$ 18.093,00 |





PRESTAÇÃO DE CONTAS

Execução Orçamentária e Financeira

ENTRADA DE BENS PERMANENTES – 3º QUADRIMESTRE/2023

| Material | Qtdd | Valor (R\$) | Material | Qtdd | Valor (R\$) |
|---|------|------------------|---------------------------------|------|-------------------------|
| MACA DE RESGATE | 17 | R\$ 8.483,00 | QUADRO BRANCO MAGNETICO | 1 | R\$ 569,00 |
| MESA DE ESCRITÓRIO | 20 | R\$ 5.460,00 | QUADRO BRANCO MAGNETICO | 1 | R\$ 484,00 |
| MESA DE ESCRITÓRIO 120X60X75 | 120 | R\$ 24.240,00 | QUADRO DE AVISO | 1 | R\$ 289,00 |
| MESA ESCRITÓRIO | 52 | R\$ 14.196,00 | QUADRO DE CORTIÇA | 2 | R\$ 578,00 |
| MESA REDONDA | 1 | R\$ 358,00 | QUADRO DE CORTIÇA | 1 | R\$ 198,00 |
| MOCHO ODONTOLÓGICO | 6 | R\$ 2.520,00 | SOFÁ 3 LUGARES | 2 | R\$ 3.600,00 |
| MODELO DE MANIQUIM AVANÇADO DE PARTURIE | 2 | R\$ 87.999,00 | SWITCH 8P | 15 | R\$ 6.135,00 |
| NOBREAK 3000 VA | 3 | R\$ 10.799,97 | SWITCH GERENCIAVEL CLOUD | 2 | R\$ 22.800,00 |
| NOBREAK EASY WAY 1500 | 19 | R\$ 14.819,81 | SWITCH TPLINK 16 PORTAS | 15 | R\$ 8.700,00 |
| ÔNIBUS COMPLETO | 1 | R\$ 1.750.352,25 | ULTRASSOM E JATO DE BICARBONATO | 18 | R\$ 17.982,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 4.943.467,83 |



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Manutenção

COORDENADORIA DE MANUTENÇÃO PREDIAL



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Manutenção

MANUTENÇÃO PREDIAL - 3º QUADRIMESTRE DE 2023

| SERVIÇOS REALIZADOS | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|---|-----------|------------|-----------|-----------|------------|
| ELÉTRICA | 41 | 46 | 35 | 18 | 140 |
| HIDRÁULICA | 31 | 47 | 21 | 24 | 123 |
| CONSTRUÇÃO CIVIL/PINTURA | 11 | 2 | 19 | 10 | 42 |
| ENTREGAS DE MATERIAL | 2 | 3 | 1 | 7 | 13 |
| REPAROS/INSTALAÇÕES | 12 | 14 | 20 | 23 | 69 |
| TOTAL DE SERVIÇOS REALIZADOS NO QUADRIMESTRE | 97 | 112 | 96 | 82 | 387 |

Total de solicitações de itens de reformas pelas unidade de saúde.
Ex.: Uma mesma unidade de saúde solicita conserto de pia e reparo na energia, logo, contabilizam-se 2 chamados para manutenção para a mesma unidade.





Macaé
PREFEITURA
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Auditorias

OUVIDORIA



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Auditorias

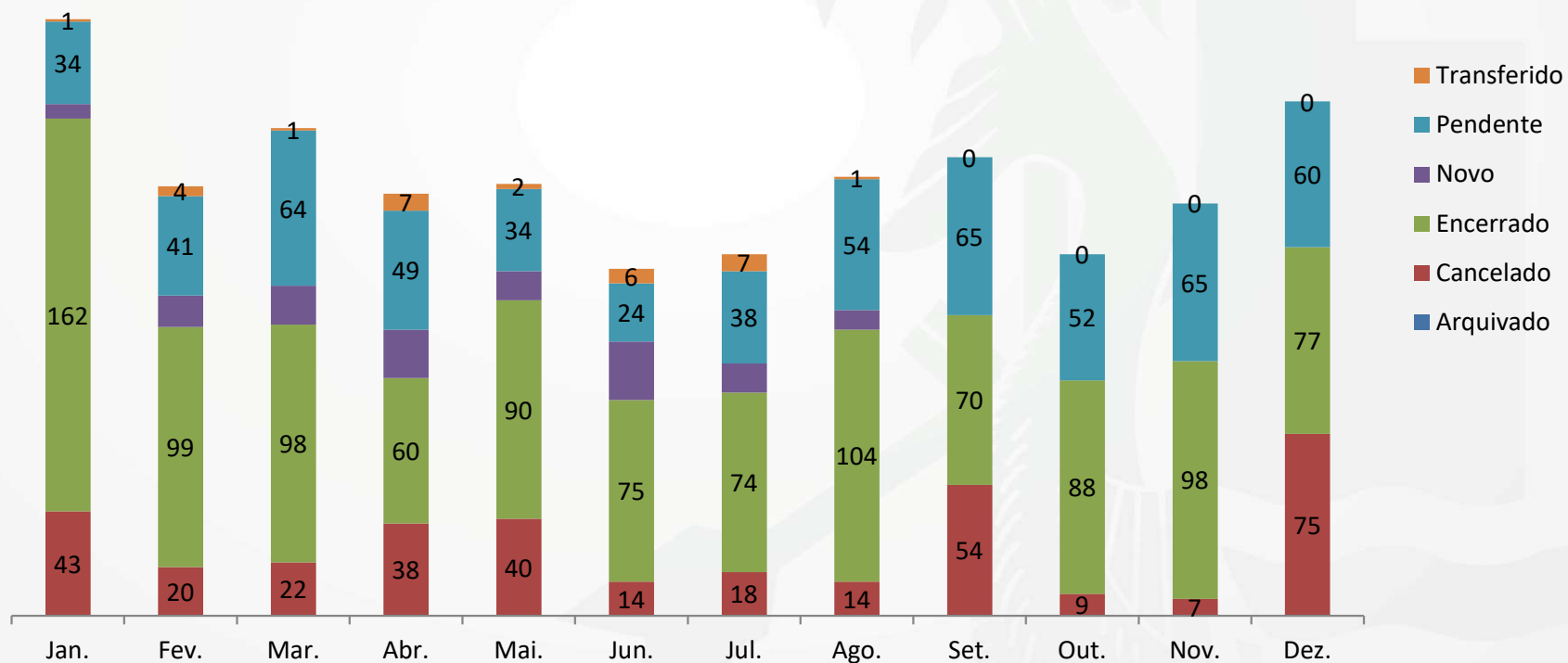
MANIFESTAÇÕES

| SITUAÇÃO | SET | OUT | NOV | DEZ | 03.2022 | SET | OUT | NOV | DEZ | 03.2023 |
|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Arquivado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Cancelado | 20 | 21 | 24 | 30 | 95 | 54 | 9 | 7 | 75 | 145 |
| Encerrado | 75 | 102 | 84 | 77 | 338 | 70 | 88 | 98 | 77 | 333 |
| Novo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pendente | 62 | 40 | 53 | 49 | 204 | 65 | 52 | 65 | 60 | 242 |
| Transferido | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 157 | 163 | 161 | 156 | 637 | 189 | 149 | 170 | 212 | 720 |

| SITUAÇÃO | SET | OUT | NOV | DEZ | 03.2022 | SET | OUT | NOV | DEZ | 03.2023 |
|------------------------------|------|------|------|------|---------|------|------|------|------|---------|
| Registradas | 157 | 163 | 161 | 156 | 637 | 189 | 149 | 170 | 212 | 720 |
| Finalizadas | 95 | 124 | 108 | 107 | 434 | 124 | 97 | 105 | 152 | 478 |
| Índice de resolubilidade (%) | 60,5 | 76,1 | 67,1 | 68,6 | 68,1 | 65,6 | 65,1 | 61,8 | 71,7 | 66,4 |

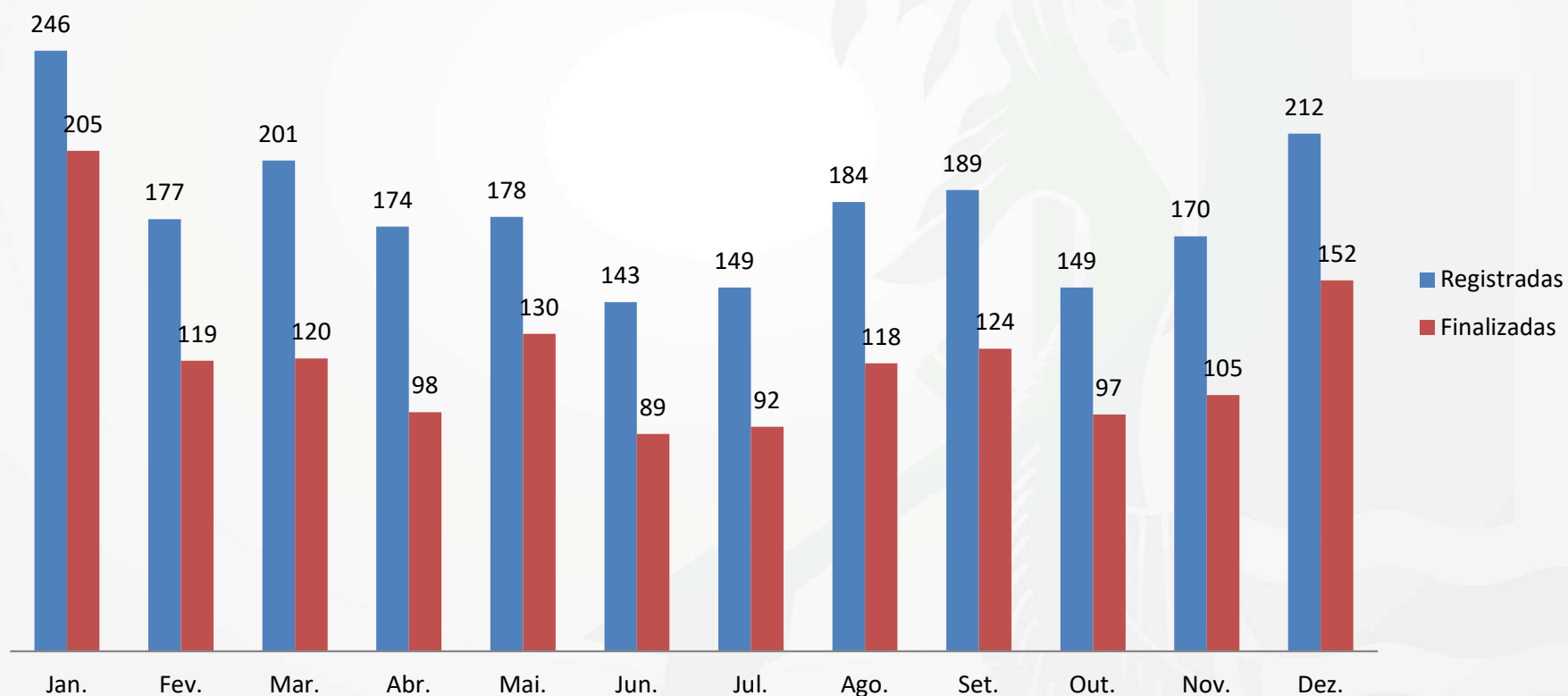


Nº de manifestações registradas em 2023 por status



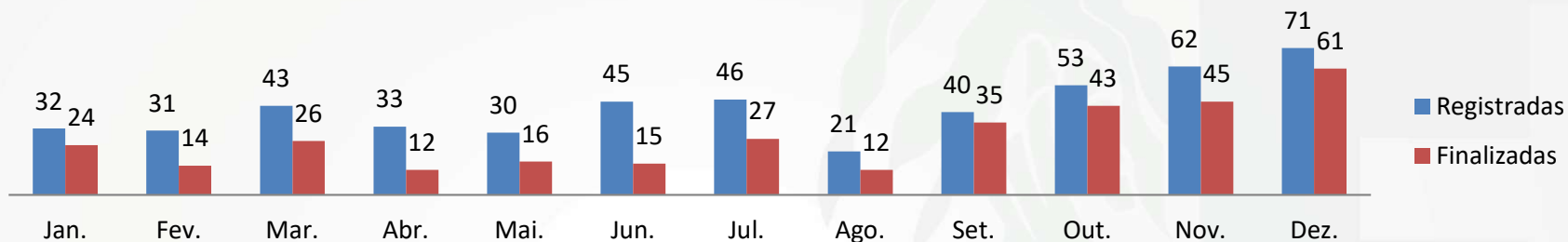


Nº de manifestações em 2023 por mês





Nº de manifestações em 2023 por mês- HPM



| 3º Quadrimestre 2022 | | |
|----------------------|-----------|--------|
| STATUS | REGISTROS | % |
| Encerrado | 17 | 43,59% |
| Em andamento | 15 | 38,46% |
| Novo | 3 | 7,69% |
| Cancelado | 3 | 7,69% |
| Transferido | 1 | 2,56% |
| Total Geral | 39 | 100% |

| 3º Quadrimestre 2023 | | |
|----------------------|-----------|--------|
| STATUS | REGISTROS | % |
| Encerrado | 136 | 60,18% |
| Cancelado | 47 | 20,80% |
| Em andamento | 43 | 19,02% |
| Total Geral | 226 | 100% |

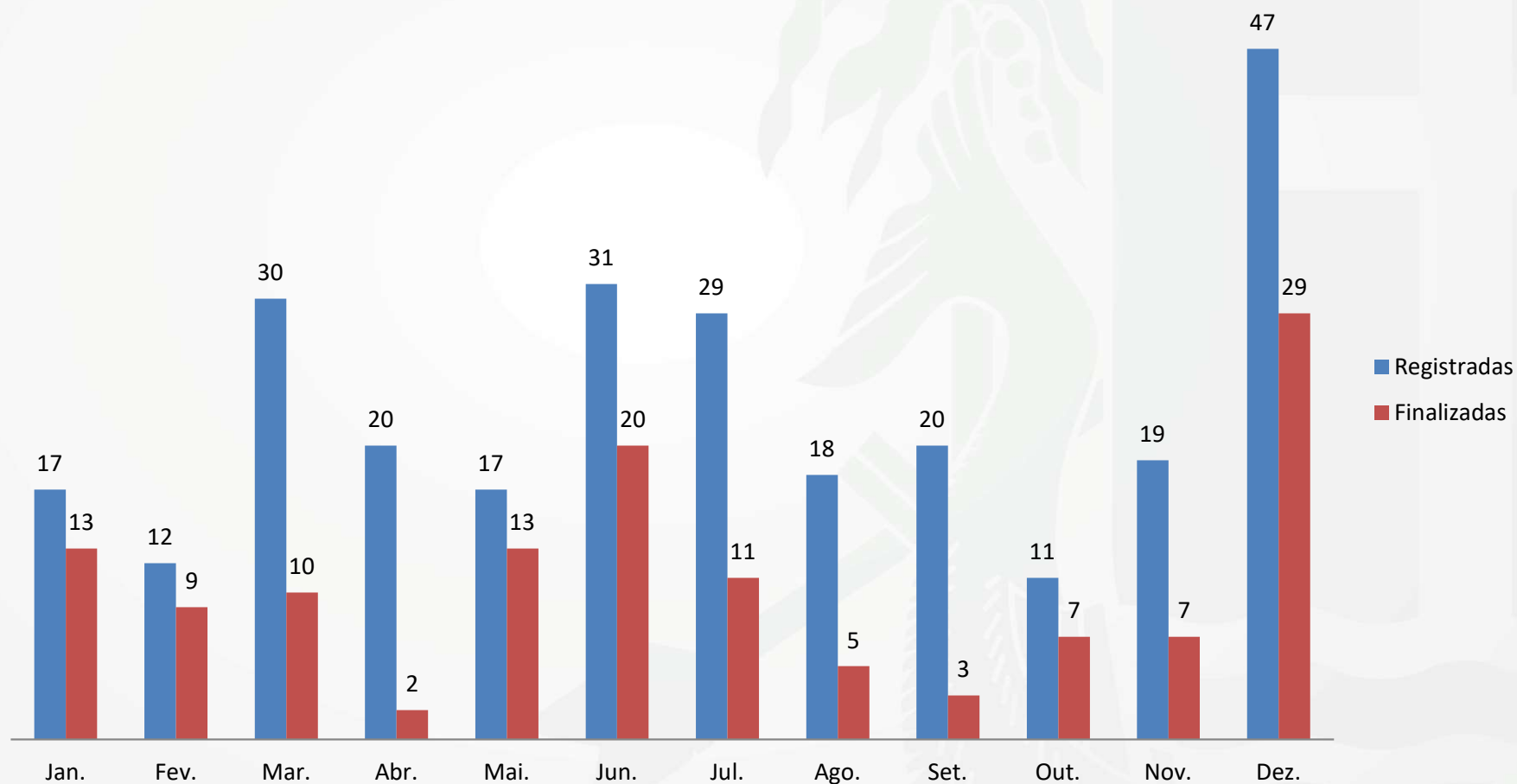
Identifica-se um aumento de 479% no número total de registros na Ouvidoria do HPM. Destaca-se no 3º quadrimestre/2023, 79% dos registros foram encerrados (50%) ou estão em andamento (19%) e 21% foram registros cancelados, demonstrando a atuação e efetividade do setor.



Fonte: Ouvidoria - HPM

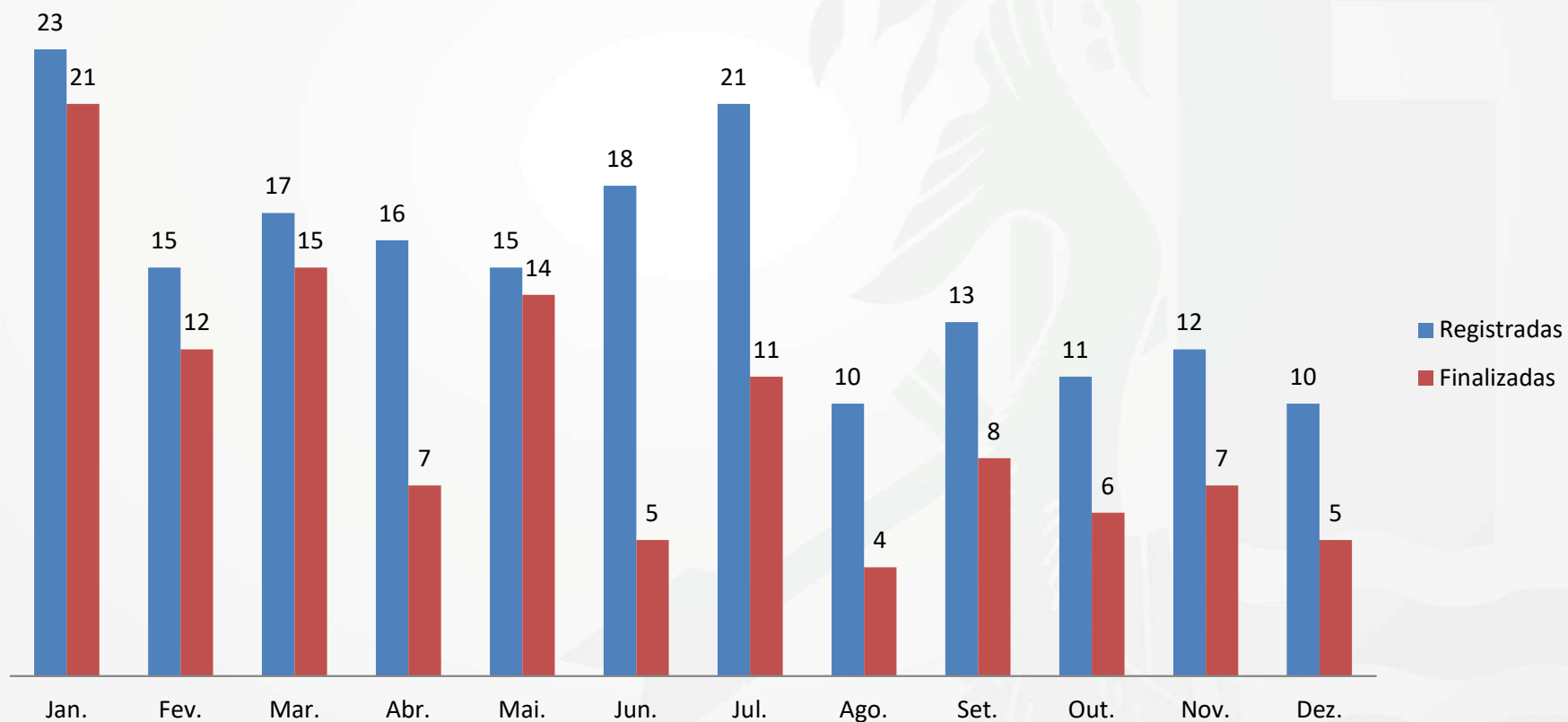


Nº de manifestações em 2023 por mês – VIGILÂNCIA SANITÁRIA





Nº de manifestações em 2023 por mês - DEFENSORIA PÚBLICA





Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção

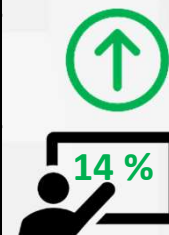
**COORDENADORIA DE CONTROLE, AVALIAÇÃO,
REGULAÇÃO E AUDITORIA**

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Básica e Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA - Rede Própria

| 3º Quadrimestre | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|--------------------------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| Nº de Procedimentos 2022 | 330.065 | 326.697 | 224.507 | 291.284 | 1.172.553 |
| Nº de Procedimentos 2023 | 350.043 | 369.463 | 326.730 | 295.048 | 1.341.284 |



PRODUÇÃO AMBULATORIAL BÁSICA – PAB Rede Própria

| 3º Quadrimestre | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|--------------------------|---------|---------|---------|--------|---------|
| Nº de Procedimentos 2022 | 113.272 | 79.994 | 86.635 | 92.282 | 372.183 |
| Nº de Procedimentos 2023 | 109.748 | 115.905 | 117.281 | 60.752 | 403.686 |

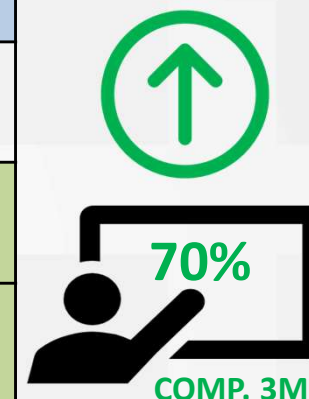


Dados ainda não disponíveis pelo Tabnet e Tabwin, que são ferramentas do Ministério da Saúde para consulta dos sistemas: SAI/SUS e SIH/SUS.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

| <i>PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA - Rede Contratada</i> | | | | | |
|--|-------|-------|-------|-------|--------|
| 3º Quadrimestre | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Nº de Procedimentos 2022 | 2.300 | 2.477 | 2.096 | 2.197 | 9.070 |
| Nº de Procedimentos 2023 | 3.230 | 3.991 | 4.475 | * | 11.696 |



| Autorização de Internação Hospitalar AIH - HPMS | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 3º Quadrimestre | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| 2023 | 106 | 112 | 114 | 81 | 413 |
| Valor | 58.399,30 | 57.367,11 | 59.316,85 | 42.897,47 | 217.980,73 |

**Dados ainda não disponíveis pelo Tabnet e Tabwin.*

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

| Autorização de Internação Hospitalar AIH - HPM | | | | | |
|---|--------------|--------------|--------------|---------------------|---------------------|
| 3º RDQA | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| 2022 | 898 | 867 | 929 | 836 | 3.530 |
| Valor | 1.219.173,98 | 1.175.012,63 | 1.280.518,39 | 1.180.085,68 | 4.854.790,68 |
| 2023 | 875 | 848 | 681 | 640 | 3.044 |
| Valor | 1.326.874,17 | 1.321.306,14 | 1.044.323,79 | 1.197.150,63 | 4.889.654,73 |

**Dados ainda não disponíveis pelo Tabnet e Tabwin.*



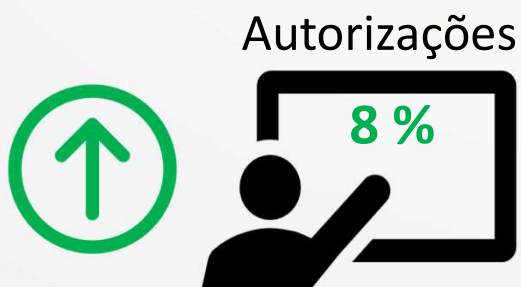


PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

| Autorização de Internação Hospitalar AIH – ISJB | | | | | |
|--|------------|------------|------------|--------------|---------------------|
| 3º RDQA | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| 2022 | 268 | 265 | 296 | 311 | 1140 |
| Valor | 688.008,25 | 655.973,44 | 784.588,52 | 774.333,35 | 2.865.220,96 |
| 2023 | 336 | 315 | 249 | 332 | 1.232 |
| Valor | 869.238,84 | 839.790,43 | 829.893,62 | 1.225.297,48 | 3.764.220,37 |

**Dados ainda não disponíveis pelo Tabnet e Tabwin.*



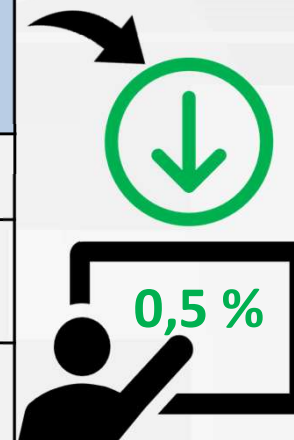
PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:

Produção fora da Rede de Faturamento do SUS

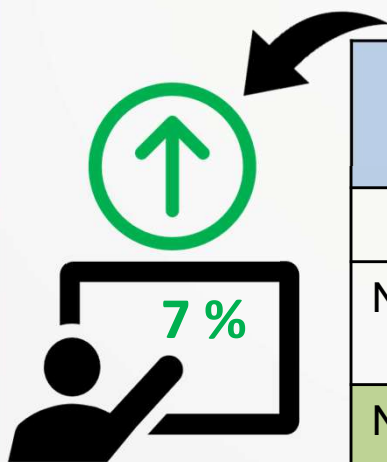
Processos abertos - Solicitação de procedimentos não disponibilizados na Rede SUS de Macaé

| 3º RDQA | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-------|
| Nº - Processos abertos 2022 | 115 | 93 | 95 | 76 | 379 |
| Nº - Processos abertos 2023 | 111 | 88 | 97 | 81 | 377 |



Encaminhamentos realizados pelo Setor de Regulação

| 3º RDQA | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-------|
| Nº Encaminhamentos 2022 | 144 | 128 | 79 | 75 | 426 |
| Nº Encaminhamentos 2023 | 122 | 128 | 106 | 100 | 456 |



Fonte: Setor de Faturamento da Coordenadoria de Controle, Avaliação e Auditoria SEMUSA



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:

Produção fora da Rede de Faturamento do SUS

Agendamento e regulação de Endoscopia

| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-----|-----|-----|-----|-------|
| 150 | 177 | 158 | 237 | 635 |

Agendamento e regulação de Colonoscopia

| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-----|-----|-----|-----|-------|
| 58 | 69 | 55 | 56 | 238 |

Pacientes regulados via PPI: Itaperuna (Hospital S. J. Avaí)

| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-----|-----|-----|-----|-------|
| 5 | 4 | 3 | 1 | 13 |

Itaperuna é referência para o Município de Macaé para algumas especialidades, como é o caso da neurocirurgia.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:

Produção fora da Rede de Faturamento do SUS

| Pacientes regulados via PPI: Rio de Janeiro | | | | |
|--|------------|------------|------------|--------------|
| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| 75 | 67 | 63 | 42 | 247 |

| Tratamento fora do domicílio | | | | |
|-------------------------------------|------------|------------|------------|--------------|
| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| 122 | 128 | 106 | 100 | 456 |

| Realização de Cirurgia de Catarata Instituto de Olhos Lagos(IOL) | | | | |
|---|------------|------------|------------|--------------|
| SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| 59 | 118 | 137 | 117 | 431 |



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Educação Permanente

NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE - NEPS



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Educação Permanente

3º QUADRIMESTRE/2023

| CAPACITAÇÕES | CERTIFICADOS EMITIDOS | PROJETOS DE EXTENSÃO | PROJETOS EM PARCERIA | ENCAMINHAMENTOS DE ALUNOS PARA ESTÁGIOS | INSTITUIÇÕES EDUCACIONAIS CONVENIADAS COM A PMM |
|--------------|-----------------------|----------------------|----------------------|---|---|
| 7 | 245 | 11 | 21 | 1024 | 9 |





Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

COORDENAÇÃO DE TRANSPORTE

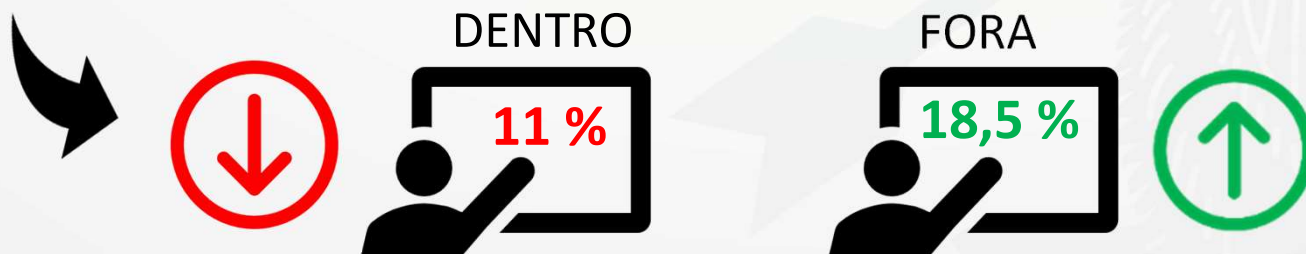


PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

| TRANSPORTE DE PACIENTES | SET/2022 | OUT/2022 | NOV/2022 | DEZ/2022 | TOTAL Q3 |
|-------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| DENTRO DO MUNICÍPIO | 2.540 | 2.612 | 2.433 | 2.352 | 9.937 |
| FORA DO MUNICÍPIO | 1.983 | 2.041 | 1.890 | 1.541 | 7.455 |
| DEMANDA REPRIMIDA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| TRANSPORTE DE PACIENTES | SET/2023 | OUT/2023 | NOV/2023 | DEZ/2023 | TOTAL Q3 |
|-------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| DENTRO DO MUNICÍPIO | 2.195 | 2.301 | 2.086 | 2.248 | 8.830 |
| FORA DO MUNICÍPIO | 2.018 | 2.176 | 2.412 | 2.231 | 8.837 |
| DEMANDA REPRIMIDA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



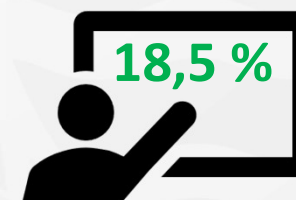


PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

| MUNICÍPIO | 3º QUAD./ 2022 | 3º QUAD./ 2023 |
|-----------------------|----------------|----------------|
| CAMPOS DOS GOYTACAZES | 2610 | 2475 |
| RIO BONITO | 640 | 1298 |
| PARAIBA DO SUL | 46 | 81 |
| ITAPERUNA | 65 | 128 |
| RIO DE JANEIRO | 2.890 | 2740 |
| NATIVIDADE | 181 | 198 |
| ARARUAMA | 30 | 8 |
| ITABORAI | 732 | 832 |
| NITERÓI | 118 | 239 |
| QUISSAMÃ | 4 | 2 |
| CABO FRIO | 63 | 18 |
| VOLTA REDONDA | - | 165 |
| DUQUE DE CAXIAS | - | 94 |
| SÃO GONÇALO | 76 | 59 |
| Total | 7.455 | 8.837 |

| CIDADE/ ESTADO | 3º/2022 | 3º/2023 |
|-------------------|----------|----------|
| SÃO PAULO - SP | 2 | 5 |
| SOROCABA - SP | - | - |
| VITÓRIA - ES | - | - |
| TOTAL | 2 | 5 |





Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

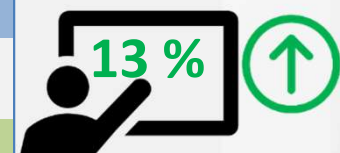
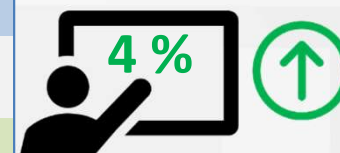
GERÊNCIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA



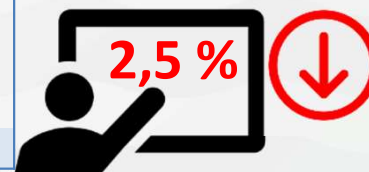
PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

| SERVIÇOS | Total 3º quad. 2022 | Total 3º quad. 2023 |
|--|---------------------|---------------------|
| CADASTRO | | |
| CADASTRO DOMICILIAR | 3.395 | 2.249 |
| CADASTRO INDIVIDUAL | 5.578 | 7.104 |
| TOTAL | 8.973 | 9.353 |
| VISITAS DOMICILIARES | | |
| AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE | 35.129 | 23.085 |
| MÉDICOS | 628 | 611 |
| ENFERMEIROS | 541 | 529 |
| TÉCNICOS DE ENFERMAGEM | 444 | 363 |
| TOTAL | 36.742 | 24.588 |
| CONSULTAS | | |
| MÉDICOS | 31.895 | 38.217 |
| ENFERMEIROS | 13.354 | 12.892 |
| TOTAL | 45.249 | 51.109 |
| TIPO DE ATENDIMENTO (MÉDICO/ENF.) | | |
| PUERICULTURA | 1.533 | 2.149 |
| PRÉ-NATAL | 3.930 | 3.128 |
| SAÚDE SEXUAL REPRODUTIVA | 173 | 1.556 |
| DST | 8 | 147 |
| DIABETES | 2.536 | 3.360 |
| HIPERTENSÃO ARTERIAL | 12.249 | 7.600 |
| SAÚDE MENTAL | 595 | 2.540 |
| HANSENÍASE | 0 | 3 |
| TUBERCULOSE | 1 | 15 |
| TOTAL | 21.025 | 20.498 |



NOTA: Aumento dos registros de Consultas com a informatização das Unidades da Atenção Primária.

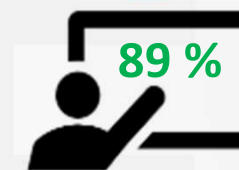




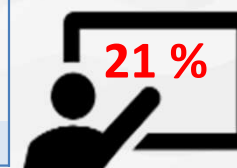
PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

| SERVIÇOS | Total 3º quad. 2022 | Total 3º quad. 2023 |
|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| SOLICITAÇÃO DE EXAMES | | |
| ELETROCARDIOGRAMA | 596 | 1.388 |
| SOROLOGIA DE SÍFILIS (VDRL) | 649 | 1.298 |
| TESTE DE GRAVIDEZ | 110 | 123 |
| ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA | 394 | 521 |
| UROCULTURA | 934 | 1.736 |
| TOTAL | 2.683 | 5.066 |
| ENCAMINHAMENTOS | | |
| ATENDIMENTO ESPECIALIZADO | 1.742 | 4.895 |
| INTERNAÇÃO HOSPITALAR | 2 | 17 |
| URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | 4 | 84 |
| TOTAL | 1.748 | 4.966 |
| PROCEDIMENTOS | | |
| ATENDIMENTO DE ENFERMEIRO | 13.534 | 12.885 |
| ATENDIMENTO DE TÉCNICO | 30.414 | 29.668 |
| COLETA P/ EXAME CITOPATOLÓGICO | 2.434 | 2.241 |
| CURATIVO | 1.025 | 933 |
| VACINAÇÃO ROTINA | 22.214 | 11.280 |
| INJEÇÕES | 4.452 | 4.134 |
| RETIRADA DE PONTO | 658 | 603 |
| TOTAL | 78.339 | 61.744 |



NOTA: Aumento dos registros de atendimentos com a informatização das Unidades da Atenção Primária.





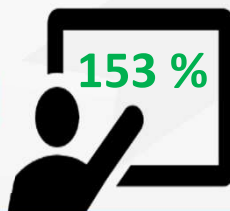
PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

| SERVIÇOS | Total 3º quad. 2022 | Total 3º quad. 2023 |
|---|---------------------|---------------------|
| ATIVIDADE COLETIVA | | |
| ATENDIMENTO EM GRUPO E SAÚDE | 288 | 729 |
| ABSENTEÍSMO | | |
| NÃO COMPARECIMENTO ÀS CONSULTAS AGENDADAS | 4.433 | 8.433 |

NOTA EXPLICATIVA:

Devido a informatização total das Unidades da Atenção Primária, conseguimos obter informações que eram subnotificadas anteriormente.





PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

CONSOLIDADO POR UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

| CONSOLIDADO DE PROCEDIMENTOS | 3º QUADRIMESTRAL 2023 |
|-------------------------------|--------------------------|
| UBS NOVO CAVALEIROS | 2.357 |
| UBS BARRAMARES | 8.112 |
| UBS MORRO DE SANTANA | 1.543 |
| UBS AROEIRA | 1.639 |
| UBS LAGOMAR | 3.186 |
| CENTRO DE SAÚDE MOACYR SANTOS | 4.413 |
| UBS IMBOASSICA | 321 |
| UBS IMBURO | 488 |
| UBS NOVO HORIZONTE | 2 |
| UMS SANA | 1.419 |
| TOTAL | 23.480 |

NOTA:

*UBS NOVO HORIZONTE finalizou seu processo de informatização em janeiro/24, passando a utilizar o Prontuário Eletrônico a partir desse mês.



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

GERÊNCIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

ATENDIMENTO CONSOLIDADO POR UNIDADE

| UNIDADES | 2022 | | | | | | 2023 | | | | | | VAR% |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|-------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | MÉDIA | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | MÉDIA | |
| CASA DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE | 4.316 | 4.362 | 3.947 | 3.352 | 15.977 | 3.994 | 3.218 | 3.393 | 7021 | 3.722 | 17.354 | 4.339 | 9% |
| CAPI - CENTRO DE ATENÇÃO À PESSOA IDOSA (H.DE DEUS) | 385 | 360 | 307 | 338 | 1.390 | 348 | 415 | 514 | 419 | 447 | 1.795 | 449 | 29% |
| CRA - CENTRO DE REFERENCIA DO ADOLESCENTE | 1.608 | 2.104 | 1.357 | 882 | 5.951 | 1.488 | 1.591 | 1.933 | 1.685 | 1.510 | 6.719 | 1.680 | 13% |
| CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICA DONA ALBA | 7.262 | 6.738 | 6.258 | 5.901 | 26.159 | 6.540 | 5.977 | 5.977 | 5.385 | 5.388 | 22.727 | 5.682 | -13% |
| CRD - CENTRO DE REFERÊNCIA DO DIABÉTICO | 534 | 472 | 385 | 380 | 1.771 | 443 | 825 | 770 | 788 | 950 | 3.333 | 833 | 88% |
| CENTRO DE REABILITAÇÃO DONA SID | 3.026 | 2.608 | 3.060 | 2.797 | 11.491 | 2.873 | 2.206 | 2.016 | 2092 | 1.880 | 8.194 | 2.049 | -29% |
| PADT - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR TERAPÊUTICO | 723 | 695 | 576 | 520 | 2.514 | 629 | 270 | 270 | 270 | 272 | 1.082 | 271 | -57% |
| PAISI - PROGRAMA INTEGRAL À SAÚDE DO IDOSO | 944 | 994 | 873 | 856 | 3.667 | 917 | 1.269 | 1.021 | 2010 | 1.022 | 5.322 | 1.331 | 45% |
| POLO DE LESÕES CUTÂNEAS (CASA DO CURATIVO) | 2.961 | 3.313 | 3.003 | 2.019 | 11.296 | 2.824 | 3.946 | 3.539 | 3.503 | 3.885 | 14.873 | 3.718 | 32% |
| POLO DE ONCOLOGIA | 232 | 574 | 520 | 353 | 1.679 | 420 | 537 | 350 | 520 | 344 | 1.751 | 438 | 4% |
| POLO MUNICIPAL DE OSTOMIA | 90 | 83 | 79 | 56 | 308 | 77 | 230 | 181 | 146 | 173 | 730 | 183 | 137% |
| TOTAL DOS ATENDIMENTOS | 22.081 | 22.303 | 20.365 | 17.454 | 82.203 | | 20.484 | 19.964 | 23.839 | 19.593 | 83.880 | | 2% |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

PROCEDIMENTO CONSOLIDADO POR UNIDADE

| UNIDADES | 2022 | | | | | | 2023 | | | | | |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | MÉDIA | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | MÉDIA |
| CASA DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE | 413 | 421 | 396 | 280 | 1.510 | 378 | 141 | 207 | 1.389 | 157 | 1.894 | 474 |
| CAPI - CENTRO DE ATENÇÃO À PESSOA IDOSA (H.DE DEUS) | 121 | 102 | 65 | 51 | 339 | 85 | 213 | 174 | 209 | 200 | 796 | 199 |
| CRA - CENTRO DE REFERENCIA DO ADOLESCENTE | 772 | 710 | 682 | 636 | 2.800 | 700 | 966 | 1.336 | 1.220 | 1.083 | 4.605 | 1.151 |
| CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DONA ALBA | 5.899 | 5.480 | 6.452 | 5.615 | 23.446 | 5.862 | 4.077 | 8.070 | 7.208 | 8.917 | 28.272 | 7.068 |
| CRD - CENTRO DE REFERÊNCIA DO DIABÉTICO | 595 | 538 | 473 | 359 | 1.965 | 491 | 984 | 957 | 966 | 1.195 | 4.102 | 1.026 |
| DIVISÃO ESPECIAL DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO – DONA SID CARVALHO | 647 | 692 | 588 | 354 | 2.281 | 570 | 299 | 446 | 514 | 360 | 1.619 | 405 |
| PADT - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR TERAPÊUTICO | 1.723 | 1.776 | 1.559 | 1.336 | 6.394 | 1.599 | 275 | 275 | 275 | 276 | 1.101 | 275 |
| POLO DE LESÕES CUTÂNEAS (CASA DO CURATIVO) | 3.417 | 3.551 | 4.208 | 4.928 | 16.104 | 4.026 | 5.244 | 5.135 | 5.081 | 5.162 | 20.622 | 5.156 |
| POLO MUNICIPAL DE OSTOMIA | - | - | - | - | - | - | 63 | 75 | 87 | 70 | 295 | 74 |
| TOTAL | 13.587 | 13.270 | 14.423 | 13.559 | 54.839 | | 12.262 | 16.675 | 16.949 | 17.420 | 63.306 | 15.827 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

DESTAQUES:

- **Centro de Atenção à Pessoa com Hipertensão e Diabetes (antigo CRD)**

Neste quadrimestre foi ministrado um Workshop para enfermeiros e técnicos da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e Unidades Básicas de Saúde (UBS), o qual os capacitaram para realizar a Oficina de Insulina nas unidades. Fator que pode ter contribuído para a diminuição do número de Oficinas realizadas na unidade.

- **Centro de Referência do Adolescente:**

Houve queda nos atendimentos de fisioterapia devido à licença médica da profissional e do serviço social devido a férias de duas profissionais neste quadrimestre.

- **Centro de reabilitação Dona Sid Carvalho:**

Em 2022, todos os atendimentos de fisioterapeutas eram contabilizados juntos. E em 2023 decidiu-se separar por tipo de atendimento. Além disso, tivemos profissionais que se aposentaram (2), entraram de licenças sem vencimento (2), mudaram de unidade (2) e solicitaram redução de carga horária (5). Fatores esses que podem ter impactados nos resultados.

Sobre a queda na Impedanciometria esclarecemos que o aparelho necessitava de manutenção, o qual já está funcionando. Sobre a redução de Audiometria tonal e vocal também ocorreu por necessidade de manutenção no aparelho. E a diminuição na produção de Audiometria comportamental foi por queda de encaminhamentos.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

DESTAQUES:

- **Programa de Atenção Domiciliar Terapêutico (PADT):**

Cabe destacar que em 2023 os dados começaram a ser lançados no Sistema Viver e tivemos muitas férias neste segundo semestre de 2023. Fatores estes que impactaram nos registros.

Apesar disso, a equipe agora possui 2 carros, o que aumentou a capacidade diária de visitação.

- **Polo de Lesões Cutâneas (Casa do Curativo):**

No 3º quadrimestre de 2022 a unidade tinha 2 cirurgiões vasculares na equipe, já no 3º quadrimestre de 2023, a unidade encontrava-se sem estes profissionais. E a diminuição de atendimentos da fisioterapia se justifica pelas férias da profissional em setembro.

- **Centro de Especialidades Médicas Dona Alba:**

Os dados contemplam somente os serviços de especialidade médicas, pequenas cirurgias, endoscopia/colonoscopia e centro de imagens. As informações referentes ao NUAM não entraram neste relatório, por não fazer mais parte da Atenção Especializada.



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

COORDENADORIA DE ODONTOLOGIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

| SERVIÇOS REALIZADOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | | Var % |
|-----------------------------------|-------|-------|-------|------|--------|-------|-------|-------|------|--------|-------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | |
| PACIENTES ATENDIDOS | 6129 | 6273 | 5838 | 5032 | 23272 | 6931 | 6859 | 6795 | 6721 | 27306 | 17,3 |
| RADIOGRAFIA | 206 | 159 | 306 | 173 | 844 | 173 | 233 | 283 | 195 | 884 | 4,7 |
| RESTAURAÇÃO | 1872 | 1803 | 1636 | 1471 | 6782 | 2280 | 2602 | 2736 | 2619 | 10237 | 50,9 |
| EXODONTIA | 1066 | 1153 | 1098 | 952 | 4269 | 1221 | 1276 | 1150 | 897 | 4544 | 6,4 |
| PULPECTOMIA | 756 | 842 | 783 | 693 | 3074 | 834 | 873 | 780 | 781 | 3268 | 6,3 |
| TARTAROTOMIA | 1357 | 1507 | 1287 | 935 | 5086 | 1488 | 1580 | 1524 | 1443 | 6035 | 18,7 |
| PROFILAXIA | 279 | 399 | 459 | 362 | 1499 | 629 | 571 | 596 | 572 | 2368 | 58,0 |
| APLICAÇÃO DE FLÚOR | 399 | 394 | 500 | 351 | 1644 | 624 | 538 | 697 | 521 | 2380 | 44,8 |
| OUTROS PROCEDIMENTOS | 3915 | 3730 | 3518 | 3465 | 14628 | 4439 | 4242 | 4001 | 4103 | 16785 | 14,7 |
| ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (GRUPO) | 40799 | 40894 | 42989 | 8496 | 133178 | 40487 | 40479 | 44412 | 8133 | 133511 | 0,3 |
| AÇÕES EDUCATIVAS | 4196 | 4030 | 3975 | 1039 | 13240 | 1788 | 2018 | 2188 | 956 | 6950 | -47,5 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

| SERVIÇOS REALIZADOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | | Var % |
|--|------|------|------|-----|-------|------|------|------|------|-------|--------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | |
| ATIVIDADES EM GRUPO/ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 21 | 38 | 3 | 4 | 66 | 0 | 0 | 8 | 5 | 13 | -80,3 |
| VIGILÂNCIA DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DOS TRABALHADORES | 0 | 56 | 41 | 27 | 124 | 40 | 25 | 42 | 44 | 151 | 21,8 |
| ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE DO TRABALHADOR | 0 | 0 | 2 | 13 | 15 | 34 | 5 | 0 | 0 | 39 | 160,0 |
| INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR | 1 | 26 | 34 | 33 | 94 | 38 | 45 | 31 | 30 | 144 | 53,2 |
| ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO | 65 | 257 | 394 | 110 | 826 | 80 | 355 | 185 | 46 | 666 | -19,4 |
| ATIV. EDUC. C/ RELAÇÃO AO CONSUMO DE SÓDIO, AÇÚCARES E GORDURAS | 0 | 2 | 0 | 30 | 32 | 0 | 106 | 44 | 43 | 193 | 503,1 |
| CONSULTAS DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR | 0 | 2 | 0 | 18 | 20 | 0 | 42 | 21 | 23 | 86 | 330,0 |
| APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR | 12 | 200 | 1075 | 0 | 1287 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -100,0 |
| ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA | 0 | 100 | 804 | 0 | 904 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -100,0 |
| PACIENTES ATENDIDOS (CEO) | 918 | 1072 | 885 | 837 | 3712 | 1251 | 1228 | 1135 | 1245 | 4859 | 30,9 |
| RADIOGRAFIAS (CEO) | 192 | 219 | 227 | 143 | 781 | 203 | 188 | 144 | 261 | 796 | 1,9 |
| RESTAURAÇÕES (CEO) | 144 | 152 | 133 | 133 | 562 | 58 | 120 | 83 | 53 | 314 | -44,1 |
| EXODONTIAS (CEO) | 13 | 27 | 13 | 13 | 66 | 10 | 15 | 13 | 16 | 54 | -18,2 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

| SERVIÇOS REALIZADOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | | Var % |
|---------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | |
| PULPECTOMIAS (CEO) | 4 | 8 | 0 | 73 | 85 | 1 | 8 | 1 | 2 | 12 | -85,9 |
| TARTAROTOMIAS (CEO) | 112 | 140 | 11 | 33 | 296 | 29 | 46 | 22 | 74 | 171 | -42,2 |
| PROFILAXIAS (CEO) | 144 | 144 | 34 | 39 | 361 | 19 | 46 | 39 | 111 | 215 | -40,4 |
| APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (CEO) | 59 | 50 | 38 | 30 | 177 | 21 | 48 | 30 | 46 | 145 | -18,1 |
| RASPAGEM CORONO RADICULAR (CEO) | 519 | 511 | 400 | 297 | 1727 | 216 | 579 | 538 | 447 | 1780 | 3,1 |
| CIRURGIAS PERIODONTAIS (CEO) | 1 | 2 | 3 | 0 | 6 | 5 | 3 | 6 | 2 | 16 | 166,7 |
| ENDODONTIA POR CONDUTO (CEO) | 197 | 180 | 190 | 156 | 723 | 206 | 201 | 220 | 235 | 862 | 19,2 |
| PRÓTESE TOTAL (CEO) | 12 | 24 | 8 | 8 | 52 | 26 | 62 | 15 | 34 | 137 | 163,5 |
| PRÓTESE PARCIAL (CEO) | 10 | 15 | 13 | 10 | 48 | 41 | 31 | 50 | 44 | 166 | 245,8 |
| CIRURGIAS ORAIS (CEO) | 52 | 0 | 47 | 17 | 116 | 86 | 57 | 76 | 47 | 266 | 129,3 |
| BIÓPSIAS (CEO) | 7 | 0 | 5 | 7 | 19 | 4 | 6 | 5 | 7 | 22 | 15,8 |
| OUTROS PROCEDIMENTOS (CEO) | 123 | 249 | 265 | 332 | 969 | 250 | 64 | 226 | 264 | 804 | -17,0 |
| Nº DE ESCOLAS ATENDIDAS | 34 | 27 | 19 | 12 | 92 | 19 | 17 | 18 | 7 | 61 | -33,7 |
| PROCEDIMENTOS PREVENTIVOS | 46473 | 46933 | 50701 | 10760 | 154867 | 43951 | 44456 | 48530 | 10689 | 147626 | -4,7 |
| PROCEDIMENTOS CORRETIVOS | 10558 | 10721 | 9943 | 8911 | 40133 | 11570 | 12186 | 11873 | 11524 | 47153 | 17,5 |

PROC. PREVENTIVOS P/ QUADRIMESTRE



PROC. CORRETIVOS P/ QUADRIMESTRE





PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica



DESTAQUE:

- Inauguração dos consultórios odontológicos da Ajuda de Cima e da Barra-Brasília;
- Realização de cursos de capacitação em exodontia de terceiros molares, de primeiros socorros e de infecção odontogênica;
- Disponibilização de um automóvel para atendimento domiciliar;
- Aquisição de aparelho de analgesia inalatória e aparelho de RX portátil; e
- Participação da Coordenadoria da rede municipal no encontro Estadual de saúde bucal.



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

COORDENADORIA DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

NOTA EXPLICATIVA:

A Coordenadoria de Atenção à Pessoa com Deficiência atua:

- ✓ Ações voltadas aos direitos às Pessoas com Deficiência de forma intersetorial, principalmente ao que tange às ações junto ao Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência e realização de sua Conferência Municipal;
- ✓ Participação na Comissão para elaboração do Plano Municipal da Primeira Infância. O qual tem suma importância, pois possibilita a reflexões sobre as crianças com deficiência nessa faixa etária e suas necessidades;
- ✓ Participação técnica nas reuniões intersetoriais para implementação do Centro Municipal da Pessoa com Deficiência e nas reuniões intersetoriais Estaduais para o compartilhamento de atualizações sobre a Rede de Cuidado para as Pessoas com Transtorno do Espectro Autista no SUS;
- ✓ Na abertura e divulgação do II Censo Municipal para Pessoa com Deficiência.
- ✓ Orientações, conscientização sobre direitos e deveres da PCD e divulgação dos serviços ofertados pela Rede Municipal de Saúde para este público.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Básica

CONSOLIDADO DE AÇÕES

| AÇÕES | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR |
|--|-----|-----|-----|-----|-------------------|
| Participação em Eventos Externos | - | 2 | 2 | 3 | 7 |
| Realização de Evento na Rede | 1 | - | - | - | 1 |
| Atuação como representante da Secretaria Municipal de Saúde e como Vice - Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência – Reuniões | 1 | - | - | 2 | 3 |
| Apoio Técnico para implementação do futuro Centro Municipal para Pessoa com Deficiência. | - | - | - | 1 | 1 |
| Reuniões Intersectoriais | 6 | 3 | 4 | 3 | 16 |
| Reabertura do formulário on-line do II Censo Municipal para Pessoa com Deficiência para população no site da Prefeitura | 1 | | | | 1 |



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Psicossocial por Forma de
Organização

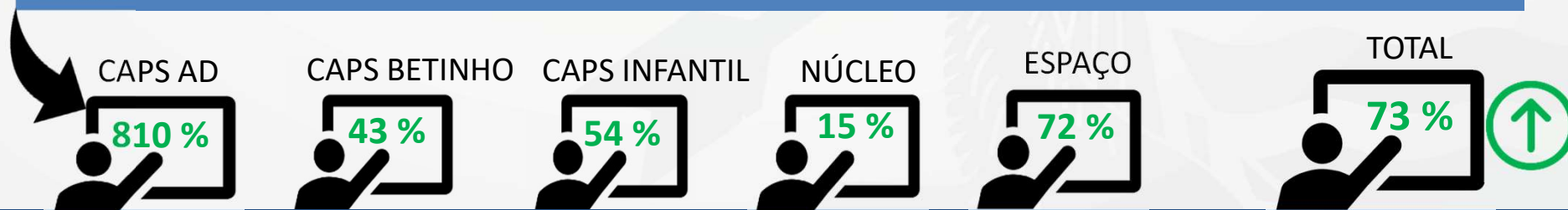
GERÊNCIA DE SAÚDE MENTAL

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| ATENDIMENTOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|------------------------------|--------------|---------------|---------------|--------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | Total 3º QUAD. | SET | OUT | NOV | DEZ | Total 3º QUAD. |
| CAPS AD | 405 | 375 | 455 | 488 | 1.723 | 4.181 | 4.165 | 4.051 | 3.283 | 15.680 |
| CAPS BETINHO | 5.015 | 7.652 | 6.938 | 6.635 | 26.240 | 11.164 | 8.567 | 9.615 | 8.302 | 37.648 |
| CAPS INFANTIL | 805 | 701 | 545 | 353 | 2.404 | 443 | 1.164 | 1.308 | 793 | 3.708 |
| NÚCLEO DE SAÚDE MENTAL | 1.983 | 1.840 | 2.012 | 1.561 | 7.396 | 2.055 | 2.168 | 2.170 | 2.135 | 8.528 |
| ESPAÇO CONVIVÊNCIA E CULTURA | 324 | 382 | 198 | 109 | 1.013 | 381 | 576 | 406 | 383 | 1.746 |
| TOTAL | 8.532 | 10.950 | 10.148 | 9.146 | 38.776 | 18.224 | 16.640 | 17.550 | 14.896 | 67.310 |

A produção da Residência Terapêutica é cadastrada pelo CNES do CAPS Betinho, sendo a Residência Terapêutica um serviço de moradia dos usuários.





Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Assistência Farmacêutica

COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Assistência Farmacêutica

NOTA EXPLICATIVA:

Devido a implementação de um novo sistema informatizado na Central de Abastecimento Farmacêutico (Sistema Viver - Contrato Administrativo nº 002/2023), não foi possível apresentar os dados no quadrimestre anterior, assim os dados do 2º e 3º quadrimestres serão apresentados neste relatório.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Assistência Farmacêutica

Componente Básico da Assistência Farmacêutica:

Relação Municipal de Medicamentos - REMUME MACAÉ 2018/2019

Instrumento técnico-normativo que reúne a relação de medicamentos padronizados para o uso nas unidades da Secretaria Municipal de Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

- Portaria: SMS nº 05/2018 de 27 de novembro de 2018;
- Elaborada pela Comissão de Padronização de Medicamentos Comuns e Controlados - CMPC-C;
- A lista dos Anexos I e IV da RENAME 2018 (Portaria 1.555 de 30/07/13), financiamento fundo a fundo.
- Outros medicamentos padronizados pelo município de Macaé, cujo financiamento só ocorre com recursos próprios municipais.

Exceção – Processos Especiais: Medicamentos não padronizados na REMUME MACAÉ 2018/2019, mas destinados ao atendimento de pacientes cadastrados na Assessoria Farmacêutica de Medicamentos de Processos Especiais, oriundos de cadastros administrativos, Ofícios da Defensoria Pública ou Mandados Judiciais.

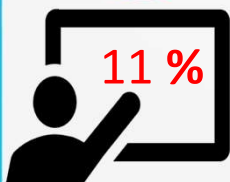
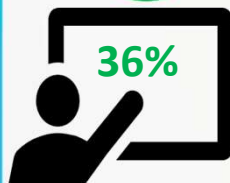


PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Assistência Farmacêutica

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

| Período | Unidades de Medicamentos Distribuídas às Unidades | | Valor Total Consumido (R\$) | | Quantidade de Receitas Atendidas | |
|--------------|---|-------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------------|----------------|
| | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 |
| | MAIO | 3.064.222 | 2.605.215 | 2.196.428,04 | 4.766.497,40 | 22.098 |
| JUNHO | 2.194.341 | 3.431.409 | 2.596.773,67 | 4.711.361,35 | 18.010 | 65.813 |
| JULHO | 3.150.483 | 4.268.998 | 2.746.872,78 | 7.004.701,71 | 25.525 | 61.060 |
| AGOSTO | 2.141.438 | 4.127.790 | 2.739.839,29 | 7.332.331,89 | 12.638 | 72.838 |
| TOTAL | 10.550.484 | 14.433.412 | 10.279.913,78 | 23.814.892,35 | 78.271 | 271.547 |
| SETEMBRO | 2.351.097 | 4.500.992 | 3.463.962,76 | 5.306.357,97 | 32.829 | 62.082 |
| OUTUBRO | 3.302.575 | 2.869.550 | 2.599.673,15 | 4.070.971,42 | 26.487 | 56.983 |
| NOVEMBRO | 2.679.074 | 2.045.252 | 2.682.664,74 | 1.804.674,49 | 32.296 | 57.906 |
| DEZEMBRO | 4.426.222 | 1.867.921 | 3.795.190,26 | 4.426.852,00 | 39.125 | 52.742 |
| TOTAL | 12.758.968 | 11.283.715 | 12.541.490,91 | 15.608.855,88 | 130.737 | 229.713 |



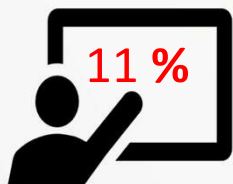
PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Assistência Farmacêutica

DADOS DE DISPENSAÇÃO DE PROGRAMAS ESPECIAIS / COMPONENTE ESTRATÉGICO / COMPONENTE ESPECIALIZADO

ASSESSORIA FARMACÊUTICA DE MEDICAMENTOS DE PROCESSOS ESPECIAIS

| Período | Unidades de Medicamentos dispensadas aos Usuários | | Valor Total Consumido (R\$) | | Quantidade de Receitas Atendidas | |
|--------------|---|---------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------------|--------------|
| | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 |
| MAIO | 22.006 | 20.785 | 188.789,00 | 80.892,94 | 962 | 504 |
| JUNHO | 28.164 | 20.707 | 230.694,12 | 49.362,62 | 1.059 | 392 |
| JULHO | 36.939 | 26.412 | 808.496,57 | 87.395,94 | 847 | 493 |
| AGOSTO | 19.563 | 27.204 | 380.741,63 | 63.484,14 | 703 | 435 |
| TOTAL | 106.672 | 95.108 | 1.608.721,32 | 281.135,64 | 3.571 | 1.824 |
| SETEMBRO | 24.465 | 18.746 | 259.328,56 | 169.766,11 | 950 | 323 |
| OUTUBRO | 18.796 | 28.778 | 51.916,25 | 251.285,48 | 925 | 510 |
| NOVEMBRO | 39.097 | 21.815 | 133.729,05 | 226.594,29 | 169 | 380 |
| DEZEMBRO | 57.034 | 27.055 | 463.552,18 | 248.259,92 | 571 | 444 |
| TOTAL | 139.392 | 96.394 | 908.526,04 | 895.905,80 | 2.615 | 1.657 |





PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Assistência Farmacêutica

Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica:

Financiamento para a realização de ações de assistência farmacêutica voltadas para os programas estratégicos.

- O financiamento e o fornecimento de medicamentos, produtos e insumos, para os demais níveis de atenção, de responsabilidade do MS (Portaria GM nº 204 de 29 de janeiro de 2007).
- A dispensação para a população é feita na rede pública estadual ou municipal.
- **Programas/medicamentos Estratégicos:**
 - I. Controle de Endemias:
Tuberculose, Hanseníase, Malária, Leishmaniose, Chagas e outras doenças endêmicas de abrangência nacional ou regional, cujos Programas encontram-se nas respectivas páginas da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde;
 - II. Programa de DST/Aids (anti-retrovirais);
 - III. Programa Nacional de Sangue e Hemoderivados;
 - IV. Imunobiológicos (vacinas e soros) do Programa Nacional de Imunizações.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Assistência Farmacêutica

DADOS DE DISPENSAÇÃO DE PROGRAMAS ESPECIAIS / COMPONENTE ESTRATÉGICO / COMPONENTE ESPECIALIZADO

COMPONENTE ESTRATÉGICO - PROGRAMA DST/AIDS

| Período | Unidades de Medicamentos dispensadas aos Usuários | | Valor Total Consumido (R\$) | | Quantidade de Receitas Atendidas | |
|--------------|---|----------------|-----------------------------|---------------------|----------------------------------|--------------|
| | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 |
| MAIO | 48.908 | 92.218 | 156.964,96 | 246.994,93 | 707 | 712 |
| JUNHO | 98.692 | 84.481 | 324.329,16 | 234.279,21 | 730 | 728 |
| JULHO | 226.996 | 63.018 | 714.879,83 | 109.017,16 | 668 | 639 |
| AGOSTO | 72.634 | 95.314 | 233.578,23 | 262.069,56 | 593 | 742 |
| TOTAL | 447.230 | 335.031 | 1.429.752,18 | 852.360,86 | 2.698 | 2.821 |
| SETEMBRO | 80.129 | 91.301 | 230.538,42 | 248.022,12 | 695 | 681 |
| OUTUBRO | 90.880 | 99.369 | 228.526,10 | 264.471,42 | 710 | 762 |
| NOVEMBRO | 106.138 | 91.619 | 269.371,11 | 267.334,03 | 815 | 672 |
| DEZEMBRO | 63.898 | 106.964 | 171.004,63 | 286.180,05 | 810 | 683 |
| TOTAL | 341.045 | 389.253 | 899.440,26 | 1.066.007,62 | 3.030 | 2.798 |



SETOR: CTA - Programa DST/HIV/AIDS:

Medicamentos encaminhados pelo MS aos Municípios para o tratamento do DST/AIDS e doenças oportunistas.



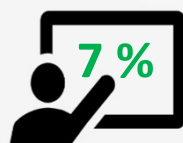
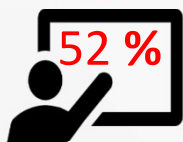
PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Assistência Farmacêutica

DADOS DE DISPENSAÇÃO DE PROGRAMAS ESPECIAIS / COMPONENTE ESTRATÉGICO / COMPONENTE ESPECIALIZADO

COMPONENTE ESTRATÉGICO - PROGRAMA HANSENÍASE

| Período | Unidades de Medicamentos dispensadas aos Usuários | | Valor Total Consumido (R\$) | | Quantidade de Receitas Atendidas | |
|--------------|---|--------------|-----------------------------|-----------------|----------------------------------|-----------|
| | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 |
| MAIO | 173 | 163 | 64,62 | 109,16 | 9 | 11 |
| JUNHO | 463 | 133 | 528,44 | 89,31 | 20 | 9 |
| JULHO | 318 | 148 | 296,53 | 99,23 | 15 | 10 |
| AGOSTO | 310 | 163 | 236,66 | 109,16 | 11 | 11 |
| TOTAL | 1.264 | 607 | 1.126,25 | 406,86 | 55 | 41 |
| SETEMBRO | 254 | 314 | 456,00 | 333,54 | 14 | 19 |
| OUTUBRO | 254 | 250 | 456,00 | 308,58 | 14 | 15 |
| NOVEMBRO | 254 | 170 | 456,00 | 277,38 | 14 | 11 |
| DEZEMBRO | 181 | 280 | 395,00 | 298,68 | 10 | 13 |
| TOTAL | 943 | 1.014 | 1.763,00 | 1.218,18 | 52 | 58 |



SETOR: Programa de Hanseníase:

Medicamentos encaminhados pelo Ministério da Saúde aos municípios para o tratamento da Hanseníase

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Assistência Farmacêutica

DADOS DE DISPENSAÇÃO DE PROGRAMAS ESPECIAIS / COMPONENTE ESTRATÉGICO / COMPONENTE ESPECIALIZADO

COMPONENTE ESPECIALIZADO – FARMÁCIA ESPECIAL

| Período | Unidades de Medicamentos dispensadas aos Usuários | | Valor Total Consumido (R\$) | | Quantidade de Receitas Atendidas | |
|--------------|---|----------------|-----------------------------|---------------------|----------------------------------|--------------|
| | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 |
| MAIO | - | 80.703 | 302.015,80 | 528.335,32 | 1.160 | 1.319 |
| JUNHO | - | 74.491 | 736.644,49 | 590.282,44 | 1.208 | 1.171 |
| JULHO | - | 73.501 | 467.749,49 | 504.177,81 | 1.139 | 1.217 |
| AGOSTO | - | 80.279 | 531.397,34 | 858.878,00 | 1.113 | 1.643 |
| TOTAL | | 308.974 | 2.037.807,12 | 2.481.673,57 | 4.620 | 5.350 |
| SETEMBRO | - | 83.836 | 568.996,12 | 681.401,00 | 1.240 | 1.185 |
| OUTUBRO | - | 82.831 | 345.912,62 | 734.670,00 | 1.163 | 1.552 |
| NOVEMBRO | - | 86.036 | 452.692,42 | 502.631,00 | 889 | 1.082 |
| DEZEMBRO | - | 82.512 | 461.661,44 | 644.417,00 | 1.094 | 1.212 |
| TOTAL | | 335.215 | 1.829.262,60 | 2.563.119,00 | 4.386 | 5.031 |

SETOR: Pólo Regional do Componente Especializado

Medicamentos podem ser encaminhados pelo MS, Estado e de responsabilidade Municipal – Portaria GM nº 1.554/2013.



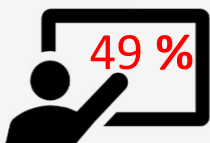
PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Assistência Farmacêutica

DADOS DE DISPENSAÇÃO DE PROGRAMAS ESPECIAIS / COMPONENTE ESTRATÉGICO / COMPONENTE ESPECIALIZADO

COMPONENTE ESTRATÉGICO – PROGRAMA TUBERCULOSE

| Período | Unidades de Medicamentos dispensadas aos Usuários | | Valor Total Consumido (R\$) | | Quantidade de Receitas Atendidas | |
|--------------|---|---------------|-----------------------------|------------------|----------------------------------|------------|
| | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 |
| MAIO | 6.104 | 5.954 | 3.259,81 | 2.552,13 | 74 | 78 |
| JUNHO | 14.127 | 6.717 | 6.429,45 | 2.879,32 | 42 | 88 |
| JULHO | 10.161 | 6.564 | 4.844,64 | 2.813,89 | 119 | 86 |
| AGOSTO | 21.801 | 6.641 | 7.591,58 | 2.846,61 | 120 | 87 |
| TOTAL | 52.193 | 25.876 | 22.125,48 | 11.091,95 | 355 | 339 |
| SETEMBRO | 7.111 | 7.676 | 1.787,00 | 4.235,10 | 46 | 90 |
| OUTUBRO | 13.300 | 6.151 | 3.532,00 | 3.098,17 | 137 | 91 |
| NOVEMBRO | 13.478 | 3.404 | 3.757,00 | 822,84 | 144 | 45 |
| DEZEMBRO | 10.015 | 4.983 | 3.208,00 | 2.560,02 | 99 | 78 |
| TOTAL | 43.904 | 22.214 | 12.284,00 | 10.716,13 | 426 | 304 |





Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

COORDENADORIA ESPECIAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| 3º QUADRIMESTRE | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|---|------|-----|-----|-----|------------|------|-----|-----|-----|------------|
| ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| 01.02.01.045-5 - CADASTRO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO | 32 | 24 | 29 | 16 | 101 | 69 | 47 | 40 | 32 | 188 |
| 01.02.01.046-3 - INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO | 18 | 15 | 26 | 36 | 95 | 13 | 8 | 17 | 19 | 57 |
| 01.02.01.047-1 - LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO | 54 | 46 | 72 | 93 | 265 | 58 | 82 | 100 | 152 | 392 |
| 01.02.01.010-2 - COLETA DE AMOSTRA P/ ANÁLISE DE CONTROLE | 35 | 36 | 23 | 45 | 139 | 26 | 40 | 33 | 36 | 135 |
| 01.02.01.007-2 - CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 52 | 68 | 55 | 33 | 208 | 42 | 84 | 68 | 38 | 232 |
| 01.02.01.017-0 - INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 32 | 15 | 30 | 21 | 98 | 27 | 23 | 26 | 32 | 108 |
| 01.02.01.018-8 - LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 53 | 21 | 68 | 165 | 307 | 48 | 47 | 56 | 187 | 338 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| 3º QUADRIMESTRE | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|--|------|-----|-----|-----|-------|------|-----|-----|-----|-------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| 01.02.01.014-5 - INSPEÇÃO SANITÁRIA DE HOSPITAIS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| 01.02.01.026-9 - LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE HOSPITAIS | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 01.02.01.016-1 - EXCLUSÃO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA COM ATIVIDADES ENCERRADAS. | 51 | 24 | 69 | 38 | 182 | 24 | 13 | 9 | 34 | 80 |
| 01.02.01.048-0 - FISCALIZAÇÃO DO USO DE PRODUTOS FUMÍGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PÚBLICOS OU PRIVADOS | 50 | 30 | 56 | 57 | 193 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 01.02.01.005-6 - ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO | 553 | 504 | 650 | 717 | 2424 | 673 | 730 | 647 | 835 | 2885 |
| 01.02.01.022-6 - ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| 3º QUADRIMESTRE | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|--|------|-----|-----|-----|-----------|------|-----|-----|-----|-----------|
| ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| 01.02.01.051-0 - ATIVIDADES EDUCATIVAS, COM RELAÇÃO AO CONSUMO DE SÓDIO, AÇÚCAR E GORDURAS, REALIZADAS PARA O SETOR REGULADO E A POPULAÇÃO | 2 | 10 | 32 | 16 | 60 | 14 | 0 | 1 | 5 | 20 |
| 01.02.01.006-4 - ANÁLISE DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA | 0 | 18 | 0 | 0 | 18 | 21 | 1 | 8 | 25 | 55 |
| 01.02.01.019-6 - APROVAÇÃO DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 01.02.01.023-4 - RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES | 11 | 28 | 23 | 11 | 73 | 14 | 14 | 14 | 16 | 58 |
| 01.02.01.024-2 - ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES | 11 | 28 | 23 | 11 | 73 | 14 | 14 | 14 | 16 | 58 |
| 01.02.01.052-8 - INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO | 0 | 3 | 1 | 23 | 27 | 3 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| 01.02.01.053-6 - CONCLUSÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 4 |



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

GERÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

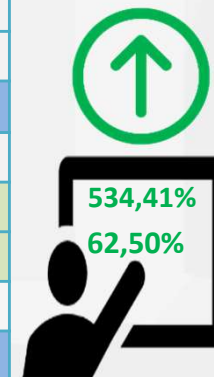


PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| SERVIÇOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|---|------|-----|-----|-----|-----------|------|-----|-----|-----|-----------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º Quadr. | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º Quadr. |
| GAN/ GERÊNCIA | | | | | | | | | | |
| ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS | 211 | 248 | 272 | 234 | 965 | 186 | 142 | 174 | 114 | 616 |
| AMBULATÓRIO DE AMAMENTAÇÃO | - | - | - | - | - | 20 | 21 | 22 | 0 | 63 |
| PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS | 3 | 1 | 1 | 2 | 7 | 1 | 2 | 1 | 0 | 4 |
| EVENTOS REALIZADOS | 2 | 1 | 2 | 2 | 7 | 1 | 4 | 2 | - | 7 |
| REUNIÃO | 7 | 1 | 4 | 4 | 16 | 10 | 10 | 17 | 11 | 48 |
| SUPERVISÃO | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | 2 | 3 | 3 | 2 | 10 |
| SUORTE TÉCNICO | 3 | 1 | 3 | 3 | 10 | 4 | 4 | 1 | 1 | 10 |
| PRECEPTORIA | 8 | 3 | 9 | 11 | 31 | 13 | 11 | 11 | 6 | 41 |
| LINHA DE CUIDADE SOBREPESO E OBESIDADE | | | | | | | | | | |
| ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO | 20 | 20 | 20 | 20 | 80 | 20 | 20 | 20 | 20 | 80 |
| NUTRICIONISTAS | 28 | 37 | 21 | 7 | 93 | 101 | 154 | 240 | 95 | 590 |
| PSICÓLOGO | 10 | 9 | 8 | 5 | 32 | 18 | 6 | 21 | 7 | 52 |
| ENDOCRINOLOGISTA | 40 | 40 | 40 | 40 | 160 | 40 | 40 | 40 | 40 | 160 |
| NUTRICIONISTAS DAS UBS | | | | | | | | | | |
| ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS | 803 | 819 | 660 | 747 | 3.029 | 545 | 377 | 385 | 580 | 1.887 |

Os atendimentos individuais da GAN e Nutricionistas da UBS tiveram uma diminuição devido ao remanejamento de alguns servidores e férias.

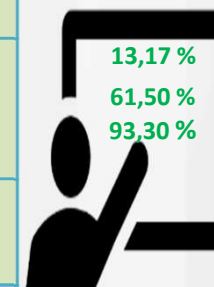




PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| SERVIÇOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º Quadr. | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º Quadr. |
| PROGRAMA MUNICIPAL DE FÓRMULAS E SUPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL | | | | | | | | | | |
| BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA MUNICIPAL DE FÓRMULAS LÁCTEAS (Nº DE BENEFICIÁRIOS) | 82 | 79 | 77 | 70 | 308 | 90 | 87 | 83 | 77 | 337 |
| FORNECIMENTO DE FÓRMULAS LÁCTEAS (LATAS) | 734 | 722 | 705 | 645 | 2.806 | 769 | 740 | 686 | 618 | 2.813 |
| BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA MUNICIPAL DE FÓRMULAS APLV (Nº DE BENEFICIÁRIOS) | 129 | 125 | 133 | 137 | 524 | 163 | 145 | 162 | 144 | 614 |
| FORNECIMENTO DE FÓRMULAS APLV (LATAS) | 1.068 | 1.030 | 1.119 | 1.126 | 4.343 | 1.350 | 1.184 | 1.276 | 1.105 | 4.915 |
| BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA MUNICIPAL DE SUPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL CRIANÇAS, ADOLESCENTES, ADULTOS E IDOSOS (Nº DE BENEFICIÁRIOS) | 188 | 241 | 163 | 156 | 748 | 303 | 311 | 316 | 278 | 1.208 |
| FORNECIMENTO DE SUPLEMENTO NUTRICIONAL CRIANÇAS, ADOLESCENTES, ADULTOS E IDOSOS (LATAS) | 1.019 | 1.043 | 908 | 865 | 3.835 | 1.857 | 1.902 | 1.924 | 1.730 | 7.413 |
| EVENTOS REALIZADOS | | | | | | | | | | |
| - SISVAN | - | - | - | - | 0 | - | - | - | - | 0 |
| - LINHA DE CUIDADOS SOBREPESO E OBESIDADE | 1 | 2 | 3 | - | 6 | - | - | - | - | 0 |
| - NUTRISUS | - | - | - | - | 0 | - | - | - | - | 0 |
| - NUTRIÇÃO ITINERANTE | - | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 |

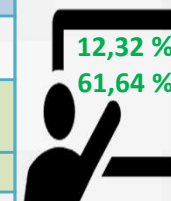




PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| SERVIÇOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|---|------|-----|-------|-------|-----------|-------|-------|-------|-------|-----------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º Quadr. | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º Quadr. |
| PUBLICO ALVO ATENDIDO | | | | | | | | | | |
| - PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA | - | - | - | - | 51,16% | | | | | 50,99% |
| - SISVAN | 803 | 819 | 1.232 | 1.276 | 4.130 | 1.237 | 1.128 | 1.134 | 1.140 | 4.639 |
| - LINHA DE CUIDADOS SOBREPESO E OBESIDADE | 98 | 106 | 89 | 72 | 365 | 101 | 154 | 240 | 95 | 590 |
| - NUTRIÇÃO ITINERANTE | - | - | - | - | 0 | - | - | - | - | 0 |
| - PSE | - | - | - | - | 0 | - | - | - | - | 0 |
| TIPOS DE ATENDIMENTOS OFERTADOS | | | | | | | | | | |
| - PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL (FORMAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS NA SAÚDE) | 1 | - | - | - | 1 | - | - | - | - | 0 |
| - PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL (INDIVIDUAL) | 1 | 1 | 1 | 4 | 7 | - | - | - | - | 0 |
| - PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL (GRUPOS) | - | - | - | - | 0 | - | - | 1 | - | 1 |
| - SISVAN (FORMAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS NA SAÚDE) | - | 1 | - | - | 1 | - | - | - | - | 0 |
| - SISVAN (INDIVIDUAL) | - | - | - | 13 | 13 | - | - | 1 | - | 1 |
| - SISVAN (GRUPO) | 6 | - | - | - | 6 | - | - | - | - | 0 |
| - NUTRIÇÃO ITINERANTE (GRUPO) | - | 1 | - | 1 | 2 | - | - | 1 | - | 1 |
| - PSE / CRESCER SAUDÁVEL | - | - | - | - | 0 | - | - | - | - | 0 |



* O Bolsa Família possui os meses do segundo quadrimestre zerados porque o resultado é informado em percentual por vigência (1ª vigência de Janeiro a Junho e 2ª vigência de Julho à Dezembro).

* Mediante ao prazo de entrega do relatório quadrimestral, o percentual relativo a 2ª vigência do Programa Bolsa Família ainda se encontra parcial, tendendo a aumentar posteriormente.



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

GERÊNCIA DE SAÚDE DA MULHER



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

NOTA EXPLICATIVA:

- A queda de lesões pré-cursoras para neoplasias pode estar relacionado a conscientização da população no que se refere a realização do exame citopatológico do colo do útero rotineiramente, prevenindo o surgimento desse tipo de lesões.
- O número de gestantes de alto risco referenciadas aumentou, o que pode estar relacionado a adequada classificação de risco no pré-natal.
- Infere-se que a diminuição no quantitativo das consultas de patologia cervical está associada a diminuição nos resultados de exames positivos para patologia cervical entre os quadrimestres comparados.
- Os atendimentos em planejamento familiar aumentaram significativamente, mostrando que a clientela está buscando o serviço com êxito.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

NOTA EXPLICATIVA:

- Da mesma forma houve aumento nas inserções de DIU. Em que infere-se esse aumento ao efetivo funcionamento do setor de planejamento familiar, que hoje atende demanda espontânea, e está sem filas de espera.
- A realização de testes rápidos diagnósticos teve um aumento significativo, passando de 102 para 3273, o que pode estar relacionado a realização desses testes logo na primeira consulta de pré-natal e a conscientização da população sobre a importância do realizá-lo. O aumento da oferta do teste em algumas unidades de saúde também colaborou para esse resultado.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| ATIVIDADES | | QUANTITATIVO | | | | | REF. |
|--------------------------|---|--------------|-----|-----|-----|---------------|---------------|
| | | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3º 2023 | TOTAL 3º 2022 |
| ASSISTÊNCIA GINECOLÓGICA | Consulta Ginecológica (Médico) | 403 | 384 | 516 | 456 | 1759 | 2367 |
| | Consulta Ginecológica (Enfermeiro) | 874 | 794 | 720 | 732 | 3120 | 2169 |
| | Consulta de Patologia Cervical | 33 | 48 | 60 | 50 | 191 | 249 |
| | Consulta de Enf. Saúde do Homem | 7 | 23 | 7 | 26 | 63 | 16 |
| | Consulta de mastologia | 102 | 177 | 74 | 139 | 492 | 522 |
| | Consulta de uroginecologia | 16 | 44 | 8 | 31 | 99 | 105 |
| | Exame Colpocitológico (Médico) | 55 | 78 | 75 | 54 | 262 | 371 |
| | Exame Colpocitológico (Enfermeiro) | 723 | 660 | 574 | 562 | 2519 | 2611 |
| | Planejamento familiar | 170 | 63 | 188 | 7 | 800 | 306 |
| | Inserção de DIU | 12 | 21 | 37 | 30 | 100 | 47 |
| | Realização de testes rápidos (sorol. e TIG) | 843 | 740 | 843 | 847 | 3273 | 102 |
| | Biópsia de mama | 1 | 0 | 0 | 6 | 7 | 9 |
| | Exérese de lesão de vulva | 1 | 1 | 2 | 2 | 6 | 10 |
| | Cardiotocografia | 22 | 15 | 17 | 22 | 76 | 58 |
| | Ambulatório de cirurgia ginecológica | 180 | 160 | 180 | 180 | 700 | 615 |
| | Cirurgia ginecológica | 19 | 15 | 17 | 13 | 64 | 161 |
| | Histeroscopia diagnóstica | 73 | 66 | 63 | 66 | 268 | 96 |
| | Biópsia de vulva | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| | Biópsia de colo uterino | 2 | 2 | 4 | 2 | 10 | 31 |
| | Mamografia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Exame Colposcópico | 1 | 3 | 5 | 3 | 12 | 48 | |
| Consulta LGBTQIA+ | 57 | 71 | 74 | 70 | 272 | NI | |





PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| ATIVIDADES | | QUANTITATIVO | | | | | |
|------------|---------------------------------------|--------------|-----|-----|-----|---------------|---------------|
| | | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3º 2023 | TOTAL 3º 2022 |
| GESTANTES | 1ª Consulta de Pré-Natal (Inscrições) | 57 | 43 | 34 | 58 | 192 | 176 |
| | Pré-Natal Subsequente (Médico) | 609 | 559 | 633 | 526 | 2327 | 2433 |
| | Pré-Natal Subsequente (Enfermeiro) | 516 | 600 | 530 | 437 | 2083 | 2390 |
| | Pré-Natal do Parceiro | 37 | 55 | 28 | 37 | 157 | 141 |
| | Consulta Puerpério (Médico) | 26 | 18 | 23 | 19 | 86 | 84 |
| | Consulta Puerpério (Enfermeiro) | 60 | 44 | 53 | 31 | 188 | 228 |
| | Gestantes de Alto Risco Referenciadas | 10 | 1 | 6 | 6 | 23 | 7 |
| | Educação em Saúde (Enfermeiro) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 |

| ATIVIDADES | | QUANTITATIVO | | | | | |
|--|--|--------------|-----|-----|-----|---------------|---------------|
| | | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3º 2023 | TOTAL 3º 2022 |
| LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CITOPATOLOGIA | Citopatológico de Colo de Útero | 1203 | 833 | 481 | 549 | 3066 | 3774 |
| | Citopatológico Negativo para Neoplasia | 1197 | 824 | 459 | 543 | 3023 | 3722 |
| | Lesões Pré-Cursoras para Ca/Neoplasias | 5 | 9 | 22 | 6 | 42 | 52 |
| | Total de exames citop. de mama e colo | 1203 | 833 | 481 | 549 | 3066 | 3774 |



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| SERVIÇO | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|------------------------|------|-----|-----|-----|----------|------|-----|-----|-----|----------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º QUAD. | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º QUAD. |
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL | 41 | 32 | 43 | 42 | 158 | 63 | 48 | 51 | 52 | 214 |
| ANAMNESE CLÍNICA | 14 | 13 | 8 | 8 | 43 | 9 | 16 | 19 | 7 | 51 |
| AURICULOTERAPIA | 29 | 9 | 6 | 18 | 62 | 25 | 23 | 9 | 24 | 81 |
| ATENDIMENTO EM GRUPO | 63 | 78 | 136 | 34 | 311 | 97 | 99 | 155 | 63 | 414 |



NOTA EXPLICATIVA:

- Observa-se um aumento de 27% nos atendimentos individuais, 16% na realização de anamneses e 25% nos atendimentos em grupo, sendo essa a modalidade preferencial de projeto terapêutico para os pacientes tabagistas.
- Mantido atendimento de Auriculoterapia na ATPCT com aumento de 24% em relação ao 2º quadrimestre de 2022, porém a equipe se mantém reduzida em razão do afastamento de profissional por motivo de saúde (Licença Médica).





PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Área técnica de Vigilância e Prevenção a Violências e Acidentes (ATAVI)

ATUAÇÃO:

Vigilância e ações de prevenção contra violência, através dos dados das fichas do Sistema de Informação de Agravos de Notificação- SINAN.

- Notificações de violência doméstica, intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, intervenção legal, violências homofóbicas contra homens e mulheres de todas as idades, idosos, indígenas e pessoas com deficiência.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

| SERVIÇOS | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º RDQA 2022 | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º RDQA 2023 |
|---|-----|-----|-----|-----|--------------------|-----|-----|-----|-----|--------------------|
| Reunião interna | 6 | 5 | 5 | 5 | 21 | 5 | 7 | 7 | 6 | 25 |
| Participação em eventos externos (virtual) | 6 | 6 | 8 | 4 | 24 | 4 | - | 3 | 2 | 9 |
| Notificações do SINAN recebidas | 109 | 13 | 383 | 134 | 639 | 171 | 110 | 136 | 74 | 491* |
| Contato realizados com a rede | 22 | 13 | 16 | 12 | 63 | 8 | 11 | 25 | 9 | 53 |
| Orientação técnica | 4 | 6 | 6 | 9 | 25 | 7 | 7 | 12 | 6 | 32 |
| Reunião com a rede | - | - | - | - | | 1 | - | - | - | 1 |
| Estudo e levantamento de dados | | 1 | - | - | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 9 |
| Visitas as unidades | - | - | - | 2 | 2 | 4 | 2 | - | - | 6 |
| Participação em cursos | - | - | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |

NOTA EXPLICATIVA:

➤ * Queda associada a subnotificação dos casos de violência.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

Coordenadoria Geral de Políticas sobre Drogas - CGPOD

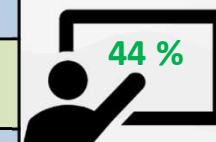
ATUAÇÃO:

- Articulação de atividades de prevenção; Consolidação da proposta da Política Municipal Sobre Drogas; Monitoramento da situação do consumo de drogas em Macaé e o impacto sentido nas Políticas Públicas de Assistência Social , Educação e Saúde; Capacitação dos agentes do Sistema Municipal de Atenção em Álcool e Drogas e articulação intersetorial para implementação de projetos estratégicos.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

| CONSOLIDADO DE ATIVIDADES | 2022 - 3º Quadrimestre | | | | | 2023 - 3º Quadrimestre | | | | |
|---|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| ATIVIDADES | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Capacitações Instituições Publicas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| Capacitações Instituições Privadas | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| Reuniões internas | 4 | 5 | 3 | 4 | 16 | 2 | 5 | 3 | 4 | 14 |
| Reuniões externas | 4 | 5 | 3 | 3 | 15 | 4 | 2 | 1 | 1 | 8 |
| Visitas/articulação com outros serviços | 3 | 5 | 0 | 0 | 8 | 4 | 4 | 3 | 0 | 11 |
| Pesquisa | 8 | 10 | 12 | 14 | 44 | 2 | 1 | 5 | 4 | 12 |
| Supervisão de estágio em serviço social | 2 | 4 | 3 | 2 | 11 | 4 | 4 | 6 | 3 | 17 |
| Participação em eventos | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | 2 | 6 |
| Escola de Redução de Danos | 3 | 3 | 3 | 0 | 9 | 4 | 4 | 4 | 1 | 13 |
| TOTAL | 25 | 35 | 24 | 23 | 107 | 22 | 23 | 24 | 17 | 86 |





PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

NOTA:

- ✓ O Programa neste último quadrimestre conseguiu melhorar sua estrutura, recebeu uma impressora nova e agora passa a contar com 2 novas salas para atendimentos.
- ✓ Participou de reuniões importantes com a Área Técnica Estadual e com a direção do Hospital de referência para tratamento no Rio de Janeiro (HEMORIO).
- ✓ E segue elaborando os protocolos para atendimento padrão nas Unidades de Urgência e Emergência.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| SERVIÇOS / CONSULTAS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|---|------|-----|-----|-----|--------|------|-----|-----|-----|---------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3ºQUAD | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º QUAD |
| PEDIATRA | 4 | 5 | 4 | 5 | 18 | - | - | - | - | - |
| ENFERMEIRA | 2 | 4 | 4 | 2 | 12 | 2 | 4 | 2 | 2 | 10 |
| ASSISTENTE SOCIAL | - | - | - | - | - | 3 | 3 | 3 | 2 | 11 |
| CONSULTA COM HEMATOLOGISTA | - | - | - | - | - | 4 | 5 | 3 | 4 | 16 |
| APLICAÇÃO DE PENICILINA | - | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 7 |
| NÚMERO TOTAL DE CRIANÇAS ACOMPANHADAS POR MÊS | 51 | 51 | 52 | 52 | 52 | 55 | 55 | 55 | 55 | 55 |
| PORTA DE ENTRADA (1º consulta) | | 1 | | 1 | 2 | | | - | - | |
| ATENDIMENTO AO USUÁRIO | 3 | 6 | 5 | 5 | 19 | 5 | 9 | 5 | - | 19 |
| REUNIÕES TÉCNICAS COM A GERÊNCIA | - | - | - | - | - | 1 | 2 | - | - | 3 |
| REUNIÕES TÉCNICAS COM O ESTADO | 2 | 1 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 10 |
| CAPACITAÇÃO DA EQUIPE | - | - | - | - | - | 0 | - | 1 | 2 | 3 |
| CAPACITAÇÃO PARA REDE DE ATENDIMENTO | - | - | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 |
| PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS | - | - | - | - | - | 2 | - | 2 | - | 4 |
| REALIZAÇÃO DE EVENTOS | - | - | - | - | - | 2 | - | - | - | 2 |
| REUNIÃO COM RESPONSÁVEIS | - | - | - | - | - | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| SERVIÇOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|---|------|-----|-----|-----|------------|------|-----|-----|-----|------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º QUAD. | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º QUAD. |
| Médicos | 31 | 27 | 15 | 16 | 89 | 10 | 4 | 13 | 30 | 57 |
| Enfermeira | 0 | 38 | 21 | 46 | 105 | 0 | 18 | 23 | 38 | 79 |
| Fisioterapeuta | 3 | 5 | 0 | 0 | 8 | 2 | 3 | 5 | 2 | 12 |
| Téc. Enfermagem | 95 | 103 | 115 | 82 | 395 | 75 | 176 | 183 | 78 | 512 |
| Quantidade de paciente com hanseníase notificados | 14 | 14 | 14 | 10 | 52 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| Contatos registrados | 41 | 41 | 26 | 26 | 134 | 27 | 27 | 27 | 26 | 107 |
| Contatos examinados | 37 | 37 | 24 | 24 | 122 | 25 | 25 | 25 | 24 | 99 |
| Avaliação de grau de incapacidade física | 14 | 14 | 14 | 14 | 56 | 11 | 10 | 11 | 11 | 43 |
| Quantidade de paciente com reação hansênica Tipo I | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 |
| Quantidade de paciente com reação hansênica Tipo II | 4 | 4 | 5 | 5 | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Quantidade de pacientes em acompanhamento na ESF | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 | 2 | 2 | 2 | 3 | 9 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| SERVIÇOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|--|------|-----|-------|-------|----------|-------|-------|-------|-------|----------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º QUAD. | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º QUAD. |
| Médicos infectologistas | 38 | 32 | 6 | 7 | 83 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Médica pneumologista/Tisiologista | 17 | 19 | 0 | 0 | 36 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Médica Clínico Geral * | 26 | 55 | 42 | 40 | 163 | 53 | 67 | 60 | 55 | 235 |
| Assist. Social | 78 | 67 | 55 | 86 | 286 | 32 | 179 | 82 | 102 | 395 |
| Enfermeira * | 169 | 252 | 374 | 292 | 1.087 | 214 | 217 | 157 | 220 | 808 |
| Téc. de Enfermagem | 405 | 736 | 1.147 | 1.325 | 3.613 | 1.250 | 1.068 | 1.346 | 1.524 | 5.188 |
| Aux. de Enfermagem | 190 | 323 | 196 | 216 | 925 | 638 | 650 | 561 | 0 | 1.849 |
| Quantidade de pacientes com tuberculose pulmonar notificados | 6 | 13 | 9 | 22 | 50 | 23 | 12 | 11 | 14 | 60 |
| Quantidade de pacientes com tuberculose extra pulmonar notificados | 2 | 1 | 2 | 0 | 5 | 2 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| Quantidade de PPD realizado * | 65 | 125 | 63 | 40 | 293 | 0 | 37 | 44 | 45 | 126 |
| Quantidade de TRD realizado | 5 | 6 | 10 | 9 | 30 | 15 | 8 | 9 | 8 | 40 |
| Quantidade de IGRA * | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* Reinício do PPD em out/23 e Falta nacional do IGRA.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

NOTA:

As atividades realizadas pelo Programa Municipal Saúde do Homem tem como objetivo sensibilizar os serviços de saúde, com um olhar de acolhimento ao público masculino, para integrá-los aos serviços de saúde do município de Macaé de forma preventiva na Atenção Primária de Saúde.

Com isso estamos estreitando a articulação com a Estratégia de Saúde da Família para capacitações voltadas para os profissionais de saúde que atuam nesse contexto.

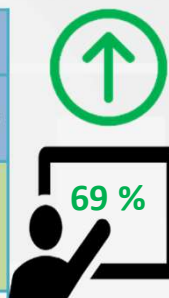




PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| SERVIÇOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|--|------|------|------|------|---------------|------|------|------|------|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3° QUAD | SET | OUT | NOV | DEZ | 3° QUAD |
| Palestra realizada em Empresas privadas e órgãos públicos. | 3 | 3 | 14 | 3 | 23 | 2 | 3 | 19 | 9 | 33 |
| Palestra realizada em outro Município | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Capacitação de profissionais da saúde | 3 | 2 | 3 | 1 | 9 | 1 | 2 | 5 | 2 | 10 |
| Reuniões com programas de saúde do município | 2 | 2 | 4 | 4 | 12 | 3 | 2 | 4 | 2 | 11 |
| Reunião na SES | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 |
| Entrevista em serviço de comunicação rádio / tv/ internet | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 1 | 0 | 2 | 1 | 4 |
| Distribuição de preservativo masculino em eventos | 2000 | 3000 | 7200 | 7200 | 19.400 | 1200 | 1200 | 1200 | 2400 | 6.000 |
| Distribuição de preservativo feminino em eventos | 100 | 100 | 100 | 100 | 400 | 50 | 50 | 100 | 100 | 300 |



- Aumento em função da Campanha de saúde de prevenção das Hepatites.
- Distribuição de preservativos nas campanhas em 2022 foi o foco de intervenção de prevenção de ISTs pelo Programa.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| SERVIÇOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|--|------|-----|-----|-----|---------|------|-----|-----|-----|---------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3° QUAD | SET | OUT | NOV | DEZ | 3° QUAD |
| Sala de espera / educação em saúde | 2 | 2 | 2 | 3 | 9 | 5 | 5 | 10 | 7 | 27 |
| Pré-natal do Parceiro | 19 | 22 | 29 | 17 | 87 | 23 | 22 | 9 | 16 | 70 |
| TRD de HIV, sífilis, hepatite C e Hepatite B | 36 | 30 | 65 | 67 | 198 | 40 | 50 | 50 | 45 | 185 |
| Vacinas aplicadas na campanha covid-19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |

Fortalecimento e aumento do quantitativo de Palestras realizadas em Empresas privadas e Órgãos públicos dentro do município de Macaé, conforme comparação na tabela 2022/2023.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| ATENDIMENTOS / PROCEDIMENTOS | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3º QUADR |
|---|------------|------------|------------|------------|---------------------------|
| Notificações enviados ao SINAN | 33 | 46 | 52 | 33 | 164 |
| Reuniões Externas | 3 | 1 | 1 | 3 | 8 |
| Reuniões Internas | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| Participação em eventos externos | 5 | 2 | 0 | 0 | 7 |
| Investigação Epidemiológica de Acidente de Trabalho | 0 | 0 | 15 | 27 | 42 |
| Curso para capacitação dos profissionais do PAIST | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Aferição de Hgt | 123 | 62 | 0 | 0 | 185 |
| Aferição de P.A | 19 | 68 | 0 | 0 | 87 |
| Orientação em Saúde do Trabalhador | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |





PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|--|------|-----|-----|-----|----------------------|------|-----|-----|-----|----------------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR |
| CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR - ASSISTENTE SOCIAL | 84 | 35 | 72 | 47 | 238 | 43 | 39 | 50 | 39 | 171 |
| CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR - ENFERMEIRO | 94 | 68 | 152 | 125 | 439 | 64 | 39 | 23 | 25 | 151 |
| CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR - FARMACEUTICO | 814 | 828 | 854 | 716 | 3.212 | 780 | 815 | 800 | 757 | 3.152 |
| CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR - MÉDICO CLÍNICO | 138 | 86 | 34 | 0 | 258 | 128 | 104 | 118 | 98 | 448 |
| CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR - MÉDICO DERMATOLOGISTA | 128 | 127 | 106 | 80 | 441 | 107 | 87 | 121 | 90 | 405 |
| CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR - MÉDICO GINECOLOGISTA | 21 | 12 | 24 | 17 | 74 | 25 | 25 | 23 | 19 | 92 |
| CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR - MÉDICO INFECTOLOGISTA | 513 | 403 | 175 | 0 | 1.091 | 315 | 396 | 343 | 372 | 1.426 |
| CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR - MÉDICO PEDIATRA | 14 | 51 | 10 | 0 | 75 | 75 | 88 | 56 | 16 | 235 |
| CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR - PSICÓLOGO | 193 | 113 | 71 | 63 | 440 | 85 | 118 | 101 | 100 | 404 |
| PROCEDIMENTO - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA | 27 | 16 | 32 | 26 | 101 | 20 | 17 | 25 | 24 | 86 |
| PROCEDIMENTO - COLETA DE PREVENTIVO | 10 | 5 | 13 | 3 | 31 | 33 | 12 | 32 | 24 | 101 |
| PROCEDIMENTO - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO | 33 | 35 | 8 | 4 | 80 | 35 | 28 | 14 | 17 | 94 |





PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|---|-------|-----|-----|-----|----------------|-------|-----|-----|-----|----------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 2o QUADR |
| PROCEDIMENTO - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA | 1.116 | 307 | 8 | 6 | 1.437 | 1.214 | 306 | 180 | 24 | 1724 |
| PROCEDIMENTO - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL | 1.132 | 307 | 123 | 15 | 1577 | 905 | 305 | 19 | 24 | 1.253 |
| PROCEDIMENTO - TESTE RÁPIDO HIV * | 72 | 58 | 123 | 45 | 298 | 21 | 18 | 14 | 13 | 66 |
| PROCEDIMENTO - TESTE RÁPIDO SÍFILIS * | 82 | 57 | 123 | 46 | 308 | 20 | 18 | 14 | 14 | 66 |
| PROCEDIMENTO - TESTE RÁPIDO HEPATITE B * | 73 | 57 | 123 | 46 | 299 | 20 | 18 | 14 | 15 | 67 |
| PROCEDIMENTO - TESTE RÁPIDO HEPATITE C * | 73 | 57 | 123 | 46 | 299 | 20 | 18 | 14 | 15 | 67 |
| PROCEDIMENTO - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PROCEDIMENTO - COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO | 204 | 154 | 197 | 178 | 733 | 210 | 289 | 195 | 156 | 850 |
| PROCEDIMENTO - EXAMES DE CARGA VIRAL HIV (ENC) | 119 | 90 | 121 | 105 | 435 | 130 | 196 | 136 | 104 | 566 |
| PROCEDIMENTO - EXAMES DE CD4/CD8 (ENC) | 69 | 59 | 60 | 60 | 248 | 69 | 79 | 51 | 39 | 238 |
| PROCEDIMENTO - EXAMES DE CARGA VIRAL HEPATITE B(ENC) | 7 | 1 | 7 | 5 | 20 | 5 | 6 | 3 | 8 | 22 |
| PROCEDIMENTO - EXAMES DE CARGA VIRAL HEPATITE C(ENC) | 9 | 4 | 9 | 8 | 30 | 5 | 7 | 4 | 4 | 20 |
| PROCEDIMENTO - EXAMES DE GENOTIPAGEM HIV (ENC) | 3 | 0 | 1 | 0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| PROCEDIMENTO - EXAMES DE GENOTIPAGEM HEPATITE C (ENC) | 2 | 0 | 3 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* **2022** - HIV DISTRIBUÍDO NA REDE MUNICIPAL, TESTE RÁPIDO SIFILIS DISTRIBUIDO NA REDE MUNICIPAL, TESTE RÁPIDO HBV DISTRIBUIDO NA REDE MUNICIPAL, TESTE RÁPIDO HCV DISTRIBUIDO NA REDE MUNICIPAL. - Testes rápidos distribuídos para rede municipal e testes rápidos do CTA itinerante;



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|---|--------|--------|--------|--------|----------------|-------|-------|-------|--------|----------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR |
| PROCEDIMENTO - ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 67 | 90 | 57 | 0 | 214 | 203 | 110 | 101 | 100 | 514 |
| PRONTUÁRIOS HIV ABERTOS | 12 | 10 | 5 | 6 | 33 | 14 | 10 | 9 | 8 | 41 |
| PRONTUÁRIOS SAE ABERTOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 45 | 43 | 39 | 47 | 174 |
| PACIENTES TRANSFERIDOS PARA OUTRA UNIDADE | 3 | 4 | 0 | 3 | 10 | 2 | 2 | 1 | 2 | 7 |
| CTA - CASOS DE HIV POSITIVO | 7 | 5 | 3 | 4 | 19 | 8 | 3 | 2 | 3 | 16 |
| CTA - CASOS DE SIFILIS POSITIVO | 24 | 6 | 18 | 7 | 55 | 19 | 13 | 14 | 18 | 64 |
| CTA - CASOS DE HEPATITE B POSITIVO | 1 | 1 | 0 | 7 | 9 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| CTA - CASOS DE HEPATITE C POSITIVO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| PRESERVATIVO MASCULINO DISTRIBUÍDO | 53.000 | 66.232 | 33.000 | 55.333 | 207.565 | 6.500 | 9.500 | 5.400 | 10.000 | 31.400 |
| PRESERVATIVO FEMININO DISTRIBUÍDO | 50 | 50 | 50 | 50 | 200 | - | 200 | 200 | 200 | 600 |
| GEL LUBRIFICANTE DISTRIBUIDO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TESTE RÁPIDO HIV DISTRIBUIDO NA REDE MUNICIPAL | 38 | 34 | 25 | 24 | 121 | 27 | 42 | 16 | 39 | 124 |
| TESTE RÁPIDO SIFILIS DISTRIBUIDO NA REDE MUNICIPAL | 35 | 35 | 24 | 26 | 120 | 39 | 31 | 21 | 54 | 145 |
| TESTE RÁPIDO HBV DISTRIBUIDO NA REDE MUNICIPAL | 15 | 18 | 23 | 9 | 65 | 23 | 18 | 7 | 29 | 77 |
| TESTE RÁPIDO HCV DISTRIBUIDO NA REDE MUNICIPAL | 28 | 25 | 19 | 15 | 87 | 18 | 35 | 6 | 28 | 87 |
| REVISAO DE PRONTUÁRIOS COM ATUALIZAÇÃO DAS NOTIFICAÇÕES | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 36 | 20 | 23 | 36 | 115 |

NOTA:

Neste quadrimestre o Programa realizou ação no Centro da Cidade e Palestra sobre prevenção de IST na Fundação para a Infância e Adolescência – FIA. E em 2022 houve distribuição de preservativos para as Unidade de saúde visando a reposição de preservativos.



PRESTAÇÃO DE CONTAS


Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

NOTA:

- **Setembro:** Dia D de Multivacinação.
- **Outubro:** Reunião de Microplanejamento para atividades de Vacinação de Alta Qualidade.
- **Novembro:** II Encontro Municipal de Imunização com todos os profissionais das salas de vacina.
- **Dezembro:**
 - Prefeitura Presente no Assentamento Celso Daniel;
 - Participação em Evento no INCA sobre Vacina e prevenção do câncer: vários olhares, muitos desafios;
 - Participação em banca de TCC sobre: Fatores associados ao aumento de incidência do sarampo no Brasil: uma revisão integrativa;
 - Inclusão da dose de reforço de bivalente em idosos, imunossuprimidos, gestantes e puérperas.


PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

|  CONSOLIDADO DE ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS | 2023 | | | | |
|--|-------------|------------|------------|------------|-----------------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3º QUADR |
| ATENDIMENTOS / PROCEDIMENTOS | | | | | |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (HPV - QUADRIVALENTE) | 1023 | 298 | 158 | 138 | 1617 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (MENINGOCÓCICA ACWY) | 194 | 106 | 70 | 98 | 468 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (DIFTERIA, TETANO E PERTUSSIS - DTP) | 608 | 438 | 201 | 116 | 1363 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (MENINGOCÓCICA C) - CONJUGADA | 662 | 616 | 434 | 399 | 2111 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (PNEUMOCÓCICA 10) | 557 | 566 | 417 | 393 | 1933 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (TRÍPLICE VIRAL) | 920 | 804 | 465 | 454 | 2643 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (VARICELA) | 366 | 68 | 0 | 5 | 439 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (DIFTERIA E TETANO - dT) | 1463 | 1215 | 851 | 733 | 4262 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA VIP (VACINA INATIVADA CONTRA POLIOMIELITE - VIP) | 590 | 620 | 440 | 426 | 2076 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA VOP (VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - VOP) | 612 | 418 | 284 | 217 | 1531 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (DIFTERIA, TETANO E PERTUSSIS ACELULAR - DTPa) | 166 | 219 | 162 | 185 | 732 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DE PENTA | 590 | 590 | 454 | 521 | 2155 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DE FEBRE AMARELA | 1151 | 982 | 621 | 546 | 3300 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (HEPATITE A) | 224 | 234 | 122 | 58 | 638 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (HEPATITE B) | 1036 | 1159 | 709 | 615 | 3519 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

| CONSOLIDADO DE ATENDIMENTOS / PROCEDIMENTOS | 2023 | | | | |
|--|-------|-----|-----|-------|----------------|
|  ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3º QUADR |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA (INFLUENZA) - CAMPANHA | 1.609 | 589 | 295 | 127 | 2.620 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA CONTRA COVID-19 POPULAÇÃO GERAL –D1 | 65 | 101 | 105 | 47 | 318 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA CONTRA COVID-19 POPULAÇÃO GERAL –D2 | 62 | 132 | 112 | 100 | 406 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA CONTRA COVID-19 POPULAÇÃO GERAL – REFORÇO | 53 | 107 | 116 | 88 | 364 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA CONTRA COVID-19 POPULAÇÃO GERAL – 2º REFORÇO | - | 2 | 1 | 2 | 5 |
| QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS DA VACINA CONTRA COVID-19 POPULAÇÃO GERAL - BIVALENTE | 1.205 | 795 | 444 | 1.085 | 3529 |
| CRIE - CENTRO DE REFERÊNCIA DE IMUNOBIOLOGICOS ESPECIAIS | | | | | |
| PNEUMOCÓCICA 13 | 17 | 19 | 25 | 61 | 122 |
| PNEUMOCÓCICA 23 | 27 | 41 | 15 | 16 | 99 |
| HEXAVALENTE | 5 | 9 | 11 | 36 | 61 |
| HIB | 1 | 5 | 5 | 3 | 14 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:

Produção de Vigilância em Saúde / Dados Demográficos e de Morbimortalidade:

Nascidos Vivos

|  SERVIÇOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|--|----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º Quadr. | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º Quadr. |
| Total de crianças nascidas no município de Macaé | 283 | 268 | 312 | 87 | 950 | 281 | 267 | 315 | 343 | 1206 |
| Total de crianças nascidas e residentes no município de Macaé | 244 | 202 | 253 | 67 | 766 | 243 | 201 | 255 | 289 | 988 |
| Total de crianças nascidas no Hospital Público de Macaé | 158 | 146 | 180 | 194 | 678 | 156 | 168 | 157 | 171 | 652 |
| Quantidade de testes realizados | 152 | 175 | 155 | 197 | 679 | 145 | 133 | 209 | 158 | 645 |
| Cobertura de coleta do Teste do Pezinho realizado pelo SUS | 96,2 | 120 | 86 | 102 | 404 | 92,95 | 79 | 133 | 92 | 99 |
| Quantidade de resultados alterados - Hipotireoidismo congênito | 3 | 3 | 7 | 7 | 20 | 0 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| Quantidade de resultados alterados – Biotinidase | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Quantidade de resultados alterados Doença falciforme e outras hemoglobinopatias | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Quantidade de resultados alterados Fibrose Cística | 4 | 2 | 6 | 6 | 18 | 1 | 3 | 4 | 0 | 8 |
| Quantidade de resultados alterados - Toxoplasmose | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Quantidade de resultados alterados Hiperplasia Adrenal Congênita | 2 | 0 | 3 | 3 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Quantidade de resultados alterados - Deficiência de Glicose 6 Fosfato Desidrogenase | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 3 | 4 | 3 | 17 |
| Quantidade de resultados alterados - Distúrbio de Beta Oxidação de Ácidos Graxos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 2 | 0 | 7 |
| Quantidade de resultados alterados - Aminoacidopatia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 4 |
| Total de resultados alterados | 9 | 5 | 16 | 16 | 46 | 9 | 14 | 13 | 5 | 41 |
| Reunião com a SES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Reunião com gerência | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Capacitação de equipe | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde / Dados
Demográficos e de Morbimortalidade:
Nascidos Vivos

NASCIDOS VIVOS - MACAÉ

| DECLARAÇÕES DE NASCIDO VIVO OCORRIDOS NO MUNICÍPIO | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|--|------------|------------|------------|------------|----------------|------------|------------|------------|------------|----------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR |
| PARTO DOMICILIAR | 3 | 3 | 1 | 4 | 11 | 4 | 4 | 6 | 2 | 16 |
| CASA DE CARIDADE DE MACAE | 32 | 33 | 32 | 49 | 146 | 3 | 1 | 1 | 0 | 5 |
| CLÍNICA SAO LUCAS | 24 | 20 | 28 | 25 | 97 | 47 | 35 | 33 | 37 | 152 |
| HOSPITAL UNIMED DE MACAE | 67 | 68 | 73 | 75 | 283 | 75 | 72 | 81 | 91 | 319 |
| HOSPITAL PÚBLICO MUNICIPAL DE MACAE HPM | 158 | 146 | 182 | 194 | 680 | 160 | 133 | 152 | 169 | 614 |
| TOTAL | 281 | 267 | 315 | 343 | 1217 | 285 | 241 | 267 | 297 | 1106 |

- Há declarações de nascidos vivos a serem inseridas.
- A Casa de Caridade de Macaé (HSJB) encerrou suas atividades na Maternidade em Abril de 2023.
- Tivemos um decréscimo de 10% no número de nascidos vivos em Macaé.

Fonte: SINASC/DIAD/Macaé, banco atualizado em 26.01.2024



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados Demográficos e de Morbimortalidade:
Principais causas de internação

| Diag. principal - capítulo | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|---|------|-----|-----|-----|-----------|------|-----|-----|-----|-----------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3o Quadr. | SET | OUT | NOV | DEZ | 3o Quadr. |
| Capítulo 1 - Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 77 | 58 | 74 | 69 | 278 | 57 | 80 | 55 | - | 192 |
| Capítulo 2 - Neoplasias [tumores] | 54 | 91 | 102 | 94 | 341 | 81 | 93 | 53 | - | 227 |
| Capítulo 3 - Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários | 11 | 11 | 8 | 5 | 35 | 4 | 10 | 11 | - | 25 |
| Capítulo 4 - Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas | 13 | 18 | 17 | 15 | 63 | 22 | 19 | 12 | - | 53 |
| Capítulo 5 - Transtornos mentais e comportamentais | 1 | 0 | 4 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | - | 1 |
| Capítulo 6 - Doenças do sistema nervoso | 37 | 23 | 24 | 28 | 112 | 21 | 19 | 21 | - | 61 |
| Capítulo 7 - Doenças do olho e anexos | 2 | 3 | 1 | 4 | 10 | 9 | 1 | 2 | - | 12 |
| Capítulo 8 - Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 3 | 5 | 3 | 1 | 12 | 7 | 1 | 7 | - | 15 |
| Capítulo 9 - Doenças do aparelho circulatório | 168 | 150 | 153 | 146 | 617 | 166 | 151 | 154 | - | 471 |
| Capítulo 10 - Doenças do aparelho respiratório | 126 | 117 | 126 | 74 | 443 | 134 | 133 | 115 | - | 382 |
| Capítulo 11 - Doenças do aparelho digestivo | 141 | 121 | 139 | 106 | 507 | 148 | 135 | 123 | - | 406 |

- Fonte: Internações Hospitalares: Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH/SUS: Ministério da Saúde MS.
- Dados de 2022 a 2023 são preliminares, com situação da base nacional em 26/01/2024, sujeitos a retificação.
- Dados de Dezembro de 2023 ainda não foram lançados.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados Demográficos e de Morbimortalidade:
Principais causas de internação

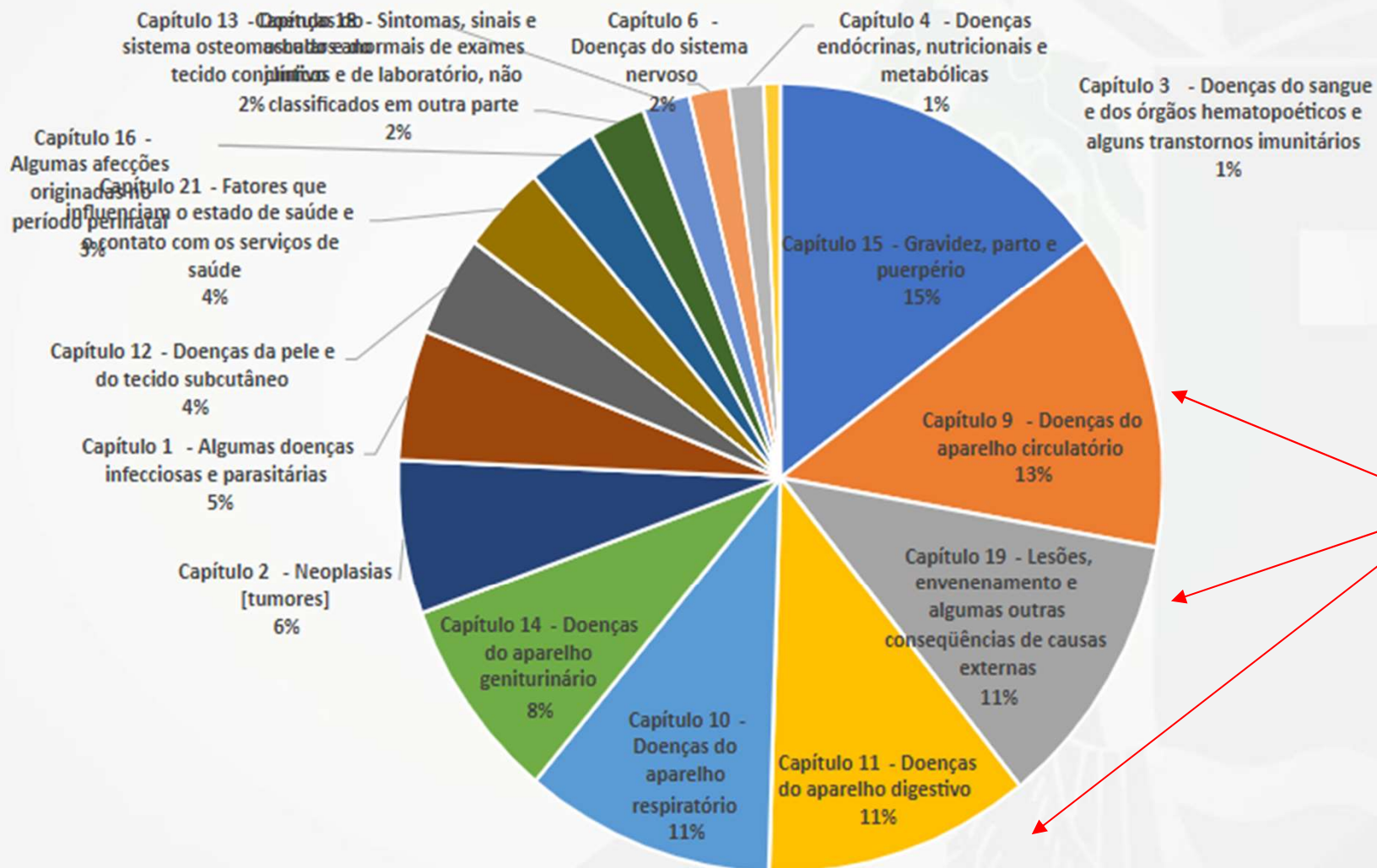
| Diag. principal - capítulo | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3o Quadr. | SET | OUT | NOV | DEZ | 3o Quadr. |
| Capítulo 12 - Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 16 | 28 | 13 | 27 | 84 | 29 | 21 | 22 | - | 72 |
| Capítulo 13 - Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo | 84 | 121 | 144 | 97 | 446 | 136 | 96 | 69 | - | 301 |
| Capítulo 14 - Doenças do aparelho geniturinário | 234 | 209 | 248 | 250 | 941 | 187 | 218 | 127 | - | 532 |
| Capítulo 15 - Gravidez, parto e puerpério | 40 | 24 | 40 | 34 | 138 | 48 | 36 | 22 | - | 106 |
| Capítulo 16 - Algumas afecções originadas no período perinatal | 5 | 6 | 8 | 3 | 22 | 2 | 2 | 7 | - | 11 |
| Capítulo 17 - Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas | 22 | 27 | 18 | 17 | 84 | 34 | 34 | 18 | - | 86 |
| Capítulo 18 - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte | 173 | 149 | 148 | 161 | 631 | 158 | 134 | 120 | - | 412 |
| Capítulo 19 - Lesões, envenenamento e algumas outras conseqüências de causas externas | 20 | 18 | 17 | 25 | 80 | 25 | 54 | 52 | - | 131 |
| Capítulo 21 - Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde | 1277 | 1232 | 1328 | 1200 | 5037 | 1321 | 1278 | 1047 | - | 3.646 |
| 3º Quadrimestre | 16 | 28 | 13 | 27 | 84 | 29 | 21 | 22 | - | 72 |

- Fonte: Internações Hospitalares: Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH/SUS: Ministério da Saúde MS.
- Dados de 2022 a 2023 são preliminares, com situação da base nacional em 26/01/2024, sujeitos a retificação.
- Dados de dezembro de 2023 ainda não foram lançados.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados Demográficos e de Morbimortalidade:
Principais causas de internação



- Fonte: Internações Hospitalares: Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH/SUS: Ministério da Saúde MS.
- Dados de 2022 a 2023 são preliminares, com situação da base nacional em 26/01/2024, sujeitos a retificação.
- Dados de dezembro de 2023 ainda não foram lançados.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:

Produção de Vigilância em Saúde por **Mortalidade**

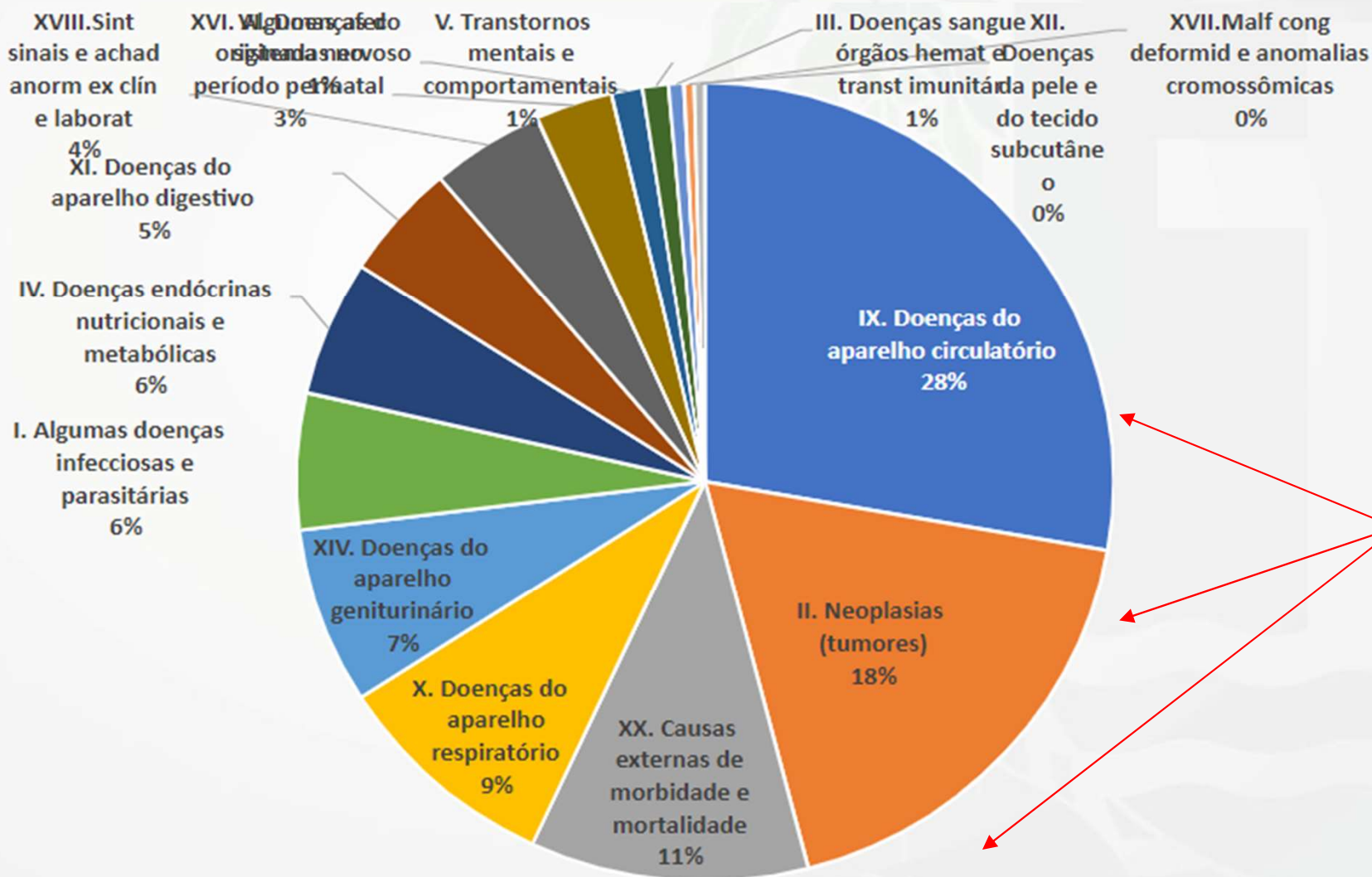
| Causa (Cap CID 10) | 2022 | | | | | 2023 | | | | | % Var. |
|--|------|-----|-----|-----|-----------|------|-----|-----|-----|-----------|--------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3o Quadr. | SET | OUT | NOV | DEZ | 3o Quadr. | |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 17 | 7 | 17 | 15 | 56 | 9 | 6 | 9 | 3 | 27 | -29 |
| II. Neoplasias (tumores) | 24 | 26 | 27 | 23 | 100 | 21 | 19 | 25 | 24 | 89 | -11 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 1 | 2 | 2 | 1 | 6 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | -3 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 11 | 5 | 11 | 10 | 37 | 5 | 6 | 9 | 7 | 27 | -10 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 5 | 2 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 5 | 7 | 1 | 5 | 18 | 0 | 4 | 1 | 1 | 6 | -12 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 36 | 37 | 27 | 33 | 133 | 37 | 35 | 33 | 31 | 136 | 3 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 10 | 11 | 10 | 9 | 40 | 13 | 12 | 9 | 10 | 44 | 4 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 7 | 5 | 8 | 7 | 27 | 2 | 4 | 10 | 7 | 23 | -4 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -1 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 5 | 8 | 6 | 5 | 24 | 10 | 6 | 9 | 10 | 35 | 11 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -1 |
| XVI. Algumas afec. originadas no período perinatal | 9 | 2 | 8 | 6 | 25 | 2 | 6 | 5 | 2 | 15 | -10 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 2 | 1 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | -3 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 3 | 0 | 3 | 11 | 17 | 2 | 7 | 4 | 9 | 22 | 5 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 21 | 18 | 12 | 17 | 68 | 12 | 11 | 15 | 16 | 54 | -14 |
| 3º Quadrimestre | 154 | 131 | 135 | 142 | 562 | 116 | 116 | 133 | 125 | 490 | -72 |

Fonte: SIM/DIAD/Macaé, banco atualizado em 26.01.2024



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Mortalidade



•Fonte: SIM/DIAD/Macaé, banco atualizado em 26.01.2024



Macaé
PREFEITURA
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS

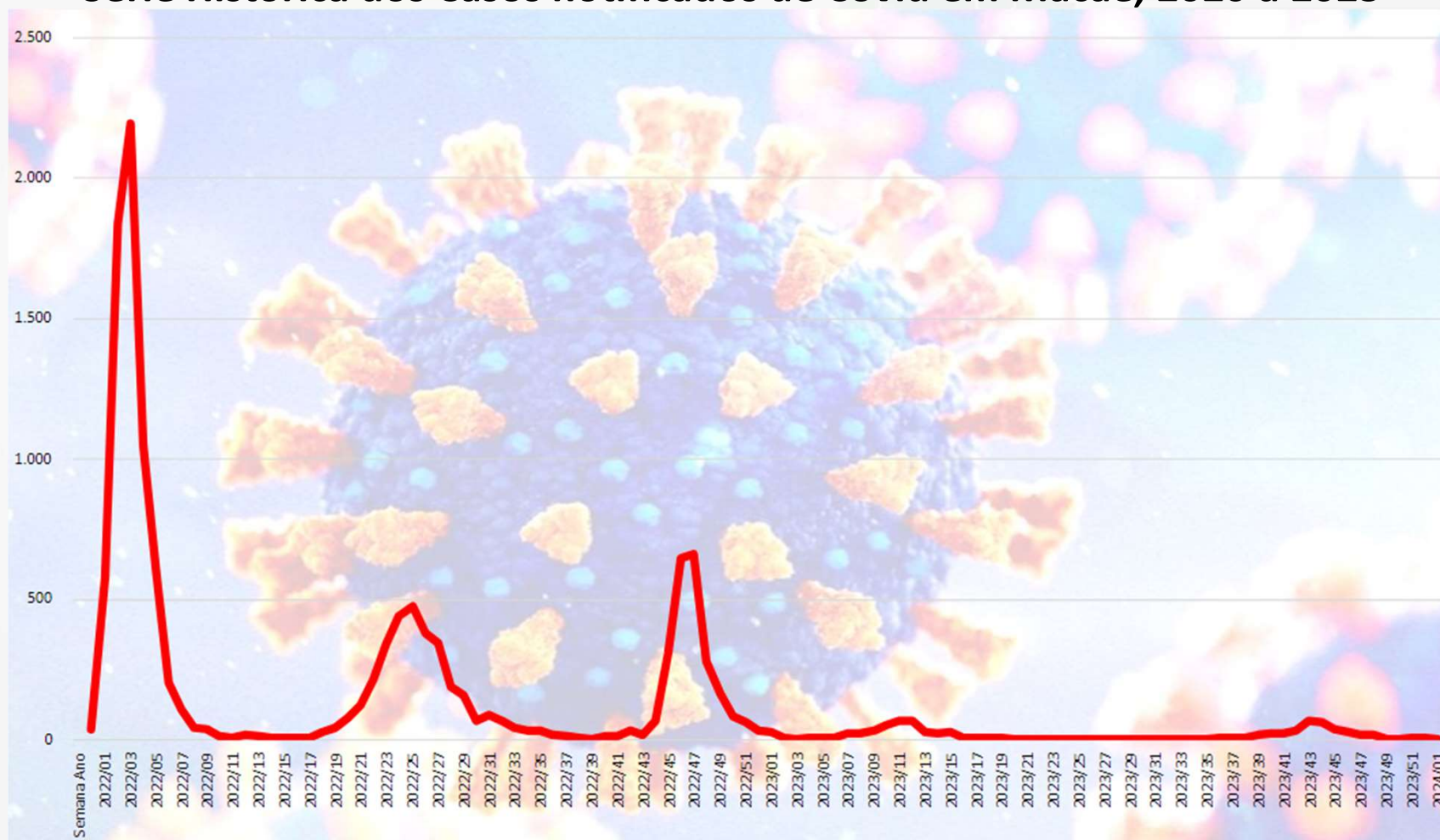
BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS

Série Histórica dos Casos notificados de Covid em Macaé, 2020 a 2023



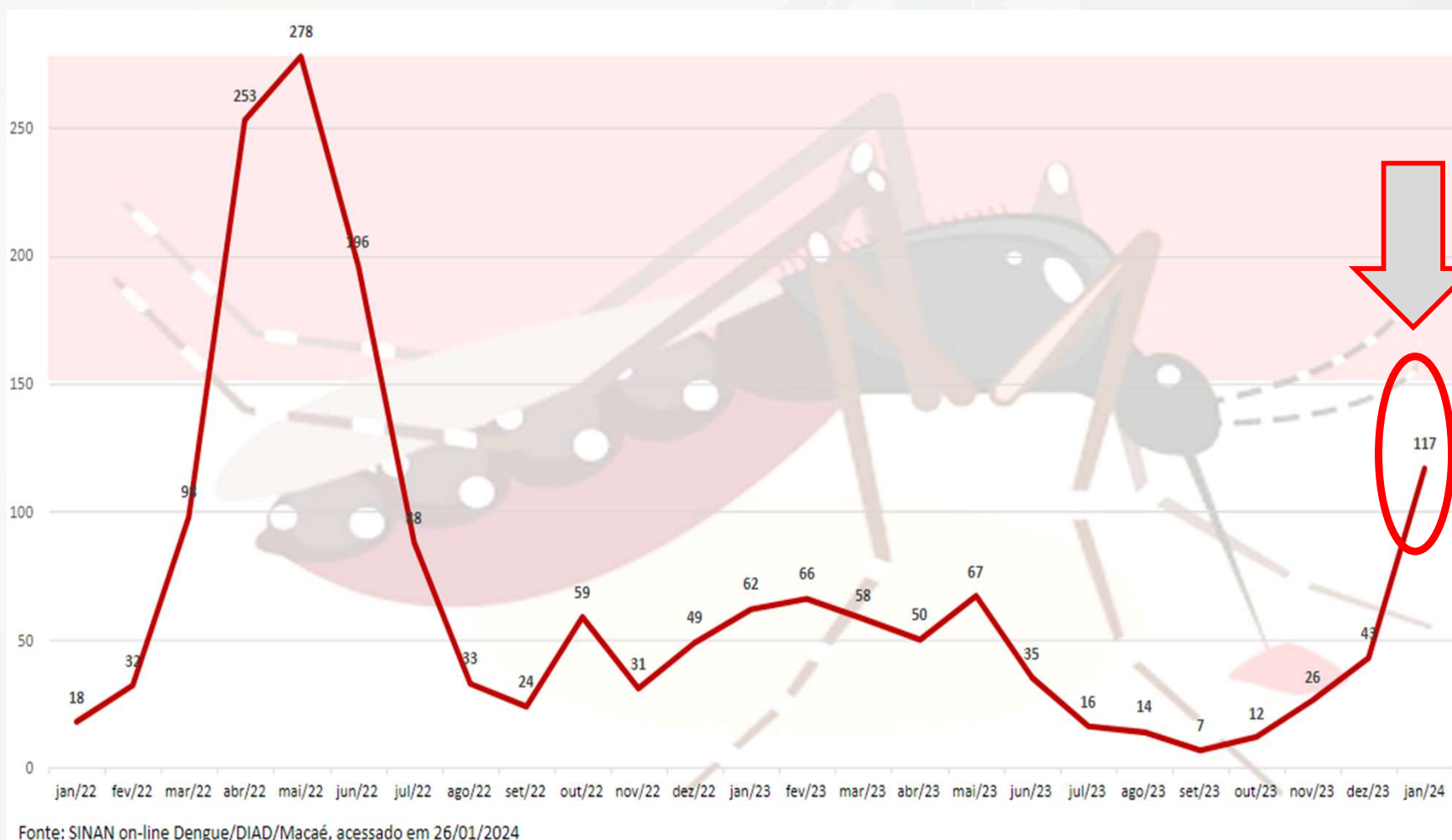
Fonte: eSUS VE, banco acessado 26/01/2024.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS

Casos notificados de Dengue em Macaé segundo mês de notificação, em 2022 - 2023

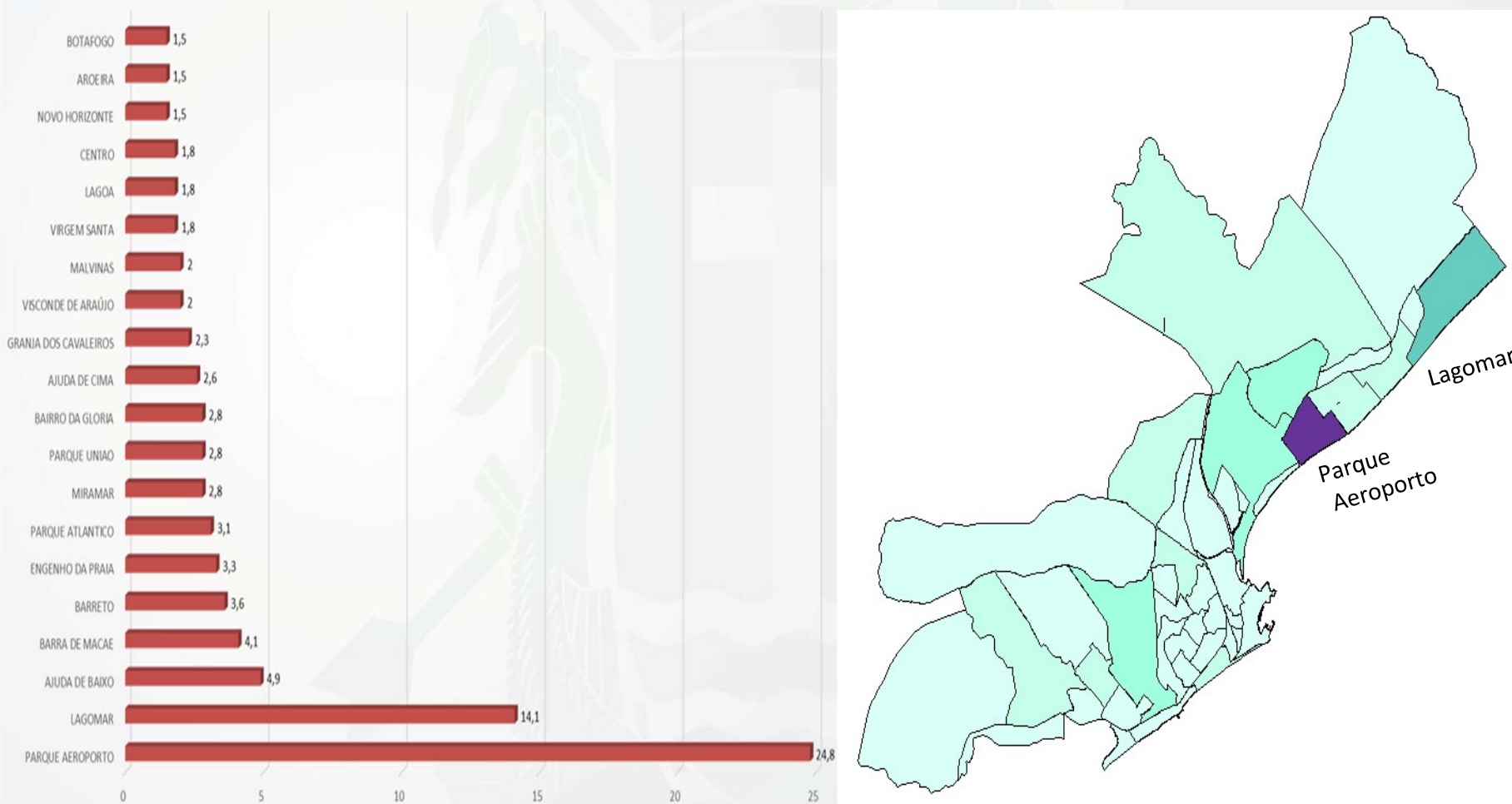




PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS

Casos notificados de Dengue em Macaé segundo o bairro de residência, em 2023



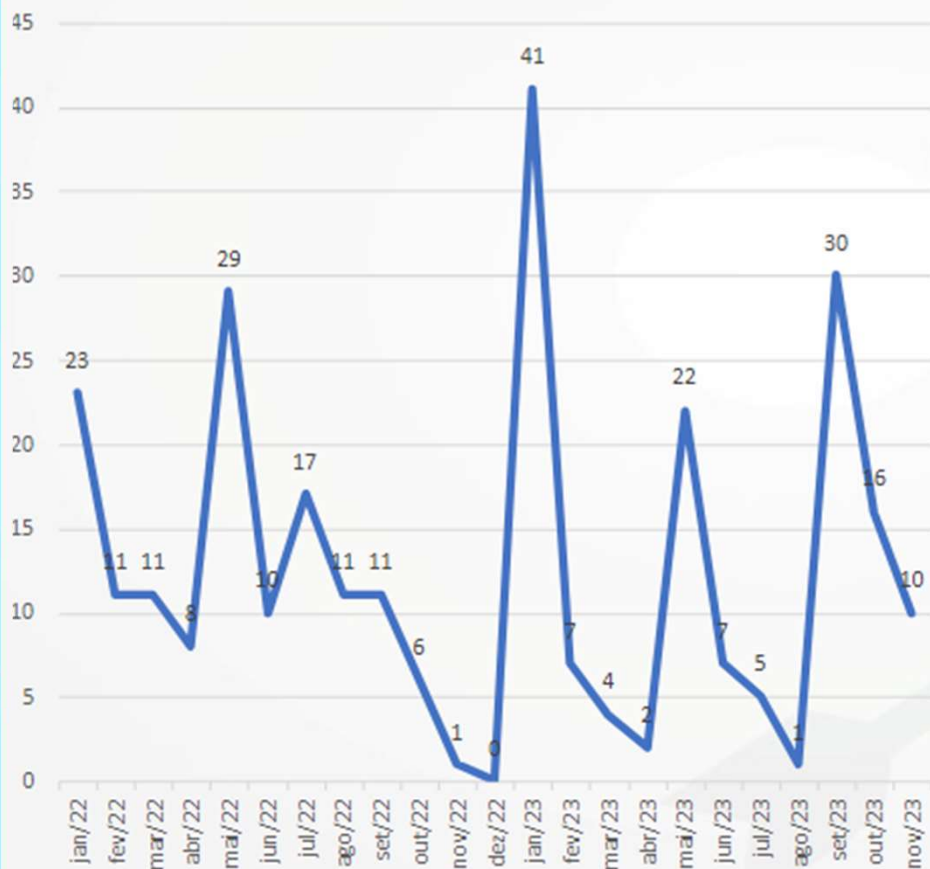
Fonte: SINAN on-line Dengue/DIAD/Macaé, acessado em 26/01/2024.



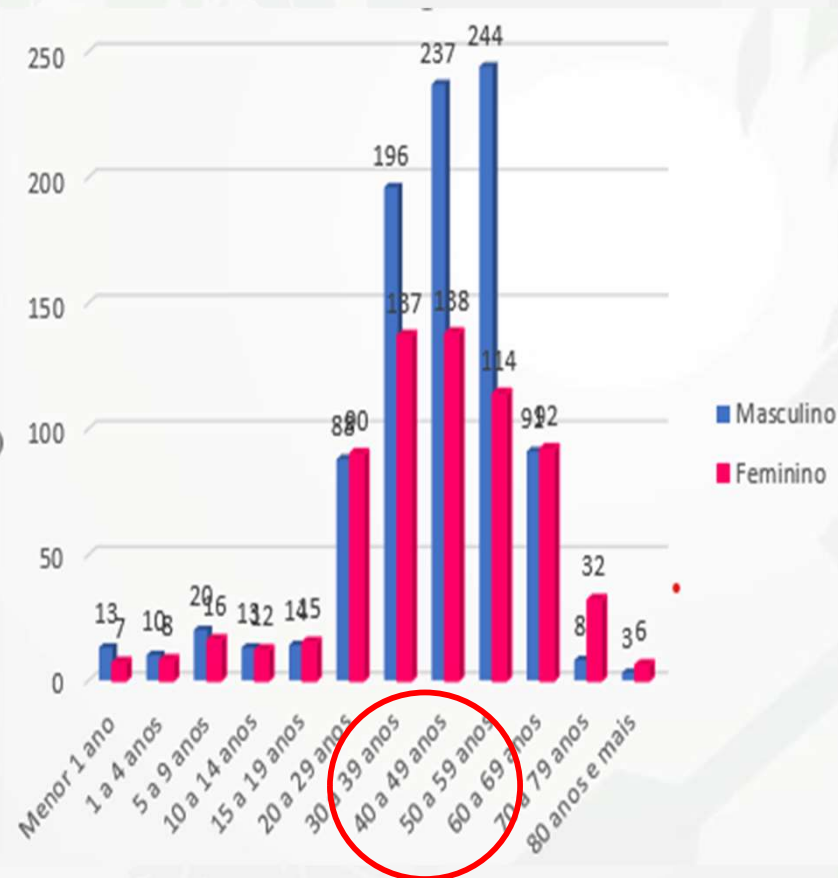
PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS

Casos notificados de **Hepatites** em Macaé, segundo mês de notificação, 2022 e 2023



Casos notificados de **Hepatites** em Macaé segundo a faixa etária e sexo, 2007 a 2023



Fonte: SINAN/DIAD/Macaé, acessado em 26/01/2024

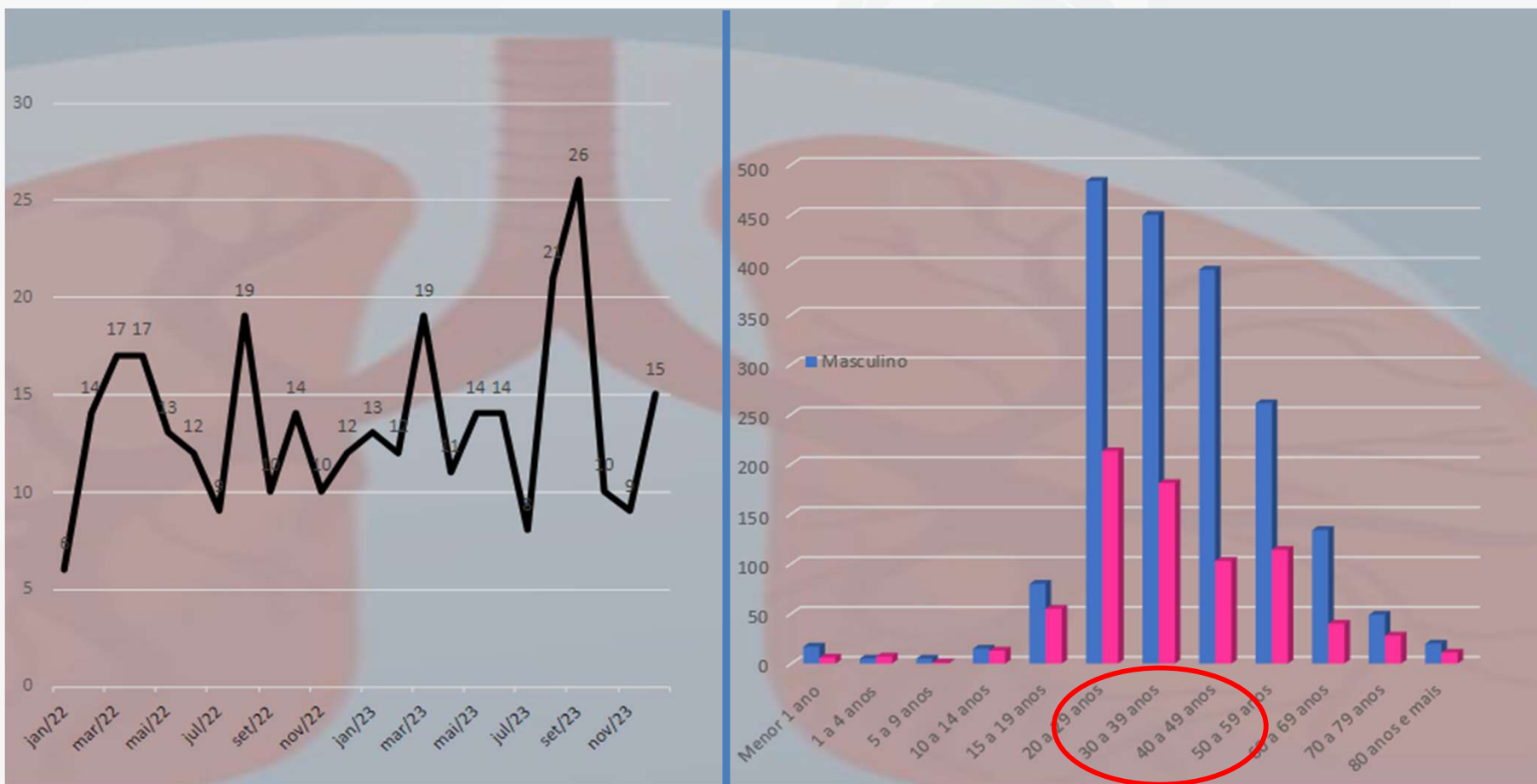


PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS

Casos notificados de **Tuberculose** em Macaé, segundo mês de notificação, 2022 e 2023

Casos notificados de **Tuberculose** em Macaé segundo a faixa etária e sexo



Fonte: SINAN/DIAD/Macaé, acessado em 26/01/2024.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Agravos
Notificados

| AGRAVOS NOTIFICADOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | | |
|--|------|-----|-----|------|-------------|------|-----|-----|-----|------------|--------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º RDQA | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º RDQA | VAR. % |
| B342 COVID 19 | 189 | 120 | 789 | 1386 | 2484 | 21 | 89 | 111 | 182 | 403 | -2081 |
| W64 ATENDIMENTO ANTI-RABICO | 15 | 21 | 1 | 1 | 38 | 279 | 63 | 35 | 0 | 377 | 339 |
| V296 ACIDENTE COM MOTOCICLISTA | 35 | 15 | 0 | 19 | 69 | 108 | 61 | 79 | 103 | 351 | 282 |
| Y09 VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA | 20 | 163 | 15 | 10 | 208 | 209 | 69 | 34 | 10 | 322 | 114 |
| A539 SIFILIS NAO ESPECIFICADA | 47 | 30 | 23 | 16 | 116 | 70 | 24 | 20 | 29 | 143 | 27 |
| Y96 ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE | 25 | 23 | 48 | 11 | 107 | 32 | 40 | 40 | 30 | 142 | 35 |
| A90 DENGUE | 33 | 68 | 47 | 5 | 153 | 25 | 13 | 27 | 33 | 98 | -55 |
| O981 SIFILIS EM GESTANTE | 10 | 11 | 18 | 15 | 54 | 15 | 20 | 25 | 20 | 80 | 26 |
| SRAG NÃO ESPECIFICADA | 3 | 1 | 6 | 2 | 12 | 13 | 26 | 28 | 8 | 75 | 63 |
| A169 TUBERCULOSE | 10 | 14 | 10 | 12 | 46 | 26 | 10 | 9 | 15 | 60 | 14 |
| B19 HEPATITES VIRAIS | 11 | 6 | 1 | 0 | 18 | 30 | 16 | 10 | 0 | 56 | 38 |
| B24 AIDS | 27 | 17 | 23 | 11 | 78 | 11 | 18 | 6 | 8 | 43 | -35 |
| A509 SIFILIS CONGENITA | 4 | 4 | 9 | 7 | 24 | 5 | 15 | 12 | 9 | 41 | 17 |
| Z209 ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSICAO A MATERIAL BIOLÓGICO | 2 | 20 | 2 | 10 | 34 | 9 | 6 | 11 | 4 | 30 | -4 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Agravos
Notificados

| AGRAVOS NOTIFICADOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | | VAR. % |
|---|------|-----|-----|-----|---------|------|-----|-----|-----|---------|--------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º RDQA | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º RDQA | |
| G039 MENINGITE | 0 | 2 | 1 | 1 | 4 | 6 | 1 | 2 | 0 | 9 | 5 |
| T659 INTOXICACAO EXOGENA | 0 | 7 | 0 | 22 | 29 | 3 | 3 | 2 | 0 | 8 | -21 |
| B58 TOXOPLASMOSE | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 4 | 2 | 0 | 1 | 7 | 5 |
| A630 CONDILOMA ACUMINADO | 7 | 4 | 4 | 4 | 19 | 5 | 2 | 0 | 0 | 7 | -12 |
| A779 FEBRE MACULOSA / RICKETTSIOSES | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 6 | 5 |
| A279 LEPTOSPIROSE | 0 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 0 | 2 | 5 | 1 |
| B54 MALARIA | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 1 | 2 | 5 | 1 |
| X29 ACIDENTE POR ANIMAIS PECONHENTOS | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 0 | 3 | 0 | 5 | 2 |
| R36 SINDROME DO CORRIMENTO URETRAL EM HOMEM | 3 | 5 | 2 | 0 | 10 | 4 | 1 | 0 | 0 | 5 | -5 |
| P371 TOXOPLASMOSE CONGENITA | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 1 | 0 | 4 | 2 |
| INFLUEZA | 3 | 2 | 3 | 0 | 8 | 1 | 1 | 2 | 0 | 4 | -4 |
| B25 DOENCA POR CITOMEGALOVIRUS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| Z21 GESTANTE HIV | 1 | 2 | 1 | 3 | 7 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | -5 |
| A309 HANSENIASE | 4 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | -3 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Agravos
Notificados

| AGRAVOS NOTIFICADOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | | VAR. % |
|---|------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|-------------|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º RDQA | SET | OUT | NOV | DEZ | 3º RDQA | |
| A959 FEBRE AMARELA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 |
| O986 TOXOPLASMOSE GESTACIONAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 |
| A57 CANCRO MOLE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| A379 COQUELUCHE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| Z206 CRIANCA EXPOSTA HIV | 2 | 3 | 3 | 3 | 11 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | -10 |
| B571 DOENÇA DE CHAGAS AGUDA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| B02 HERPES ZOSTER | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -1 |
| B09 DOENCAS EXANTEMATICAS | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -1 |
| B550 LEISHMANIOSE VISCERAL | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -1 |
| N72 SINDROME DO CORRIMENTO CERVICAL EM MULHERES | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -1 |
| A60 HERPES GENITAL | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -3 |
| B26 CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA] | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -1 |
| A920 FEBRE CHIKUNGUNYA | 1 | 1 | 15 | 13 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -30 |
| TOTAL | 458 | 546 | 1031 | 1553 | 3588 | 888 | 487 | 462 | 464 | 2301 | -1287 |

Observa-se uma diminuição nas notificações de Covid-19, que demonstra a eficácia da vacinação e um aparente controle sobre o SARS-CoV-19.

Cabe destacar que um aumento no número de notificações nem sempre é considerado ruim, já que as notificações podem demonstrar que os programas estão conseguindo monitorar os seus agravos com mais eficiência.

Fonte: SINAN/DIAD/Macaé, banco atualizado em 26/01/2024



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

COORDENADORIA ESPECIAL DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL EM SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| RECLAMAÇÕES ATENDIDAS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|---------------|-------|-------|-------|-------|----------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | Total | SET | OUT | NOV | DEZ | Total |
| Mosquitos | 3 | 21 | 30 | 10 | 64 | 09 | 22 | 30 | 150 | 211 |
| Visita domiciliar | 27174 | 16714 | 23623 | 22564 | 90.075 | 35229 | 28758 | 28222 | 22101 | 114.310 |
| Visita em Ponto Estratégico | 221 | 112 | 133 | 154 | 620 | 232 | 163 | 220 | 132 | 632 |
| Roedores | 250 | 240 | 243 | 240 | 973 | 200 | 500 | 450 | 397 | 1.547 |
| Pombos | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 6 |
| Morcegos | 1 | 3 | 3 | 2 | 9 | 0 | 1 | 4 | 0 | 5 |
| Carrapatos/pulgas | 4 | 4 | 8 | 5 | 21 | 0 | 2 | 5 | 6 | 13 |
| Bicho-de-pé | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Criações irregulares | 1 | 4 | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Escorpião | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 1 | 7 |
| Cães e gatos | 2 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Maus tratos | 1 | 2 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de
Procedimentos

| RECLAMAÇÕES ATENDIDAS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|----------------------------|------|-----|-----|-----|------------|------|-----|-----|-----|------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | Total | SET | OUT | NOV | DEZ | Total |
| Dengue (suspeitos) | 12 | 02 | 33 | 0 | 47 | 3 | 6 | 4 | 15 | 28 |
| Dengue (positivo) | 12 | 02 | 33 | 0 | 47 | 3 | 6 | 4 | 15 | 28 |
| Zika (suspeito) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Zika (positivo) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Chikungunya (suspeito) | 0 | 0 | 01 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| Chikungunya (positivo) | 0 | 0 | 01 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ações de Bloqueio | 65 | 65 | 43 | 21 | 194 | 15 | 22 | 35 | 52 | 124 |
| Outros | 6 | 6 | 7 | 1 | 20 | 3 | 5 | 4 | 2 | 14 |
| Esquistossomose | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Malária (susp.) | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| Malária (positivos) | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Caramujo Africano | 1 | 10 | 4 | 9 | 24 | 10 | 25 | 15 | 5 | 55 |
| LEISHMANIOSE | - | - | - | - | - | 2 | 5 | 5 | 10 | 22 |
| Esporotricose (A-susp.) | 0 | 11 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Esporotricose (A-positivo) | 0 | 11 | 0 | 0 | 11 | 3 | 6 | 4 | 15 | 28 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| RECLAMAÇÕES ATENDIDAS | 2022 | | | | | 2023 | | | | |
|-----------------------|------|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | Total | SET | OUT | NOV | DEZ | Total |
| Ações Educ. em Saúde | 271 | 272 | 171 | 12 | 726 | 4 | 3 | 14 | 16 | 37 |
| Castração | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.160 | 1.323 | 1.132 | 4.787 | 6.609 |
| Vacinação Antirrábica | 2406 | 300 | 503 | 301 | 3.510 | 6527 | 2230 | 1827 | 1381 | 11.965 |
| Solicitação Ouvidoria | 5 | 2 | 10 | 10 | 27 | 7 | 4 | 3 | 5 | 19 |
| Mordedura Cão e Gato | 43 | 50 | 53 | 42 | 188 | 51 | 40 | 42 | 31 | 164 |
| CEVAS Itinerante | - | - | - | - | - | 3 | 4 | 3 | 4 | 14 |

Castração iniciada em agosto 2023.

Ação: Dia Estadual de Vacinação Antirrábica e Pré-campanha.



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE



Macaé
PREFEITURA
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

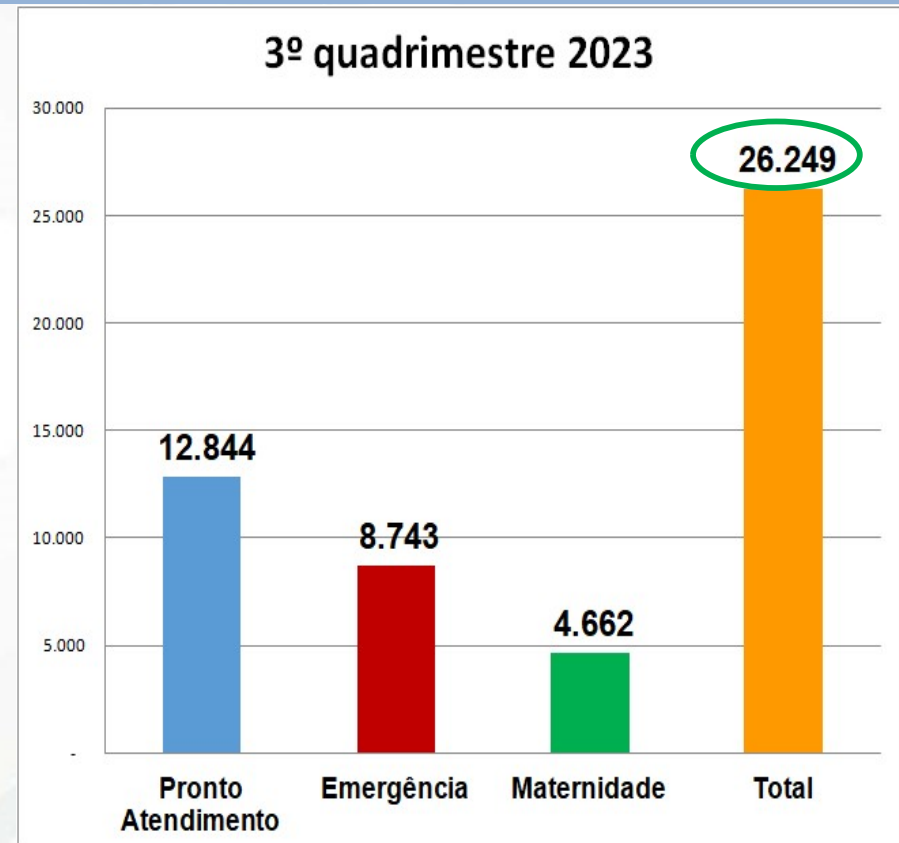
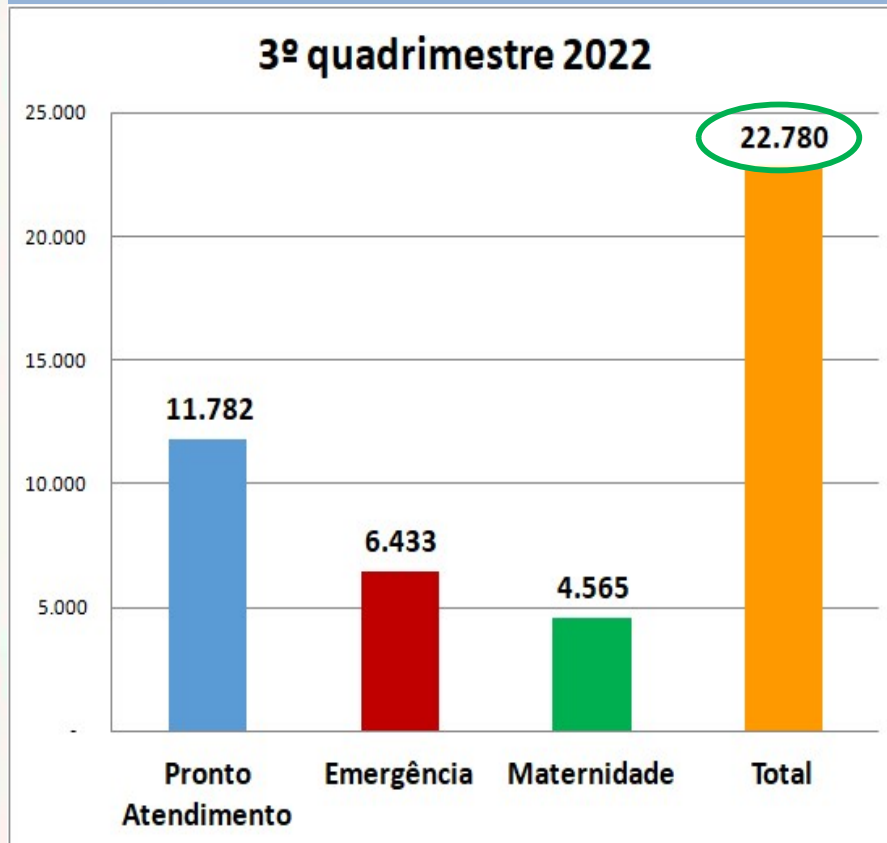
Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

HOSPITAL PÚBLICO MUNICIPAL DR. FERNANDO PEREIRA DA SILVA (HPM)
HOSPITAL PÚBLICO MUNICIPAL IRMÃS DO HORTO (Anexo HPM)

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

ATENDIMENTO MÉDICO - HPM



Dados NVH - HPM

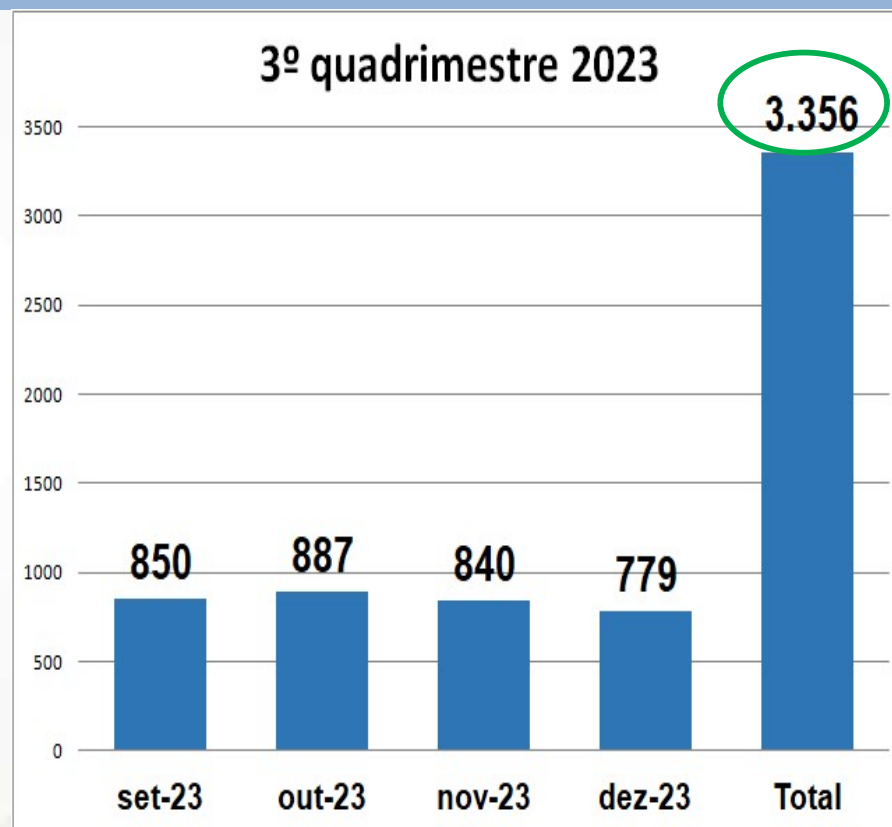
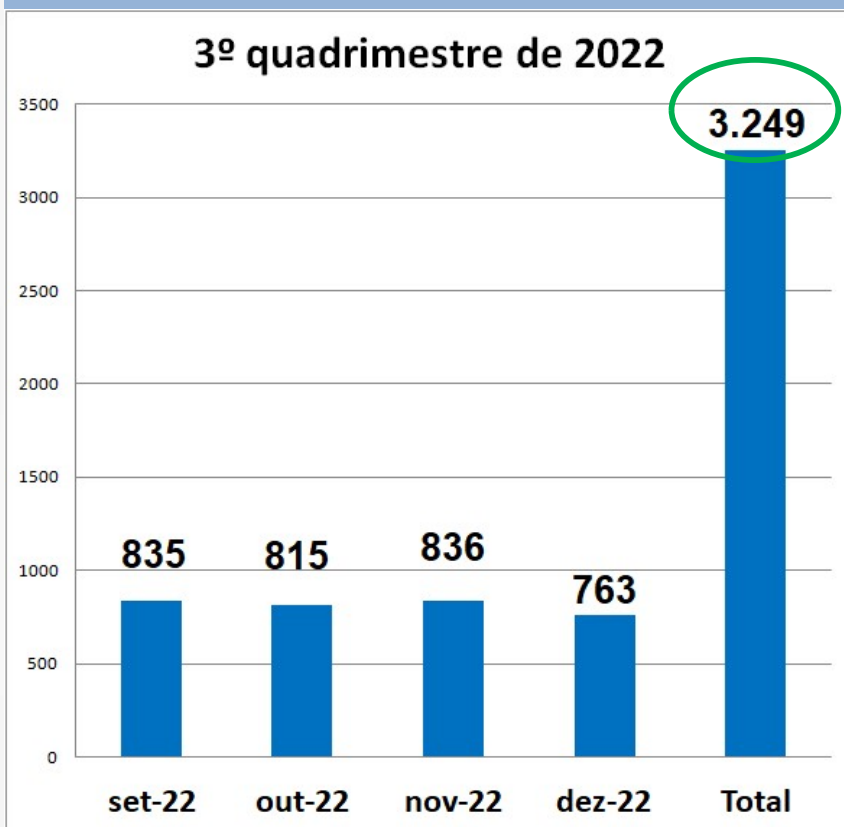
Identifica-se um aumento de 15% no número total de atendimentos médicos do HPM, com destaque a Emergência com um aumento de 36% .



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

INTERNAÇÃO - HPM



Dados NVH-HPM

Verifica-se um aumento de 3% no número de internações no comparativo dos quadrimestres analisados, acompanhando o aumento do número de atendimentos.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

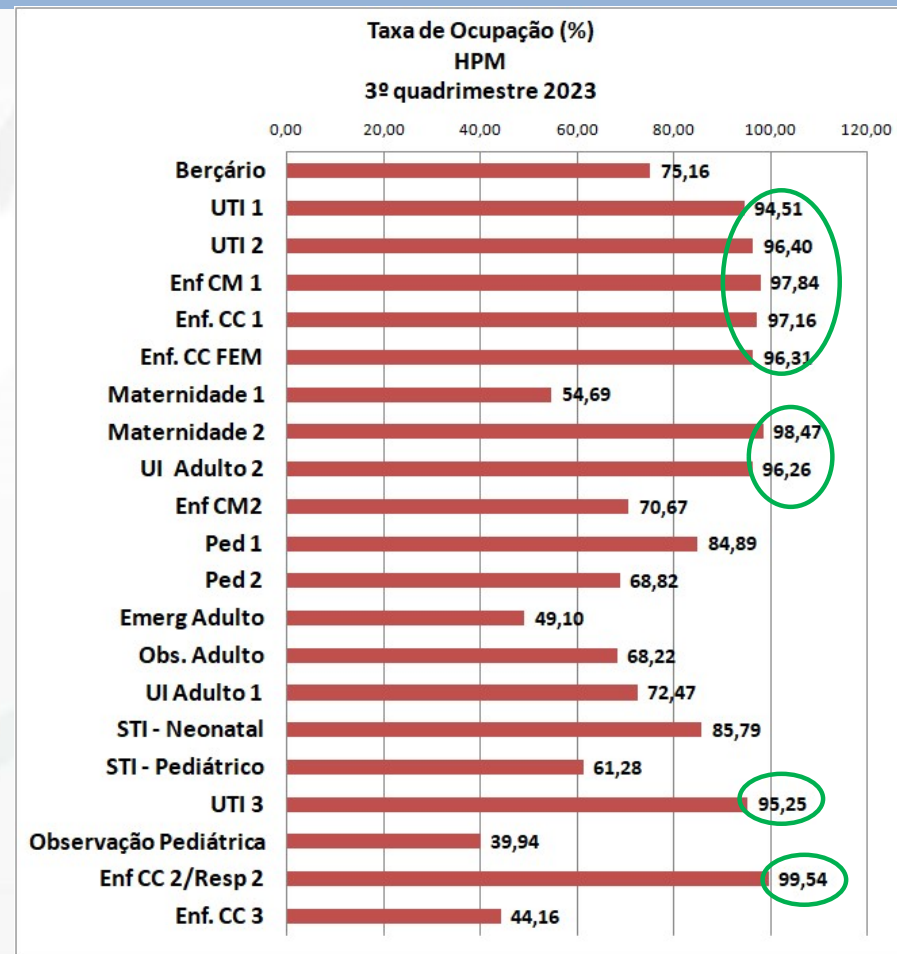
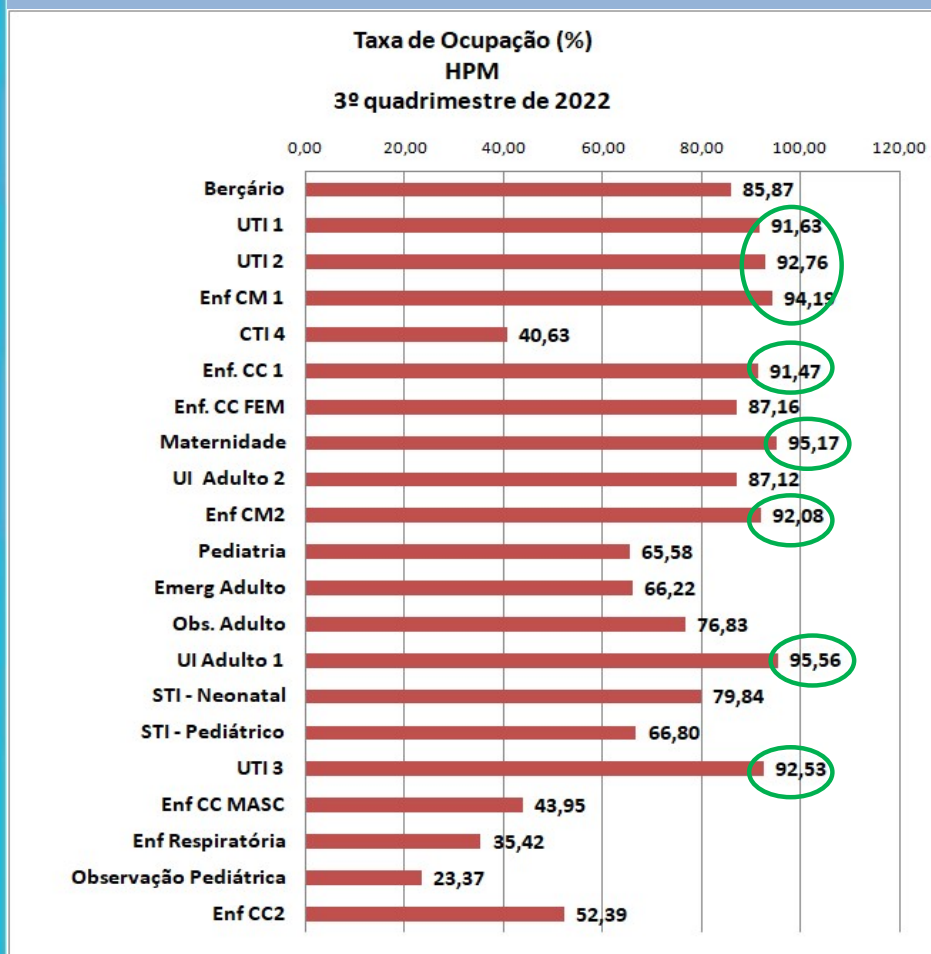
TAXA DE OCUPAÇÃO POR SETOR - HPM

- Em 2022 as internações de pacientes Covid diminuíram e a partir de 23/12/22 o CTI 4 passou a internar paciente clínico e o paciente Covid 19 ficou restrito somente na Enfermaria Respiratória.
- Em 2023 a Maternidade e a Pediatria foram divididas em Maternidade 1 e 2 e Pediatria 1 e 2.
- Observa-se que os setores fechados (UTIs e UIs) continuam com a taxa de ocupação elevada (acima de 90%), com exceção do STI Neonatal e STI Pediátrico. Nota-se também taxas elevadas nas enfermarias Cirúrgicas, Clínicas e Maternidade.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

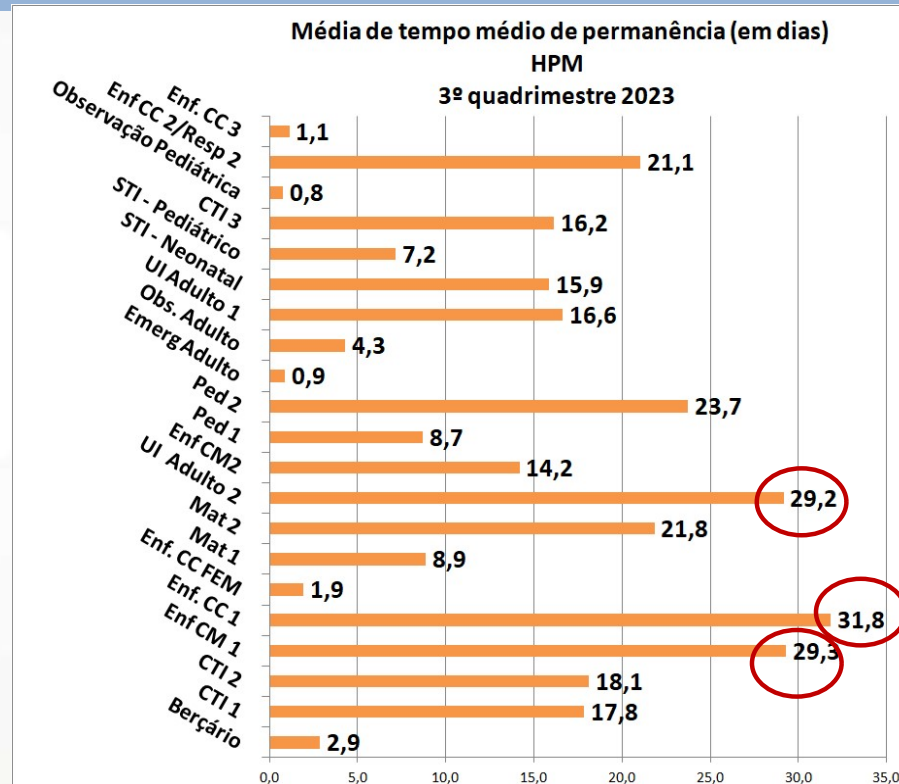
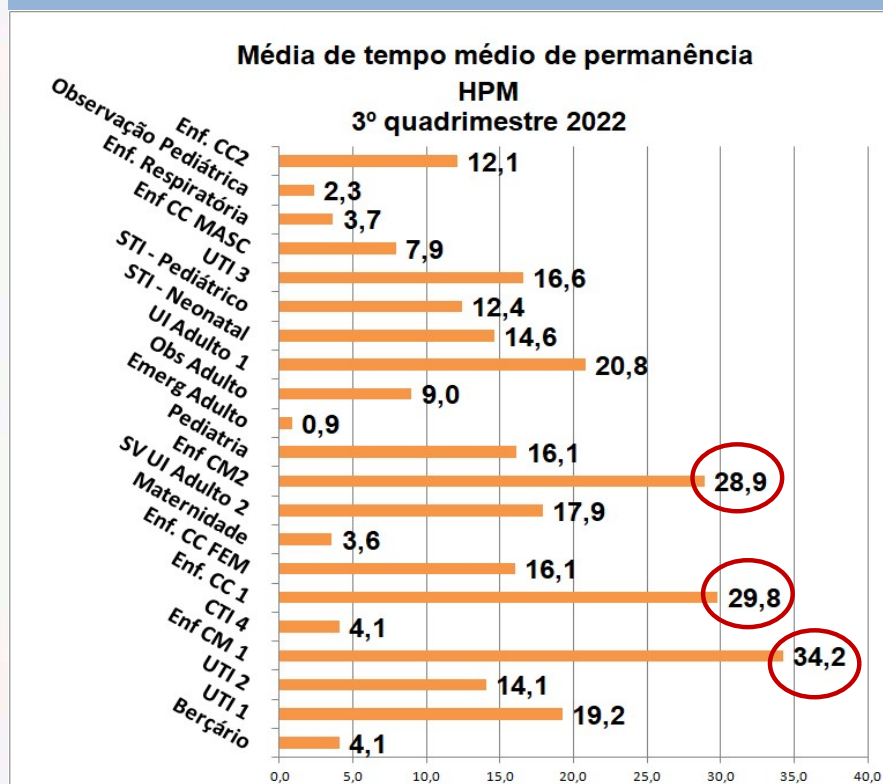
TAXA DE OCUPAÇÃO POR SETOR - HPM



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA (EM DIAS)



Dados do NVH-HPM

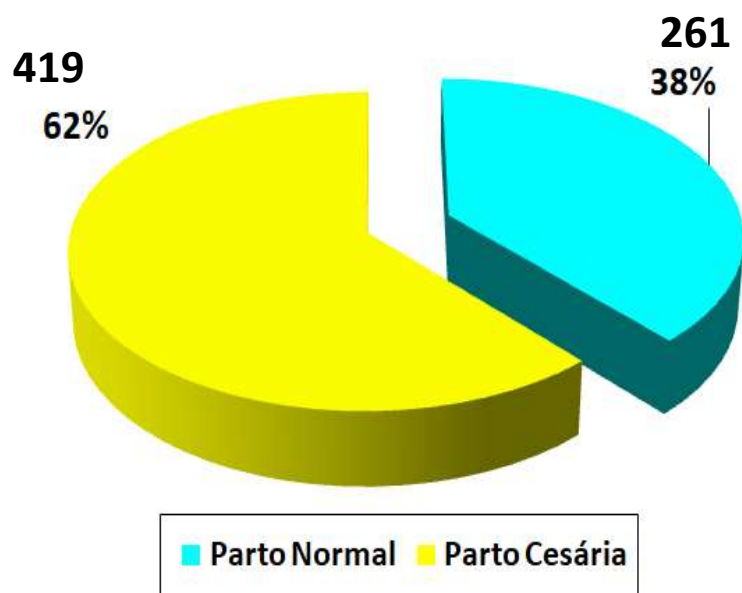
Observa-se que no 3º quadrimestre de 2022 a Enfermaria Clínica Médica 1, Clínica Médica 2 e Cirúrgica 1 apresentaram o tempo médio de permanência maior que os demais setores. Em 2023, no mesmo período, as Enfermarias Clínica Médica 1 e Cirúrgica 1 permaneceram com as maiores médias de tempo de permanência, seguido da UI 2 (Unidade Intermediária).

PRESTAÇÃO DE CONTAS

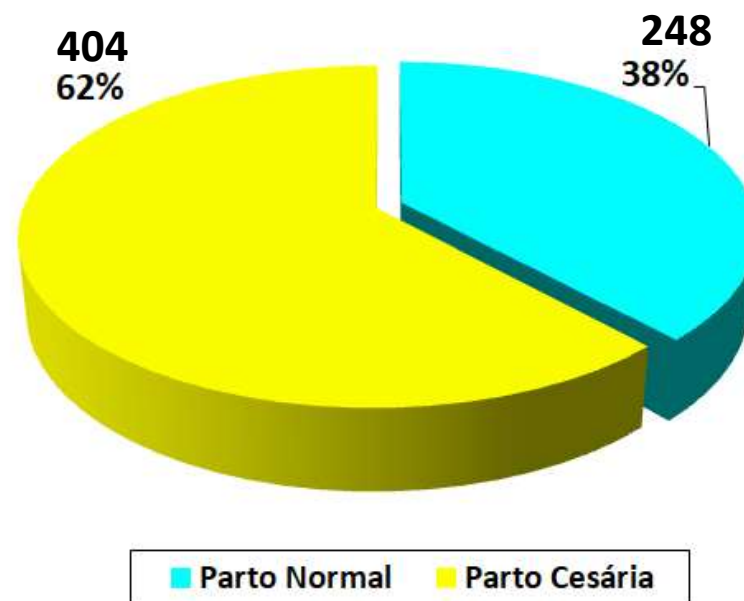
Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

MATERNIDADE - PARTO NORMAL E CESÁRIA - HPM

3º quadrimestre 2022



3º quadrimestre 2023



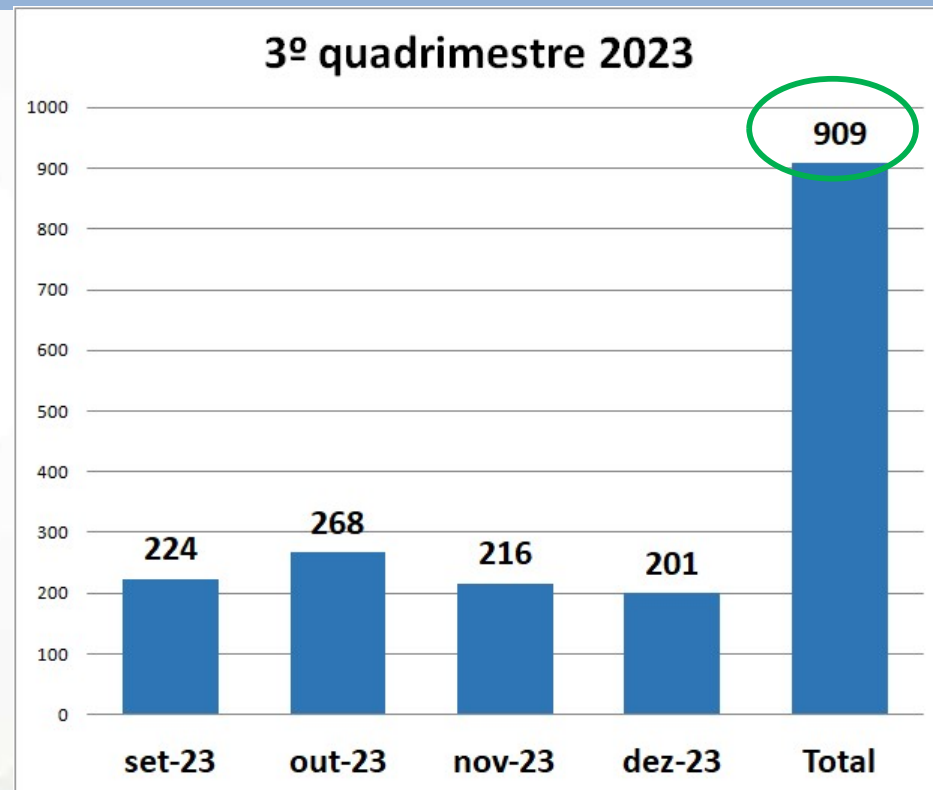
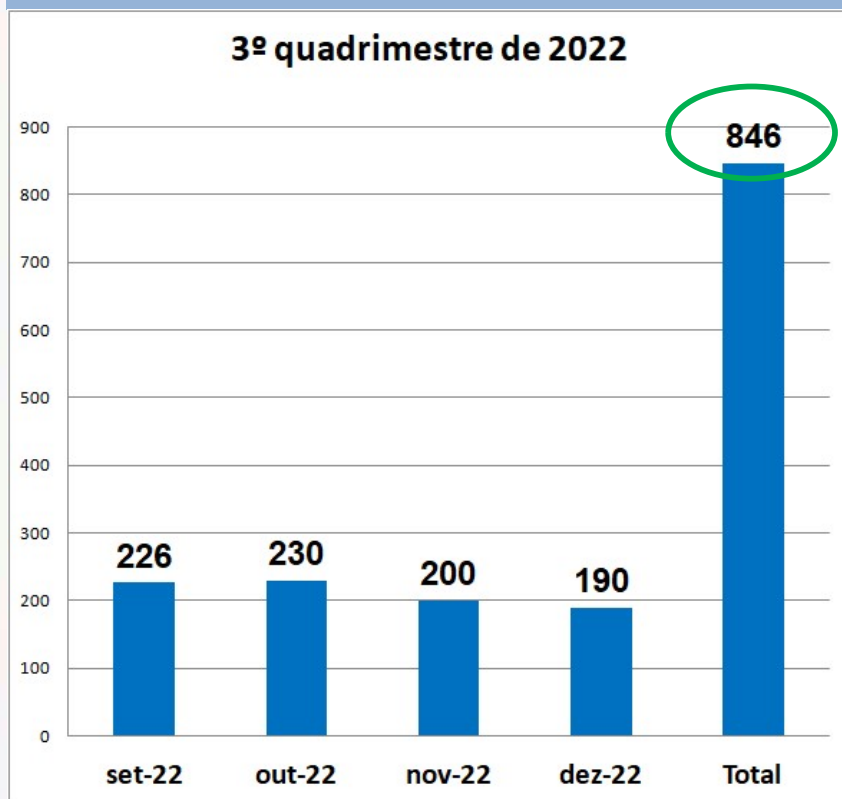
Dados do NVH-HPM

O número de partos no hospital apresentou uma queda de 4% e, quando analisado por tipo de parto (normal e cesariana), observa-se uma manutenção no percentual, sendo 38% normais e 62% cesariana.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

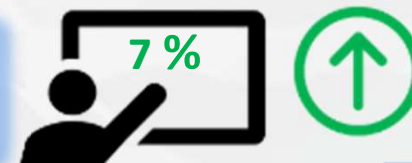
Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

CENTRO CIRÚRGICO - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS - HPM



Dados da NVH-HPM

Identifica-se um aumento de 7% no número total de cirurgias realizadas no hospital devido ao retorno das cirurgias/procedimentos eletivos.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

CENTRO CIRÚRGICO POR ESPECIALIDADE - HPM

| Cirurgias realizadas | 3º QUADR. 2022 | 3º QUADR. 2023 | DIF. % |
|----------------------------------|----------------|----------------|--------------|
| Cirurgia Plástica | 63 | 47 | -25,40% |
| Cirurgia Geral | 209 | 203 | -2,87% |
| Cirurgia Urológica | 155 | 148 | -4,52% |
| Cirurgia Vascular | 118 | 116 | -1,69% |
| Neurocirurgia | 61 | 38 | -37,70% |
| Cirurgia Ortopédica | 77 | 110 | 42,86% |
| Cirurgia Pediátrica | 81 | 78 | -3,70% |
| Bucomaxilo | 13 | 14 | 7,69% |
| Otorrinolaringológica | 32 | 38 | 18,75% |
| Traqueostomias | 12 | 38 | 216,67% |
| Oftalmológica | 1 | 2 | 100,00% |
| Gineco/Obst | 2 | 3 | 50,00% |
| Transplante (Captação de órgãos) | 1 | 2 | 100,00% |
| Cirurgia cabeça /pescoço | 0 | 2 | |
| Pneumologia | 21 | 29 | 38,10% |
| Cirurgia Torácica | 0 | 41 | |
| TOTAL | 846 | 909 | 7,45% |

Destaca-se aumento em algumas especialidades cirúrgicas (Ortopédica, Torácica, Pneumologia e Traqueostomias), motivadas tanto pela urgência e emergência como por cirurgias eletivas. E uma queda nas Neurocirurgias.

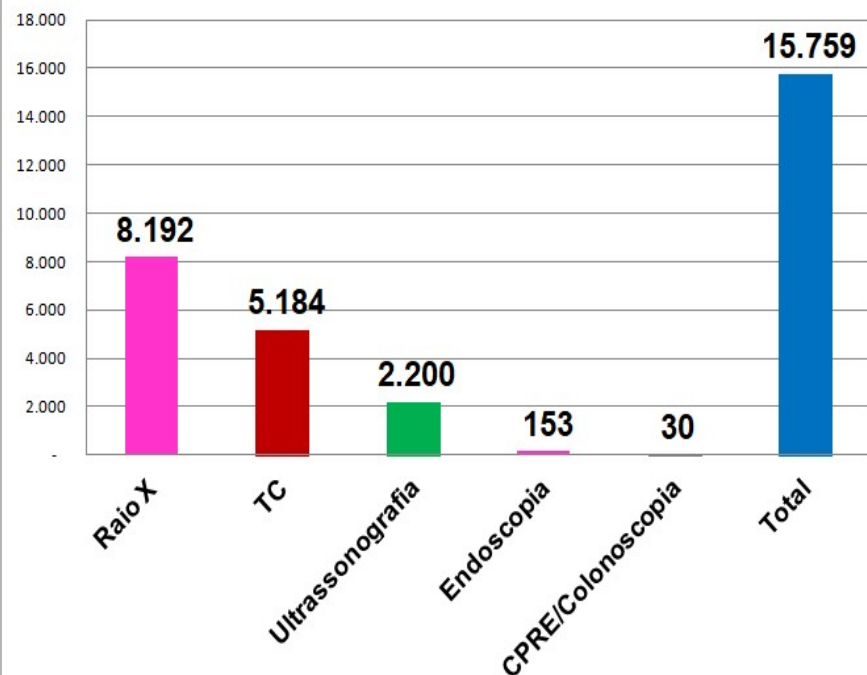


PRESTAÇÃO DE CONTAS

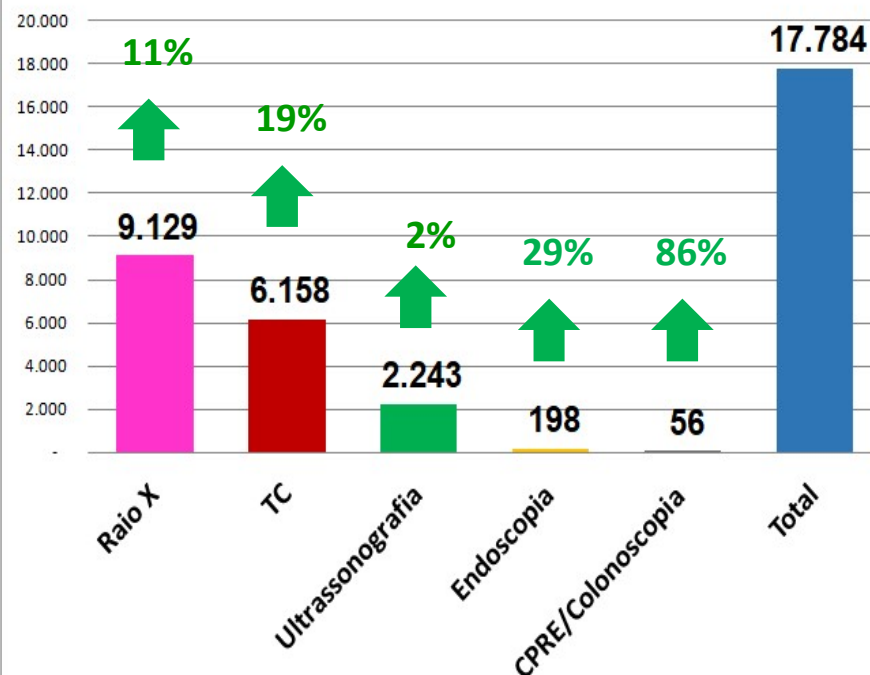
Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

EXAMES DE IMAGEM - HPM

3º quadrimestre de 2022

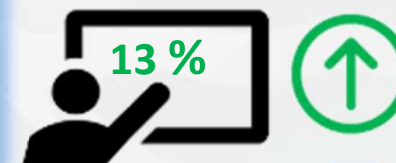


3º quadrimestre 2023



Dados da Central de Imagem - HPM

Os exames de imagem tiveram um aumento de 13%, motivados pelo aumento dos atendimentos, internações e das cirurgias, acompanhando o perfil do hospital no quadrimestre.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Atendimentos de outros profissionais e Serviços ligados a assistência - HPM

| Outros Profissionais | 3º QUADR. 2022 | 3º QUADR. 2023 | Variação % |
|----------------------------------|----------------|----------------|------------|
| Fisioterapia | 62.535 | 64.050 | 2% |
| Psicologia | 13.011 | 17.041 | 31% |
| Serviço Social | 21.677 | 32.170 | 48% |
| Fonoaudiologia (Total) | 1.784 | 1.856 | 4% |
| Teste orelinha | 310 | 255 | -18% |
| Fonoterapia | 1.474 | 1.601 | 9% |
| Odontologia | | | |
| Atendimentos | 222 | 239 | 8% |
| Procedimentos | 3.373 | 2.667 | -21% |
| | | | |
| Outros Serviços | 3º QUADR. 2022 | 3º QUADR. 2023 | Variação % |
| Exames realizados no Laboratório | 143.843 | 125.144 | -13% |
| Nº prescrições à farmácia | 42.875 | 50.391 | 18% |
| Qtde de medicamentos dispensados | 641.467 | 683.267 | 7% |

Nota-se um aumento nos atendimentos/serviços de Psicologia, Odontologia, Serviço Social, Fisioterapia, Fonoaudiologia e Farmácia.

Houve uma redução de 13% nos exames laboratoriais e o teste da orelhinha teve redução de 18%, pois o aparelho que efetua o teste se encontrava em calibração em set/23 e out/23 e retornou somente em nov/2023. Na Odontologia hospitalar, houve um crescimento no número de atendimentos/pareceres e uma redução no número de procedimentos devido as características dos pacientes no 3º quadrimestre de 2023.



Macaé
PREFEITURA
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

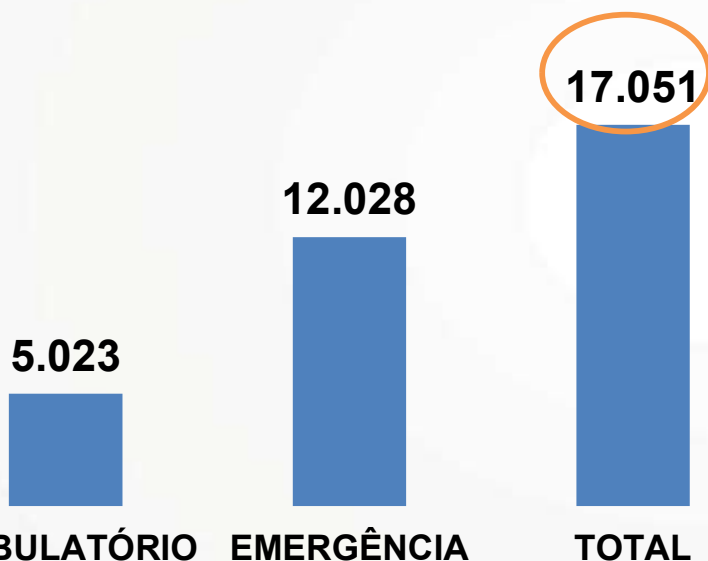
HOSPITAL PÚBLICO MUNICIPAL DA SERRA EVANGELINA FLORES DA SILVA (HPMS)

PRESTAÇÃO DE CONTAS

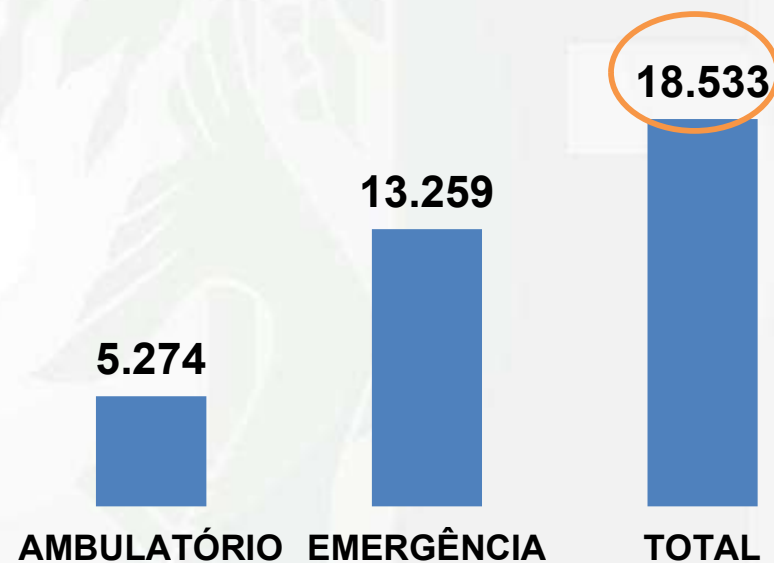
Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

ATENDIMENTOS NO AMBULATÓRIO E EMERGÊNCIA - HPMS

3º Quadrimestre de 2022

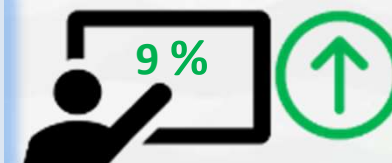


3º Quadrimestre de 2023



Fonte: HPMS

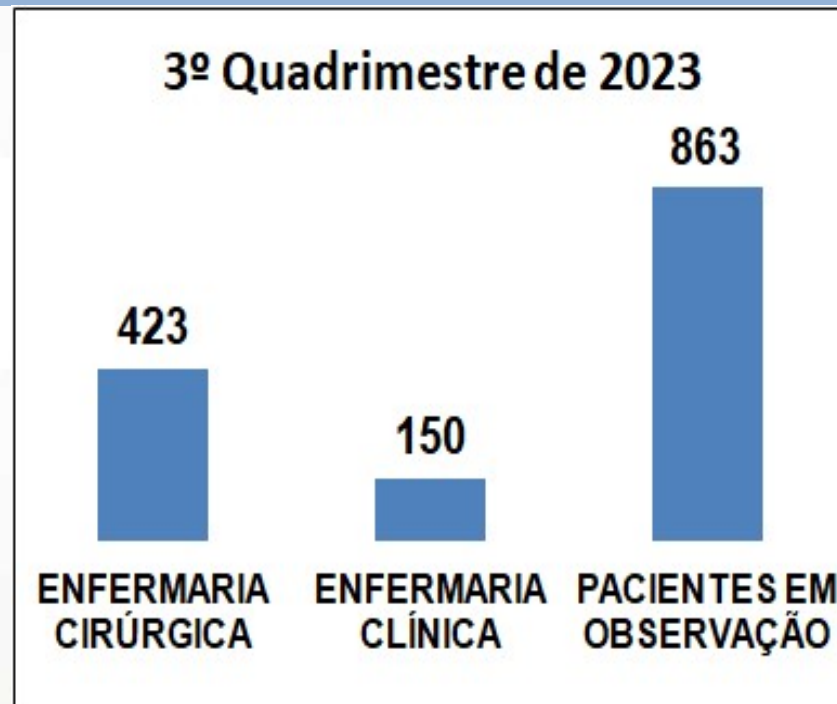
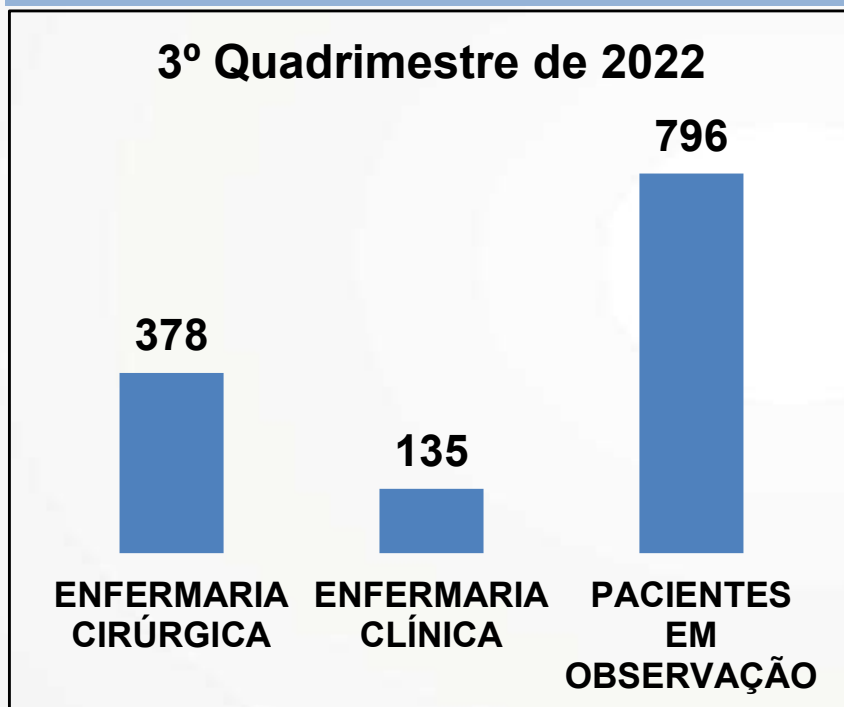
Verifica-se um aumento de 9% no total de atendimentos, sendo um aumento de 5% nos atendimentos ambulatoriais e um aumento de 10% nos atendimentos de Emergência



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

INTERNAÇÃO/OBSERVAÇÃO - HPMS



Fonte: HPMS

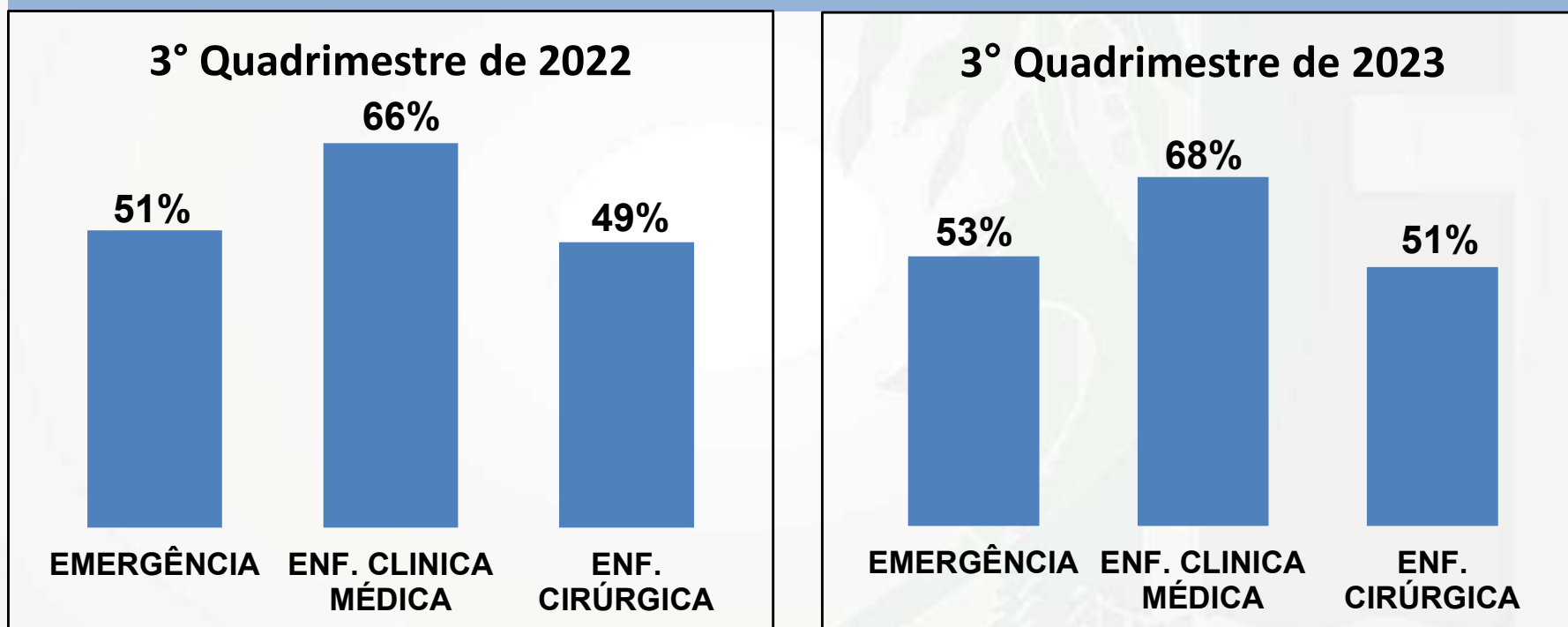
Constata-se um aumento de 12% no total de pacientes internados (cirúrgicos e clínicos) e entre os pacientes em Observação houve um aumento de 8%.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

TAXA DE OCUPAÇÃO - HPMS



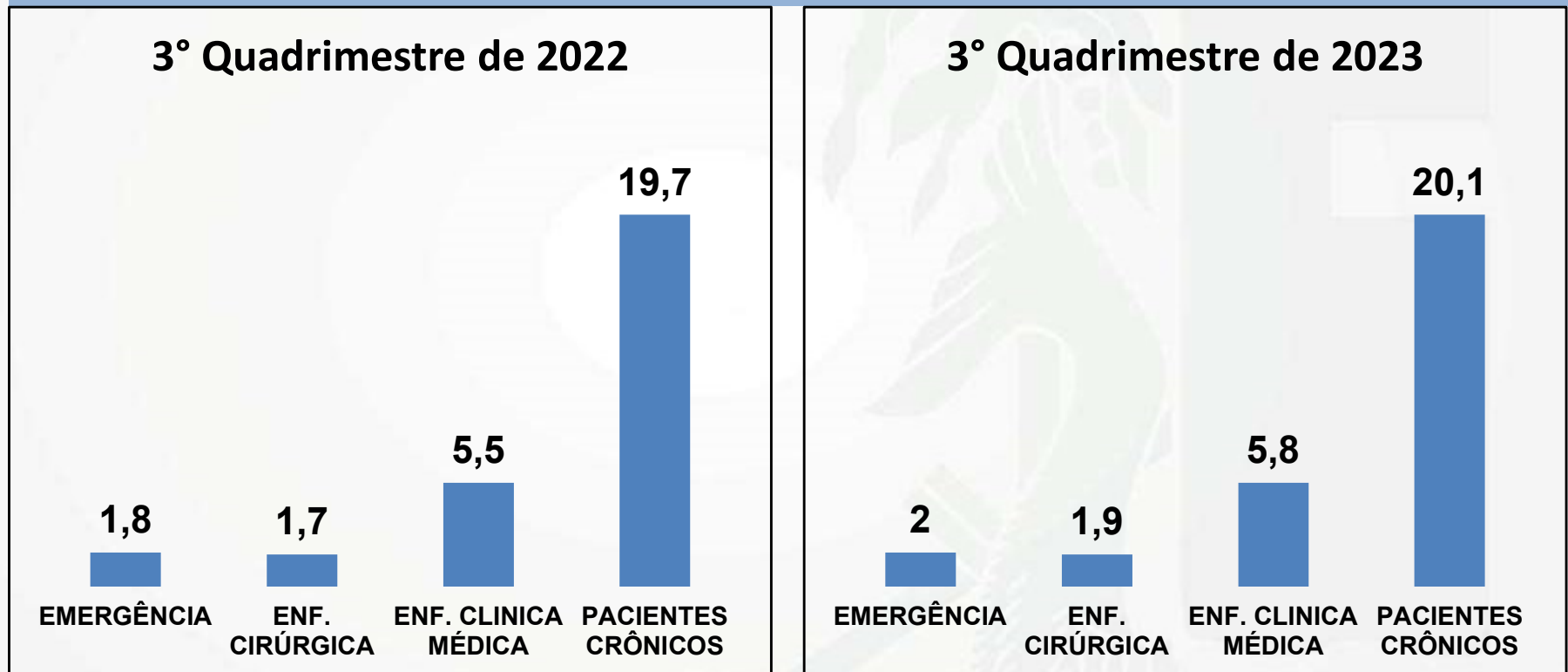
Fonte: HPMS

Destaca-se um aumento de 2% em cada a enfermaria (Cirúrgica e Clínica) e também na Emergência, acompanhando o aumento dos atendimentos, internações e das cirurgias no quadrimestre de 2023.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA (em dias) - HPMS



Fonte: HPMS

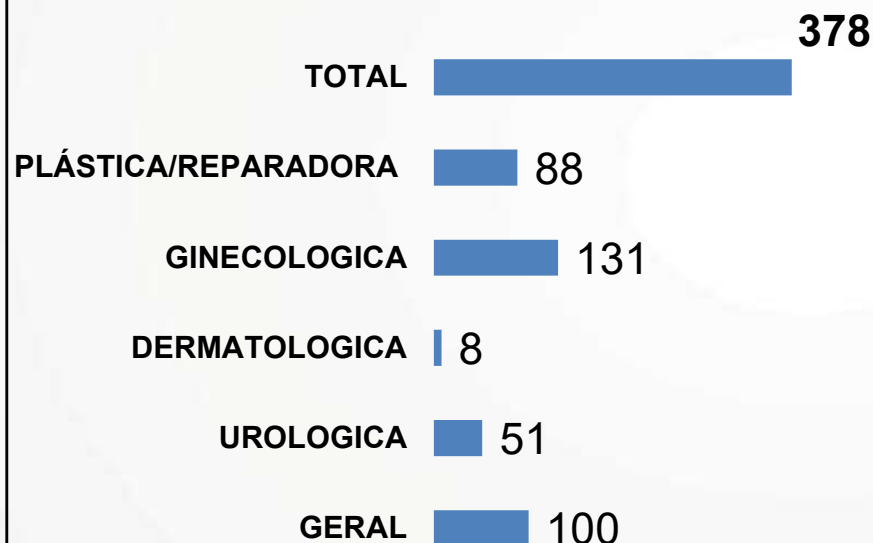
Observa-se uma similaridade nos parâmetros do Tempo Médio de Permanência nos dois quadrimestres analisados.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

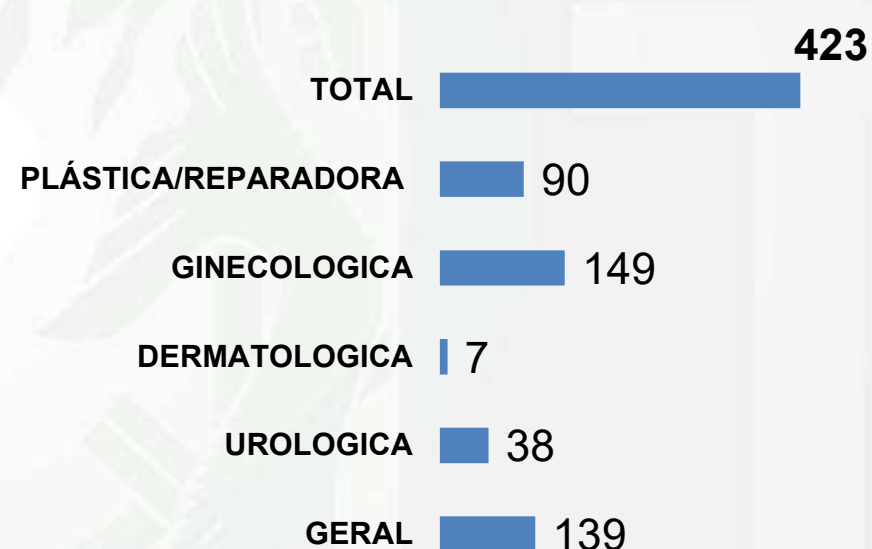
Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Cirurgias/procedimentos por Especialidade HPMS

3° Quadrimestre de 2022



3° Quadrimestre de 2023



Fonte: HPMS

Nota-se em aumento de 12% no total de cirurgias realizadas. As cirurgias ginecológicas representaram 35% das cirurgias realizadas por especialidade, seguida pela cirurgia geral com 33%, plástica/reparadora com 21%, urológica com 10% e a dermatológica com 1%.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Atendimentos de outros profissionais e Serviços ligados a assistência - HPMS

| Outros Profissionais | 3º Quadr 2022 | 3º Quadr 2023 | Variação % |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Fisioterapia | 1.531 | 1.670 | 9% |
| Serviço Social | 1.480 | 1.552 | 5% |
| Psicologia | | 814 | |
| Total | 3.011 | 4.036 | 34% |
| Outros Serviços | 3º Quadr 2022 | 3º Quadr 2023 | Variação % |
| Exames de Laboratório | 14.423 | 18.741 | 30% |
| Raio X | 2.558 | 2.963 | 16% |

Fonte: HPMS

Houve um aumento de 9% e de 5% nos atendimentos da Fisioterapia e do Serviço Social, respectivamente. Os exames de laboratório aumentaram em 30% e Raio X em 16%, acompanhando os aumentos nos atendimentos, internações e cirurgias.

Cabe esclarecer que a Psicologia iniciou o atendimento no HPMS em 15/12/2022, por isso não foi possível fazer a análise comparativa dos quadrimestres.



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

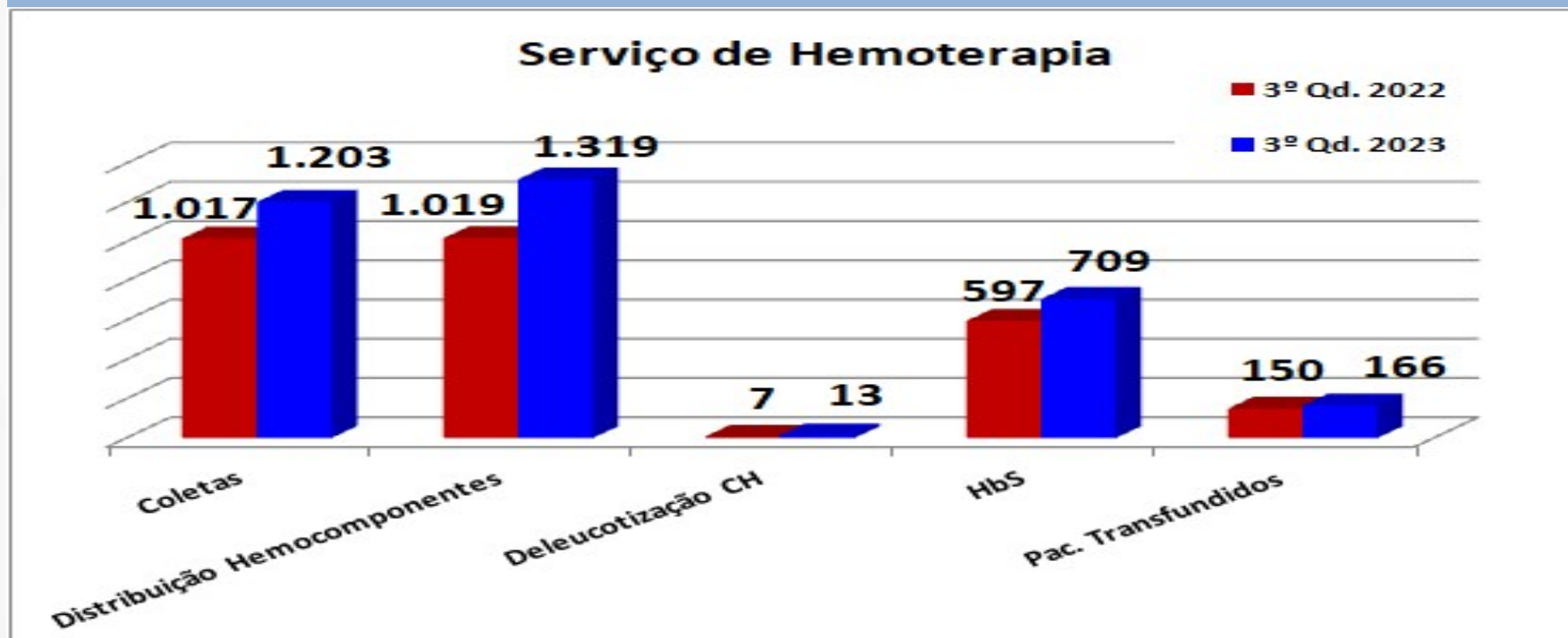
Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

SERVIÇO MUNICIPAL DE HEMOTERAPIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

SERVIÇO MUNICIPAL DE HEMOTERAPIA



Fonte: Coordenação Hemoterapia Municipal

CH: Concentrado de Hemácias

HbS: hemoglobina S (detecção traço falcêmico)

Observa-se um aumento de 18% das coletas, de 29% na distribuição de hemocomponentes e de 18% dos testes de hemoglobina S. Isso é resultado da campanha de incentivo à doação realizada em novembro em comemoração ao dia nacional do doador de sangue.

Houve um aumento de 85% nas deleucotizações de CH, procedimento especial feito para atender casos específicos de transfusão como pacientes portadores de anemia falciforme e outras doenças hematológicas e oncológicas.



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H UPA BARRA



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS – UPA BARRA

| CONSOLIDADO DE ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | | % |
|---|---------|---------|---------|---------|----------------------|--------|--------|--------|--------|----------------------|----------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | |
| ATENDIMENTOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE | | | | | | | | | | | |
| Atendimento Médico Clínico de U/E | 7.193 | 7.969 | 8.714 | 7.275 | 31.151 | 8.657 | 9.132 | 9.186 | 9.542 | 36.517 | 17,23% |
| Atendimento Médico Pediátrico de U/E | 3.243 | 3.953 | 2.630 | 2.036 | 11.862 | 2.531 | 2.631 | 2.659 | 2.211 | 10.032 | -15,43% |
| Atendimento Serviço Social de U/E | 1.167 | 1.455 | 1.442 | 1.056 | 5.120 | 1.307 | 1.205 | 1.335 | 1.335 | 5.182 | 1,21% |
| Atendimento de Enfermagem | | | | | | | | | | | |
| Classificação de Risco | 9.217 | 10.215 | 9.312 | 8.745 | 37.489 | 10.321 | 11.001 | 11.001 | 10.808 | 43.131 | 15,05% |
| Consulta de enfermagem (curativo) | 207 | 231 | 192 | 315 | 945 | 132 | 117 | 112 | 102 | 463 | -51,01% |
| Atendimento de enfermagem nível médio | 20.157 | 18.745 | 21.498 | 21.745 | 82.145 | 20.051 | 22.015 | 22.541 | 21.986 | 86.593 | 5,41% |
| Curativos(ambulatorio e U/E) | 318 | 276 | 201 | 297 | 1.092 | 112 | 95 | 134 | 122 | 463 | -57,60% |
| Outros procedimentos (Debridamento, drenagem, sutura, retirada de pontos, corpo estranho, etc) | 28 | 19 | 27 | 35 | 109 | 195 | 168 | 204 | 187 | 754 | 591,74% |
| Nebulização | 201 | 197 | 259 | 218 | 875 | 156 | 222 | 256 | 230 | 864 | -1,26% |
| Aferimento de pressão arterial | 8.547 | 9.326 | 7.934 | 6.987 | 32.794 | 12.954 | 13.017 | 13.646 | 12.958 | 52.575 | 60,32% |
| E.C.G. | 415 | 397 | 375 | 401 | 1.588 | 159 | 165 | 281 | 260 | 865 | -45,53% |
| H.G.T. | 289 | 298 | 378 | 325 | 1.290 | 1.952 | 210 | 2.154 | 2.054 | 6.370 | 393,80% |
| Raio X | 1.576 | 1.589 | 1.421 | 1.104 | 5.690 | 73 | 0 | 0 | 1.053 | 1.126 | -80,21% |
| Exames Laboratoriais | 4.184 | 5.571 | 4.075 | 905 | 14.735 | 11.252 | 12.551 | 12.219 | 15.010 | 51.032 | 246,33% |
| Atendimentos do Serviço de Farmácia | | | | | | | | | | | |
| Dispensação de Medicamentos AB | 203.766 | 244.236 | 252.529 | 235.852 | 936.383 | - | - | - | - | - | |
| Dispensação de Medicamentos Espec. | 16.155 | 20.728 | 16.621 | 13.456 | 66.960 | - | - | - | - | - | |
| Dispensação de Medicamentos Externo (At. Básica + Especialidades) | - | - | - | - | - | 6.206 | 23.297 | 36.360 | 9.179 | 75.042 | |

Fonte: Coordenação UPA Barra



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

UPA BARRA

- Nota-se um aumento de 17% nos atendimentos clínicos, porém os atendimentos pediátricos tiveram uma redução de 15%, possivelmente pela maior cobertura de pediatras na UPA Lagomar nos finais de semana;
- Houve uma modificação no método de contabilização dos “Curativos” e de “Outros Procedimentos”, ocasionando variações também nas linhas de Consulta de Enfermagem e H.G.T. (teste de glicemia);
- O total de exames laboratoriais refere-se aos exames processados na unidade e estes incluem os exames coletados na UPA Lagomar.
- A unidade passou a contabilizar todas as aferições de pressão, incluindo os da sala vermelha, amarela e de medicação;
- A unidade ganhou um novo aparelho de Raio-X, que passou a ser digital, e houve a necessidade de adequação da sala, ficando inoperante por 02 meses, o que acarretou na diminuição de 80% no 3º quadrimestre de 2023. Os pacientes que necessitavam de Raio-X eram encaminhados/levados às unidades de U/E mais próximas.
- A dispensação de medicamentos sofreu alteração. A partir do 3º quadr/2023 a unidade passou a dispensar das 17h às 22h, dando cobertura assistencial para as farmácias municipais.
- A partir de 15/12/2023 a unidade implantou o sistema de gestão, automatizando todo processo assistencial.



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H UPA LAGOMAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS – UPA LAGOMAR

| CONSOLIDADO DE ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | | % |
|---|-------|-------|-------|-------|----------------------|---------|--------|---------|--------|----------------------|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | |
| ATENDIMENTOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE | | | | | | | | | | | |
| Atendimento Médico Clínico de U/E | 5.664 | 5.393 | 6.815 | 5.252 | 23.124 | 6.705 | 6.882 | 6.724 | 6.416 | 26.727 | 16% |
| Atendimento Médico Pediátrico de U/E | 1.925 | 1.687 | 1.883 | 1.007 | 6.502 | 1.990 | 1.934 | 1.899 | 1.661 | 7.484 | 15% |
| Atendimento Serviço Social de U/E | 534 | 768 | 623 | 433 | 2.358 | 417 | 372 | 415 | 392 | 1.596 | -32% |
| Consulta de repouso (CM + Pediatria) | 184 | 209 | 196 | 161 | 750 | 214 | 250 | 224 | 202 | 890 | 19% |
| Atendimento de Enfermagem | | | | | | | | | | | |
| Classificação de Risco | 7.273 | 6.800 | 8.400 | 6.084 | 28.557 | 8.350 | 8.442 | 8.282 | 7.768 | 32.842 | 15% |
| Atendimento de enfermagem nível médio | 6.224 | 6.483 | 7.126 | 5.538 | 25.371 | 20.821 | 22.175 | 21.736 | 22.228 | 86.960 | 243% |
| Curativos(ambulatório e U/E) | 21 | 16 | 18 | 7 | 62 | 104 | 98 | 142 | 133 | 477 | 669% |
| Outros procedimentos (Debridamento, drenagem, Sutura, retirada de pontos, corpo estranho, etc) | 63 | 68 | 77 | 75 | 283 | 23 | 16 | 25 | 17 | 81 | -71% |
| Nebulização/ spray inalatório ("PUFF") | 587 | 468 | 334 | 213 | 1.602 | 805 | 776 | 765 | 466 | 2.812 | 76% |
| Aferimento de pressão arterial | 6.750 | 6.885 | 7.248 | 5.240 | 26.123 | 6.705 | 6.882 | 6.724 | 6.416 | 26.727 | 2% |
| E.C.G. | 89 | 71 | 91 | 82 | 333 | 207 | 143 | 226 | 290 | 866 | 160% |
| H.G.T. | 630 | 950 | 800 | 900 | 3.280 | 1.080 | 1.665 | 1.485 | 1.250 | 5.480 | 67% |
| Outros Procedimentos | | | | | | | | | | | |
| Raio X | 694 | 760 | 811 | 654 | 2.919 | 1.340 | 1.220 | 1.111 | 842 | 4.513 | 55% |
| Exames Laboratoriais | 2.135 | 2.426 | 1.909 | 3.078 | 9.548 | 4.358 | 4.504 | 4.200 | 4.838 | 17.900 | 87% |
| Atendimentos do Serviço de Farmácia | | | | | | | | | | | |
| Dispensação de Medicamentos AB | 6.492 | 5.961 | 5.192 | 6.137 | 23.782 | 119.680 | 81.131 | 100.754 | 61.031 | 362.596 | 1425% |
| Dispensação de Medicamentos Espec. | - | - | - | - | - | 924 | 938 | 818 | 1.134 | 3.814 | |

Fonte: Coordenação UPA Lagomar



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

UPA LAGOMAR

- Aumento de 16% nos atendimentos da clínica médica, 15% nos pediátricos e 15% de Classificação de Risco, demonstrando aumento de demanda por serviços médicos de urgência e emergência;
- Os atendimentos do Serviço Social apresentaram redução de 32%, possivelmente refletindo mudanças nas necessidades dos pacientes e o retorno dos atendimentos no CRAS Lagomar que fica próximo a unidade.
- As consultas de repouso (CM + Pediatria) registraram crescimento de 19% acompanhando o aumento nos atendimentos em geral.
- Os atendimentos de enfermagem de nível médio aumentaram 243% devido a mudanças na coleta de dados a partir do 1º quadrimestre 2023, onde foram incluídos todos procedimentos assistenciais.
- O aumento de 669% nos procedimentos de curativos;
- Procedimentos de curativo, desbridamento, drenagem, sutura, retirada de pontos, com variação em função das mudanças implementadas na metodologia de captação de dados e de curativos dos pacientes da ESF Lagomar A / D durante o ano 2023.
- Os procedimentos de nebulização/spray inalatório ("PUFF") apresentaram aumento de 76%, esse crescimento está relacionado à reintrodução dos atendimentos pediátricos nos finais de semana, iniciadas em maio/2023.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

UPA LAGOMAR

- Os procedimentos de eletrocardiograma apresentaram aumento de 160%, esse crescimento está associado à implementação do Projeto Boas Práticas na Atenção à Cardiologia e Urgências Cardiovasculares – Hcor/SP, onde a unidade recebeu um novo equipamento de eletrocardiograma (ECG) e treinamento de protocolos cardiológicos a equipe assistencial.
- Os procedimentos de HGT apresentaram aumento de 67%, esse crescimento é atribuído ao novo sistema na farmácia, que possibilitou maior controle e emissão de relatórios mensais.
- Os procedimentos de Raio X apresentaram aumento de 55%. Esse crescimento está atribuído à introdução do novo equipamento digital de radiografia.
- Houve aumento de 87% na coleta dos exames laboratoriais, acompanhado pelo aumento geral dos atendimentos médicos e também atribuído à implementação de um sistema informatizado, o qual trouxe melhorias técnicas e precisão aos resultados de todos os exames processados pela UPA Lagomar. Importante ressaltar que a UPA Lagomar efetua a coleta dos exames laboratoriais e o processamento ocorre na UPA Barra (base do laboratório).

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS – UPA LAGOMAR

| CONSOLIDADO DE ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | | % |
|---|-------|-------|-------|-------|----------------------|---------|--------|---------|--------|----------------------|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | |
| ATENDIMENTOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE | | | | | | | | | | | |
| Atendimento Médico Clínico de U/E | 5.664 | 5.393 | 6.815 | 5.252 | 23.124 | 6.705 | 6.882 | 6.724 | 6.416 | 26.727 | 16% |
| Atendimento Médico Pediátrico de U/E | 1.925 | 1.687 | 1.883 | 1.007 | 6.502 | 1.990 | 1.934 | 1.899 | 1.661 | 7.484 | 15% |
| Atendimento Serviço Social de U/E | 534 | 768 | 623 | 433 | 2.358 | 417 | 372 | 415 | 392 | 1.596 | -32% |
| Consulta de repouso (CM + Pediatria) | 184 | 209 | 196 | 161 | 750 | 214 | 250 | 224 | 202 | 890 | 19% |
| Atendimento de Enfermagem | | | | | | | | | | | |
| Classificação de Risco | 7.273 | 6.800 | 8.400 | 6.084 | 28.557 | 8.350 | 8.442 | 8.282 | 7.768 | 32.842 | 15% |
| Atendimento de enfermagem nível médio | 6.224 | 6.483 | 7.126 | 5.538 | 25.371 | 20.821 | 22.175 | 21.736 | 22.228 | 86.960 | 243% |
| Curativos(ambulatório e U/E) | 21 | 16 | 18 | 7 | 62 | 104 | 98 | 142 | 133 | 477 | 669% |
| Outros procedimentos (Debridamento, drenagem, Sutura, retirada de pontos, corpo estranho, etc) | 63 | 68 | 77 | 75 | 283 | 23 | 16 | 25 | 17 | 81 | -71% |
| Nebulização/ spray inalatório ("PUFF") | 587 | 468 | 334 | 213 | 1.602 | 805 | 776 | 765 | 466 | 2.812 | 76% |
| Aferimento de pressão arterial | 6.750 | 6.885 | 7.248 | 5.240 | 26.123 | 6.705 | 6.882 | 6.724 | 6.416 | 26.727 | 2% |
| E.C.G. | 89 | 71 | 91 | 82 | 333 | 207 | 143 | 226 | 290 | 866 | 160% |
| H.G.T. | 630 | 950 | 800 | 900 | 3.280 | 1.080 | 1.665 | 1.485 | 1.250 | 5.480 | 67% |
| Outros Procedimentos | | | | | | | | | | | |
| Raio X | 694 | 760 | 811 | 654 | 2.919 | 1.340 | 1.220 | 1.111 | 842 | 4.513 | 55% |
| Exames Laboratoriais | 2.135 | 2.426 | 1.909 | 3.078 | 9.548 | 4.358 | 4.504 | 4.200 | 4.838 | 17.900 | 87% |
| Atendimentos do Serviço de Farmácia | | | | | | | | | | | |
| Dispensação de Medicamentos AB | 6.492 | 5.961 | 5.192 | 6.137 | 23.782 | 119.680 | 81.131 | 100.754 | 61.031 | 362.596 | 1425% |
| Dispensação de Medicamentos Espec. | - | - | - | - | - | 924 | 938 | 818 | 1.134 | 3.814 | |

Fonte: Coordenação UPA Lagomar



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

PRONTO SOCORRO MUNICIPAL PSM

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS – PSM

| ATENDIMENTOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE | 2022 | | | | | 2023 | | | | | % |
|---|--------|--------|--------|--------|----------------|--------|--------|--------|--------|----------------|----------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3º QUADR | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3º QUADR | |
| Atendimento Médico Clínico de U/E | 8.987 | 9.541 | 9.854 | 8.451 | 36.833 | 8.974 | 7.518 | 9.874 | 8.246 | 34.612 | -6,0% |
| Atendimento Serviço Social de U/E | 1.005 | 1.452 | 1.254 | 1.001 | 4.712 | 1.128 | 1.347 | 1.405 | 1.561 | 5.441 | 15,5% |
| Atendimento Nutrição | 145 | 127 | 108 | 131 | 511 | 135 | 183 | 171 | 150 | 639 | 25,0% |
| Atendimento Psicologia | 214 | 191 | 209 | 216 | 830 | 201 | 198 | 242 | 226 | 867 | 4,5% |
| Atendimento Fisioterapia | 1.071 | 1.063 | 955 | 1.009 | 4.098 | 1.129 | 1.147 | 1.280 | 1.081 | 4.637 | 13,2% |
| Atendimento Fonoaudiologia | - | - | 13 | 15 | 28 | 184 | 203 | 297 | 200 | 884 | 3057,1% |
| Curativos(ambulatório e U/E) | 271 | 280 | 293 | 275 | 1.119 | 188 | 134 | 205 | 210 | 737 | -34,1% |
| Outros procedimentos (Debridamento, drenagem, Sutura, retirada de pontos, | 114 | 125 | 111 | 106 | 456 | 179 | 193 | 208 | 226 | 806 | 76,8% |
| Aferição de pressão arterial | 4.753 | 5.314 | 5.419 | 6.415 | 21.901 | 8.149 | 10.174 | 9.148 | 12.030 | 39.501 | 80,4% |
| E.C.G. | 745 | 988 | 816 | 1.274 | 3.823 | 636 | 817 | 428 | 1.245 | 3.126 | -18,2% |
| H.G.T. | 2.401 | 2.098 | 2.111 | 2.068 | 8.678 | 5.147 | 6.147 | 2.109 | 7.462 | 20.865 | 140,4% |
| OUTROS PROCEDIMENTOS | | | | | | | | | | | |
| Raio X | 7.841 | 3.001 | 3.287 | 3.841 | 17.970 | 3.917 | 5.147 | 4.296 | 4.720 | 18.080 | 0,6% |
| Dispensação de Medicamentos A.B. | 28.452 | 27.416 | 26.125 | 25.148 | 107.141 | 33.157 | 38.129 | 35.986 | 44.055 | 151.327 | 41,2% |
| Dispensação de Medicamentos Espec. | 1.009 | 1.128 | 1.174 | 1.315 | 4.626 | 1.786 | 1.975 | 2.077 | 2.308 | 8.146 | 76,1% |
| Laboratório | 8.125 | 8.349 | 7.158 | 7.234 | 30.866 | 8.647 | 9.138 | 8.745 | 7.893 | 34.423 | 11,5% |

Fonte: Coordenação P. S. Municipal

Destaca-se a evolução dos atendimentos de Fonoaudiologia, que foi iniciado em nov/22. Os demais atendimentos seguiram similares aos totais de 2022.



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

PRONTO SOCORRO DO AEROPORTO

PSA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Pronto Socorro Aeroporto

- Nota-se aumento nos atendimentos clínicos e pediátricos, e também nas consultas de enfermagem devido aumento de procedimentos de curativo;
- O serviço de Psicologia foi implantado na unidade a partir de nov/2022 e em 2023 teve maior destaque;
- Houve aumento na administração de medicamentos e nebulização, acompanhando o aumento dos atendimentos de U/E;
- A redução de vacinas ocorreu devido a diminuição de campanhas de vacinação da COVID19;
- A redução de radiografias reflete o retorno dos atendimentos de raio x das unidades UPA Barra e Lagomar; e
- A farmácia foi reformada e reestruturada para melhor atender a população, sendo colocado cadeiras e cobertura, além do recebimento de fármacos.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS – PSA

| CONSOLIDADO DE ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS | 2022 | | | | | 2023 | | | | | % |
|---|---------|---------|---------|---------|------------------|---------|---------|---------|---------|------------------|----------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | |
| Atendimentos profissionais de Saúde | | | | | | | | | | | |
| Atendimento Médico Clínico de U/E | 6.399 | 6.412 | 6.500 | 6.318 | 25.629 | 6.859 | 6.900 | 6.890 | 7.058 | 27.707 | 8,11% |
| Atendimento Médico Pediátrico de U/E | 1.870 | 1.912 | 1.980 | 1.873 | 7.635 | 2.031 | 2.102 | 2.220 | 2.118 | 8.471 | 10,95% |
| Atendimento Médico Psiquiátrico de U/E | 603 | 699 | 685 | 657 | 2.644 | 681 | 595 | 569 | 603 | 2.448 | -7,41% |
| Atendimento Serviço Social de U/E | 805 | 873 | 888 | 779 | 3.345 | 790 | 813 | 828 | 763 | 3.194 | -4,51% |
| Atendimento Psicologia U/E | 13 | 32 | 29 | 33 | 107 | 42 | 44 | 53 | 66 | 205 | 91,59% |
| Atendimento de Enfermagem | | | | | | | | | | | |
| Consulta de enfermagem (curativo) | 1.502 | 1.602 | 1.662 | 1.618 | 6.384 | 1.778 | 1.830 | 1.791 | 1.813 | 7.212 | 12,97% |
| Atendimento de enfermagem nível médio | 37.958 | 38.188 | 38.456 | 38.333 | 152.935 | 37.985 | 38.030 | 37.916 | 38.000 | 151.931 | -0,66% |
| Curativos(ambulatório e U/E) | 3.651 | 3.413 | 3.418 | 3.399 | 13.881 | 3.789 | 3.811 | 3.785 | 3.890 | 15.275 | 10,04% |
| Outros procedimentos (Debridamento, drenagem, Sutura, retirada de pontos, corpo estranho, consulta de | 1.702 | 1.658 | 1.680 | 1.720 | 6.760 | 1.600 | 1.515 | 1.620 | 1.636 | 6.371 | -5,75% |
| Nebulização | 4.802 | 5.128 | 5.239 | 5.199 | 20.368 | 5.402 | 5.390 | 5.456 | 5.422 | 21.670 | 6,39% |
| Administração de medicamentos | 10.290 | 10.413 | 10.580 | 10.458 | 41.741 | 10.613 | 10.756 | 10.777 | 10.802 | 42.948 | 2,89% |
| Aferimento de pressão arterial | 4.433 | 4.512 | 4.522 | 4.523 | 17.990 | 4.566 | 4.640 | 4.562 | 4.601 | 18.369 | 2,11% |
| E.C.G. | 329 | 390 | 398 | 381 | 1.498 | 347 | 364 | 351 | 366 | 1.428 | -4,67% |
| H.G.T. | 2.113 | 2.222 | 2.287 | 2.301 | 8.923 | 2.340 | 2.412 | 2.398 | 2.428 | 9.578 | 7,34% |
| Vacinação | 5.078 | 3.056 | 2.438 | 2.128 | 12.700 | 2.626 | 1.641 | 1.293 | 1.452 | 7.012 | -44,79% |
| Outros Procedimentos | | | | | | | | | | | |
| Exames Laboratoriais | 975 | 1.080 | 1.099 | 1.103 | 4.257 | 1.213 | 1.315 | 1.260 | 1.313 | 5.101 | 19,83% |
| Raio X | 1.801 | 1.999 | 2.312 | 1.316 | 7.428 | 1.369 | 1.455 | 1.413 | 1.458 | 5.695 | -23,33% |
| Atendimentos do Serviço de Farmácia | | | | | | | | | | | |
| Dispensação de Medicamentos AB | 609.864 | 610.657 | 743.125 | 665.347 | 2.628.993 | 698.456 | 698.555 | 698.797 | 699.013 | 2.794.821 | 6,31% |
| Dispensação de Medicamentos Espec. | 113.021 | 121.246 | 120.987 | 192.245 | 547.499 | 216.555 | 216.440 | 216.213 | 216.400 | 865.608 | 58,10% |



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

UNIDADE MISTA DE SAÚDE 24H - SANA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS – UMS SANA

| ATENDIMENTOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE | 2022 | | | | | 2023 | | | | | % |
|--|------|-----|-----|-----|---------------|------|-----|-----|-----|---------------|----------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUAD | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUAD | |
| Atendimento Médico Clínico de U/E | 82 | 220 | 328 | 404 | 1.034 | 305 | 305 | 443 | 371 | 1.424 | 37,7% |
| Atendimento Pediatria de U/E | 12 | 53 | 1 | 60 | 126 | 109 | 109 | 143 | 104 | 465 | 269,0% |
| Acolhimento e Class. De Risco | 522 | 520 | 485 | 340 | 1.867 | 394 | 421 | 545 | 431 | 1.791 | -4,1% |
| Curativos(ambulatório e U/E) | 46 | 38 | 23 | 18 | 125 | 34 | 67 | 48 | 56 | 205 | 64,0% |
| Outros procedimentos (debridamento, drenagem, sutura, retirada de pontos, corpo estranho, sonda, etc) | 3 | 22 | 30 | 24 | 79 | 286 | 276 | 233 | 232 | 1.027 | 1200,0% |
| Inalação e Nebulização | 2 | 12 | - | 2 | 16 | 10 | 8 | 6 | - | 24 | 50,0% |
| Aferição de pressão arterial | 408 | 485 | 580 | 269 | 1.742 | 115 | 98 | 151 | 121 | 485 | -16,2% |
| Afriação de temperatura | 345 | 520 | 408 | 278 | 1.551 | 231 | 198 | 302 | 244 | 975 | -37,1% |
| E.C.G. | 3 | 28 | 68 | 68 | 167 | 53 | 53 | 40 | 27 | 173 | 3,6% |
| Remoção | 6 | 22 | 16 | 10 | 54 | 13 | 23 | 25 | 8 | 69 | 27,8% |
| H.G.T. | 26 | 38 | 62 | - | 126 | 56 | 22 | 45 | 53 | 176 | 39,7% |
| OUTROS PROCEDIMENTOS | | | | | | | | | | | |
| Administração de Medicamento | 286 | 760 | 505 | 294 | 1.845 | 423 | 395 | 522 | 523 | 1.863 | 1,0% |
| Avaliação de peso | 35 | 201 | 279 | 145 | 660 | 63 | 52 | 60 | 58 | 233 | -64,7% |
| Avaliação de altura | 5 | 40 | 1 | 11 | 57 | 48 | 53 | 62 | 56 | 219 | 284,2% |
| Exames Laboratoriais | 57 | 48 | 98 | 186 | 389 | 78 | 55 | 110 | 73 | 316 | -18,8% |
| Dispensação de Medicamentos A.B. | | | | | | 378 | 481 | 430 | 452 | 1.642 | |
| Dispensação de Medicamentos Espec. | | | | | | 87 | 149 | 124 | 102 | 562 | |
| Testagem COVID | 38 | 8 | 128 | 32 | 206 | 13 | 22 | 20 | 2 | 57 | -72,3% |

Fonte: Coordenação Unid. Mista Sana

Verifica-se um aumento nos atendimentos da pediatria devido as mudanças do clima, ocasionando mais casos de virose e sintomas gripal, além do aumento de turistas na região. Destaca-se também o aumento de “Outros Procedimentos” demonstrando, conseqüentemente, uma maior demanda desse tipo de assistência pelos moradores da região.



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

UNIDADE MISTA DE SAÚDE 24H – CÓRREGO DO OURO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

ATENDIMENTOS/PROCEDIMENTOS – UMS CÓRREGO DO OURO

| ATENDIMENTOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE | 2022 | | | | | 2023 | | | | | % |
|--|------|-----|-----|-----|----------------|------|-----|-----|-----|----------------|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3º QUADR | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3º QUADR | |
| Atendimento Médico Clínico de U/E | 558 | 451 | 368 | 510 | 1.887 | 493 | 529 | 516 | 555 | 2.093 | 11% |
| Atendimento Pediatria de U/E | 25 | - | 46 | 81 | 152 | - | 29 | 46 | 54 | 129 | -15% |
| Acolhimento e Class. De Risco | 853 | 744 | 683 | 960 | 3.240 | 757 | 694 | 870 | 711 | 3.032 | -6% |
| Curativos(ambulatório e U/E) | 34 | 82 | 43 | 46 | 205 | 37 | 38 | 25 | 61 | 161 | -21% |
| Outros procedimentos (Debridamento, drenagem, Sutura, retirada de pontos, corpo estranho, sonda, lavagem gástrica, etc) | 15 | 15 | 18 | 12 | 60 | 8 | 6 | 18 | 6 | 38 | -37% |
| Inalação e Nebulização | 6 | 2 | 6 | 5 | 19 | 10 | 3 | - | 3 | 16 | -16% |
| Aferição de pressão arterial | 301 | 382 | 283 | 314 | 1.280 | 386 | 324 | 431 | 305 | 1.446 | 13% |
| Aferição de temperatura | 51 | 29 | 42 | 26 | 148 | 49 | 99 | 91 | 36 | 275 | 86% |
| E.C.G. | 13 | 21 | 11 | 6 | 51 | - | - | - | - | - | -100% |
| Remoção | 67 | 88 | 58 | 56 | 269 | 39 | 60 | 76 | 69 | 244 | -9% |
| H.G.T. | 32 | 93 | 66 | 86 | 277 | 109 | 96 | 157 | 122 | 484 | 75% |
| OUTROS PROCEDIMENTOS | | | | | | | | | | | |
| Administração de Medicamento | 170 | 428 | 403 | 365 | 1.366 | 617 | 577 | 601 | 587 | 2.382 | 74% |
| Avaliação de peso | 6 | - | 4 | - | 10 | 8 | 7 | 9 | - | 24 | 60% |
| Avaliação de altura | 2 | 2 | 1 | - | 5 | | | | | | |

Fonte: Coordenação Unidade Mista de Córrego do Ouro

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

UMS CÓRREGO DO OURO

- O atendimento médico clínico teve um aumento de 11%, porém em nov/22 o médico esteve em férias ocasionando uma pequena redução de atendimentos;
- Em out/22 e em set/23, a pediatra tirou férias e a unidade ficou sem atendimento pediátrico, sendo os pacientes encaminhados ao HPMS nos respectivos períodos.
- Em dez/22, a unidade funcionou com 2 pediatras, o que justifica maior nº de atendimentos.
- A variação no nº de curativos ocorre quando a equipe de U/E apoia a equipe da ESF.
- Em jul/23, o aparelho de ECG (eletrocardiograma) foi transferido p/ o HPMS e a partir desta data os pacientes realizam este exame nesta Unidade.
- Em 2023, a unidade passou a administrar psicotrópicos na contagem geral de medicamentos, o que justifica o devido aumento.



Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - 192

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e
Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Serviço de Emergência 192

- Nota-se um aumento nos Atendimentos em Residência, em Via Pública e nas UBSs e/ou ESFs, possivelmente devido ao treinamento realizado com a equipe que atua na mesa de regulação.
- Em 2023, o setor iniciou o registro das ambulâncias das Unidades de U/E (UPAs, Pronto Socorros, HPMS e Unid. Mistas) para atendimentos de parecer de especialidades, transferências e exames normalmente para o HPM.
- Novas ambulâncias tipo D foram disponibilizadas para as unidades no mês de dezembro de 2022.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dados da Produção de Serviços no SUS:
Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e
Hospitalar por Grupo de Procedimentos

| TIPO DE ATENDIMENTO | 2022 | | | | | 2023 | | | | | % |
|--|------------|------------|------------|------------|----------------------|--------------|--------------|------------|--------------|----------------------|------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL 3o QUADR | |
| ATENDIMENTO NA RESIDÊNCIA | 253 | 14 | 302 | 339 | 908 | 253 | 258 | 218 | 257 | 986 | 9% |
| ATENDIMENTO NA VIA PÚBLICA | 49 | 5 | 20 | 45 | 119 | 90 | 81 | 78 | 92 | 341 | 187% |
| ATENDIMENTO NAS UBSs e/ou ESFs | 57 | | 19 | 39 | 115 | 59 | 69 | 41 | 52 | 221 | 92% |
| TRANSPORTE DO PACIENTE P/ PARECER DE ESPECIALISTA EM OUTRA UNIDADE | 2 | 153 | 150 | 46 | 351 | 2 | 1 | 0 | 2 | 5 | -99% |
| TRANSPORTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES | 9 | 111 | 157 | 74 | 351 | 1 | 2 | 2 | 2 | 7 | -98% |
| TRANSPORTE PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENT | 6 | 17 | 11 | 46 | 80 | 1 | 1 | 2 | 5 | 9 | -89% |
| TRANSPORTE INTRA HOSPITALAR (NO MUNICÍPIO) | 26 | 143 | 245 | 149 | 563 | 7 | 12 | 14 | 11 | 44 | -92% |
| TRANSPORTE DE RETORNO A UNIDADE ORIGEM | 4 | 1 | 6 | 0 | 11 | 5 | 0 | 3 | 1 | 9 | -18% |
| ALTA HOSPITALAR | 6 | 7 | 13 | 16 | 42 | 1 | 4 | 10 | 3 | 18 | -57% |
| TRANSPORTE OPERACIONAL/ADMINISTRATIVO | | | | 1 | 1 | 5 | 7 | 10 | 6 | 28 | |
| TRANSPORTE PARA OUTRO MUNICÍPIO | | | 4 | 9 | 13 | 1 | 2 | 1 | 12 | 16 | 23% |
| ÓBITO | | | | | | 14 | 16 | 21 | 18 | 69 | |
| CANCELAMENTO | | | | | | 9 | 21 | 9 | 21 | 60 | |
| UPA-BARRA | | | | | | 145 | 107 | 112 | 116 | 480 | |
| UPA-LAGOMAR | | | | | | 107 | 108 | 102 | 98 | 415 | |
| PSM | | | | | | 122 | 135 | 132 | 112 | 501 | |
| PSA | | | | | | 48 | 60 | 50 | 73 | 231 | |
| FRADE | | | | | | 13 | 19 | 18 | 33 | 83 | |
| BICUDA | | | | | | 39 | 24 | 33 | 14 | 110 | |
| HOSPITAL DE TRAPICHE | | | | | | 21 | 43 | 46 | 31 | 141 | |
| CÓRREGO DO OURO | | | | | | 58 | 52 | 50 | 47 | 207 | |
| SANA | | | | | | 12 | 13 | 22 | 4 | 51 | |
| TOTAL GERAL | 412 | 541 | 928 | 764 | 2.554 | 1.013 | 1.035 | 974 | 1.010 | 4.032 | 58% |



Macaé
PREFEITURA
Secretaria | SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ações realizadas no 3º RDQA/2023

EVIDÊNCIAS



Pessoas com deficiência podem participar de Censo remotamente

01/09/2023 16:07:00 - Jornalista: Andréia Lisboa



O recenseamento é importante para a elaboração de políticas públicas municipais para esta população



Prefeitura Presente acontece nos Cajueiros

02/09/2023 18:36:00 - Jornalista: Joice Trindade



Moradores e visitantes recebem atendimento e orientações

Foto: Ana Chaffin



Dia D de Multivacinação aconteceu neste sábado

02/09/2023 17:11:00 - Jornalista: Joice Trindade



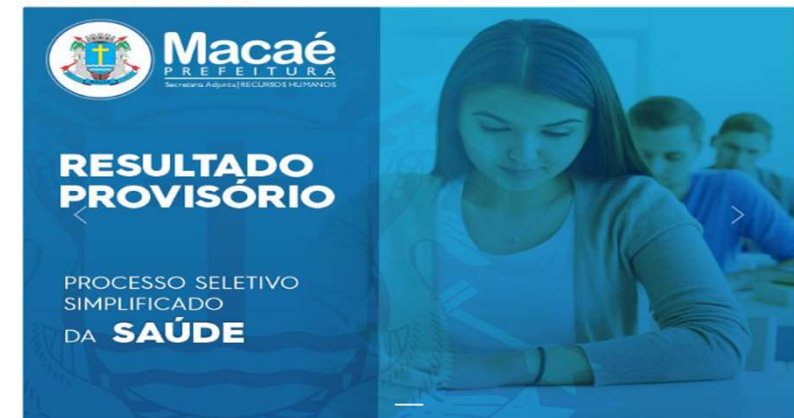
A campanha de Multivacinação vai até o dia 15 de setembro

Foto: Ana Chaffin



PSS divulga resultado provisório da prova

01/09/2023 21:49:00 - Jornalista: Joice Trindade





Macaé prepara Dia D Estadual de Vacinação Antirrábica

05/09/2023 15:23:00 - Jornalista: Andréa Lisboa



Dia D garante vacinação de 5,8 mil animais

23/09/2023 17:59:00 - Jornalista: Márcio Siqueira



Campanha municipal de vacinação antirrábica.

Foto: Moisés Bruno

04/09/2023 18:25:00 - Jornalista: Equipe Secom



Começou nesta segunda-feira (4) a reforma para a instalação do novo Raio X digital na Unidade de Pronto Atendimento da Barra (UPA da Barra). Devido às obras no local, os pacientes que precisarem de radiografia serão encaminhados para o Pronto Socorro do Aeroporto ou para o Pronto Socorro Municipal.

Carro fumacê circula no Parque Aeroporto nesta semana

04/09/2023 14:59:00 - Jornalista: Marilene Carvalho



A programação da semana segue até quarta-feira (6), véspera de feriado



Audiência pública divulgará os resultados da Saúde

12/09/2023 10:38:00 - Jornalista: Andréia Lisboa

PRESTAÇÃO DE CONTAS DA SAÚDE 2º QUADRIMESTRE/2023

< 28 de setembro, às 10h >

Transmissão ao vivo no canal da Prefeitura de Macaé no Youtube

Em setembro, são informados os dados do segundo quadrimestre do ano



Cirurgia de Catarata é realizada no São João Batista

17/09/2023 14:07:00 - Jornalista: Lilliane Barboza



As cirurgias foram realizadas pela equipe do Hospital do Olho, que em breve, funcionará em Macaé

Foto: Ana Chaffin



Saúde promoverá ações pelo Dia de Luta das Pessoas com Deficiência

12/09/2023 09:27:00 - Jornalista: Elis Regina Nuffer

COORDENADORIA DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

AÇÕES EM COMEMORAÇÃO AO DIA NACIONAL DE LUTA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

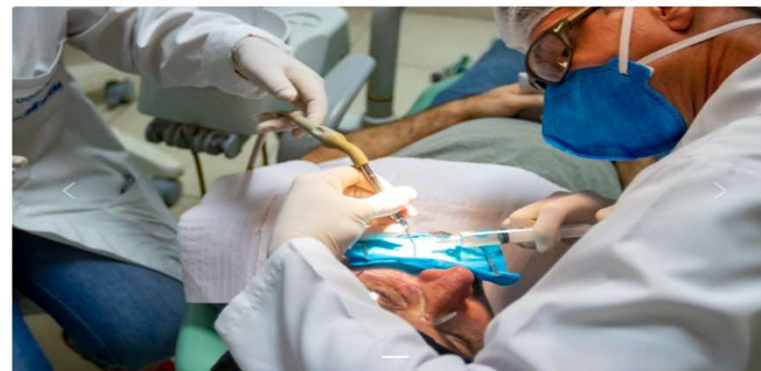
19 E 20 DE SETEMBRO

Serão dois dias de atividades com a população



Unidades odontológicas de emergência atingem a marca de 4 mil atendimentos

15/09/2023 16:59:00 - Jornalista: Joice Trindade



Os registros abrangem serviços direcionados ao público infantil e adulto

Foto: Bruno Campos



Saúde na Escola atualiza vacinação de alunos do Ciep Maringá

14/09/2023 16:52:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Ação foi realizada nesta quinta-feira (14)

Foto: Ana Chuffin



Odontologia do município alcança pacientes acamados

24/09/2023 18:31:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira

ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO DOMICILIAR

Para agendar, ligue:
2762-0539
2772-0040
2772-0235
 Dias úteis,
 das 8h às 16h30.




O atendimento domiciliar odontológico pode ser solicitado por telefone



Profissionais de saúde recebem treinamento da Defesa Civil

08/09/2023 12:59:00 - Jornalista: Equipe Secom



Treinamento visa ao aprimoramento do plano de contingência para desastres naturais

Foto: Dinúgução



Programação comemora Dia de Luta das Pessoas com Deficiência

19/09/2023 18:58:00 - Jornalista: Juliana Carvalho



Oficina de Mindfulness envolveu responsáveis de pessoas com deficiência, na tarde desta terça-feira (19) no auditorio da Casa da Criança Foto: Rui Porto Filho



Macaé lançará Selo de Qualidade da Higiene de Alimentos

14/09/2023 14:38:00 - Jornalista: Elis Regina Nuffer



Evento será no dia 19, às 10h, na Secretaria de Saúde



Campanha de Multivacinação termina nesta sexta

12/09/2023 15:07:00 - Jornalista: Genimara Oliveira



Imunização é direcionada a crianças e adolescentes menores de 15 anos

Foto: Ana Chaffin



Prefeitura lança Selo de Qualidade da Higiene de Alimentos

19/09/2023 14:22:00 - Jornalista: Elis Regina Nuffer



Lançamento aconteceu na manhã desta terça-feira (19)

Foto: Ana Chaffin



HPM segue na liderança de captação de órgãos

29/09/2023 18:25:00 - Jornalista: Julie Silveira



os dados são da Organização Procura de Órgãos (OPO) de Itaperuna

Foto: Arquivo / Ana Chaffin

"Que Mato é Esse?" realiza nova colheita

28/09/2023 15:31:00 - Jornalista: Carla Cardoso



Foram produzidas mais de mil hortaliças

Foto: Divulgação



Governo discute implantação de Práticas Integrativas na Saúde

05/10/2023 13:29:00 - Jornalista: Marcio Siqueira



Representantes do poder público se reuniram com integrantes do corpo técnico da Universidade Federal do Rio de Janeiro



Macaé sediará a 2ª Jornada de Fisioterapia e Terapia Ocupacional

29/09/2023 14:27:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Evento acontece no dia 10 de outubro



Agentes de Endemias e de Saúde celebram data comemorativa da profissão

04/10/2023 15:51:00 - Jornalista: Carla Cardoso



Para o sucesso da atuação desses profissionais, é necessário o apoio da população



Polo de Oncologia: começa semana do Outubro Rosa

16/10/2023 15:13:00 - Jornalista: Tatiana Gama



A programação segue até sexta-feira, com diversas atividades

Foto: Ana Chaffin



Programa Residência Médica ganha duas novas especialidades médicas

04/10/2023 10:29:00 - Jornalista: Renatta Viana



O processo de elaboração do próximo edital de Residência Médica já está em elaboração

O Programa Municipal de Residência Médica celebra uma novidade para o próximo ano, serão incluídas duas novas especialidades: Ortopedia e Anestesiologia. A Coordenadoria da Comissão de Residência Médica (Coreme), a Secretária



Combate ao Aedes aegypti: agentes estarão em quatro bairros na semana que vem

14/10/2023 09:39:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Trabalho será no Centro, Nova Malvinas, Malvinas e Sotafogo



Aedes aegypti: Saúde divulga resultado do LIRAa

16/10/2023 17:00:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Levantamento foi realizado em pontos predominantes para os focos dos mosquitos

Foto: Bruno Campos - Arquivo Secom



Vacinação antirrábica é levada a quatro localidades semana que vem

13/10/2023 14:15:00 - Jornalista: Marlene Carvalho



Atendimento será no Engenho da Praia, Atlântico Norte, São José do Barreto e Bosque Azul



Vigilância Ambiental atua no bairro Atlântico Norte

18/10/2023 15:57:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Agentes de endemias realizaram diversas ações no local

Foto: João Barreto



Outubro Rosa: UBS Barramares Barreto com programação especial

16/10/2023 14:14:00 - Jornalista: Equipe Secom



Nesta quinta-feira (19) haverá diversas atividades na unidade de saúde

Outubro Rosa: Polo Municipal de Oncologia tem programação especial

17/10/2023 17:45:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Polo realiza atividade até a próxima sexta-feira (20)

Foto: Ana Chaffin



Jornada de Fisioterapia e Terapia Ocupacional capacita profissionais

10/10/2023 15:07:00 - Jornalista: Elis Regina Nuffer



Evento foi realizado nesta terça-feira (10)

Foto: Moisés Bruno



Governo prioriza inscrições de projetos para financiamento federal

18/10/2023 11:35:00 - Jornalista: Márcio Siqueira



O objetivo do governo é garantir recursos federais disponíveis através do PAC

Foto: Márcio Siqueira



'Selo de Qualidade da Higiene ABC' tem etapa de capacitação

24/10/2023 18:24:00 - Jornalista: Joice Trindade



Atividade aconteceu na tarde desta terça-feira (24)

Foto: Rui Porto Filho



Outubro Rosa da UBS Barramares atrai a comunidade

20/10/2023 14:28:00 - Jornalista: Andréa Lisboa



Nesta sexta-feira (20), a programação foi voltada às crianças, com lanche, espaço para desenho e sorteio de brinquedos

Foto: divulgação



Serviço de Emergência 192 tem novo número para contato

20/10/2023 15:30:00 - Jornalista: Equipe Secom

**NOVO CONTATO
PARA O SERVIÇO
DE EMERGÊNCIA**

Além do 192,
solicitações podem
ser feitas pelo número

22 99287.2879



Candidatos à função de Psicólogo são chamados para segunda entrevista

20/10/2023 14:52:00 - Jornalista: Andrea Lisboa



A solicitação atende ao cronograma do Processo Seletivo Simplificado



Cevas divulga programação da semana

23/10/2023 12:29:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira

FÇA SUA PARTE
O COMBATE AO AEDES É DE TODOS

A guerra continua. Denuncie focos de mosquito: 0800-0226461 - 2772-6461

CARRO FUMACÊ
AGENDA SEMANAL

| | |
|-------|--------------------|
| 23/10 | 5h - CENTRO I |
| 24/10 | 5h - CENTRO II |
| 25/10 | 5h - NOVA MALVINAS |
| 26/10 | 5h - MALVINAS |
| 27/10 | 5h - BOTAFOGO |



Prefeitura intensifica ações contra criadouros do Aedes aegypti

25/10/2023 13:58:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Nesta quarta-feira (25), equipes da Cevas estiveram no bairro Jardim Esperança, realizando o projeto Cevas Itinerante

Foto: João Barreto



Cevas participa de lançamento do Guia de Procedimentos Operacionais Entomológicos

31/10/2023 14:36:00 - Jornalista: Joice Trindade





UBS Atlântico Norte inaugura sala de odontologia

24/10/2023 17:23:00 - Jornalista: Márcio Siqueira



A inauguração aconteceu na tarde desta terça-feira (24)

Foto: Rui Porto Filho

Capacitação marca celebração do Dia do Dentista

25/10/2023 14:59:00 - Jornalista: Márcio Siqueira



Dia do Dentista é celebrado em 25 de outubro

Foto: Moisés Bruno



Cevas prossegue com cronograma de ações

29/10/2023 16:47:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira

CEVAS
COORDENADORIA ESPECIAL DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL EM SAÚDE

TENDA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE - FINADOS -

- Orientação sobre arboviroses
- Distribuição de Material Informativo
- Anotação de reclamação ou denúncia

Macaé
PREFEITURA
Secretaria SAUDE

02.NOV

CEMITÉRIOS:
MEMORIAL DA IGUALDADE
ROSÁRIO
SANTÍSSIMO
S. JOÃO BATISTA

Atividade realizada em parceria com a Prefeitura de Macaé e a Secretaria de Saúde.

Audiência Pública sobre PMPI será nesta segunda-feira (6)

01/11/2023 20:18:00 - Jornalista: Equipe Secom

Macaé
PREFEITURA
Convida

CONVITE

PLANO MUNICIPAL PELA PRIMEIRA INFÂNCIA

AUDIÊNCIA PÚBLICA
MACAÉ - RJ

06/11 (SEGUNDA) ÀS 14H

Plenário do Centro Cultural do Legislativo
(Antiga Câmara dos Vereadores)
Av. Rui Barbosa, 305, Centro

Macaé, PDC, Avante, PETROBRAS

A primeira audiência Pública será dia 6/11, às 14h, na antiga Câmara Municipal

Imboassica recebe o Programa Prefeitura Presente nos Bairros no próximo sábado

05/11/2023 14:48:00 - Jornalista: Marlene Carvalho

Macaé
PREFEITURA

Prefeitura PRESENTE
Ação social nos bairros

11 de novembro | das 9h às 16h
BAIRRO IMBOASSICA
Rua Ismael Batista Filho, 42

O programa está em sua 15ª edição

Executivo e Legislativo discutem Plano Municipal pela Primeira Infância

06/11/2023 18:27:00 - Jornalista: Janira Braga



Diretos à saúde: educação, assistência social, diversidade e igualdade de gênero e combate à violência e violação de direitos constarão no Plano Municipal.



Saúde realiza encontro pelo Dia Nacional dos Ostromizados

09/11/2023 12:32:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Foto: Ana Chaffin

Imboassica: Prefeitura Presente acontece neste sábado no bairro

10/11/2023 09:05:00 - Jornalista: Equipe Secom



11 de novembro | das 9h às 16h
BAIRRO IMBOASSICA
Rua Ismael Batista Filho, 42

HPM inaugura Serviço Municipal de Doenças Raras

10/11/2023 14:59:00 - Jornalista: Márcio Siqueira



Núcleo é especializado em diagnóstico e acolhimento a pacientes

Foto: Ana Chaffin



Formatura marca formação de Agentes Comunitário e de Combate a Endemias

13/11/2023 17:54:00 - Jornalista: Equipe Secom



Curso contou com mais de 1.200 horas de formação

Foto: Divulgação



Macaé terá drive-thru de Vacinação Antirrábica

21/11/2023 10:34:00 - Jornalista: Gláucio Fernandes



Cevas Itinerante realiza ações no Mirante da Lagoa

14/11/2023 14:33:00 - Jornalista: Tatiano Gama



Bairro recebeu visitas domiciliares, controle de roedores, vacinação antirrábica, entre outros serviços

Foto: Ana Chuffin



Nova Malvinas recebe ações do Cevas Itinerante

20/11/2023 11:46:00 - Jornalista: Juliana Carvalho





Saúde divulga dados sobre enfrentamento ao câncer

27/11/2023 14:32:00 - Jornalista: Andréia Lábos



O Polo Municipal de Oncologia foi criado há 5 meses

Foto: Moisés Bruno

Novembro Azul: ações reforçam prevenção ao câncer de próstata

16/11/2023 16:36:00 - Jornalista: Glaucio A Fernandes



MÊS MUNDIAL DE COMBATE AO CÂNCER DE PRÓSTATA

Novembro Azul: Praça Washington Luiz testagem de PSA

21/11/2023 12:06:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Atividade foi realizada na manhã desta terça-feira (21)

Foto: Moisés Bruno

Novembro Azul: UBS Barrames/Barreto orienta pacientes sobre câncer de próstata

22/11/2023 17:49:00 - Jornalista: Elis Regina Nuffer



O evento foi realizado no interior da unidade

Foto: Maurício Pombal



Novembro roxo: Saúde debate a prevenção de partos prematuros

24/11/2023 12:16:00 - Jornalista: Elis Regina Nuffer



Evento acontece o dia todo nesta sexta-feira (24)

Foto: Maurício Porão



Semana do doador de sangue começa em Macaé

27/11/2023 16:14:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Novembro Roxo: programação marca mês de sensibilização para a prematuridade

16/11/2023 09:55:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Ações comemoram a Semana Nacional do Doador de Sangue

22/11/2023 10:37:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira





Vigilância Sanitária divulga critérios para adesão ao Selo ABC de qualidade dos alimentos

21/11/2023 11:32:00 - Jornalista: Elis Regina Nuffer



Selo foi lançado em setembro



Vacinação antirrábica segue nesta semana

26/11/2023 17:53:00 - Jornalista: Equipe Secom



Selo ABC é apresentado a entidades empresariais

22/11/2023 10:24:00 - Jornalista: Juliana Carvalho



Projeto realiza a categorização de qualidade da higiene em estabelecimentos ligados ao ramo da alimentação

Foto: Bruno Campos



Vacinação Antirrábica imuniza cães e gatos em São José do Barreto

29/11/2023 12:06:00 - Jornalista: Marilene Carvalho



O carro do serviço de imunização estará estacionado no Parque de Exposições Lattif Mussi Rocha



Capsi amplia rede de assistência em Saúde Mental

07/12/2023 13:58:00 - Jornalista: Márcio Siqueira



O espaço é dedicado ao acolhimento e assistência a crianças e adolescentes

Foto: Moisés Bruno

Espaço dedicado ao acolhimento e assistência a crianças e adolescentes, o Centro de Atendimento Psicossocial Infantojuvenil (Capsi) inaugurado nesta quinta-feira (7) amplia a rede de referência em Saúde Mental da cidade. A



Dezembro vermelho: Macaé terá ações de conscientização

11/12/2023 12:04:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira

DE
ZEM
BRO
Vermelho

MACAÉ TERÁ ATIVIDADES DE CONSCIENTIZAÇÃO NO DIA MUNDIAL DE LUTA CONTRA A AIDS

CAMPANHA NACIONAL DE PREVENÇÃO AO HIV/Aids e OUTRAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS

Quarta-feira, 13/12

Calçada da Avenida Rui Barbosa, em frente a Sociedade Musical Nova Aurora, entre 9h e 16h



Atividades serão realizadas no próximo dia 13

Macaé realiza a 10ª Jornada de Fonoaudiologia

30/11/2023 10:06:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



O evento acontece no próximo dia 12 de dezembro

Saúde realiza 10ª Jornada de Fonoaudiologia

12/12/2023 14:52:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Evento busca celebrar o Dia do Fonoaudiólogo, comemorado 9 de dezembro

Foto: Moisés Bruno



Prefeitura alerta a população sobre proliferação do Aedes

06/12/2023 11:57:00 - Jornalista: Liliane Barbosa



Durante a semana é recomendável reservar 10 minutos para verificar se há focos do mosquito na residência



Cevas realiza ações para controle do Aedes e roedores

11/12/2023 13:54:00 - Jornalista: Tatiana Gama



Diversos bairros do município recebem os serviços esta semana



Barreto recebe neste sábado drive thru para vacinação antirrábica

02/12/2023 12:55:00 - Jornalista: Juliana Carvalho



Campanha já imunizou 17 mil animais este ano

Foto: Moises Bruno



Prefeitura atua no combate ao Aedes aegypti

04/12/2023 14:34:00 - Jornalista: Andrea Lisboa



Toda a sociedade deve contribuir para evitar dengue, zika, chikungunya e febre amarela

Foto: Divulgação



Vacinação antirrábica em formato drive-thru é neste sábado

06/12/2023 11:19:00 - Jornalista: Equipe Secom



As equipes do Cevás estarão no Centro, na Praça Washington Luiz, rua Tólio Barreto e em frente a sede da concessionária Enel, das 9h às 14h

Macaé entra na última semana da Campanha Antirrábica

04/12/2023 18:48:00 - Jornalista: Andreia Lisboa



Da meta de 18 mil animais imunizados, 17 mil já foram vacinados

Segunda dose da Bivalente contra Covid é oferecida para maiores de 60 anos

13/12/2023 18:07:00 - Jornalista: Andreia Lisboa



Pessoas imunossuprimidas acima de 12 anos também já podem se vacinar com a Bivalente contra covid

Governo e NUPEM inauguram Laboratório Integrado

08/12/2023 18:18:00 - Jornalista: Márcio Siqueira



Laboratório é fruto da parceria com a Prefeitura e tem foco no mapeamento e estratégias para proteção

Foto: Rui Porto Filho



Centro de Referência do Adolescente recebe ação de saúde bucal

21/12/2023 17:13:00 - Jornalista: Joice Trindade



Atividades são realizadas nesta quarta-feira (20)

Foto: Divulgação



Selo ABC: estabelecimentos recebem certificado de qualidade da higiene

06/12/2023 09:29:00 - Jornalista: Juliana Carvalho



Selos foram entregues a 26 estabelecimentos de acordo com a pontuação alcançada

Foto: Rui Ponto Filho



Prefeitura realiza Ação em Saúde no Celso Daniel

07/12/2023 14:24:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira



Objetivo é prevenção e promoção da saúde

Foto: Ana Chaffin



Odontologia recebe Papai Noel

19/12/2023 15:07:00 - Jornalista: Genimarta Oliveira





Governo inaugura nova sede da ESF Barra/Brasília

20/12/2023 17:48:00 - Jornalista: Márcio Siqueira



O polo, que amplia a rede de Atenção Básica, foi entregue pelo prefeito Welberth Rezende

Foto: Jaqueline Carvalho e Mauricio Porão

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
3º Quadrimestre/2023

TRANSPARÊNCIA



The screenshot shows the website macae.rj.gov.br/saude. The main heading is "Secretaria de Saúde". The page features several informational tiles:

- CAPSOLIA**: Concentração Carnavalista de Capoeira alegre nos sorrisos na praça mais querida.
- OPERAÇÃO PRE-CARNAVAL**: Uma doação pode salvar até 4 vidas! (Blood donation campaign)
- SEJA SANGUE BOM NESSE CARNAVAL!**: Uma doação pode salvar até 4 vidas! (Blood donation campaign)
- Unidades de Saúde**: Contatos e endereço das unidades de saúde de Macaé.
- Disque Dengue**: Denuncie pelo telefone 0800 822 6161.
- Informações sobre medicamentos**: CRM UFRJ Macaé.
- MACAÉ CONTRA O Aedes SINTOMAS E TRATAMENTO**
- FARMÁCIA MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO**
- CARTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE** (highlighted with a red arrow)

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
3º Quadrimestre/2023

TRANSPARÊNCIA



Macaé
PREFEITURA

Prefeitura - Cidade - Serviços - Notícias - Vídeos - Legislação - Doe Sangue - Secretarias

Secretaria de Saúde

Menu -

Es: Serviços, Notícias...

Onde estou? [Página principal](#) > [Secretaria de Saúde](#) > [Relatório de Gestão da Saúde](#)

Secretaria de Saúde

Mais informações -

Relatório de Gestão da Saúde

Accesse abaixo os Instrumentos de Gestão do SUS elaborados pela Secretaria Municipal de Saúde.

Arquivos Relacionados

| | |
|--------------------------|---|
| 2020 | > |
| 2021 | > |
| 2022 | > |
| 2023 | > |
| 2024 | > |
| PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE | > |



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
3º Quadrimestre/2023

TRANSPARÊNCIA

Portal da Transparência



[Prefeitura](#) ▾ [Finanças](#) ▾ [Funcionalismo](#) ▾ [Licitações e Contratos](#) ▾ [Legislação](#) ▾ [Convênios e locações](#) ▾ [Locações](#) ▾ [Controle Social](#) ▾

FINANÇAS

[Receitas e Despesas](#)

[Plano Plurianual](#)

[Lei Orçamentária Anual](#)

[Lei de Diretrizes Orçamentárias](#)

[Relatório de Gestão Fiscal](#)

[Relatório Resumido de Execução Orçamentária](#)

[Relatório de Prestação de Contas Anual](#)

Audiência Pública

Esta publicação considera o disposto no inciso I, Parágrafo Único, do artigo 1º da Lei Complementar 131 de 27 de maio de 2009, o qual dispõe que a transparência será assegurada mediante "incentivo à participação popular e realização de audiências públicas, durante os processos de elaboração e discussão dos planos, lei de diretrizes orçamentárias e orçamentos".

Audiência Pública

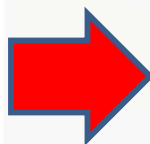
SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DE PLANEJAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2023

2022

2021





Macaé
P R E F E I T U R A
Secretaria | SAÚDE

OBRIGADA!



Macaé

P R E F E I T U R A

Secretaria | SAÚDE

SETOR DE PLANEJAMENTO DA SEMUSA

instrumentodegestaosemusa@gmail.com

Tel: (22) 2763-6330 Ramal: 2068



Macaé
PREFEITURA
Secretaria SAÚDE

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE EXERCÍCIO: 2023

MONITORAMENTO DO 3º QUADRIMESTRE (SETEMBRO - DEZEMBRO) E RAG (ANUAL)

| PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 | | | | | | | | MONITORAMENTO | | | |
|--|---|--|----------------------|-----------|--|-----------|----------------------------|---------------|---------|-------------------|------|
| VERSÃO ATUALIZADA (LOA 2023) | | | | | | | | | | | |
| DIRETRIZ Nº 1 - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, fortalecendo e ampliando os serviços de Atenção Básica e Especializada. | | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer e manter a Atenção Básica e Especializada | | | | | | | | | | | |
| NUM. | METAS | INDICADORES | INDICADOR LINHA BASE | META 2023 | AÇÕES | SUBFUNÇÃO | SETOR RESPONSÁVEL | 1º RDQA | 2º RDQA | RESULTADO 3º RDQA | RAG |
| 1.1.1 | Garantir climatização adequada em todas as salas de atendimento das ESF. | Percentual de salas com climatização adequada. | 20% | 100% | 1) Adquirir aparelhos de ar condicionado, assegurando a instalação e manutenção, para as salas de atendimento das Unidades de Saúde da Família. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 79% | 65% | 75% | 75% |
| 1.1.2 | Homologar as Equipes de Saúde da Família existentes junto ao Ministério da Saúde. | Número de Equipes com atuação plena em processo de credenciamento. | 8 | 0 | 1) Acompanhar e monitorar a solicitação do processo de credenciamento em andamento. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.3 | Ampliar a cobertura de ESF com a criação de, pelo menos, 16 novas equipes priorizando os vazios sanitários. | Número de equipes de Estratégia da Saúde da Família. | 42 | 4 | 1) Mapear regiões de vazios sanitários, priorizando a criação de 8 novas equipes de Saúde da Família, incluindo a composição das equipes com profissionais da equipe mínima através, de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento. 2) Contratar serviços para obras/ampliações. 3) Assegurar a operacionalização com a aquisição de insumos e materiais permanentes, contratação de serviços, identificação visual, locação imobiliária e pagamento de pessoal para o funcionamento. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 1.1.4 | Garantir a coleta de exame laboratorial em todas as Unidades de Estratégia da Saúde da Família. | Percentual de Unidades da ESF com coleta de exame laboratorial. | 58% | 100% | 1) Contratualizar /Contratar/ Expandir o serviço laboratório de análises clínicas para atender a todas as eSF atuantes. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 58% | 58% | 58% | 58% |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|---|-----|------|---|-----|----------------------------|------|------|------|------|
| 1.1.5 | Garantir que todas as Unidades de ESF, recebam equipamentos e insumos necessários para o atendimento de qualidade aos usuários | Percentual de Unidades da ESF com equipamentos e insumos adequados. | 60% | 100% | 1) Adquirir equipamentos e insumos necessários para o atendimento pleno e com qualidade nas Unidades da ESF, bem como os materiais de distribuição gratuita aos usuários atendidos pelas equipes e programas de Saúde. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.6 | Assegurar que todos os Agentes Comunitários de Saúde recebam uniformes, identificação e protetor solar. | Percentual de Agentes Comunitários de Saúde com material necessário para o desempenho das atividades. | 80% | 100% | 1) Adquirir EPI, uniforme completo, protetor solar e crachá de identificação para os funcionários. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.7 | Ampliação da atuação do NASF em 100%, com a composição dos profissionais necessários para atender todo o território com eSF. | Percentual de atuação de equipes do NASF com composição adequada. | 30% | 80% | 1) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de profissionais para contemplar a atuação em todo o território com eSF, e, verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento. 2) Assegurar a operacionalização com a aquisição de insumos e materiais permanentes, contratação de serviços, locação imobiliária e pagamento de pessoal para o funcionamento. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 70% | 70% | 90% | 90% |
| 1.1.8 | Garantir que todas as Unidades de ESF, recebam reformas na estrutura física, manutenção preventiva e corretiva, quando necessário. | Percentual de Unidades com estrutura adequada | 0 | 80% | 1) Contratar o serviço de manutenção / reforma / ampliação. 2) Adquirir insumos, de acordo com o levantamento das necessidades de adequação estrutural das Unidades. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 40% | 40% | 80% | 80% |
| 1.1.9 | Assegurar que todas as Unidades de Estratégia Saúde da Família estejam legalizadas com Alvará | Percentual de Unidades com documentação regular | 20% | 100% | 1) Solicitar as devidas certificações aos Órgãos Responsáveis. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 25% | 25% | 25% | 25% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|-----|------|---|-----|----------------------------|------|------|------|------|
| 1.1.10 | Garantir que todos os consultórios odontológicos existentes na Equipes de Saúde da Família disponham de profissionais, equipamentos e insumos necessários para o funcionamento pleno. | Percentual de consultórios odontológicos nas ESF com material e equipamentos adequados. | 50% | 100% | 1) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de profissionais para assegurar a composição das equipes mínimas, e verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento. 2) Assegurar a operacionalização com a aquisição de insumos e materiais permanentes, contratação de serviços, locação imobiliária e pagamento de pessoal para o funcionamento. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.11 | Assegurar que todas as Equipes de Saúde Bucal estejam credenciadas e homologadas pelo Ministério da Saúde. | Número de equipes credenciadas e homologadas | 14 | 24 | 1) Acompanhar a solicitação do processo de credenciamento em andamento. 2) Solicitar credenciamento de novas equipes, caso necessário. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 15 | 15 | 15 | 15 |
| 1.1.12 | Assegurar a manutenção do acesso tecnológico (tablet, computadores, impressoras e internet) para todos os profissionais que compõem as Equipes de Saúde da Família | Percentual de equipes existentes com acesso tecnológico. | 60% | 100% | 1) Assegurar o fornecimento por aquisição ou locação de material/equipamentos tecnológicos, como: tablet, computadores e acessórios, softwares, impressoras e internet, com instalação e manutenção dos serviços nas Unidades de Saúde da Família. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 80% | 90% | 100% | 100% |
| 1.1.13 | Garantir que todas as Unidades de Saúde da Família possuam linha telefônica em pleno funcionamento. | Percentual de Unidades existentes com linha telefônica com pleno funcionamento | 42% | 100% | 1) Assegurar o fornecimento de serviço telefônico, com aquisição de linha e instalação nas Unidades de Saúde da Família. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 48% | 48% | 48% | 48% |
| 1.1.14 | Garantir que a Equipe de Consultório na Rua receba veículo exclusivo, como contrapartida do Município obrigatória na pactuação junto MS. | Número de veículos disponíveis de forma exclusiva | 0 | 1 | 1) Disponibilizar, de forma exclusiva, um veículo para o serviço de atendimento da eCR, seja por locação ou aquisição. E manter a seu abastecimento / funcionamento. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|-----|-----|--|-----|----------------------------|-----|-----|------|------|
| 1.1.15 | Garantir que a Equipe de Consultório na Rua possua uma sede adequada para atendimento dos usuários em situação de rua. | Número de Sede exclusiva para a eCR. | 0 | 1 | 1) Avaliar espaços disponíveis e remanejar a eCR, para um local de fácil acesso, com adequações necessárias, para o atendimento acolhedor aos usuários em situação de rua, mantendo as suas instalações. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1.1.16 | Assegurar a composição completa dos profissionais para atuação plena de todas as Equipes de Saúde da Família, Saúde Bucal da ESF, NASF e Consultório na Rua. | Percentual de equipes completas da Coordenação da ESF. | 60% | 80% | 1) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de profissionais para assegurar a composição das equipes mínimas, NASF, eSB e eCR, e verificar a viabilidade de adequação desse quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento. 2) Adquirir insumos e materiais permanentes, contratação de serviços e pagamento de pessoal para o funcionamento. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 83% | 83% | 100% | 100% |
| 1.1.17 | Disponibilizar de veículos em concordância com o quantitativo de condutores estatutários da ESF para realização de visitas domiciliares. | Número de veículos em relação ao nº de condutores da ESF. | 2 | 8 | 1) Assegurar a disponibilização de 04 veículos para atender as necessidade de serviços prestados pela ESF, seja por compra ou locação, bem como manter a seu abastecimento / funcionamento. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 1.1.18 | Ampliar a coleta de Exames laboratoriais incluindo o teste COVID para as Unidades de Atenção Primária à Saúde do Município (ESF e UBS). | Percentual de Unidades da Atenção Primária com coleta de exame laboratorial. | | 50% | 1) Expandir o serviço laboratório de análises clínicas para atender as Esf e UBSs, incluindo a descentralização do teste de COVID, seja por Contratualização / contratação de serviço e/ou logística de distribuição com a aquisição dos insumos e disponibilização de transporte adequado para coleta/teste/exame. | 301 | LABORATÓRIO | 0 | 0 | 10% | 10% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|------|------|---|-----|----------------|-----|-----|------|------|
| 1.1.19 | Montar e manter um laboratório de saúde pública municipal. | Número de Laboratório de Saúde | 0 | 0 | META PARA 2024 | 301 | LABORATÓRIO | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.1.20 | Manter 100% do funcionamento do Centro de Especialidades Odontológicas e demais unidades que possuam atendimentos odontológicos no município, com aquisição dos insumos e materiais permanentes e contratação/disponibilização de recursos humanos que forem necessários. | Percentual de unidades que possuam atendimento odontológico em funcionamento | 100% | 100% | 1) Contratar/manter contratos de serviços para: manutenção predial do CEO e da Atenção Básica; manutenção preventiva dos equipamentos odontológicos, manutenção da climatização corretiva e preventiva. 2) Adquirir e contratar a instalação de ar condicionado (21 unid. de split - 12.000 BTUS, 16 unidades de janela - 10.000 BTUS, 01 unidade de janela) e outros que venham a ser instalados. 3) Assegurar a manutenção da locação do imóvel. 4) Assegurar a operacionalização das atividade com a contratação de serviços, aquisição de insumos e materiais permanentes, bem como o pagamento de pessoal. 5) Contratação de cursos para capacitação profissional. 6) Realizar/adequar ações/estrutura em decorrência do enfrentamento a Pandemia. | 301 | C. ODONTOLOGIA | 80% | 80% | 100% | 100% |
| 1.1.21 | Informatizar 100% dos setores da Coordenação de Odontologia, com a aquisição de computadores e materiais correlatos. | Percentual de setores da Coordenadoria Especial de Odontologia informatizados | 3% | 50% | 1) Adquirir computadores, softwares, impressoras, e itens correlatos, com manutenção de pontos de rede para garantir a informatização dos serviços da Odontologia. | 301 | C. ODONTOLOGIA | 30% | 30% | 50% | 50% |
| 1.1.22 | Expandir os serviços de odontologia, fortalecendo os eixos de inclusão da saúde bucal nos diversos programas de saúde, tais como: materno infantil, saúde do trabalhador nas diversas áreas preventivas e curativas, com ênfase na prestação de assistência odontológica para pacientes restritos ao domicílio, e ainda pacientes PCD's e | Percentual de serviços fornecidos | 50% | 50% | 1) Realizar campanhas e ações educativas de prevenção, com fornecimento/produção de material gráfico; 2) Adequar/ remanejar profissionais; 3) Adquirir equipamentos e materiais de consumo e permanente. 4) Visitar todos os casos encaminhados ao setor. | 301 | C. ODONTOLOGIA | 80% | 80% | 80% | 80% |
| 1.1.23 | Realizar exames de imagens, tomografia computadorizada e tomada radiográfica panorâmica. | Número de exames realizados pela Coordenação Especial de Odontologia. | | 720 | 1) Contratar serviço para realização de aproximadamente 120 tomografias computadorizadas e 600 radiografias panorâmica. | 301 | C. ODONTOLOGIA | 0% | 0% | 0% | 0% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|-----|------|--|-----|--|------|------|------|------|
| 1.1.24 | Realizar atendimento itinerante, com a aquisição de uma unidade móvel para a Coordenadoria Especial de Odontologia. | Número de Unidade Móvel disponível para a Coordenação de Odontologia. | x | 1 | 1) Disponibilizar um veículo com motorista para o serviço de odontologia, seja por locação ou aquisição. E manter a seu abastecimento / funcionamento. | 301 | C. ODONTOLOGIA | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1.1.25 | Ampliar o número de confecções de próteses parciais removíveis à grampo e próteses totais. | Número de serviços realizados de confecções de próteses | 226 | 1000 | 1) Assegurar a aquisição de peças para aprox. 400 próteses totais e 600 próteses parciais. | 301 | C. ODONTOLOGIA | 310 | 330 | 349 | 989 |
| 1.1.26 | Realizar 100% das visitas domiciliares demandadas pelo Serviço de Odontologia, com disponibilização de veículos para a realização do serviço. | Percentual de visitas realizadas. | | 50% | 1) Disponibilizar um veículo com motorista para o serviço de atendimento odontológico aos pacientes em ambiente domiciliar, seja por locação ou aquisição. E manter a seu abastecimento / funcionamento. | 301 | C. ODONTOLOGIA | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 1.1.27 | Criar e manter um serviço especializado de Reabilitação para atendimento Pós-COVID. | Percentual de criação e manutenção do Centro de Reabilitação PÓS-COVID. | | 100% | 1) Manter o funcionamento do CARP, conforme necessidade para o seu funcionamento. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA / DIVISÃO ESPECIAL DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO (COORD. ESP.) | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.28 | Implementar e manter um studio de Pilates de solo para atendimento de gestantes de risco (alto/médio) | Percentual de implementação e manutenção do studio. | | 100% | 1) Manter a sala de atendimento. 2) Adquirir material e contratação de serviço para a manutenção do studio. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA / DIVISÃO ESPECIAL DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.29 | Manter capacitação dos profissionais de fisioterapia da Rede no atendimento de urgência e emergência na pandemia | Percentual dos profissionais de fisioterapia capacitados. | | 100% | 1) Realizar parceira com CREFITO2 na disponibilização do curso em plataforma própria; 2) Implementação da Jornada Municipal de Fisioterapia e Reabilitação para os servidores municipais. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA / DIVISÃO ESPECIAL DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO (COORD. ESP.) | 0% | 50% | 50% | 50% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|--|------|---|-----|--|-----|------|------|------|
| 1.1.30 | Criar e implementar um serviço especializado e integralizado para diagnóstico, tratamento e acompanhamento de pessoas com TEA (Autismo), e seus familiares. | Percentual de criação e manutenção do serviço especializados para pessoas com TEA. | | 75% | 1) Manter o serviço de atendimento de TEA no dispositivo pactuado. 2) Adquirir material para os atendimentos e adequar os espaço terapêuticos . | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA / DIVISÃO ESPECIAL DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO (COORD. ESP.) | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 1.1.31 | Implantar e manter um serviço de acompanhamento (banco de dados) do programa de saúde auditiva | Percentual de criação e manutenção do serviço de acompanhamento. | | 100% | 1) Realizar um levantamento estatístico dos usuários de órteses auditivas do Programa de Saúde Auditiva (Referência o Município de Natividade) | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA (COORD. ESP.) | 30% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.32 | Ampliar a cobertura assistência em saúde em 80% com a construção, retomada de obras paralisadas, reformas, aquisição de insumos, equipamentos e profissionais para o funcionamento das UBSs. | Percentual de ampliação de assistência em saúde. | | 40% | 1) Construir, equipar e garantir funcionamento UBS Namorados. 2) Construir, equipar e garantir funcionamento da UBS Lagomar. 3) Construir, equipar e garantir funcionamento da UBS Nova Holanda. 4) Construir, equipar e garantir funcionamento da UBS Novo Horizonte. 5) Locar imóvel para instalação, equipar e garantir o funcionamento da UBS Aeroporto. 6) Reformar o Centro de Especialidades Médicas Moacyr Santos. 7) Construir / Ampliar / Reformar novas unidades que venham a ser sinalizadas. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 10% | 10% | 10% | 10% |
| 1.1.33 | Garantir a adequação, operacionalização e manutenção dos serviços e instalações dos setores da Gerência de Assistência em Saúde com a disponibilização de recursos humanos, insumos / material gráfico e material permanente, incluindo os equipamentos em pleno funcionamento e adequados. | Percentual de unidades adequadas para o funcionamento | | 100% | 1) Adquirir materiais e equipamentos para manter os serviços oferecidos nas unidades. 2) Adquirir material lúdico para desenvolver atividades de educação em saúde e terapias. 3) Contratar manutenção preventiva e corretiva para os equipamentos do CEM Dona Alba, Centro de Imagem e demais equipamentos em uso na rede ambulatorial. 4) Adquirir contratação de serviço de identificação visual das unidades: instalação de painéis para identificação interna e externa e confecção de crachás. 5) Contratar serviço de manutenção predial para as unidades. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA (COORD. ESP.) | 20% | 60% | 70% | 70% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|------|-----|---|-----|--|-----|-----|-----|-----|
| 1.1.34 | Ampliar oferta de consultas, exames e serviços da rede ambulatorial especializada no limite máximo da capacidade instalada disponível nas unidades de saúde incluindo ampliação da carta de serviços. | Percentual serviços ofertados | | 40% | <p>1) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de profissionais e verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento.</p> <p>2) Implantação do serviço de imagem no C.S. Jorge Caldas, com contratação de serviço de terceiros, aquisição de materiais de consumo e permanentes que venham a ser necessários.</p> | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA (COORD. ESP.) | 0% | 0% | 2% | 2% |
| 1.1.35 | Garantir a operacionalização do Plano Municipal de Atenção Integral à Saúde dos Adolescentes em conflito com a lei, em cumprimento de medida sócio educativa de semiliberdade. | Percentual de ações implementadas previstas no plano de ação | 100% | 80% | <p>1) Realizar acompanhamento do desenvolvimento psicossocial; saúde sexual e reprodutiva; saúde mental; saúde bucal; prevenção e controle de agravos; educação em saúde e; direitos humanos, promoção de cultura da paz, prevenção de violências e assistência à vítimas, inclusive para ações de prevenção e cuidado no enfrentamento ao COVID-19.</p> <p>2) Realizar capacitação da rede.</p> <p>3) Contratar terceiros para ofertar oficinas específicas.</p> <p>4) Viabilizar insumos para as oficinas educativas e adquirir material de uso permanente, inclusive para reposição.</p> | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA (COORD. ESP.) | 50% | 50% | 55% | 55% |
| 1.1.36 | Garantir a operacionalização do programa Estadual de Cofinanciamento, Fomento e Inovação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em conflito com a Lei | Percentual de ações implementadas previstas no plano de ação | 100% | 80% | <p>1) Realizar acompanhamento do desenvolvimento psicossocial; saúde sexual e reprodutiva; saúde mental; saúde bucal; prevenção e controle de agravos; educação em saúde e; direitos humanos, promoção de cultura da paz, prevenção de violências e assistência à vítimas, inclusive para ações de prevenção e cuidado no enfrentamento ao COVID-19.</p> <p>2) Realizar capacitação da Rede.</p> <p>3) Contratar terceiros para ofertar oficinas específicas.</p> <p>4) Adquirir insumos para oficinas educativas e de material de uso permanente, inclusive para reposição.</p> | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA (COORD. ESP.) | 50% | 50% | 55% | 55% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|-----|------|---|---------|--|-----|-----|-----|-----|
| 1.1.37 | Informatizar 100% da rede municipal de saúde de modo que haja integração entre os serviços de Saúde do Município (atenção básica, da alta e média complexidade, farmácia, almoxarifado de insumos, patrimônio, regulação, auditoria, etc...) | Percentual da rede de saúde informatizada com integração entre serviços | 0% | 50% | 1) Adquirir e/ou locar equipamentos de T.I. conforme análise técnica (computador, software, no-break, ponto de rede, e afins). 2) Adquirir/Contratar sistema de software que atenda as necessidades da rede municipal de saúde. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 50% | 65% | 65% | 65% |
| 1.1.38 | Consolidar e expandir a assistência domiciliar em todo território do município | Percentual de cobertura de assistência domiciliar de acordo com a demanda. | | 50% | 1) Manter o S.A.D. 2) Aumentar a frota de veículos para atendimento domiciliar (compra/locação), garantindo a sua manutenção e abastecimento. 3) Garantir ampliação do corpo técnico das equipes que prestam assistência domiciliar. 4) Adquirir insumos e equipamentos para uso dos serviços de assistência domiciliar. | 301/302 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA (COORD. ESP.) | 75% | 75% | 80% | 80% |
| 1.1.39 | Adequar as unidades de saúde de atenção primária e especializadas às normas sanitárias e de segurança vigentes | Percentual de unidades com alvará de funcionamento | 0 | 50% | 1) Manter os serviços necessários para o funcionamento adequado as normas sanitárias e de segurança vigentes nos serviços de endoscopia, pequenas cirurgias e fisioterapia respiratória do C.E.M. Dona Alba; 2) Contratar serviços de dedetização, limpeza de caixas d'água e cisterna, recarga e colocação de extintores de incêndio e plano de gerenciamento de resíduos. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA (COORD. ESP.) | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 1.1.40 | Manter as unidades de atenção primária e especializadas em pleno funcionamento com qualidade, climatização, ergonomia e humanização | Percentual de unidades adequadas para o funcionamento | 70% | 100% | 1) Adquirir aparelhos de ar condicionado e contratar serviço de instalação e manutenção dos mesmos. 2) Adquirir uniforme / EPI / crachás para os profissionais: corpo técnico, recepção e limpeza, quando necessário. 3) Assegurar a operacionalização com a contratação de serviços, locação imobiliária. 4) Assegurar o pagamento de pessoal, diárias, auxílios, horas extras e demais gratificações inerentes ao cargo/função. 5) Contratação de cursos de capacitação / qualificação. 6) Adquirir insumos, materiais gráficos, materiais permanentes, imobiliário, grades de segurança, equipamentos, dentre outros. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA | 80% | 85% | 85% | 85% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|-----|------|--|-----|--|------|------|------|------|
| | | | | | 7) Adquirir insumos, materiais permanentes, contratar serviços necessários para o enfrentamento da Pandemia, e atender as exigências do MS/SES quanto à aplicação do recurso. | | | | | | |
| 1.1.41 | Garantir assistência à população LGBTQIA+ de acordo com a Portaria Nº 2.836, de 1º de dezembro de 2011 do Ministério da Saúde | Percentual de ações realizadas à População LGBTQIA+ | 80% | 100% | 1) Capacitar os profissionais de saúde para atendimento da população LGBTQIA+, de modo a reafirmar os princípios da universalidade, integralidade e equidade. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.42 | Readequar o espaço físico e ampliar a assistência à criança e ao adolescente nas unidades Casa da Criança e Centro de Referência à Criança e ao Adolescente | Percentual readequação da Rede | | 50% | 1) Mudar CRA (Centro de Referência do Adolescente) para unidade com capacidade instalada adequada aos serviços oferecidos da unidade que atualmente divide espaço com Núcleo de Saúde Mental e ampliar os serviços conforme pactuado com Ministério Público. 2) Adequar o novo imóvel do CRA para o pleno funcionamento dos serviços. 3) Garantir aquisição de mobiliário para o novo espaço 4) Garantir o funcionamento da unidade com o fornecimento de insumos/materiais permanentes, pessoal e a contratação de serviços. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA (COORD. ESP.) | 50% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.43 | Readequar o espaço físico e a estrutura de atendimento ao paciente oncológico no município | Percentual de aumento da oferta de serviços ao paciente oncológico em comparação ao período anterior | | 100% | 1) Locar imóvel para o Polo Oncológico. 2) Ampliar a assistência terapêutica 3) Readequar o fluxo de assistência ao paciente. 4) Adquirir equipamentos para equipar a unidade. 5) Garantir o funcionamento da unidade com o fornecimento de insumos/materiais permanentes, pessoal e contratação de serviços. | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA (COORD. ESP.) | 60% | 80% | 80% | 80% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|---|---|------|--|-----|--|------|------|------|------|
| 1.1.44 | Reestruturar a Assistência das Práticas Integrativas Complementares (PICs) na rede de saúde municipal de acordo com as diretrizes da Portaria Nº 702 de 21 de março de 2018, Ministério da Saúde | Percentual de ações implementadas de acordo com a Portaria M.S. 702, de 21 de março de 2018 | | 100% | <p>1) Locar imóvel para instalação, equipar, ampliar o corpo técnico do Núcleo de Práticas Integrativas Complementares (PICs).</p> <p>2) Promover capacitação na área das Práticas Integrativas Complementares (PICs) para os profissionais.</p> <p>3) Adquirir equipamentos para equipar a unidade.</p> <p>4) Garantir o funcionamento da unidade com o fornecimento de insumos/materiais permanentes, pessoal e contratação de serviços.</p> | 301 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA (COORD. ESP.) | 25% | 50% | 50% | 50% |
| 1.1.45 | Implantar o Segundo Serviço de Residência Terapêutica Tipo 2 (SRT 2) | Percentual de usuários internados nos Hospitais Psiquiátricos e sem vínculos familiares | 1 | 100% | <p>1) Criar 01 equipe com 05 cuidadores e 06 técnicos de enfermagem, incluindo a contratação/remanejamento de Recursos Humanos.</p> <p>2) Adquirir insumos e material permanente para o seu funcionamento. E realizar adequação de espaço físico, se necessário.</p> | 301 | RAPS | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.46 | Realizar a conversão de tipologia do atual CAPS II para CAPS III (CAPS Betinho), para garantir o acolhimento à crise, estabilização e Prevenção de internação/reinternação | Percentual de conversão realizada | 1 | 75% | <p>1) Criar 01 equipe mínima para funcionamento regular de 2ª feira até 6ª feira com 02 Psiquiatras, 01 enfermeiro com formação em SM, 05 profissionais de Nível Superior e 08 profissionais de nível médio.</p> <p>2) Criar equipe para acolhimento noturno em plantão de 12 horas e equipe para trabalho em feriados e nos finais de semana. Incluindo a contratação/remanejamento de Recursos Humanos.</p> <p>3) Adquirir insumos, material gráfico, material permanente e contratação de serviços de terceiros para o seu funcionamento. E realizar adequação de espaço físico, se necessário.</p> | 301 | RAPS | 50% | 100% | 100% | 100% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|------------------------------------|---|-----|--|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| 1.1.47 | Realizar a conversão de tipologia do atual CAPS AD II para CAPS AD III (CAPS AD Porto) para garantir o acolhimento à crise, estabilização e Prevenção de internação/reinternação. | Percentual de conversão realizada | 1 | 50% | 1) Criar 01 equipe mínima para funcionamento regular de 2a feira até 6a feira com 01 médico clínico, 01 médico psiquiatra, 01 enfermeiro com formação em SM, 05 profissionais de Nível Superior, 04 profissionais técnicos de enfermagem, 04 profissionais de nível médio. | 301 | RAPS | 50% | 50% | 50% | 50% |
| | | | | | 2) Criar equipe para acolhimento noturno em plantão de 12 horas e equipe para trabalho em feriados e nos finais de semana. Incluindo a contratação/remanejamento de Recursos Humanos. | | | | | | |
| | | | | | 3) Adquirir insumos e material permanente para o seu funcionamento. E realizar adequação de espaço físico, se necessário. | | | | | | |
| 1.1.48 | Buscar parceria junto a Rede de Média e Alta Complexidade para garantir a destinação de 05 leitos para estabilização e suporte à pacientes psiquiátricos no Hospital Municipal (HPM) | Percentual de Leitos disponíveis. | 5 | 50% | 1) Realizar levantamento dos leitos disponíveis e traçar planejamento junto à rede de Alta e Média Complexidade para a destinação. | 301 | RAPS | 50% | 50% | 50% | 50% |
| | | | | | 2) Adquirir de insumos, material gráfico, material permanente e contratação de serviços de terceiros para o seu funcionamento. | | | | | | |
| 1.1.49 | Adequar as Estruturas físicas dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) conforme às normativas do Manual do MS (2013) e Resoluções CREMERJ. | Percentual de estruturas adequadas | 6 | 50% | 1) Contratar serviço de terceiros para realizar obra de reforma / ampliação para adequação da estrutura das Unidades dos CAPS. | 301 | RAPS | 50% | 50% | 50% | 50% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|---|------|--|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| 1.1.50 | Adequar a estrutura de Pessoal dos dispositivos por quantidade de usuários atendidos, conforme Portaria 336/2002. (Quantidade máxima de 45 usuários atendidos por equipe mínima) | Percentual de estrutura de pessoal adequada. | 6 | 50% | 1) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de profissionais por unidade da Rede de Saúde Mental, e verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação, remanejamento. | 301 | RAPS | 75% | 75% | 75% | 75% |
| 1.1.51 | Implantar Unidade de Acolhimento Infantojuvenil e de Adultos (UAI e UA) para redução de população em situação de rua | Percentual de redução de população em situação de rua. | 2 | 50% | 1) Encontrar imóvel da prefeitura ou propor locação de imóvel com as características previstas na portaria 121/2012. 2) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de profissionais por unidade da Rede de Saúde Mental, e verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos /setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação, remanejamento. | 301 | RAPS | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 1.1.52 | Incentivar e garantir a capacitação de profissionais, inclusive para frequentar universidades e congressos. | Percentual de profissionais capacitados | 1 | 50% | 1) Assegurar a capacitação com a contratação de cursos e afins. | 301 | RAPS | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 1.1.53 | Assegurar a supervisão Institucional para todos os dispositivos da Rede de Atenção Psicossocial | Percentual de Unidades com supervisão | 6 | 50% | 1) Relacionar as unidades e providenciar a remuneração das supervisões clínico-institucional. | 301 | RAPS | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 1.1.54 | Garantir a adequação, operacionalização e manutenção dos serviços e instalações dos setores da Rede de Atenção Psicossocial com a disponibilização de recursos humanos, insumos / material gráfico e material permanente, incluindo os equipamentos em pleno funcionamento e adequados. | Percentual de unidades adequadas para o funcionamento | | 100% | 1) Garantir o funcionamento da unidade com o fornecimento de insumos, material gráfico, material permanente, pessoal, contratação de serviços de terceiros e manutenção da locação imobiliária das Instalações das Unidades da Saúde Mental. | 301 | RAPS | 50% | 50% | 50% | 50% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|---|--|------|--|---------|------|------|------|------|------|
| 1.1.55 | Assegurar a composição de uma equipe de saúde mental na serra | Percentual de cobertura da população da Serra | | 100% | 1) Criar 01 equipe mínima para funcionamento de CAPS I com: 01 médico com formação em Saúde Mental, 01 enfermeiro, 03 profissionais de Nível Superior entre as seguintes categorias profissionais: Assistente Social, Psicólogo, Pedagogo, Terapeuta Ocupacional ou outro profissional necessário indicado pelo Projeto Terapêutico; e 04 profissionais de nível médio, entre as seguintes categorias profissionais: Artesão, técnico/auxiliar de enfermagem, técnico administrativo e técnico educacional. Incluindo a contratação / remanejamento de Recursos Humanos. 2) Adquirir de insumos, material gráfico, material permanente e contratação de serviços de terceiros para o seu funcionamento. | 301 | RAPS | 60% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.56 | Manter os serviços complementares de Saúde Pública e atendimento às demandas judiciais | Percentual das demandas atendidas | | 100% | 1) Assegurar a manutenção do atendimento às demandas complementares do SUS e às demandas judiciais por intermédio da aquisição de insumos/permanentes e/ou contratação de serviços. | 122/301 | CCAA | 100% | 100% | 100% | 100% |

NOTA EXPLICATIVA:

DIRETRIZ 1

GERÊNCIA ATENÇÃO BÁSICA - COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA:

REF. ITEM 1.1.1 - Os equipamentos das unidades: ESF Ajuda A, ESF Malvinas AC, ESF Engenho da Praia, ESF Bosque Azul, ESF Horto, ESF Bicuda Grande e ESF Glicério estão danificados, aguardando a realização da manutenção necessária.

REF. ITEM 1.1.2 - Meta atingida

REF. ITEM 1.1.3 - A Gerência de Atenção Básica vem tentando manter as 42 equipes de Saúde da Família existentes com quantitativo adequado de profissionais, porém, o cenário atual vem apresentando grandes dificuldades na contratação do profissional médico com carga horária de 40 horas semanais. De contrapartida foram inauguradas UBS com a contratação de médicos com carga horária de 20 horas semanais.

REF. ITEM 1.1.4 - O contrato existente contempla apenas a coleta de exames laboratoriais em 17 unidades. Estamos aguardando o chamamento público para aumento da cobertura.

REF. ITEM 1.1.5 - Meta atingida

REF. ITEM 1.1.6 - Meta atingida

REF. ITEM 1.1.7 - Realizamos o levantamento do quantitativo necessário de profissionais para contemplar a atuação do NASF em todo o território com ESF e encaminhamos esse levantamento aos setores competentes, identificando a necessidade do remanejamento de profissionais, processo seletivo ou concurso público para ampliarmos as demandas da rede de serviços.

REF. ITEM 1.1.8 - Atualmente dispomos de uma equipe própria responsável pelas manutenções corretivas das unidades de saúde. Estamos em processo licitatório de empresa que será responsável pelas reformas, manutenções corretivas e preventivas nas unidades de saúde do município.

REF. ITEM 1.1.9 - Estamos em processo de adequação documental e análise dos órgãos competentes.

REF. ITEM 1.1.10 - Meta atingida.

REF. ITEM 1.1.11 - Devido a ampliação da rede de atenção básica com UBS (carga horária diferenciada - 20 ou 30 horas), foram inaugurados consultórios odontológicos que não se configuram como ESB, porém, a ampliação e oferta do serviço vem sendo realizada.

REF. ITEM 1.1.12 - Estamos aguardando a entrega dos tablets de nossos Agentes Comunitários de Saúde pelo vencedor do processo licitatório.

REF. ITEM 1.1.13 - Solicitamos a Secretaria Adjunta de Ciência e Tecnologia a verificação da viabilidade de instalação das linhas telefônicas nas unidades que ainda não possuem essas linhas.

REF. ITEM 1.1.14 - Estamos aguardando o processo licitatório para aquisição do veículo exclusivo para o Consultório na Rua (eCR), enquanto o processo de licitação não é finalizado, disponibilizamos 02 dias na semana um veículo da ESF para atender as demandas do eCR.

REF. ITEM 1.1.15 - Meta atingida

REF. ITEM 1.1.16 - A Gerência de Atenção Básica vem tentando manter as equipes de Saúde da Família, Saúde Bucal da ESF, NASF e Consultório na Rua existentes com quantitativo adequado de profissionais, porém, o cenário atual vem apresentando grandes dificuldades na contratação do profissional médico com carga horária de 40 horas semanais.

REF. ITEM 1.1.17 - Estamos aguardando o processo licitatório para aquisição dos veículos necessários.

GERÊNCIA ATENÇÃO BÁSICA - COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA:

REF. ITEM 1.1.27 e 1.1.28 - Meta atingida;

REF. ITEM 1.1.29 - Capacitação a ser realizada em conjunto com o CREFITO;

REF. ITEM 1.1.31 - Foi solicitado computador, porém ainda não foi atendido;

REF. ITEM 1.1.33 - Processo aberto em 2021, porém ainda sem conclusão;

REF. ITEM 1.1.34 - O espaço do C. S. Jorge Caldas está a critério da Gestão;

REF. ITEM 1.1.35 e 1.1.36 - Em execução;

REF. ITEM 1.1.38 - Aguardando a conclusão e entrega dos veículos;

REF. ITEM 1.1.39 - Contrato vigente;

REF. ITEM 1.1.42 - Processo aberto em 2022 e concluído em fevereiro/23, aguardando conclusão do processo e entrega de mobiliários;

REF. ITEM 1.1.43 - Aguardando o processo de mobiliários;

REF. ITEM 1.1.44 - Ainda não houve autorização para locação de imóvel.

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA:

•Centro de Atenção à Pessoa com Hipertensão e Diabetes (antigo CRD): A unidade está lotada em um espaço novo desde julho de 2023. Em relação ao aumento da equipe médica e de enfermagem, em 2022 a unidade contava com 1 médica e 2 enfermeiras 20h cada. Fechamos 2023 com 3 enfermeiras, sendo 2 de 20h e 1 de 40h, e 3 médicas, aumentando assim o número de atendimentos. Acreditamos que conseguiremos aumentar o número de atendimentos do Serviço Social para 2024, tendo em vista que a unidade está praticamente informatizada, com internet e com celular da prefeitura, o que facilita a busca ativa, que é uma das atribuições desta profissional. Neste quadrimestre foi ministrado pela Coordenadora desta unidade um Workshop para enfermeiros e técnicos da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e Unidades Básicas de Saúde(UBS), que capacitou os mesmos para realizar a Oficina de Insulina nas unidades. Pode ser que este fator tenha contribuído para a diminuição do número de Oficinas realizadas na unidade.

Centro de Referência do Adolescente: Houve queda nos atendimentos de fisioterapia devido à licença médica da profissional e do serviço social devido a férias de duas profissionais neste quadrimestre.

Centro de reabilitação Dona Sid Carvalho: Em 2022, todos os atendimentos de fisioterapeutas eram contabilizados juntos. Em 2023 decidiu-se separar por tipo de atendimento, o que deu uma diferença no número de atendimento. Somando todos os tipos de fisioterapia realizadas em 2023, o número de atendimentos é 5481, menor que em 2022. Isso se deve ao fato de que o serviço de oncologia que estava lotado nesta unidade passou a contabilizar separadamente a partir de julho de 2023, quando foram para sede própria. Além disso, tivemos profissionais que aposentaram(2), licenças sem vencimento(2), mudança de unidade(2) e redução de carga horária(5). A produção da fisioterapia do Barramares também foi contabilizada separadamente em 2023. O aumento dos atendimentos do Serviço Social é explicado pelo fato de que a profissional passou a fazer toda sua carga horária de trabalho nesta unidade. Por outro lado, uma TO está com redução de carga horária. Sobre exames podemos destacar:

Que a meatoscopia não está mais sendo contabilizada pois entendeu-se que é parte do exame físico da fonoaudiologia, sendo realizado em todas as consultas e não há um código específico para faturamento;

-Que tivemos queda brusca na Impedanciometria porque o aparelho necessitava de manutenção preventiva. No momento o aparelho já está funcionando;

-Que tivemos queda na Audiometria tonal e vocal pois o aparelho precisou de manutenção;

- Que tivemos diminuição na produção de Audiometria comportamental pois queda nos encaminhamentos.

Programa de Atenção Domiciliar Terapêutico(PADT): Cabe destacar que em 2023 os dados começaram a ser lançados no Viver, porém tivemos uma queda no registro, já que nem toda a equipe está cadastrada no IME. Temos a informação que no início de fevereiro mais 4 pessoas vão estar cadastradas, o que vai tornar nossos dados mais fidedignos. Além disso, tivemos muitas férias neste segundo semestre de 2023. Apesar disso, nossa equipe agora possui 2 carros, o que aumenta nossa capacidade diária de visitação. Os dados de 2023 foram retirados do Viver, porém não conseguimos extrair por mês, logo distribuí o total nos 4 meses.

Programa de Ostomias: Como a atual coordenadora assumiu em dezembro de 2022, os dados de 2022 são da outra gestão e não tivemos acesso a muitas informações. Não sabemos se esse número trata-se apenas de dispensação ou se engloba também consulta de enfermagem.

Polo de Lesões Cutâneas(Casa do Curativo): No 3º quadrimestre de 2022 a unidade tinha 2 cirurgiões vasculares na equipe, já no 3º quadrimestre de 2023, a unidade encontrava-se sem este profissional, situação que permanece até o momento atual. Houve uma diminuição de atendimentos da fisioterapia, justificado pelas férias da profissional em setembro.

Polo de Oncologia: Cabe destacar que a unidade, além de oferecer atendimento ao paciente oncológico, também regula esses pacientes de acordo com as suas necessidades.

Centro de Especialidades Médicas Dona Alba: Os dados contemplam somente os serviços de especialidade médicas, pequenas cirurgias, endoscopia/colonoscopia e centro de imagens. As informações referentes ao NUAM não entraram neste relatório, por não fazer parte da Atenção Especializada.

GERÊNCIA ATENÇÃO BÁSICA - COORDENAÇÃO ESPECIAL DE ODONTOLOGIA

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA:

REF. ITEM 1.1.20 -A manutenção predial realizada pela equipe da SEMUSA foi mantida, o aluguel do imóvel foi mantido em 100% e o material de consumo foi licitado e entregue conforme solicitação. Bem como continuam sendo

REF. ITEM 1.1.22 -A Unidade Móvel que já está em funcionamento e atendeu cerca de 15 escolas da rede municipal. Na equipe de Odontologia Coletiva houve aumento de 41,5 % nos procedimentos realizados e na odontologia do Foram realizadas palestras com temas como: Obesidade, tabagismo, saúde do trabalhador, cuidados com a gestante, cuidado com o idoso etc.

REF. ITEM 1.1.24 - Unidade Móvel que já está em funcionamento.

REF. ITEM 1.1.25 - Houve um aumento de aproximadamente 273% na confecção de prótese dentárias em relação ao mesmo período de 2022.

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA:

REF. ITEM 1.1.20 -A manutenção predial realizada pela equipe da SEMUSA foi mantida, o aluguel do imóvel foi mantido em 100% e o material de consumo foi licitado e entregue conforme solicitação. Bem como continuam sendo

REF. ITEM 1.1.22 - Na equipe de Odontologia Coletiva houve aumento de 11,1 % nos procedimentos realizados e na odontologia do trabalho, aumentou 9,5% em relação ao 1º quadrimestre de 2022.

Foram inaugurados 3 consultórios neste período (Imboassica, Serviços Públicos e Novo Horizonte (reativação)). Foram realizadas curso de capacitação com os temas: Terapêutica Medicamentosa em Odontologia e Primeiros Socorros.

REF. ITEM 1.1.25 - Houve um aumento de aproximadamente 202,5% na confecção de prótese dentárias em relação ao mesmo período de 2022.

GERÊNCIA DE SAÚDE MENTAL

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA:

REF. ITEM 1.1.45- O serviço residencial terapêutico II encontra-se completamente implementado, em que foram recebidos novos profissionais e estão sendo feitos os ajustes de móveis, respeitando o desejo e a autonomia dos usuários.

ITEM 1.146: A conversão do CAPS Betinho em CAPS III teve avanço com a locação de um imóvel e as adequações na casa para o funcionamento do mesmo.

GERÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA: REF. ITEM 1.1.41 - O ambulatório LGBTQIA+ funciona no CEM Dona Alba, com demanda espontânea. Os profissionais receberam treinamento para atuação junto a esse público em 2022. Novos treinamentos serão realizados a medida que a demanda for aumentando.

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA: REF. ITEM 1.1.41 - O ambulatório LGBTQIA+ funciona no CEM Dona Alba, com demanda espontânea. Os profissionais receberam treinamento para atuação junto a esse público em 2022. Novos treinamentos serão realizados a medida que a demanda for aumentando.

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023
DIRETRIZ Nº 2 – Aprimorar a Rede Municipal de Atenção às Urgências e Emergências com extensão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de serviços de Atendimento Móvel de Urgência, de Prontos Socorros, Hospitais, Centrais de Regulação articuladas às outras redes de atenção, mantendo e fortalecendo os serviços de Alta e Média Complexidade.
OBJETIVO Nº 2.1. Fortalecer e manter a Rede de Alta e Média Complexidade
MONITORAMENTO

| NUM. | METAS | INDICADORES | INDICADOR LINHA BASE | META 2023 | AÇÕES | SUBFUNÇÃO | SETOR RESPONSÁVEL | 1º RDQA | 2º RDQA | RESULTADO 3º RDQA | RAG |
|-------|---|-----------------------------------|----------------------|-----------|---|-----------|-------------------|---------|---------|-------------------|-----|
| 2.1.1 | Reformar, adequar, equipar e manter a unidade de pronto atendimento UPA Barra | Percentual da Instalação adequada | | 60% | 1) Celebrar/manter contrato com terceiros para manutenção dos serviços, tais como: lavanderia, alimentação, manutenção predial, limpeza e higienização, dedetização, limpeza de caixas d'água e cisternas, locação de gerador de ar medicinal, manutenção de máquinas e equipamentos médicos, hospitalares, laboratoriais e de imagem. 2) Adquirir material de consumo para suprir a unidade, como: medicamentos, dietas enterais, material hospitalar, insumos de laboratório, fornecimento de gases medicinais diversos, material administrativo/de escritório e de informática, material gráfico, uniformes, sinalização e identidade visual. 3) Adquirir equipamentos necessários ao serviço, bem como os para substituição devido a depreciação, reposição e modernização: médico-hospitalares, móveis e utensílios, equipamentos de informática (computadores, softwares, acessórios, prov. rede, etc). 4) Obras e Instalações: realizar reformas / ampliações para adequação de problemas de estrutura predial e atender as normas/demandas legais. | 302 | UPA BARRA | 20% | 20% | 20% | 20% |



| | | | | | | | | | | | |
|-------|---|--------------------------------------|---|-----|---|-----|-------------|-----|-----|-----|-----|
| 2.1.2 | Reformar, adequar, equipar e manter a unidade de pronto atendimento UPA Lagomar | Percentual da Instalação adequada | | 60% | <p>1) Celebrar/manter contrato com terceiros para manutenção dos serviços, tais como: lavanderia, alimentação, manutenção predial, limpeza e higienização, dedetização, limpeza de caixas d'água e cisternas, locação de gerador de ar medicinal, manutenção de máquinas e equipamentos médicos, hospitalares, laboratoriais e de imagem.</p> <p>2) Adquirir material de consumo para suprir a unidade, como: medicamentos, dietas enterais, material hospitalar, insumos de laboratório, fornecimento de gases medicinais diversos, material administrativo/de escritório e de informática, material gráfico, uniformes, sinalização e identidade visual.</p> <p>3) Adquirir equipamentos necessários ao serviço, bem como os para substituição devido a depreciação, reposição e modernização: médico-hospitalares, móveis e utensílios, equipamentos de informática (computadores, softwares, acessórios, prov. rede, etc)</p> <p>4) Obras e Instalações: realizar reformas / ampliações para adequação de problemas de estrutura predial e atender as normas/demandas legais.</p> | 302 | UPA LAGOMAR | 20% | 15% | 15% | 15% |
| 2.1.3 | Verificar viabilidade de implantação do Serviço de Hematologia no município por meio pactuação /parcerias, e instituir se for o caso. | Percentual de implantação do serviço | 1 | 40% | 1) Realizar estudo de viabilidade junto aos Órgãos/setores competentes para avaliar a demanda, custos e meios de pactuação/parcerias para implementação do serviço no Município. | 302 | SEMAMC | 10% | 10% | 10% | 10% |
| 2.1.4 | Construir e manter o novo Hemonúcleo Municipal | Número de hemonúcleo | 1 | 90% | <p>1) Elaborar projeto junto à Secretaria de Obras e pesquisa de terreno junto à Secretaria de Patrimônio da Prefeitura onde se possa construir a unidade de Hemoterapia dentro das metragens adequadas e local apropriado ou identificar e alugar/compra um imóvel, realizando adequações se necessário.</p> <p>2) Assegurar a elaboração de projeto de arquitetura, elétrica, hidráulica e execução.</p> <p>3) Contratar Terceiros para a prestação dos serviços.</p> | 302 | SEMAMC | 10% | 30% | 40% | 40% |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|---|--|------|------|--|-----------|--------|------|------|------|------|
| 2.1.5 | Prover capacitação e atualização para os servidores/funçãoários lotados na Alta e Média Complexidade | Percentual de servidores/funçãoários capacitados | | 100% | <p>1) Contratar serviço de treinamentos, palestras, congressos e capacitações de atualização, reciclagem, aperfeiçoamento e específicos para atendimento a alguma exigência legal para os servidores (podendo ser em Macaé ou fora do município, físico ou online).</p> <p>2) Adquirir/contratar o fornecimento de material gráfico e de comunicação/marketing que visam atender as unidades (serviços e campanhas), divulgações, apostilas, educação continuada e permanente (ações educacionais e motivacionais ligadas a saúde).</p> | 302 | SEMAMC | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2.1.6 | Manter as instalações e a operacionalização dos serviços das unidades de Alta e Média Complexidade do município / Rede de Urgência e Emergência (HPM/HPMIH, HPMS, P. S. Municipal, P. S. Aeroporto, UPA Barra, UPA Lagomar, 192, Serv. Munic. Hemoterapia, Unid. Urg. Sana, Unid Urg. Córrego do Ouro, Urg. 24h Odontológica e Laboratório) garantindo a oferta de medicamentos, materiais (médicos, hospitalares e administrativos), prestação de serviços de 3os., infraestrutura e equipamentos necessários para a assistência dos pacientes e funcionários. | Percentual de unidades com as Instalação e operacionalização adequadas | 100% | 100% | <p>1) Manter o serviço de assistência ao paciente COVID-19 internado no CTI e enfermaria do HPM, garantindo assistência com: equipes (RH) dedicadas nos setores (enfermaria e CTI) COVID, equipamentos, materiais e medicamentos necessários para o tratamento.</p> <p>2) Assegurar a operacionalização e manutenção do atendimento nas Unidades de Média e Alta Complexidade / Urgência e Emergência de Saúde com a A) contratação prestação dos serviços de Terceiros para: lavanderia, alimentação, manut. predial, limpeza e higien., dedetiz., limpeza de cxs água/cisternas, locação de gerador de ar med., troca/aquisição/recarga de extintor de incêndio, manut. corretiva e/ou preventiva de máq. e equipamentos, locações de equipamentos e serviços específicos, exames específicos, procedimentos e cirurgias específicas.</p> <p>b) Aquisição de materiais de consumo, como: medicamentos, dietas enterais / parenterias, mat. hospitalar, insumos de lab., fornec. de gases med. diversos, órteses e próteses, material adm/de escritório/de informática, mat. gráfico;</p> | 302 / 301 | SEMAMC | 98% | 100% | 100% | 100% |



| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|---|------|------|--|-----|--------|------|-----|------|------|
| | | | | | c) Aquisição de móveis e equipamentos devido ao desgaste da vida útil (depreciação), reposição, modernização e ampliação de serviços para atender as necessidades: médico-hospitalar, móveis/utensílios, equipamentos de informática (computadores, softwares, acessórios, prov. rede, etc); | | | | | | |
| 2.1.7 | Garantir a realização de reformas, quando forem necessárias, para manter as unidades da Alta e Média Complexidade em pleno funcionamento e em condições salubres e adequadas. | Percentual de reformas realizadas nas Unidades que precisam | | 100% | 1) Contratar / manter serviços de terceiros para executar projetos de Obras/ Reformas/ Ampliações e Instalações para atender problemas corretivos prediais e adequações às normas/demandas legais e de melhorias das unidades/setores. | 302 | SEMAMC | 30% | 35% | 30% | 30% |
| 2.1.8 | Construir e manter o Banco de Leite Materno junto ao HPM | Percentual de Banco de Leite criado e mantido. | 1 | 90% | 1) Celebrar contrato com terceiros para obras de construção do Banco de Leite Humano, bem como para as etapas preparatórias. | 302 | SEMAMC | 10% | 10% | 40% | 40% |
| 2.1.9 | Ampliar, renovar e manter a frota de veículos apropriados (locação/aquisição) para o serviço de Resgate 192, Serviço Municipal de Hemoterapia e demais unidades de Alta e Média Complexidade (veículos leves). | Percentual da Frota adequada | 100% | 50% | 1) Celebrar/manter a contratação de serviços de terceiros (locação de veículo com e/ou sem motorista). 2) Adquirir veículos para atender as necessidades do serviço. | 302 | SEMAMC | 100% | 90% | 100% | 100% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|------|------|---|-----|--------|------|------|------|------|
| 2.1.10 | Informatizar as unidades de Alta e Média Complexidade | Percentual de unidades informatizadas | 3 | 50% | 1) Contratar serviços de Terceiros para fornecimento de licença de uso, manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos; e fornecimento de Rede. 2) Adquirir/locar equipamentos: computador e acessórios, no-break, servidor, impressora, software, etc). | 302 | SEMAMC | 10% | 10% | 10% | 10% |
| 2.1.11 | Construir e implantar a Rede Cegonha no HPM através de ampliação/reforma e fornecimento de equipamentos, mobiliários e recursos humanos para a Maternidade do HPM | Percentual da Rede Cegonha concluída e em funcionamento. | 1 | 90% | 1) Contratar serviço de terceiros para obras de adaptação e ampliação (reforma e construção) da maternidade do HPM para atendimento aos critérios da Rede Cegonha (Plano de Ação Região Norte do estado do RJ). 2) Adquirir móveis e equipamentos para atender os novos setores construídos para a Rede Cegonha. | 302 | SEMAMC | 10% | 10% | 40% | 40% |
| 2.1.12 | Assegurar a manutenção dos serviços administrativos nas Unidades de Alta e Média Complexidade. | Percentual dos serviços administrativos adequados. | 100% | 100% | 1) Assegurar o pagamento de pessoal, benefícios, diárias, contratos, entre outros | 302 | SEMAMC | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2.1.13 | Ampliar o Centro Cirúrgico do HPM para realização de cirurgias Eletivas / procedimentos, construindo, pelo menos, 3 salas cirúrgicas. | Percentual de salas cirúrgicas construídas. | | 80% | 1) Contratar serviço de terceiros para obras de reforma e ampliação do centro cirúrgico para atendimento as cirurgias e procedimentos eletivos. | 302 | SEMAMC | 10% | 10% | 40% | 40% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|---|------|--|-----|--------|-----|------|------|------|
| 2.1.14 | Implantar e manter o Serviço municipal de atendimento e tratamento em Oftalmologia em Macaé | Percentual do serviço implantado/mantido | 1 | 100% | 1) Adquirir equipamentos, insumo / material de consumo e contratar a prestação de serviço de terceiros | 302 | CCAA | 0% | 100% | 100% | 100% |
| 2.1.15 | Readequar/Reformar setores do HPM conforme exigências dos órgãos reguladores/fiscalizadores, atendendo as legislações sanitárias vigentes (setores como: laboratório, transfusional, farmácia, CAF, Centro Cirúrgico, Sala Amarela, Maternidade, Rouparia, UTI Pediátrico, claraboia) | Percentual de Unidades adequadas | 1 | 60% | 1) Contratar serviço de terceiros para obras de ampliação / reformas de readequações e construção para atendimento as demandas legais, sanitárias, de infra-estrutura, além da construção de setores tendo em vista a necessidade de readequação dos espaços para atender a rede cegonha e a ampliação do centro cirúrgico | 302 | SEMAMC | 10% | 10% | 20% | 20% |
| 2.1.16 | Expandir os serviços/atendimentos oferecidos no HPMS para aumentar a oferta de procedimentos, cirurgias e especialidades aos municípios da Região Serrana de Macaé | Percentual de expansão dos serviços no HPMS | 1 | 60% | 1) Garantir a aquisição de equipamentos, móveis, medicamentos e materiais de consumo para atender os novos serviços oferecidos | 302 | SEMAMC | 20% | 20% | 20% | 20% |
| 2.1.17 | Ampliar a oferta de serviços no Pronto Socorro Municipal | Percentual de ampliação dos serviços no PS | 1 | 50% | 1) Garantir a aquisição de equipamentos, móveis, medicamentos e materiais de consumo para atender os novos serviços oferecidos | 302 | SEMAMC | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 2.1.18 | Reformar e manter a Urgência e Emergência do Pronto Socorro Aeroporto adequando unidade as exigências legais e sanitárias | Percentual dos serviços no PSA adequados | | 80% | 1) Contratar / manter serviços de terceiros para executar projetos de Obras/ Reformas/ Ampliações e Instalações para atender problemas corretivos prediais e adequações às normas/demandas legais e de melhorias das unidades/setores. | 302 | SEMAMC | 10% | 10% | 10% | 10% |
| 2.1.19 | Implantar o Projeto de reestruturação de incêndio e pânico nas unidades de Alta e Média complexidade, conforme exigências legais | Percentual de reestruturação de Incêndio/pânico. | | 100% | 1) Contratar serviços de terceiros para implantação do Projeto | 302 | SEMAMC | 30% | 30% | 10% | 10% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|-----------------------------------|--|------|---|-------------|--------|------|------|------|------|
| 2.1.20 | Reformar a unidade Mista do Sana atendendo as exigências legais/sanitárias | Percentual da unidade reformada | | 20% | 1) Contratar serviços de terceiros para construção/reforma atendendo as exigências legais determinadas pelos órgão fiscalizadores e reguladores | 302 | SEMAMC | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 2.1.21 | Manter os serviços complementares de Saúde Pública e atendimento às demandas judiciais | Percentual das demandas atendidas | | 100% | 1) Assegurar a manutenção do atendimento às demandas complementares do SUS e às demandas judiciais por intermédio da aquisição de insumos/permanentes e/ou contratação de serviços. | 122/302/306 | SEMAMC | 100% | 100% | 100% | 100% |



NOTA EXPLICATIVA:

DIRETRIZ 2

SEMAMC - PLANEJAMENTO

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA:

ITEM 2.1.1 UPA BARRA: obra iniciada em janeiro/2023 e em andamento.

ITEM 2.1.2 UPA LAGOMAR: Projeto na Secretaria de Obras para licitar.

ITEM 2.1.3 - Avaliando possibilidade do Projeto para novo Serviço de Hemotepia ser implantado no SJB após a Irmandade ser credenciada como CACON. Se aprovado projeto no SJB, o mesmo será conduzido junto a equipe do SJB e deixará de ser da SEMAMC.

ITEM 2.1.4 Nova Unidade do Hemocentro Municipal: Projeto na Secretaria de Obras para licitar.

ITENS 2.1.8, 2.1.11: Rede Cegonha/Maternidade e Banco de Leite, 2.1.13: Centro Cirúrgico e 2.1.15: readequações dos setores: em processo de licitação para Projeto Executivo. O recurso financeiro advindo do estado (Projeto PAHI) foi creditado no FMS em 04/04/2023.

ITEM 2.1.10 - Informatização das Unidades de Alta e Média Complexidade : licitação - ok. Projeto com fornecedor já iniciado. A implantação na SEMAMC se dará nos últimos ciclos da implantação (previsão no 2º semestre

ITEM 2.1.16 - HPMS: aumento das cirurgias ginecológicas

ITEM 2.1.17 - Novos serviços Pronto Socorro Municipal: Meta 100% atingida com a implantação/ampliação dos serviços de Fonoaudiologia, Psicologia e Fisioterapia

ITEM 2.1.19 - Projeto de Incêndio: o projeto já elaborado para o HPM e aguardando laudo do Bombeiro. A Secretaria de Obras é responsável em iniciar Projeto para demais unidades da Alta e Média Complexidade.

ITEM 2.1.20 - Reforma da Unidade Mista do Sana: a reforma da unidade será efetuada em 2023.

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA:

ITEM 2.1.1 UPA BARRA: obra iniciada em janeiro/2023 e em andamento.

ITEM 2.1.2 UPA LAGOMAR: Projeto na Secretaria de Obras para licitar. Realizado obra na sala do RaioX para suportar o novo equipamento.

ITEM 2.1.3 - Avaliando possibilidade do Projeto para novo Serviço de Hemotepia ser implantado no SJB após a Irmandade ser credenciada como CACON. Se aprovado projeto no SJB, o mesmo será conduzido junto a equipe do SJB e deixará de ser da SEMAMC.

ITEM 2.1.4 Nova Unidade do Hemocentro Municipal: Projeto na Secretaria de Obras para licitar. Em fase de ajustes para atendimento a ANVISA.

ITENS 2.1.8, 2.1.11, 2.1.13 e 2.1.15: Obras de ampliação e readequação dos setores: Em processo de licitação para Projeto Executivo. O recurso financeiro advindo do Estado (Projeto PAHI) foi creditado no FMS em 04/04/2023. Licitação do Projeto executivo foi realizado em 08/agosto/2023, porém houve interpelação de alguns fornecedores e o edital voltou para esclarecimentos e ajustes. Nova licitação agendada para 03/outubro/2023.

ITEM 2.1.10 - Informatização das Unidades de Alta e Média Complexidade: Licitação - ok. Projeto com fornecedor já iniciado. A implantação na SEMAMC se dará nos últimos ciclos da implantação (previsão no 2º semestre de 2023). Fornecedor iniciou o projeto no HPM, com mapeamento das atividades, setores, cadastros, parametrizações, capacitação. Aguardando chegada de equipamentos.

ITEM 2.1.16 - HPMS: aumento das cirurgias ginecológicas, plástica reparadora e geral.

ITEM 2.1.17 - Novos serviços Pronto Socorro Municipal: Meta 100% atingida com a implantação/ampliação dos serviços de Fonoaudiologia, Psicologia e Fisioterapia

ITEM 2.1.19 - Projeto de Incêndio: o projeto já elaborado para o HPM. Laudo do bombeiro entregue em set/23.

ITEM 2.1.20 - Reforma da Unidade Mista do Sana: a reforma da unidade será efetuada em 2023.

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA:

ITEM 2.1.1 UPA BARRA: obra iniciada em janeiro/2023 e concluída em 2023.

ITEM 2.1.2 UPA LAGOMAR: Projeto na Secretaria de Obras para licitar. Realizado obra na sala do RaioX para suportar o novo equipamento.

ITEM 2.1.3 - Realizado reunião com a Secretaria Estadual de Saúde em 14/12/2023 para análise de viabilidade de credenciamento do serviço de Oncologia Hematológica no HPM. Aberto processo SEI N°. 080001/029662/2023 e aguardando análise do estado.

ITEM 2.1.4 Nova Unidade do Hemocentro Municipal: Projeto Básico 100% concluído pela Secretaria de Obras. Licitação ficou para 2024.



ITENS 2.1.8, 2.1.11, 2.1.13 e 2.1.15: Obras de ampliação e readequação dos setores: Processo de licitação para Projeto Executivo concluído em dez/2024. O recurso financeiro advindo do Estado (Projeto PAHI) foi creditado no FMS em 04/04/2023. Publicação do Edital de homologação da licitação ficou para 2024.

ITEM 2.1.10 - Informatização das Unidades de Alta e Média Complexidade: Licitação - ok. Projeto com fornecedor já iniciado. A implantação na SEMAMC se dará nos últimos ciclos da implantação (previsão no 2º semestre de 2023). Fornecedor iniciou o projeto no HPM, com mapeamento das atividades, setores, cadastros, parametrizações, capacitação. Aguardando chegada de equipamentos. Implantado UPA Barra em dez/23. Demais unidades da SEMAMC ficaram para 2024 devido necessidade de novos equipamentos e infra-estrutura (computadores, impressoras, rede e internet).

ITEM 2.1.16 - HPMS: aumento das cirurgias ginecológicas, plástica reparadora e geral. Implantação dos serviços de psicologia, neuropediatria, psiquiatria e ginecologia. Ampliação do serviço de Fisioterapia p/24h.

ITEM 2.1.17 - Novos serviços Pronto Socorro Municipal: Meta 100% atingida com a implantação/ampliação dos serviços de Fonoaudiologia, Psicologia e Fisioterapia

ITEM 2.1.18 - Efetuado reforma na ala psiquiátrica do Pronto Socorro Aeroporto e pequenos reparos/reformas para melhoria da infra-estrutura. Em elaboração projeto para toda a unidade de reforma geral com melhoria em toda infra-estrutura para atendimento as exigências, além de melhoria nos fluxos da unidade.

ITEM 2.1.19 - Projeto de Incêndio: já elaborado projeto para o HPM. Laudo de exigências do bombeiro entregue para o HPM (set/23) e para UPA Barra (nov/23). Aberto processos para atendimento as exigências.

ITEM 2.1.20 - Com o novo PAC, a Secretaria de Saúde irá analisar se será aprovado o projeto para UBS Sana com Recurso Federal (PAC). Se afirmativo, o projeto seguirá separado da Unid de Urg/Emerg. do Sana

| PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 | | | | | | | | MONITORAMENTO | | | |
|---|--|--|----------------------|-----------|---|------------|-------------------|---------------|---------|-------------------|-----|
| DIRETRIZ Nº 3 – Garantir e manter a Assistência Farmacêutica no âmbito SUS. | | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e manter a Assistência Farmacêutica | | | | | | | | | | | |
| NUM. | METAS | INDICADORES | INDICADOR LINHA BASE | META 2023 | AÇÕES | SUBFUNÇÃO | SETOR RESPONSÁVEL | 1º RDQA | 2º RDQA | RESULTADO 3º RDQA | RAG |
| 3.1.1 | Manter as atividades da Assistência Farmacêutica através dos processos de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e utilização (prescrição, dispensação e uso) dos medicamentos do município. | Percentual de atendimento às demandas de medicamentos. | - | 100% | <p>1) Executar e acompanhar todo o Ciclo da Assistência Farmacêutica (Seleção, Programação, Aquisição, Armazenamento, Distribuição e Dispensação de Medicamentos), assegurando a fornecimento de materiais e contratação de serviços para a manutenção dessas atividades.</p> <p>2) Realizar o planejamento para abertura de processos para aquisição de medicamentos em tempo hábil.</p> <p>3) Controlar de forma adequada o estoque de medicamentos (ponto de reposição, solicitação de empenho, controle de validade e distribuição, etc.</p> <p>4) Acompanhar o atendimento de demandas de Programas do MS, Estado e Município.</p> | R\$ 303,00 | CAF | 12% | 45% | 90% | 90% |
| 3.1.2 | Garantir a manutenção da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS com a disponibilidade orçamentária e financeira suficiente. | Percentual de atendimento da demanda do CAF. | - | 100% | <p>1) Acompanhar o andamento dos processos licitatórios.</p> <p>2) Analisar o número de processos licitatórios concluídos e de Atas de registro de Preços.</p> <p>3) Solicitar a emissão de empenhos para fornecimento de medicamentos necessários.</p> <p>4) Implementar o Projeto "Farmácia Viva" - Ministério da Saúde, assegurando a aquisição de materiais, contratação de serviços e estabelecendo parcerias que se fizerem necessárias.</p> | 303 / 301 | CAF | 32% | 55% | 75% | 75% |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|---|---|------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 3.1.3 | Implantar sistema informatizado de gerenciamento, possibilitando o registro de movimentações de estoque (aquisição, distribuição e dispensação) de medicamentos na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) e Farmácias Municipais | Percentual de utilização do sistema Horus ou compatível | - | 100% | <p>1) Adquirir equipamentos e materiais permanentes (computadores, impressoras) para informatização das unidades de farmácia.</p> <p>2) Contratar de empresa para implantação e suporte técnico de sistema informatizado para controle de estoque de medicamentos da aquisição à dispensação ao usuário.</p> <p>3) Realizar treinamento periódico da equipe para utilização do sistema;</p> | 303 | CAF | 11% | 40% | 90% | 90% |
| 3.1.4 | Garantir recursos humanos em número suficiente e estrutura física adequada à demanda da CAF, Farmácias Municipais, Polo Excepcional, Farmácias Hospitalares e Farmácias das Unidades de Emergência. Bem como a disponibilização de insumos e materiais permanentes adequados às necessidades do serviço. | Percentual de estrutura adequada | - | 100% | <p>1) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de profissionais e, verificar a viabilidade de adequação desses quadro junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo ou contratação.</p> | 303 | CAF | 30% | 50% | 65% | 65% |
| 3.1.5 | Regularizar 100% das Farmácias Municipais junto ao CRF (Conselho Regional de Farmácia), Vigilância Sanitária e CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde). | Percentual de certificação de Regularidade do CRF-RJ, alvarás e licenças sanitárias atualizadas | - | 100% | <p>1) Preencher os Formulários (Responsáveis Técnicos de cada unidade) e protocolar a solicitação de regularização junto ao CRF-RJ, assegurando a fornecimento de materiais e contratação de serviços para a manutenção dessas atividades.</p> <p>2) Preencher os Formulários de atualização do CNES a cada alteração no quadro funcional e encaminhar ao setor responsável.</p> <p>3) Cumprir as exigências da Vigilância Sanitária e Corpo de Bombeiros</p> | 303 | CAF | 55% | 60% | 70% | 70% |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|---|---|---|------|---|---------|-----|-----|------|------|------|
| 3.1.6 | Realizar a revisão e atualização periódica da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME MACAÉ) a cada 2 anos de acordo com a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos) vigente e perfil epidemiológico da população. | Percentual de revisão e atualização da REMUME - Relação Municipal de Medicamentos | - | 100% | <p>1) Encaminhar para publicação os membros da Comissão de Farmácia e Terapêutica Municipal.</p> <p>2) Elaborar e divulgar formulários próprios para avaliação de novos medicamentos, assegurando a fornecimento de materiais e contratação de serviços para a manutenção dessas atividades.</p> <p>3) Realizar reuniões periódicas com coordenações de especialidades médicas para discussão sobre novos medicamentos.</p> | 303 | CAF | 70% | 100% | 100% | 100% |
| 3.1.7 | Ampliar o Projeto "Propagandistas da REMUME" no âmbito da SEMUSA (Atenção Básica e Alta e Média Complexidade) com disponibilização de material informativo para consulta nos consultórios e unidades de saúde | Percentual de material disponibilizado | - | 100% | 1) Elaborar material de divulgação da REMUME MACAÉ para distribuição aos profissionais e fixação da lista de medicamentos às mesas dos consultórios | 303 | CAF | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 3.1.8 | Promover a distribuição oportuna dos medicamentos na rede de serviços através de aquisição ou locação de veículo adequado com motorista fixo. | Número de veículos para logística de distribuição de medicamentos. | - | 1 | <p>1) Contratar serviço de locação de Veículo Exclusivo e Adequado ao Transporte de Medicamentos através do contrato geral da SEMUSA.</p> <p>2) Elaborar planilhas para o planejamento das Rotas de Distribuição de Medicamentos às unidades.</p> | 122/303 | CAF | 50% | 50% | 40% | 40% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|---|------|---|---------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 3.1.9 | Implantar o Programa Remédio em Casa para atendimento ao usuário portador de patologias crônicas restritos ao leito e ao lar. | Percentual de pacientes cadastrados no programa | - | 100% | <p>1) CRIAÇÃO DO PROGRAMA PARA ATENDIMENTO A PACIENTES PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS - Elaborar o Projeto em parceria com a Coordenação de Estratégia de Saúde da Família para identificar os pacientes e realizar a captação das receitas médicas e possibilitar a entrega dos medicamentos pelos Agentes Comunitários de Saúde.</p> <p>2) Destinar área física apropriada na CAF para instalação da área destinada à separação e envase dos medicamentos por receita médica.</p> <p>3) Adquirir Equipamentos e Materiais Permanentes necessários.</p> <p>4) Selecionar e capacitar servidores (1 farmacêutico e 2 auxiliares administrativos).</p> <p>5) Separar e analisar as receitas atendidas.</p> | 122/303 | CAF | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 3.1.10 | Descentralizar a dispensação de medicamentos através de Farmácias Satélites Regionais, respeitando a Legislação Sanitária vigente e do Conselho Federal de Farmácia. | Percentual de áreas cobertas pelas Farmácias Satélites Regionais | - | 100% | <p>1) Adequar espaços físicos nas unidades de saúde, atendendo a legislação sanitária vigente</p> <p>2) Selecionar e capacitar servidores (1 farmacêutico e 2 auxiliares administrativos) para cada unidade;</p> | 122/303 | CAF | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 3.1.11 | Reorganizar o acesso a insumos e medicamentos demandados judicialmente por meio de avaliação e estudos de casos para a adequação. | Número de reuniões constituídas por meio de Câmara Técnica da Assistência Farmacêutica | - | 100% | <p>1) Responder as solicitações oriundas da Defensoria Pública após avaliação do Núcleo de Avaliação Técnica (NAT) em parceria com a Defensoria, assegurando a fornecimento de materiais e contratação de serviços para a manutenção dessas atividades.</p> <p>2) Encaminhar as solicitações oriundas de ordens judiciais para avaliação da Comissão de Farmácia e Terapêutica Municipal.</p> <p>3) Criar fluxo de aquisição diferenciado junto à SEMUSA visando o cumprimento dos prazos estabelecidos nas ordens judiciais.</p> | 303 | CAF | 20% | 20% | 20% | 20% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|---|------|--|-----|-----|----|----|----|----|
| 3.1.12 | Demandar a SES o ressarcimento de medicamentos essenciais / excepcionais que são demandados judicialmente. | Percentual de processos respondidos pela SES | - | 100% | <p>1) Identificar os atendimentos pelo município de medicamentos essenciais / excepcionais de responsabilidade do Estado e MS, assegurando a fornecimento de materiais e contratação de serviços para a manutenção dessas atividades.</p> <p>2) Elaborar um modelo padrão de solicitação de ressarcimento e encaminhar a demanda a Assessoria Jurídica e Procuradoria Geral do Município (PROGEM).</p> <p>3) Acompanhar o andamento das solicitações junto à PROGEM.</p> | 303 | CAF | 0% | 0% | 0% | 0% |
|--------|--|--|---|------|--|-----|-----|----|----|----|----|



| | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---------|-----|----|----|----|----|
| 3.1.13 | Implantar Banco de Medicamentos formados por doações de pessoas físicas ou jurídicas, a serem triados e colocados à disposição dos usuários, nos locais de dispensação, mediante receita médica (Lei Municipal 3.277/2009). | Número de unidade dispensadora funcionando de acordo com legislação sanitária vigente | - | 1 | <p>1) Identificar área física apropriada para a instalação de farmácia com este fim.</p> <p>2) Adequar a área de acordo com a legislação sanitária vigente, com a contratação de serviços, aquisição de materiais permanentes (ar condicionado, tinta epóxi, balcão, área para separação, prateleiras, armários fechado para psicotrópicos, mesa, cadeira, computador, extintor de incêndio), e materiais de consumo.</p> <p>3) Verificar a viabilidade de adequação desses quadro junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo ou contratação, remanejamento. (1 farmacêutico e 2 auxiliares administrativos);</p> | 122/303 | CAF | 0% | 0% | 0% | 0% |
| NOTA EXPLICATIVA: | | | | | | | | | | | |
| DIRETRIZ 3 | | | | | | | | | | | |
| GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | | | |
| NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA: REF. ITEM: 3.1.3 - Implantação do Sistema Informatizado Viver. | | | | | | | | | | | |
| NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA: Os dados do 1º Quadrimestres precisaram ser atualizados por apresentarem inconsistências. | | | | | | | | | | | |

| PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 | | | | | | | | MONITORAMENTO | | | |
|--|--|---|----------------------|-----------|--|-----------|----------------------|---------------|---------|-------------------|------|
| DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção, prevenção e vigilância em saúde. | | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer e manter as ações de Vigilância em Saúde | | | | | | | | | | | |
| NUM. | METAS | INDICADORES | INDICADOR LINHA BASE | META 2023 | AÇÕES | SUBFUNÇÃO | SETOR RESPONSÁVEL | 1º RDQA | 2º RDQA | RESULTADO 3º RDQA | RAG |
| 4.1.1 | Buscar normatização/legalização da estrutura organizacional da VISA, com definição de atribuições e competências. | Percentual da normatização do organograma da COVISA legalmente instituída no município de Macaé | - | 100% | 1) Criar organograma da COVISA para apreciação e aprovação pelo Legislativo | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 33% | 66% | 80% | 80% |
| 4.1.2 | Buscar parceria com os Órgãos responsáveis para elaboração do Código Sanitário do Município. | Percentual do Código Sanitário instituído. | - | 100% | 1) Acompanhar a fase final de elaboração do Código Sanitário. 2) Viabilizar meios para propor a votação e aprovação do Projeto de Lei do Código Sanitário. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 33% | 33% | 66% | 66% |
| 4.1.3 | Manter as Instalações da Sede da Vigilância Sanitária | Percentual de manutenção da instalação da Sede COVISA | - | 100% | 1) Manter aluguel do imóvel onde atualmente funciona a COVISA, efetuar reparos e manutenção do imóvel. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 4.1.4 | Assegurar a aquisição de uma Sede própria para a Vigilância Sanitária. | Número de Sede Própria | 0 | 1 | 1) Comprar ou construir sede própria - Elaborar projeto junto à Secretaria de Obras e pesquisa de terreno junto à Secretaria de Patrimônio da Prefeitura onde se possa construir a unidade dentro das metragens adequadas e local apropriado ou identificar imóvel para a compra, realizando adequações se necessário. 2) Assegurar a elaboração de projeto de arquitetura, elétrica, hidráulica e execução. 3) Contratar Terceiros para a prestação dos serviços. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.5 | Disponibilizar canais de comunicação para divulgação das ações da Vigilância Sanitária. | Percentual de canais disponíveis | - | 100% | 1) Contratar empresa para manutenção dos equipamentos. Adquirir novos equipamentos de informática para reposição, 10 Computadores e 1 Servidor de dados. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 0% | 33% | 100% | 100% |
| 4.1.6 | Manter as ações da Vigilância Sanitária com insumos, impressos, equipamentos específicos e meio de transporte para a fiscalização. | Percentual de manutenção das ações da Vigilância Sanitária. | - | 100% | 1) Adquirir materiais gráficos (impressos - Termos e Materiais Educativos), material de informática e papelaria. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 0% | 33% | 100% | 100% |
| 4.1.7 | Manter a atualização dos cadastros dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária. | Percentual de cadastros atualizados | - | 100% | 1) Viabilizar a criação de Cadastro Unificado da VISA (BD). | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 0% | 0% | 0% | 0% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|---|---|------|---|-----|----------------------|------|------|------|------|
| 4.1.8 | Elaborar normas para padronização de procedimentos administrativos e fiscais | Percentual de procedimentos padronizados | - | 100% | <p>1) Instituir grupo de trabalho para estabelecer a padronização de procedimentos administrativos e fiscais.</p> <p>2) Promover reuniões periódicas de equipe para harmonização dos procedimentos administrativos e fiscais.</p> <p>3) Implementar procedimentos padronizados.</p> | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 4.1.9 | Alimentar o sistemas de informação de interesse do SIA - SUS, ou outro que venha a substituí-lo. | Percentual de informações lançadas no sistema "SIA/SUS", ou outro que venha a substituí-lo. | - | 75% | <p>1) Capacitar equipe para utilização do Sistema de Informações.</p> <p>2) Operacionalizar Sistema de informação.</p> <p>3) Acompanhar, junto ao Controle e Avaliação o envio das informações ao Ministério da Saúde.</p> | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.10 | Adequar a estrutura de profissionais/equipes de Vigilância Sanitária para o desenvolvimento das atividades | Percentual de equipes adequadas | - | 100% | <p>1) Avaliar a composição da equipe de VISA para a execução das atividades programadas.</p> <p>2) Verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento.</p> <p>3) Acompanhar processo de ampliação da equipe de VISA.</p> <p>4) Lotar novos servidores nas áreas de trabalho.</p> | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 0% | 33% | 80% | 80% |
| 4.1.11 | Capacitar os profissionais da Coordenação de Vigilância Sanitária | Percentual de Equipes de VISA capacitadas | - | 100% | <p>1) Identificar as necessidades de capacitação.</p> <p>2) Programar capacitações para as ações descentralizadas assumidas pelo serviço da COVISA.</p> <p>3) Programar realização de Cursos em Investigação de DTA's (Doenças Transmitidas por Alimentos), Boas Práticas na Manipulação de Alimentos, Direito Sanitário – Harmonização e Padronização de Instrumentos Legais.</p> <p>4) Programar os processos de capacitação para preparação da equipe para execução das ações de VISA.</p> <p>5) Viabilizar a participação em Cursos e Congressos com a contratação terceiros.</p> | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 33% | 66% | 100% | 100% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|------|--|-----|----------------------|------|------|------|------|
| 4.1.12 | Realizar inspeção sanitária de 100% da demanda. | Percentual de Licenciamento Sanitário | - | 100% | 1) Promover ações de cadastro, inspeção, fiscalização e licenciamento junto aos estabelecimentos comerciais. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 33% | 66% | 100% | 100% |
| 4.1.13 | Realizar coleta de amostra para análise de 100% da demanda. | Percentual de produtos monitorados, surtos notificados investigados e com laudo conclusivo do LACEN | - | 100% | 1) Definir prioridades para o programa de monitoramento de produtos. 2) Estabelecer com o LACEN as ações laboratoriais para os produtos priorizados. 3) Implementar o programa de monitoramento de produtos. 4) Estabelecer programa de Coleta de amostra para Grandes Eventos, com Programas de Análise de Matéria Prima, Alimentos Prontos, água, bebidas, entre outros. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 4.1.14 | Realizar a notificação de risco de 100% da demanda. | Percentual das Notificações e investigações realizadas | - | 100% | 1) Estabelecer articulação com as áreas de Vigilância da SEMUSA para definir ações conjuntas de notificação e investigação. 2) Atender a demanda de Denúncias do Ministério público. 3) Implementar o NOTIVISA. 4) Estruturar o serviço de VISA para a execução das ações assumidas. 5) Adquirir insumos ou contratar serviços, se necessários, para o atendimento das notificações. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 33% | 66% | 100% | 100% |
| 4.1.15 | Realizar análise sanitária de projetos arquitetônicos de 100% da demanda. | Percentual dos projetos avaliados e aprovados, quando for o caso. | - | 100% | 1) Assegurar a disponibilização de pessoal, material e equipamentos necessários para a avaliação de projetos, conforme previsto na RDC 50 ANVISA. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 33% | 66% | 80% | 80% |
| 4.1.16 | Realizar ações integradas de prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde (Clínicas, Consultórios etc.) de 100% da demanda. | Percentual de ações realizadas | - | 100% | 1) Acompanhar elaboração dos Planos de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde. 2) Celebrar parcerias com os Órgãos afins para execução de atividades de intervenção de risco. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 33% | 66% | 80% | 80% |
| 4.1.17 | Elaborar e disponibilizar os materiais educativos de VISA aos Setores Regulados e/ou a população | Percentual material educativo de VISA disponibilizado aos Setores Regulados e/ou a população | - | 100% | 1) Elaborar Cronograma de comunicação e divulgação de informações da COVISA. 2) Elaborar, imprimir e distribuir material educativo definido no programa de comunicação e informação em saúde. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 33% | 66% | 80% | 80% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|---|------|--|-----|----------------------|------|------|------|------|
| 4.1.18 | Realizar a divulgação de alerta sanitário. | Percentual de alertas sanitários divulgados | - | 100% | 1) Estabelecer e implementar procedimentos de divulgação de alerta sanitário, definindo fluxo de disseminação de informações no Site da Prefeitura e outros meios de comunicação (rádio, TV, jornais, redes sociais, dentre outros). 2) Elaborar cronograma Institucional para divulgação de Alerta Sanitário. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 33% | 66% | 80% | 80% |
| 4.1.19 | Estruturar o serviço de atendimento a denúncias e reclamação. | Percentual de serviço de Atendimento à denúncia em funcionamento. | - | 100% | 1) Manter o Serviço de atendimento a denúncias pelo sistema de Ouvidoria Municipal | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 4.1.20 | Realizar atividades educativas: Para profissionais em todos os setores regulados; e Referentes ao consumo de sódio, açúcar e gorduras. E Ações intersetoriais de educação em saúde | Percentual de eventos/ações realizadas | - | 100% | 1) Elaborar o Plano de Capacitação com os profissionais da COVISA. 2) Definir parcerias e/ou contratar terceiros para a realização de eventos. 3) Promover eventos de divulgação de normas sanitárias e de capacitação dos profissionais do setor regulado. 4) Promover ações intersetoriais de educação em saúde. 5) Incorporar às atividades educativas (palestra, reunião) realizadas com profissionais do setor regulado e população, orientações sobre o consumo de sódio, açúcar e gorduras. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 33% | 66% | 80% | 80% |
| 4.1.21 | Realizar ações de notificação, investigação e inspeção em conjunto com a Vigilância Epidemiológica, Ambiental, Saúde do Trabalhador e Assistência/Atenção Básica. | Percentual de ações conjuntas executadas | - | 100% | 1) Promover articulação com as áreas de vigilância e assistência para programação de ações conjuntas. | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.22 | Incorporar as ações de Vigilância Sanitária, em conjunto com a Atenção Primária à Saúde, no cotidiano das comunidades. | Percentual de ações de VISA incorporadas no cotidiano das comunidades. | - | 100% | 1) Executar ações programadas, com a disponibilização de infraestrutura necessária | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.23 | Realizar ações em colaboração da união em portos, aeroportos e fronteiras, quando requisitados. | Percentual de ações conjuntas executadas | - | 100% | 1) Executar ações programadas, com a disponibilização de infraestrutura necessária | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.24 | Manter as ações de intervenção no risco sanitário em parceria com agricultura, saneamento, educação, meio ambiente, ciência e tecnologia, etc. | Percentual de ações em parcerias estabelecidas | - | 100% | 1) Executar ações programadas, com a disponibilização de infraestrutura necessária | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 15% | 25% | 50% | 50% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|------|---|-----|----------------------|-----|-----|-----|-----|
| 4.1.25 | Fomentar a estrutura laboratorial para realizar as ações de análise de produtos de interesse da Vigilância Sanitária. | Percentual de ações laboratoriais executadas | - | 100% | <p>1) Solicitar o desenvolvimento de projeto de laboratório próprio de análise bacteriológica de água, junto aos Órgão competentes, contratando terceiros e adquirindo insumos e equipamentos necessários para a sua implementação e funcionamento.</p> <p>2) Realizar inspeções em estações de tratamento de água.</p> <p>3) Efetuar cobrança e auditoria de relatórios de controle de Qualidade da água. E monitoramento físico-químico e bacteriológico da água.</p> <p>4) Realizar cadastramento de SAC e SAI (poço).</p> <p>5) Realizar alimentação e gerenciamento dos Programas Vigiagua, Vigisolo e Vigiar.</p> | 304 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 0% | 15% | 15% | 15% |
| 4.1.26 | Garantir a operacionalização e manutenção dos serviços e instalações dos setores da Gerência de Vigilância em Saúde com a disponibilização de recursos humanos, insumos / material gráfico e material permanente, incluindo os equipamentos em pleno funcionamento e adequados. | Percentual de programas existentes em condições adequadas | | 100% | <p>1) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de profissionais para assegurar a composição das equipes mínimas, e verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento de profissionais para compor as equipes dos programas da vigilância em saúde: Serviços gerais: 3 Administrativos:12; Técnico de enfermagem:2; Assistente social:4 ; Gineco:1; Hematologista: 1; Pneumologista:2; Infectologista:2 Psicólogo:4; Digitadores:5; nutricionista:6 Recepcionista: 6; Biólogo :1 ; Téc. em Seg. do Trab.: 1 Físio: 1 ; Fono: 1; Enfe: 6;</p> <p>2) Adquirir mobiliários, como armários, mesas, cadeiras e arquivos, entre outros; Equipamentos, materiais de consumo, inclusive material gráfico, bem como contratar serviços de terceiros para o funcionamento dos serviços.</p> <p>3) Garantir aluguel de imóvel da vigilância em saúde e seus programas.</p> | 305 | GERÊNCIA DE VS | 67% | 72% | 80% | 80% |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|------|--|-----|--|--|--|--|--|
| 4.1.26 | Garantir a operacionalização e manutenção dos serviços e instalações dos setores da Gerência de Vigilância em Saúde com a disponibilização de recursos humanos, insumos / material gráfico e material permanente, incluindo os equipamentos em pleno funcionamento e adequados. | Percentual de programas existentes em condições adequadas | - | 100% | <p>4) Adquirir materiais de consumo / permanente e contratar serviços e disponibilizar pessoal para ações da Triagem Neonatal, como: Descentralizar o serviço dos testes do pezinho para unidades aptas e com recursos humanos treinados para realização do teste; Viabilizar a coleta de teste do pezinho na maternidade do HPM e UTI Neonatal de segunda a sexta-feira em 100% dos recém-nascidos que tiverem alta de 8 às 17 horas, respeitando prazo mínimo de 48h de vida; Realizar semestralmente atualização dos profissionais de acordo com as normas e rotinas estabelecidas pelo centro de referência em Triagem Neonatal (APAE-Rio);</p> <p>5) Viabilizar rotina de transporte para recolher testes do pezinho realizados na ESF Trapiche, maternidade e UTI Neonatal do HPM e pronto-socorro do Aeroporto, a fim de garantir o padrão de envio semanal pelo portador (município), como recomendado pelo serviço de referência em Triagem Neonatal (APAE-Rio);</p> <p>6) Realizar identificação e busca ativa de 100% de pacientes recém-nascidos de anemia falciforme e hemoglobinopatias para garantir o acompanhamento destes no Programa de Doença Falciforme no município de Macaé;</p> <p>7) Adquirir materiais de consumo / permanente e contratar serviços e disponibilizar pessoal para ações do Programa Municipal de Imunizações (Casa da Vacina), como: Atualizar a situação vacinal e melhorar as coberturas vacinais; Diminuir a incidência das doenças imunopreveníveis; Viabilizar a capacitação sobre boas práticas de Imunização; Manter em bom funcionamento as salas de vacinas já existente e ampliar o número de salas de vacinas nas Unidades Básicas de Saúde; Implantação do SIPNI nas salas de vacina que não são contempladas pelo E-SUS; Operacionalizar, intensificar e manter a adequada interligação das ações do Programa de Imunização com as de vigilância epidemiológica das doenças imunopreveníveis;</p> | 305 | TRIAGEM NEONATAL | | | | |
| | | | | | | 305 | PROGRAMA DE IMUNIZAÇÕES (CASA DA VACINA) | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|------|--|-----|----------------|--|--|--|--|
| 4.1.26 | Garantir a operacionalização e manutenção dos serviços e instalações dos setores da Gerência de Vigilância em Saúde com a disponibilização de recursos humanos, insumos / material gráfico e material permanente, incluindo os equipamentos em pleno funcionamento e adequados. | Percentual de programas existentes em condições adequadas | 100% | 8) Adquirir computadores para as salas de vacina e central de armazenamento. | 305 | GERÊNCIA DE VS | | | | |
| | | | | 9) Aumentar RH para inserção dos dados vacinais. | | | | | | |
| | | | | 10) Disponibilizar veículos para ações de imunização. | | | | | | |
| | | | | 11) Adquirir materiais de consumo / permanente e contratar serviços e disponibilizar pessoal para ações de Assistência as pessoas com sintomas respiratórios, incluindo Coronavírus , como: Manutenção ao acolhimento/ atendimento ao paciente com Síndrome Respiratória; Testagem dos casos sintomáticos (COVID, Influenza e outros); Monitoramento dos contactantes; Notificação dos casos suspeitos e ou positivos de coronavírus; Treinamento dos profissionais das urgências e emergências para manutenção da qualidade da assistência. | | | | | | |
| | | | | 12) Adquirir materiais de consumo / permanente, contratar serviços e disponibilizar pessoal para ações da Área Técnica de Prevenção e Controle do Tabagismo , como: Atividades de acolhimento ao usuário de tabaco; Realização de grupos terapêuticos; Treinamento para as equipes de saúde; Tratamento medicamentoso conforme preconizado; Ações para aumentar o número de unidades habilitas a realizarem grupo de tabagismo; Treinamento junto a SES para os profissionais de saúde do Município; | 305 | TABAGISMO | | | | |
| | | | | 13) Garantir recursos humanos e materiais para realização de atividades de qualificação dos profissionais de saúde bucal em cessação do tabagismo, bem como acompanhamento dos casos suspeitos e confirmados de câncer de boca. | | | | | | |
| | | | | 14) Garantir recursos humanos e materiais para tratamento de tabagismo aos usuários de Saúde Mental construindo projetos terapêuticos singulares e sensíveis às necessidades específicas em cada caso juntamente aos profissionais da rede de Saúde Mental. | | | | | | |



| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|--|------|--|-----|---------------------------|--|--|--|--|
| 4.1.26 | Garantir a operacionalização e manutenção dos serviços e instalações dos setores da Gerência de Vigilância em Saúde com a disponibilização de recursos humanos, insumos / material gráfico e material permanente, incluindo os equipamentos em pleno funcionamento e adequados. | Percentual de programas existentes em condições adequadas | | 100% | <p>15) Adquirir materiais de consumo / permanente e contratar serviços e disponibilizar pessoal para ações da Vigilância Epidemiológica, como: Implementar o fluxo online de notificações de doenças e agravos de notificação compulsória ocorridos no município; Fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde; Garantir a disponibilização e dispensação em Macaé dos medicamentos para tratamento das Hepatites virais; Manutenção dos sistemas de informação COVID-19; Manter os canais de comunicação junto aos profissionais de saúde; Divulgar boletins epidemiológicos com as informações de saúde atualizadas; Capacitar profissionais das unidades de saúde.</p> <p>16) Iniciar uma parceria com a Secretaria de Educação, Programa IST, CRA e Secretaria de Desenvolvimento Social e outros atores que se façam necessários, no enfrentamento às doenças sexualmente transmissíveis na adolescência.</p> <p>17) Adquirir materiais de consumo / permanente e contratar serviços e disponibilizar pessoal para ações do Programa de Anemia Falciforme como: Cadastramento de todos os pacientes descentralizados do Hemorio para Macaé, pelo Programa de Triagem Neonatal e atendimento por livre demanda; Garantir a prescrição, dispensação e aplicação dos medicamentos essenciais à assistência (ácido fólico, penicilina oral e/ou benzatina, antiinflamatórios, analgésicos); Consultas médicas pediátricas e com equipe multidisciplinares (enfermeira ,assistente social e psicóloga) a todas as crianças e adolescentes cadastrados; Realização de atendimento com as demais especialidades médicas prevista no protocolo do Ministério da saúde (cardiologia, neurologia, otalmologia, pneumologia e odontologia); Realização de treinamento dos profissionais da Rede municipal de saúde.</p> | 305 | VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA | | | | |
|--------|---|---|--|------|--|-----|---------------------------|--|--|--|--|



| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|--|------|---|-----|-------------------|--|--|--|--|
| 4.1.26 | Garantir a operacionalização e manutenção dos serviços e instalações dos setores da Gerência de Vigilância em Saúde com a disponibilização de recursos humanos, insumos / material gráfico e material permanente, incluindo os equipamentos em pleno funcionamento e adequados. | Percentual de programas existentes em condições adequadas | | 100% | <p>18) Realização do exame diagnóstico para DF (eletroforese de hemoglobina) a todos as gestantes que realizam pré- natal no Município; Oferta de exame eletroforese de hemoglobina a jovens e adultos que não realizaram teste do pezinho e tenham interesse em investigar a doença ou o traço falcêmico; Mapeamento das pessoas com DF no Município com ajuda dos ACS's; Estudo de viabilidade de criação e implantação de fluxo de atendimento aos adultos e rotina de atendimento pelo hematologista; Grupos de educação em saúde para orientação dos pacientes portadores de traço falciforme.</p> <p>19) Realizar parceria com outras Secretarias sobre a política de igualdade racial com a finalidade de divulgar a doença para a população negra através de rodas de conversa.</p> | 305 | ANEMIA FALCIFORME | | | | |
|--------|---|---|--|------|---|-----|-------------------|--|--|--|--|



| | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|--|--|-----|------|--|--|--|--|
| 4.1.26 | Garantir a operacionalização e manutenção dos serviços e instalações dos setores da Gerência de Vigilância em Saúde com a disponibilização de recursos humanos, insumos / material gráfico e material permanente, incluindo os equipamentos em pleno funcionamento e adequados. | Percentual de programas existentes em condições adequadas | | <p>20) Adquirir materiais de consumo / permanente e contratar serviços e disponibilizar pessoal para ações da Divisão de Análise de Dados - DIAD, como: Investigação dos óbitos infantis (menores de um ano) e fetais ocorridos e de residentes no município, com proposta de ações de intervenções nas unidades e programas envolvidos; Vigilância, investigação para melhorar a causa básica, análise dos óbitos de causas externas, com ênfase aos acidentes de trânsito. Monitorar a Taxa de mortalidade infantil e a Razão da mortalidade materna, a Taxa de incidência de casos de sífilis congênita e a Taxa de gravidez em adolescentes. Qualificação do preenchimento da causa básica de óbito na declaração de óbito; Codificação da causa básica do óbito, segundo a CID-10. Detecção de casos de óbitos maternos não declarados na Declaração de óbito, após investigação, a possibilidade dos óbitos em mulheres em idade fértil terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original.</p> <p>21) Manutenção do Comitê de Prevenção a Mortalidade Materno, Infantil e Fetal atualizado e funcionando, com discussão dos casos investigados e adequação da causa básica do óbito; Alimentação e monitoramento de todos os registros de nascidos vivos ocorridos no município no Sinasc, de todos os óbitos registrados no município no SIM e de todos os casos das doenças de notificação, compulsória ou não no Sinan. Avaliação do acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto mediante as investigações de óbitos materno, infantis e fetais usando os Critérios de Evitabilidade e identificação dos problemas que resultam naquele óbito; Monitorar a taxa de prematuridade de nascidos vivos com idade gestacional menor de 37 semanas e a Taxa de baixo peso (<2.500g) e Implementação de um Boletim epidemiológico sobre os principais agravos ocorridos no Município com o seu perfil epidemiológico.</p> <p>22) Manter a alimentação adequada dos sistemas de informação SIVEP-GRIPE e E-SUS VE (notificações de COVID-19)</p> | 305 | DIAD | | | | |
|--------|---|---|--|--|-----|------|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|-----|------|--|---------|------------------------|-----|-----|------|------|
| 4.1.27 | Garantir climatização adequada em todas as unidades compreendidas na Gerência de Vigilância em Saúde | Percentual de salas com climatização adequada. | | 100% | 1) Adquirir aparelhos de ar condicionados e ventiladores; 2) Contratar empresa de manutenção e de instalação de ar condicionados e ventiladores. | 305 | GERÊNCIA DE VS | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 4.1.28 | Informatizar 100% dos setores compreendidos na Gerência de Vigilância em Saúde, com a aquisição de computadores, datashow e materiais correlatos. | Percentual de setores na Gerência de Vigilância em Saúde informatizados | 64% | 100% | 1) Realizar levantamento das necessidades e adquirir computadores fixos e portáteis, aparelho datashow, impressora, fone de ouvido e outros recursos áudio visual que se façam necessários para o desenvolvimento de capacitações, treinamentos, seminários no modelo presencial e online. | 305 | GERÊNCIA DE VS | 90% | 90% | 100% | 100% |
| 4.1.29 | Promover a capacitação e atualização dos profissionais da Gerência de Vigilância em Saúde. | Percentual de participação em cursos, congressos, simpósios, entre outros com temas relacionados aos programas da Vigilância em Saúde | | 100% | 1) Viabilizar a participação de Treinamentos estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde. | 305 | GERÊNCIA DE VS | 25% | 50% | 75% | 75% |
| 4.1.30 | Manter e implementar as ações de enfrentamento a COVID-19 e assegurar o combate a outros surtos, epidemias e pandemias que venham a surgir | Percentual de atendimento e ações voltadas ao combate a acovid-19 e outros surtos, epidemias e pandemias | | 100% | 1) Viabilizar a manutenção da parceria com NUPEM para garantia de rt-pcr com pesquisa genômica. 2) Manter aquisição de EPI, testes e medicamentos para este fim. 3) Manter pessoal para enfrentamento à Pandemia. 4) Implantar atendimento de referência pós COVID-19. 5) Realizar campanhas de Vacinação contra a COVID-19 de acordo com as orientações da Coordenação de Imunização da SES/MS. 6) Criar um Centro de Referência para doenças infecciosas. | 301/305 | GERÊNCIA DE VS | 83% | 83% | 83% | 83% |
| 4.1.31 | Implantar o Programa de atenção integral à População Negra e ao combate ao racismo. | Percentual da população negra atendida nas unidades de saúde | | 100% | 1) Viabilizar capacitação sobre saúde da população negra para os profissionais de saúde da atenção básica. E implementar ações nos serviços. | 305 | GERÊNCIA DE VS | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.32 | Garantir que as unidades novas estejam de acordo com às normas de acessibilidade para atendimento a Pessoas com Deficiência | Percentual de unidades adequadas | | 100% | 1) Construir / Adequar unidades de saúde às medidas de acessibilidade para atendimento às Pessoas com Deficiência. | 305 | GERÊNCIA DE VS | 0% | 10% | 10% | 10% |
| 4.1.33 | Implementar ações voltadas ao acolhimento e combate ao preconceito voltado as Pessoas com Deficiência | Percentual de ações realizadas | | 1 | 1) Viabilizar a capacitação sobre acolhimento e combate ao preconceito voltado às pessoas com Deficiência. | 305 | GERÊNCIA DE VS | 1 | 1 | 3 | 5 |
| 4.1.34 | Adequar a reformulação das novas diretrizes do Programa "NUTRISUS", ou outro que venha a substituí-lo ou complementá-lo. | Adequação a reformulação das diretrizes do Programa "NUTRISUS". | | 80% | 1) Realizar adequações de acordo com as portarias publicadas do MS, contratando terceiros e/ou adquirindo materiais que se fizerem necessários. | 306 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 5% | 5% | 5% | 5% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|-----|-----|--|---------|------------------------|-----|-----|-----|-----|
| 4.1.35 | Aumentar a cobertura das condicionalidades do programa Bolsa Família na atenção básica. | Percentual de beneficiários acompanhados no Bolsa Família | 32% | 50% | <p>1) Buscar parceria junto a Sec. de Desenvolvimento Social quanto à disponibilidade de veículo para a realização de ações nas unidades de saúde.</p> <p>2) Informatização do E-SUS nas unidades desinformatizadas.</p> <p>3) Adquirir materiais necessários;</p> <p>4) Implementar educação permanente nas equipes de estratégia.</p> <p>5) Aumentar o número de visitas técnicas na atenção primária.</p> <p>6) Fortalecer a Intersetorialidade do Programa Bolsa Família (saúde, educação e Assistência).</p> <p>7) Sensibilizar as equipes das ESF e APS sobre o preenchimento completo dos formulários eletrônicos para migração dos dados do sistema Auxílio Brasil, ou outro que venha a substituí-lo.</p> | 306 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 40% | 50% | 50% | 50% |
| 4.1.36 | Implementar e manter o Estratégia Amamenta Alimenta Brasil, bem como atender pelo menos 70% de mulheres em idade fértil, gestantes e nutrízes nas unidades básicas. | Percentual de atendimento de mulheres em idade fértil, gestantes e nutrízes nas unidades básicas - SISVAN. | 0 | 30% | <p>1) Descentralizar as ações de aleitamento materno para às unidades básicas e disponibilizar os insumos de divulgação e orientação às nutrízes.</p> | 306/301 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 30% | 40% | 45% | 45% |
| 4.1.37 | Propiciar, pelo menos 70% , de ações itinerantes de promoção da educação em saúde, voltadas para alimentação saudável e VAN | Percentual de ações itinerantes de promoção da educação Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN | 20% | 30% | <p>1) Adquirir veículo e contratação de profissionais para realização das ações da VAN, bem como assegurar a sua manutenção e abastecimento.</p> | 306 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 20% | 35% | 40% | 40% |
| 4.1.38 | Ampliar, em pelo menos 70%, e fortalecer o atendimento na Linha de Cuidados de pacientes com Sobre peso e Obesidade. | Percentual de atendimento dos pacientes da LCSO nas unidades de saúde. | 30% | 30% | <p>1) Contratar/montar equipe multidisciplinar.</p> <p>2) Adquirir material permanente (mobiliário) adequado para o público.</p> <p>3) Adquirir material de orientação aos usuários.</p> | 306 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 35% | 40% | 40% | 40% |
| 4.1.39 | Fortalecer e expandir a utilização do "SISVAN", ou Sistema que venha a substituí-lo, em pelo menos 70% das unidades básicas de saúde. | Percentual de unidades básicas de saúde utilizando o sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN | 20% | 30% | <p>1) Adquirir/locar veículo e contratar profissionais para realização das ações, bem como assegurar a sua manutenção e abastecimento.</p> <p>2) Comprar material de orientação aos usuários.</p> <p>3) Informatizar as unidades de saúde.</p> | 306 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 35% | 40% | 40% | 40% |
| 4.1.40 | Implantar e manter a linha de cuidado ao sobrepeso e obesidade infantil (LCSOI) | Percentual de atendimento dos pacientes da LCSOI no ambulatório especializado e nas unidades de saúde. | 15% | 70% | <p>1) Contratar equipe multidisciplinar e material permanente (mobiliário) adequado para o público.</p> <p>2) Adquirir material de orientação aos usuários.</p> | 306 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 15% | 20% | 20% | 20% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|-----|------|---|-----|------------------------|-----|-----|-----|-----|
| 4.1.41 | Atender 100% das creches pactuadas no Programa Crescer Saudável | Percentual de atendimento com as creches pactuadas. | 10% | 80% | 1) Adquirir/locar veículos para realização das ações e material de divulgação e orientação aos usuários, bem como assegurar a sua manutenção e abastecimento. | 306 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 10% | 40% | 50% | 50% |
| 4.1.42 | Atender 100% das crianças de 0 a 1 ano de idade que não podem ser amamentadas (casos clínicos). | Percentual de crianças com acompanhamento nutricional inscritas no Programa | 80% | 90% | 1) Informatizar o Programa de Leites e Fórmulas Especiais. 2) Prover acompanhamento dos beneficiários por profissionais (seja da rede ou contratado). 3) Adquirir material permanente (móveis e computadores) e aquisição de material de consumo(fórmulas). | 306 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 50% | 70% | 70% | 70% |
| 4.1.43 | Atender 100% das crianças com distúrbios alimentares, como intolerâncias e alergias. | Percentual de crianças com acompanhamento nutricional e clínico periódico. | 80% | 90% | 1) Informatizar o Programa de Leites e Fórmulas Especiais. 2) Prover acompanhamento dos beneficiários por profissionais (seja da rede ou contratado). 3) Adquirir material permanente (móveis e computadores) e aquisição de material de consumo(fórmulas). | 306 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 70% | 80% | 85% | 85% |
| 4.1.44 | Atender 100% das crianças e adultos com carências nutricionais que estão sob risco nutricional. | Percentual de acompanhamento nutricional e clínico periódico. | 80% | 90% | 1) Informatizar o Programa de Leites e Fórmulas Especiais. 2) Prover acompanhamento dos beneficiários por profissionais (seja da rede ou contratado). 3) Adquirir material permanente (móveis e computadores) e aquisição de material de consumo(fórmulas). | 306 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 50% | 70% | 85% | 85% |
| 4.1.45 | Acompanhar, pelo menos 70%, da agenda de condicionalidades das crianças nas escolas promovendo alimentação saudável. | Percentual do acompanhamento pelo Sistema do Programa Saúde na Escola | 20% | 40% | 1) Buscar parceria junto a Sec. de Educação quanto à disponibilidade de veículo para a realização de ações nas escolas pactuadas. Aquisição de material de divulgação. | 306 | ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO | 35% | 35% | 35% | 35% |
| 4.1.46 | Executar visitas domiciliares, com pelo menos 20% de recuperação de imóveis pendentes, cobrir 100% dos casos notificados e atender 100% dos Pontos Estratégicos preconizados por ciclo. | Percentual do serviço desempenhado | - | 100% | 1) Realizar trabalho em dias e horários diferenciados. 2) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento. 3) Realizar ações estratégicas de acordo com a necessidade identificada. | 305 | CEVAS | 5% | 7% | 3% | 9% |
| 4.1.47 | Executar 80% de visitas domiciliares em pelo menos 2 ciclos, conforme preconizado pelo SES para reduzir o Índice de Pendência (imóveis não visitados) das áreas com cobertura de ACE's durante os trabalhos de rotina, assegurada a disponibilização de veículo para o serviço. | Percentual de visitas domiciliares | - | 100% | 1) Verificar a viabilidade do retorno dos Agentes de Combate a Endemias (ACE) cedidos; 2) Estimar impacto na folha para contratar 50 ACE's e para realizar Concurso Público para 50 ACE's, e efetivar se for possível. 3) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento. 4) Manter os ACE do Processo Seletivo Simplificado. | 305 | CEVAS | 25% | 27% | 20% | 72% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|---|---|------|---|-----|-------|--------|-----|-----|------|
| 4.1.48 | Cobrir 100% dos casos notificados realizando visitas nos imóveis com casos notificados das doenças transmitidas pelo Aedes aegypti | Percentual de visitas domiciliares | - | 100% | 1) Visitar 100 % dos casos encaminhados ao setor, seguindo prazos conforme normas do SINAN. 2) Realizar trabalho de rotina e em dias e horários diferenciados. 3) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento. | 305 | CEVAS | 33% | 33% | 33% | 100% |
| 4.1.49 | Cobrir as localidades onde não há presença dos Agentes de Combate a Endemias, sendo 1 ACE para cada 800 a 1000 imóveis, conforme PNCD/MS | Percentual de cobertura de ACEs | - | 100% | 1) Verificar a viabilidade do retorno dos Agentes de Combate a Endemias (ACE) cedidos; 2) Estimar impacto na folha para contratar 50 ACE's e para realizar Concurso Público. 3) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento. 4) Manter os ACE do Processo Seletivo Simplificado, se possível. | 305 | CEVAS | 5% | 5% | 0% | 10% |
| 4.1.50 | Atender 100% dos índices de Infestação Predial identificados no LIRAA | Percentual de atendimento dos índices de infestação. | - | 100% | 1) Realizar trabalho em dias e horários diferenciados. 2) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento. 3) Adquirir telas para caixa d'água de 250, 500 e 1000 litros (500 unidades de cada), de 2000 e 500 litros (250 unidades de cada). | 305 | CEVAS | 33,33% | 33% | 33% | 100% |
| 4.1.51 | Atender 100% dos casos notificados de Malária pela SEMUSA, realizando diagnóstico, disponibilizando tratamento e executando atividades de bloqueio de transmissão. | Atender 100% dos casos notificados pela SEMUSA | - | 100% | 1) Capacitar microscopistas para malária. 2) Elaborar fluxograma para atendimento aos pacientes. 3) Tornar o laboratório do CEPSCZ referência para análise das amostras. 4) Prover o CCZ com os insumos e equipamentos necessários para realizar o bloqueio dos casos. 5) Transportar amostras e prover capacitação de funcionários no LACENN. 6) Aquisição de microscópios. | 305 | CEVAS | 33,33% | 33% | 33% | 100% |
| 4.1.52 | Realizar tratamentos quinzenais nas valas negras para controle do Culex (pernilongo) | Realizar pesquisa entomológica para identificar a DL. | - | 100% | 1) Realização de Levantamento de Índice Larvário nas valas negras previamente mapeadas. 2) Viabilizar a aplicação de larvicida biológico e utilização de máquinas pulverizadoras em locais críticos como valas negras, bueiros, terrenos baldios, entre outros. 3) Adquirir Larvicida Biológico, inseticidas e raticida. | 305 | CEVAS | 33,33% | 33% | 33% | 100% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|---|------|---|-----|-------|--------|-----|-----|------|
| 4.1.53 | Atender e monitorar 100% dos casos notificados de epizootia em Primatas Não Humano (PNH) no município. | Percentual de casos notificados atendidos. | - | 100% | 1) Estruturar e implantar a vigilância entomológica de Febre Amarela. 2) Realizar vigilância ativa e passiva de epizootias, através do monitoramento da população de bugios. 3) Acondicionamento e envio de amostras. 4) Aquisição de equipamentos e insumos. 5) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento. | 305 | CEVAS | 33,33% | 33% | 33% | 100% |
| 4.1.54 | Atender 100% dos casos de notificação de leptospirose para o controle de Roedores | Percentual de atendimento de casos notificados | - | 100% | 1) Realizar bloqueio em 100% dos casos de leptospirose. 2) Realizar visitas quinzenais em Pontos Estratégicos. 3) Realizar atividades de rotina com orientação e tratamento químico. 4) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento. 5) Aquisição de arame liso queimado, Raticidas em Grãos, Raticidas em bloco, Raticidas em pó e bomba de aplicação. | 305 | CEVAS | 33,33% | 33% | 33% | 100% |
| 4.1.55 | Realizar campanhas de Vacinação Antirrábica Animal | Percentual de campanhas realizadas | - | 100% | 1) Realizar Pré Campanha e Dia D de Vacinação Antirrábica Animal; 2) Adquirir Kit Lanches para realização do Dia D de Vacinação Antirrábica Animal. 3) Confeccionar faixas de divulgação da campanha | 305 | CEVAS | 25% | 2% | 33% | 100% |
| 4.1.56 | Assegurar a manutenção de equipamentos de proteção individual e coletiva para os funcionários da CEPSACZ, bem como a disponibilização de uniformes para as equipes. | Percentual de funcionários equipados. | - | 100% | 1) Adquirir EPI e uniformes para os funcionários da CEPSACZ, como máscaras, luvas, botas e etc. | 305 | CEVAS | 20% | 10% | 0% | 0% |
| 4.1.57 | Estruturar o Almoarifado do Centro de Controle de Zoonoses | Percentual do almoarifado estruturado. | - | 100% | 1) Adquirir os mobiliários, equipamentos e materiais de consumo necessários para atenderem as necessidades do almoarifado e afins. | 305 | CEVAS | 15% | 0% | 33% | 100% |
| 4.1.58 | Manter regularizada a estrutura do CCZ no tocante a responsabilidade técnica exigida pelo Conselho Regional de Medicina Veterinária (Resolução CFMV 1177/2017) | Número de unidade regularizada | - | 1 | 1) Assegurar pessoal adequado. 2) Atender notificação lavrada pelo CRMV/RJ (Auto de Infração nº 0620 de 14/05/2019) | 305 | CEVAS | 1 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|------|--|-----|-------|-----|-----|-----|-----|
| 4.1.59 | Garantir a realização de ações de controle da população animal (esterilização de cães e gatos) em consonância com os atos normativos editados pelo Ministério da Saúde | Realizar cadastro de animais no município | - | 100% | <p>1) Avaliar a necessidade de implementar as ações, considerando os critérios estabelecidos nas normas editadas pelo Ministério da Saúde.</p> <p>2) Havendo parecer técnico favorável, estabelecer parcerias com as Clínicas Veterinárias do Município.</p> <p>3) Contratar serviço de terceiros e adquirir insumos.</p> <p>4) Compartilhar responsabilidades com outras secretarias.</p> <p>5) Verificar a viabilidade e impacto financeiro para contratação de 10 médicos veterinários clínicos.</p> | 305 | CEVAS | 0% | 0% | 33% | 33% |
| 4.1.60 | Buscar auxílio junto aos Órgãos responsáveis para normalizar as ações de recolhimento de grandes animais, com linha de responsabilidades, diretrizes e forma de execução. | Percentual de normatização | - | 100% | <p>1) Realizar parcerias junto aos órgãos competentes para estabelecer o projeto de recolhimento de animais de grande porte, e garantir a aquisição de insumos e materiais que se fizerem necessários.</p> | 305 | CEVAS | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.61 | Elaborar/implementar/manter programa de controle de Escorpiões | Percentual de programa implementado | - | 100% | <p>1) Contratar serviço para capacitação e treinamento de equipes para o controle da infestação e de orientações aos municipes.</p> | 305 | CEVAS | 33% | 33% | 33% | 33% |
| 4.1.62 | Implementar estratégias de enfrentamento das zoonoses de relevância em saúde pública no âmbito municipal | Percentual implementado | - | 100% | <p>1) Realizar levantamento de dados de base oficial (SINAN) para planejamento das ações do CCZ (utilizar dados para construir informações tabulação, incidência / prevalência, Diagrama de Controle, entre outros instrumentos de avaliação e gerenciamento.</p> <p>2) Notificar Estabelecimentos Assistenciais de Saúde Animal e PET SHOPS sobre as Doenças de Notificação.</p> <p>3) Elaborar Protocolos de Atenção às Zoonoses (Informação, Intervenção e Apoio Diagnóstico).</p> <p>4) Realizar coleta, recebimento, acondicionamento, conservação e transporte de espécimes ou amostras biológicas de animais para encaminhamento aos laboratórios.</p> <p>5) Estruturar laboratório para diagnóstico da dengue e outros agravos de relevância epidemiológica;</p> | 305 | CEVAS | 15% | 15% | 15% | 45% |
| 4.1.63 | Integrar as ações da Vigilância em Saúde e a Vigilância Sanitária com a rede de atenção básica. | Percentual de integração entre as ações da Atenção Básica | - | 100% | <p>1) Realizar parceria com Coordenação das ESF.</p> <p>2) Realizar reuniões para fomentar as "parcerias".</p> <p>3) Definir cronograma de capacitação para multiplicadores.</p> | 305 | CEVAS | 15% | 15% | 15% | 45% |
| 4.1.64 | Criar e manter de canil Municipal para proteger, abrigar e tratar de animais em situação de rua. | Percentual de Criação | - | 0 | META PARA 2024 | 305 | CEVAS | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|---|------|--|-----------------|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| 4.1.65 | Manter o atendimento na UBS animal e Programa Municipal de Equoterapia. | Percentual de manutenção | | 100% | <p>1) Assegurar a operacionalização e manutenção do atendimento nas Unidades Básicas de Saúde Animal já existentes, com a aquisição de insumos e materiais necessários ao seu funcionamento.</p> <p>2) Avaliar e implementar, se viável, a criação de novas unidades de saúde animal no Município e assegurar a sua operacionalização, com a aquisição de insumos e materiais necessários ao seu funcionamento.</p> <p>3) Regularizar/adequar o Programa Municipal de Equoterapia.</p> <p>4) Identificar e atender as necessidades apresentadas no Programa Municipal de Equoterapia com a aquisição de insumos e materiais necessários ao seu funcionamento/manutenção.</p> <p>5) Assegurar a manutenção das instalações da Equoterapia.</p> <p>6) Verificar a viabilidade e impacto financeiro para contratação de 10 (dez) médicos veterinários clínicos, 05(cinco) auxiliares de veterinária e 05(cinco) tratadores e equitadores.</p> | 305 / 242 / 301 | CEVAS | 33% | 33% | 0% | 0% |
| 4.1.66 | Oferecer aperfeiçoamento profissional permanente, disponibilizando pelo menos 40 vagas anuais para os servidores, na abordagem em redução de danos ao indivíduo com uso prejudicial de álcool, tabaco e outras drogas | Número de vagas oferecidas para o aperfeiçoamento profissional | 0 | 40 | <p>1) Implementar a projeto do curso ERD em consonância com que preconiza o SUS (Educação Permanente) e a Política de Redução de Danos.</p> <p>2) Oferecer espaço de formação sincronizado com as diretrizes apontadas da CGPOD de formação, articulação e pesquisa.</p> <p>3) Adquirir insumos para suporte e efetivação do curso e ou capacitações e ações junto aos profissionais e população.</p> | 305 | VS - CGPOD | 35 | 35 | 35 | 35 |
| 4.1.67 | Realizar ações para compartilhar conhecimento de "educação em diabetes" com equipes de atenção básica | Percentual de ações realizadas | | 100% | <p>1) Realizar reuniões.</p> <p>2) Contratar serviço / cursos para qualificação das equipes;</p> <p>3) Viabilizar a realização de um seminário multidisciplinar</p> | 305 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA - CRD | 33% | 60% | 75% | 75% |
| 4.1.68 | Implantar o programa de estratificação de riscos para Diabetes Mellitus - DM e as ações de adesão ao tratamento. | Percentual de implantação | | 100% | <p>1) Realizar reuniões.</p> <p>2) Contratar serviço / cursos para qualificação das equipes;</p> <p>3) Realizar atendimentos individuais com aplicação de instrumentos avaliativos e diagnósticos;</p> <p>4) Realizar atendimentos coletivos programados - Grupos de Atendimento em saúde com temas relacionados a Diabetes Mellitus.</p> | 305 | GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA - CRD | 50% | 50% | 60% | 60% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|-----|------|---|-----|-----------|-----|-----------|-----------|-----------|
| 4.1.69 | Realizar diagnóstico situacional das doenças e agravos não transmissíveis (dant's). | Percentual de cobertura de cadastramento e atendimento | - | 50% | 1) Realizar levantamento junto as equipes de atenção básica e ou programas da vigilância em saúde relacionados as DANTS. 2) Implementação da estratificação de risco dos indivíduos com obesidade, hipertensão arterial e diabetes mellitus. | 305 | VS- DANTS | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.70 | Estrutura do cuidado às pessoas com doenças crônicas com linha de cuidado para doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes, doenças respiratórias crônicas e obesidade | Percentual de estruturação | - | 1 | 1) Estabelecer fluxo de atendimento para as UBS; 2) Realizar capacitações para os profissionais, com contratação de serviços, cursos e aquisição de insumos. 3) Criar um Centro Referência para Doenças Crônicas 4) Redefinir as diretrizes para organização da prevenção e do tratamento do sobrepeso, obesidade, hipertensão arterial e diabetes mellitus, a partir de linhas de cuidado prioritárias na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas. | 305 | VS- DANTS | 0 | 0,5 (50%) | 0,5 (50%) | 0,5 (50%) |
| 4.1.71 | Realizar anual de fórum municipal sobre doenças e agravos não transmissíveis | Número de fóruns realizados | - | 1 | 1) Realizar Fórum Municipal sobre as DANTS, com a aquisição de insumos, material gráfico e contratação de serviços. | 305 | VS- DANTS | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4.1.72 | Garantir que 100% das PVHA, sejam atendidas no mínimo a cada 3 meses e realizem Carga Viral a Cada 6 meses, assegurando o quantitativo de profissionais adequados para o programa. | Percentual de PVHA (Pessoas Vivendo com HIV/AIDS) com atendimento periódico. | 50% | 100% | 1) Realizar busca ativa de pacientes em abandono de tratamento. 2) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de profissionais para assegurar a composição das equipes e verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento de profissionais. | 305 | VS - DST | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 4.1.73 | Ampliar a testagem do HIV, Sífilis, HBV e HCV em 100% das ESFs | Percentual testagem nas unidades | 20% | 50% | 1) Realizar capacitação dos enfermeiros e técnicos de enfermagem, com aquisição de insumos e contratação de serviços. 2) Adquirir geladeira/ frigobar/ refrigeradores para armazenamento dos TRDs nas unidades. 3) Disponibilizar veículos, seja por locação/ aquisição/ agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento. | 305 | VS - DST | 0% | 0% | 0% | 0% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|----------------------------------|-----|-----|--|-----|----------|-----|-----|-----|-----|
| 4.1.74 | Ampliar a testagem do HIV, Sífilis, HBV e HCV em 100% das Unidades de Pronto atendimento | Percentual testagem nas unidades | 50% | 80% | <p>1) Realizar capacitação dos enfermeiros, Médicos e/ou implantação de equipe de laboratório (por parte do município) em todas as Unidades Pronto Atendimento.</p> <p>2) Adquirir geladeira/ frigobar /refrigeradores para armazenamento dos TRDs nas unidades, garantir um veículo para transporte dos insumos e equipes.</p> <p>3) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento.</p> | 305 | VS - DST | 18% | 18% | 18% | 18% |
| 4.1.75 | Ampliar a Profilaxia Pós-Exposição (PEP) em 100% das unidades de Urgência e Emergência, com capacitação dos profissionais para realizar a testagem, disponibilidade de farmácia 24h, e orientação das equipes. | Percentual de PEP nas unidades | 33% | 65% | <p>1) Realizar capacitação das equipes multidisciplinares da rede de urgência e emergência.</p> <p>2) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento.</p> <p>3) Adquirir geladeira/ frigobar /refrigeradores para armazenamento</p> | 305 | VS - DST | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.76 | Ampliar a Profilaxia Pós-Exposição em 50% das unidades de Atenção Básica com capacitação dos profissionais para realizar a testagem e orientação das equipes. | Percentual de PEP nas unidades | 0% | 25% | <p>1) Realizar capacitação da equipe multidisciplinar da rede de Atenção Básica, com aquisição de material impresso e eletrônico.</p> <p>2) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento.</p> <p>3) Adquirir geladeira/ frigobar /refrigeradores para armazenamento</p> | 305 | VS - DST | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.77 | Implantar a PreP (Profilaxia Pré-Exposição) com a dispensa de medicação e posteriormente os atendimentos, aquisição de insumos e recursos humanos | Percentual de PreP implantada | 0% | 0% | <p>1) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de profissionais para assegurar a composição das equipes e verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento de profissionais.</p> <p>2) Adquirir insumos/materiais de informática, disponibilizar/contratar acesso a internet.</p> <p>3) Adquirir armários para armazenamento das medicações.</p> <p>4) Adquirir geladeira/ frigobar /refrigeradores para armazenamento</p> | 305 | VS - DST | 0% | 0% | 0% | 0% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|-----|--|-----|----------|------|------|------|------|
| 4.1.78 | Assegurar o cumprimento da meta UNAIDS 90 - 90 - 90 (90% de todas as pessoas vivendo com HIV saberão que têm o vírus, 90% de todas as pessoas com infecção pelo HIV diagnosticada receberão terapia antirretroviral ininterruptamente. 90% de todas as pessoas recebendo terapia antirretroviral terão supressão viral.) | Percentual de pessoas testadas, em tratamento e em acompanhamento. | 11280 | 45% | <p>1) Ofertar, periodicamente, em parceria com as ESFs e UBSS, campanhas de testagem, orientar profissionais da rede a sempre incentivar a realização do exame de HIV (anti-HIV e/ou outro).</p> <p>2) Adquirir materiais de consumo, gráficos e contratar serviços.</p> <p>3) Realizar divulgação de mídia (eletrônica, impressa, etc.)</p> | 305 | VS - DST | 87% | 87% | 87% | 87% |
| 4.1.79 | Garantir o cumprimento da meta da Agenda 2030 (ODS) de acabar com as epidemias de AIDS e combater as hepatites (meta 3.3 agenda 2030) | Percentual de pessoas em tratamento em relação das pessoas testadas. | Aprox. 1500 em tratamento e 11280 testadas | 30% | <p>1) Ofertar a população o exame de HIV e Hepatites Virais, garantir insumos pelo laboratório municipal para realizar aproximadamente 50 mil exames (20% dos 260 mil Habitantes do município) - Anti-HIV e HBSaG e HCV.</p> <p>2) Adquirir insumos para realização dos exames de rotina da PVHA e Hepatites.</p> | 305 | VS - DST | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.80 | Assegurar o cumprimento do Pacto SUS (Indicador 8) - Redução de 20% do número de novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. | Percentual de redução de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano | 0% | 10% | <p>1) Assegurar a aquisição de penicilina, ceftriaxona... e/ou outra medicações para o Tratamento da Sífilis.</p> <p>2) Incentivar o pré-natal, com a disponibilização de exames, conforme Protocolo MS.</p> <p>3) Realizar divulgação com a disponibilização de material gráfico (aquisição) e eletrônico pelo município.</p> | 305 | VS - DST | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 4.1.81 | Assegurar o cumprimento do Pacto SUS (Indicador 9) Redução de 50% do número de novos casos de Aids em menores de 5 anos. | Percentual de redução da transmissão vertical do HIV em menores de cinco anos. | 4 | 50% | <p>1) Incentivar o Pré-natal, com realização do exame de HIV.</p> <p>2) Orientar as gestantes sobre a prevenção durante o puerpério/amamentação.</p> <p>3) Garantir a bromocriptina e cabergolina e/ou outra medicação similar para as gestantes HIV+.</p> <p>4) Garantir o exame de carga viral, conforme Protocolo MS.</p> <p>5) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento, para levar o material biológico das gestantes dentro do prazo para o laboratório de referência, e para buscar a medicação nos depósitos do estado bem como garantir a medicação nas maternidades do município.</p> | 305 | VS - DST | 100% | 100% | 100% | 100% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|-----|------|--|-----|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | | | | 6) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de médico pediatra para acompanhar a criança exposta ao HIV, e verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento de profissionais. | | | | | | |
| 4.1.82 | Induzir a redução para "um" o número de mortalidade por AIDS . (Percentual de indivíduos com 13 anos ou mais com primeiro CD4+ acima de 350 céls/ml (Indicador 32:). | Número de redução da mortalidade por AIDS. | 4 | 0 | 1) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de médico para garantir que o paciente diagnosticado seja atendido pelo médico e tenha início no tratamento em menos de 30 dias, e verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento de profissionais. 2) Adquirir insumos para realização dos exames de Carga Viral e/ou CD4. 3) Garantir leito SUS nas unidade de urgência e emergência | 305 | VS - DST | NÃO MONITORADO* | NÃO MONITORADO* | NÃO MONITORADO* | NÃO MONITORADO* |
| 4.1.83 | Induzir o aumento para 72,5% do número de indivíduos com 13 anos ou mais com diagnóstico de infecção pelo HIV, em tempo oportuno (Indicador 32: Percentual de indivíduos com 13 anos ou mais com primeiro CD4+ acima | Percentual de indivíduos com 13 anos ou mais com primeiro CD4 maior que 350 células. | 60% | 68% | 1) Realizar ações de testagem para que o diagnóstico do HIV seja no início da infecção, momento esse que o CD4 está acima de 350. 2) Adquirir insumos e materiais necessários. | 305 | VS - DST | NÃO MONITORADO* | NÃO MONITORADO* | NÃO MONITORADO* | NÃO MONITORADO* |
| 4.1.84 | Garantir que a coleta de sangue ocorra no Centro de Testagem e Acolhimento (CTA) de modo a facilitar o acesso dos usuários do Programa de HIV/AIDS a todos os exames laboratoriais solicitados. | Retomada das atividades | 0% | 10% | 1) Garantir espaço físico para inclusão de posto de coleta e disponibilização de profissional que realize a coleta (mesmo que seja do laboratório conveniado). 2) Aquisição de insumos de laboratório. 3) Verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento para composição de recursos humanos | 305 | VS - DST | 5% | 5% | 5% | 5% |
| 4.1.85 | Qualificar o laboratório municipal de citopatologia. | Percentual de qualificação do processo pelo QualiCito | 90% | 100% | 1) Acompanhar a validação da documentação enviada ou reenviar a documentação, se necessário. Adquirir 02 computadores e uma impressora. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 0% | 0% | 0% | 0% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---------------------------------|------|-----|--|-----|-----------------|-----|-----|-----|-----|
| 4.1.86 | Realizar campanhas municipais para redução de sífilis, câncer de colo de útero, de mama e outras doenças voltadas para a saúde da mulher. | Número de campanhas realizadas | 0 | 4 | 1) Realizar ações em locais com grande fluxo de pessoas, como a Praça Veríssimo de Melo, Calçadão, unidades de saúde, etc. Para realizar as campanhas serão necessários recursos próprios do município para: elaboração e produção de material gráfico; Elaboração e produção de coletes pop; compra de 2 tendas brancas, 4 mesas e 16 cadeiras de plástico para montar o stand; aquisição de 4 Flip-charts. Álcool 92,6, lâmina, espêculo, espátula, escova, luva, potinho, lençol descartável, avental descartável, touca, cópia das requisições de preventivos, máscaras descartáveis, capotes descartáveis, faceshield, lápis, borracha, caneta, recursos humanos (escriba, técnicos de enfermagem, enfermeiros e médicos). Compra de exames de mamografia e de preventivo (exceto a coleta), com disponibilização de carro para supervisionar as unidades de saúde. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 4.1.87 | Aumentar em 20% a procura e realização do exame Papanicolau, através da sensibilização da população sobre a importância deste exame e seguimento do tratamento. | Percentual de exames realizados | 8629 | 10% | 1) Realizar ações educativas nas unidades de saúde e campanhas com a disponibilização dos materiais necessários. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 38% | 49% | 51% | 51% |
| 4.1.88 | Buscar parceria com a Alta e Média Complexidade para implementar a inserção do DIU no Pós parto imediato e pós abortamento na maternidade do HPM. | Número de DIU no Pós Parto | 0 | 60 | 1) Realizar reuniões com gestores das Secretarias Municipais de Saúde, de atenção básica e de média e alta complexidade, HPM e HPM Serra. Viabilizar incentivo aos plantonistas da maternidade para que possam fazer parte oficialmente do Programa de Planejamento Sexual e Reprodutivo. Adquirir DIU e solicitar à SES. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 0 | 29 | 33 | 62 |
| 4.1.89 | Buscar parceria com a Alta e Média Complexidade para garantir a realização de laqueadura tubária por iteratividade no HPM. | Número de laqueaduras tubárias | 57 | 96 | 1) Realizar reuniões com gestores das Secretarias Municipais de Saúde, de atenção básica e de média e alta complexidade, HPM e HPM Serra. Viabilizar incentivo aos plantonistas da maternidade para que possam fazer parte oficialmente do Programa de Planejamento Sexual e Reprodutivo. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 38 | 38 | 84 | 160 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|-----|-----|--|-----|-----------------|-----|-----|-----|-----|
| 4.1.90 | Garantir, em parceria com o serviço de odontologia do município, atendimento odontológico às gestantes. | Percentual de atendimentos odontológicos às gestantes | 0 | 50% | 1) Realizar reuniões com gestores das Secretarias Municipais de Saúde, de atenção básica e Serviço de odontologia do município. Verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento para 5 odontologistas para atender saúde da mulher. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 10% | 10% | 10% | 10% |
| 4.1.91 | Buscar parceria do PAISM com o Hospital Municipal da Serra para realizar as cirurgias de laqueadura tubária das mulheres atendidas pela equipe de planejamento sexual e reprodutivo do município. | Número de laqueaduras tubárias no HPMS | 0 | 120 | 1) Realizar reuniões com gestores das Secretarias Municipais de Saúde, de atenção básica e de média e alta complexidade e HPM Serra para organização do Programa de Planejamento Sexual e Reprodutivo do Município. Verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento para 02 ginecologistas para realização das laqueaduras. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 20 | 20 | 40 | 80 |
| 4.1.92 | Diminuição do número de óbitos materno e fetal em 40 por cento, com a aquisição de materiais necessários para as suas ações. | Percentual de mortalidade materna e fetal | 3 | 20% | 1) Contratação de serviço de terceiros para cursos/palestras/afins, e/ou parcerias, para capacitações dos profissionais que realizam o atendimento pré-natal. 2) Adquirir / contratar exames necessários para diagnóstico precoce de doenças e/ou danos à saúde materna e fetal. 3) Adquirir necessários para garantir o tratamento precoce de tais doenças visando eliminar os danos à saúde materna e fetal. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 0% | 0% | 50% | 50% |
| 4.1.93 | Melhorar e manter a qualidade dos serviços prestados pelo Programa Integral de Atenção à Saúde da Mulher, com a aquisição equipamentos (Como: mamógrafo, ultrassom, aparelho de estudo urodinâmico, aparelho de videohisteroscopia, para mamotomias e core biopsy), insumos (como: pessários vaginais) e contratação/remanejamento de recursos humanos para realização dos procedimentos, se necessário. | Percentual de serviços prestados com os insumos necessários. | 30% | 50% | 1) Verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento para 05 ginecologistas para a realização dos exames; Aquisição de aparelhos de USG, estudo urodinâmico, videohisteroscopia, mamotomias, mamógrafo, e outros afins, além de insumos diversos em Saúde da Mulher | 305 | SAÚDE DA MULHER | 20% | 50% | 60% | 60% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|---|---|-----|---|-----|-----------------|-------|-------|-------|-------|
| 4.1.94 | Qualificar o atendimento em ginecologia e obstetrícia, por meio de realização de capacitações e/ou cursos de reciclagem de conhecimento em saúde da mulher. | Número de servidores qualificados / capacitados | 0 | 3 | 1) Realizar capacitações para os profissionais que atuam com atendimento em ginecologia e obstetrícia. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 2 | 2 | 2 | 6 |
| 4.1.95 | Qualificar o atendimento pré-natal, com a capacitação de 100% das equipes de saúde em pré-natal de risco habitual e alto risco e viabilizar meios de aumentar as equipes de obstetras. | Percentual de equipes qualificadas de saúde em pré-natal de risco habitual e alto risco | 0 | 50% | 1) Contratação de serviço de terceiros para cursos/palestras/afins, e/ou parcerias para capacitações para os profissionais que atuam no pré-natal de risco habitual. 2) Verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento para 3 obstetras para garantir que 100% das unidades de saúde tenham esse profissional. 3) Assegurar que todas as gestantes tenham pelo menos 3 consultas médicas durante o pré-natal. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 40% | 40% | 40% | 40% |
| 4.1.96 | Implementar o pré-natal do parceiro em todas as unidades de saúde onde é realizado o atendimento pré-natal. | Número de unidade de Saúde com atendimento de pré-natal do parceiro. | 4 | 50% | 1) Contratação de serviço de terceiros para cursos/palestras/afins, e/ou parcerias, para capacitações dos profissionais de saúde para realizar este atendimento. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 4.1.97 | Implementar a testagem rápida para sífilis, HIV e hepatites B e C no pré-natal em todas as unidades de saúde que realizam este atendimento | Número de unidade de Saúde testagem rápida no pré-natal. | 4 | 50% | 1) Contratação de serviço de terceiros para cursos/palestras/afins, e/ou parcerias para capacitação dos profissionais de saúde para realizar este atendimento em parceria com o Programa de IST/AIDS. 2) Verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento para contratar 10 técnicos de enfermagem para realizar os exames. 3) Buscar parceria com o Programa IST/AIDS para fornecimento dos testes. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 6,38% | 6,38% | 6,38% | 6,38% |
| 4.1.98 | Humanizar o atendimento pré-natal nas unidades de saúde assim como no HPM. | Número de unidade de Saúde com atendimento de pré-natal humanizado. | 4 | 25% | 1) Contratação de serviço de terceiros para cursos/palestras/afins, e/ou parcerias para capacitação das equipes de pré-natal das unidades de saúde e das equipes da maternidade. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4.1.99 | Realizar campanhas de conscientização para os profissionais das unidades de saúde e maternidade, assim como gestantes, em relação aos benefícios do parto natural humanizado. E para valorizar da consulta de puerpério. | Número de campanhas realizadas | 0 | 0 | 1) Contratação de serviço de terceiros para cursos/palestras/afins, e/ou parcerias para realização de campanha de valorização do parto natural e puerpério. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | 1) Participar das reuniões do Grupo condutor da rede Cegonha. | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------|--|---|------|------|---|-----|-----------------|------|------|------|------|
| 4.1.100 | Atingir 100% de adesão ao Programa Rede Cegonha com implantação do Banco de leite humano no município, assim como garantir o pré-natal e o parto humanizado na rede. | Percentual de cumprimento das exigências do Programa | 60% | 40% | <p>2) Atender as exigências do Programa Rede Cegonha.</p> <p>3) Acompanhar o processo de construção o banco de leite humano municipal.</p> <p>4) Ofertar, pelo menos 07 vagas de pré-natal a todas as gestantes do município e 01 vaga de puerpério às puérperas.</p> <p>5) Garantir que toda gestante possua a "Caderneta de gestante".</p> <p>6) Manter contato com a direção da maternidade incentivando as equipes ao parto humanizado.</p> | 305 | SAÚDE DA MULHER | 50% | 50% | 100% | 100% |
| 4.1.101 | Atingir 100% de adesão e manutenção do Projeto Laços Maternidade, e similares. | Percentual de cumprimento das exigências do Programa | 60% | 80% | <p>1) Participar das reuniões do Grupo condutor da rede Cegonha.</p> <p>2) Atender as exigências do Projeto Laços.</p> | 305 | SAÚDE DA MULHER | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 4.1.102 | Manter a garantia das Doulas nas Maternidades, conforme preconiza a lei 7314/2016, independente da presença de um acompanhante para a gestante. | Número de doulas na maternidade durante o pré-parto, parto e pós-parto. | 100% | 100% | 1) Realizar reunião com a direção da maternidade para buscar meios de assegurar a presença das Doulas junto as gestantes no pré- parto e parto. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 4.1.103 | Garantir a finalização da construção e execução do banco de leite de Macaé | Percentual de execução da construção e funcionamento adequado do Banco de leite | 100% | 50% | <p>1) Acompanhar o projeto de construção assim como a obra para construção.</p> <p>2) Articular, junto as secretarias de saúde, os meios para a construção e funcionamento do banco de leite.</p> | 305 | SEMAMC | 10% | 10% | 40% | 40% |

| | | | | | | | | | | | |
|---------|--|---|------|------|---|-----|------------------------------------|------|-----|------|-----|
| 4.1.104 | Aumentar em 20% a proporção de partos normais realizados no município | Aumento do número de partos normais no município | 1110 | 10% | 1) Conscientização da equipe de saúde da maternidade para que haja preferência para o parto normal. 2) Estimular as equipes de pré-natal a valorizar o parto natural durante as consultas, de modo que as gestantes entendam a importância do mesmo; contratar enfermeiras com especialização em obstetria. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 41%* | 29% | 33% | 33% |
| 4.1.105 | Criação do Ambulatório de amamentação | Número de ambulatório de amamentação criado | 0 | 0 | 1) Elaborar o projeto de construção e apresentá-lo ao Prefeito, aos Secretários de Saúde e ao Conselho de Saúde. 2) Adquirir insumos e contratar serviços necessários para a construção do ambulatório. 3) Montar uma equipe especializada no assunto. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4.1.106 | Criação do Centro de Referência à Saúde da Mulher | Número de Centro de Referência à Saúde da Mulher criado | 0 | 0 | 1) Elaborar o projeto de construção e apresentá-lo ao Prefeito, aos Secretários de Saúde e ao Conselho de Saúde. 2) Adquirir insumos e contratar serviços necessários para a construção do Centro. 3) Verificar a viabilidade de adequação desse quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento para composição de recursos humanos para o funcionamento do Centro. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4.1.107 | Ampliar a capacidade de atendimento da maternidade em 10% com a construção de novas enfermarias, aberturas de leitos e construção do banco de leite. | Percentual de atendimento da maternidade | 100% | 5,0% | 1) Acompanhar obra de ampliação da maternidade, em parceria com a Secretaria de média e alta complexidade. | 305 | SAÚDE DA MULHER | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4.1.108 | Fomentar em 60% as investigações de casos suspeitos de agravos relacionados ao trabalho. | Percentual de Notificações de Acidente de Trabalho | 291 | 30% | 1) Sensibilizar os profissionais no acolhimento aos trabalhadores das unidades de emergência. 2) Realizar visitas técnicas constantes as Unidades; | 305 | VS - PROGRAMA SAÚDE DO TRABALHADOR | 32% | 18% | 18% | 16% |
| 4.1.109 | Mapear, analisar e caracterizar 100% das CATs e os principais seguimentos atingidos por agravos relacionados ao trabalho | Percentual de CATs recebidas | 0% | 80% | 1) Manter atualizado levantamento de dados através das CAT's recebidas e analisadas. | 305 | VS - PROGRAMA SAÚDE DO TRABALHADOR | 80% | 0% | 100% | 60% |

| | | | | | | | | | | | |
|---------|--|---|---|------|---|-----|------------------------------------|------|------|-----|-----|
| 4.1.110 | Cumprir 100% das ações programáticas propostas pelo calendário da CEREST Norte Fluminense | Percentual de ações cumpridas | 1 | 80% | 1) Realizar ações em saúde de acordo com o cronograma disponibilizado pelo CEREST; 2) Promover ações educativas conforme demanda. | 305 | VS - PROGRAMA SAÚDE DO TRABALHADOR | 90% | 50% | 25% | 55% |
| 4.1.111 | Atender 100% dos profissionais que sofreram ou sofrem algum risco, acidente ou doença do trabalho que precisem de suporte | Percentual de profissionais atendidos | 0 | 80% | 1) Viabilizar horário para atendimento. | 305 | VS - PROGRAMA SAÚDE DO TRABALHADOR | 100% | 100% | 80% | 93% |
| 4.1.112 | Formalizar parceria com Sindicatos para ajudar as classes de trabalhadores | Número de SINDICATOS existentes em Macaé | 1 | 5 | 1) Firmar parcerias com os Sindicatos. 2) Realização ação de orientação aos trabalhadores. 3) Adquirir uma via das CATs. 4) Realizar visitas constantes aos Sindicatos para manter vínculo. | 305 | VS - PROGRAMA SAÚDE DO TRABALHADOR | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 4.1.113 | Manter em atividade e funcionamento o Programa Municipal Saúde do Homem | Percentual de ações voltadas a saúde do homem junto as equipes de saúde do município de macaé | | 50% | 1) Realizar articulação entre as equipes. 2) Manter dados do programa atualizados. 3) Adquirir bens de consumo, materiais permanentes em geral e contratação de serviços, tais como: aquisição de material de escritório, contratação de treinamentos em geral quando necessário na área, aquisição de computadores, participação em congressos e capacitações na área. | 305 | VS - PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 4.1.114 | Visitar 100% das unidades de ESF do município de Macaé anualmente para incentivar o atendimento ao público masculino de 20 a 59 anos. | Percentual de unidades de ESF visitadas | | 100% | 1) Elaborar uma planilha para visitas das ESFs. 2) Garantir automóvel para deslocamento até as ESFs. | 305 | VS - PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM | 25% | 25% | 25% | 25% |
| 4.1.115 | Realizar campanhas de saúde pelo Programa Saúde do Homem com a disponibilização de material áudio visual (retroprojeto portátil, computador portátil) e insumos. | Campanhas de saúde/capacitações em unidades de saúde do município de Macaé | 0 | 100% | 1) Realizar compra de material áudio visual, como: retroprojeto portátil e computador portátil e adquirir insumos. 2) Realizar articulação com outros programas de saúde do município. | 305 | VS - PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 4.1.116 | Realizar visitas técnicas, campanhas e palestras no empresas situadas no município de Macaé pelo Programa Municipal Saúde do Homem. | Número de empresas visitadas | 0 | 2 | 1) Fazer levantamento de SINAN relacionados a saúde do Homem. 2) Oferecer as Empresas da região, que tiverem maior percentual de notificação, palestras de educação em saúde. 3) Elaborar calendário de palestras para empresas. 4) Adquirir materiais e contratar serviços. | 305 | VS - PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM | 6 | 11 | 33 | 50 |

| | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|---|-----|--|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|
| 4.1.117 | Descentralizar as ações de diagnóstico, tratamento e acompanhamento dos portadores de Hanseníase e seus contactantes para as Equipes de Estratégia de Saúde da família. | Percentual de ações descentralizadas | | 50% | 1) Capacitar profissionais da Atenção Básica no diagnóstico e tratamento da Hanseníase. 2) Descentralizar o tratamento da Tuberculose para as unidades. 3) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento, para realizar supervisão nas unidades básicas de saúde. | 305 | VS - HANSENÍASE | 5% | 5% | 10% | 10% |
| 4.1.118 | Descentralizar as ações de diagnóstico, tratamento e acompanhamento dos portadores de tuberculose e seus contactantes para as Equipes de Estratégia de Saúde da família | Percentual de ações descentralizadas | | 50% | 1) Capacitar os profissionais da Atenção Básica no diagnóstico e tratamento da Tuberculose. 2) Descentralizar o tratamento da Tuberculose para unidades. 3) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento, para realizar supervisão nas unidades básicas de saúde. | 305 | VS - TUBERCULOSE | 5% | 5% | 10% | 10% |
| 4.1.119 | Assegurar o preenchimento correto e entrega em tempo hábil das fichas de notificação em casos de violência pelas equipes da atenção básica e da alta e médica complexidade | Número de profissionais atuantes capacitados | - | 70% | 1) Capacitar profissionais das unidades de saúde, com a aquisição de insumos; 2) Atualização e divulgação do fluxo de atendimento das pessoas vítimas de violência; | 305 | VS - VIOLÊNCIA | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 4.1.120 | Implementar o serviço de referência para acolhimento de crianças e adolescentes vítimas de violência sexual | Percentual de acompanhamento | | 70% | 1) Promover ações integradas com outras áreas governamentais. 2) Articular com as diversas áreas do governo com o setor privado e a sociedade, compondo redes de compromisso e co-responsabilidade quanto saúde e a qualidade de vida da pessoa vítima de violência sexual. 3) Realização de treinamento com os profissionais da rede. 4) Garantir a participação dos profissionais em reuniões externas convocadas pela Secretaria de Estado da Saúde e demais que sejam de interesse para melhoria da qualidade do serviço de saúde municipal. 5) Atualizar e divulgar fluxo de atendimento as vítimas de violência. 6) Adquirir materiais e contratar serviços para o funcionamento do serviço | 305 | VS - VIOLÊNCIA | 30% | 30% | 30% | 30% |

NOTA EXPLICATIVA:

DIRETRIZ 4

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE



NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA: REF. ITEM 4.1.26: Média percentual levando em consideração os indicadores dos programas (Ação 1 a 3 VG = 55%; Triagem Neonatal = 80%; Imunização = 75%; VS (item 11) = 100%; Tabagismo 49%; Epidemio = 40%; Falciforme = 70%; DIAD = 67%) média geral = 67%

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA: REF. ITEM 4.1.26: Média percentual levando em consideração os indicadores dos programas (Ação 1 a 3 VG = 67%; Triagem Neonatal = 90%; Imunização = 80%; VS (item 11) = 100%; Tabagismo 46%; Epidemio = 40%; Falciforme = 80%; DIAD = 73%) média geral = 72%

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA: REF. ITEM 4.1.26: Média percentual levando em consideração os indicadores dos programas (Ação 1 a 3 VG = 72%; Triagem Neonatal = 90%; Imunização = 90%; VS (item 11) = 100%; Tabagismo 69%; Epidemio = 70%; Falciforme = 80%; DIAD = 70%) média geral = 80%

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - TRIAGEM NEONATAL

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA: A partir de agosto/2023 foi centralizado o recebimento das amostras no HPM a fim de atender as exigências da etapa 2 da Lei Federal nº 14.154/2021 relacionadas ao prazo de entrega das coletas de exame do Teste do Pezinho, não sendo aceitas após o período de 48 horas. Para cumprir essa demanda foi disponibilizado transporte pela Vigilância em Saúde e houve mudança na entrega à APAE-Rio cumprindo assim umas das metas estabelecidas.

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA: O programa está equipado com computadores, impressora e internet cabeada para a inserção dos dados cumprindo parte da meta, porém com a ampliação do número de doenças triadas pelo teste do pezinho não foi realizado capacitação pelo serviço de Triagem Neonatal a nível Estadual.

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - IMUNIZAÇÃO

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA: REF. ITEM 4.1.26 - Todas as salas de vacinas estão equipadas com computadores para a inserção dos dados. Em relação ao transporte, o Programa de Imunização necessita de um veículo exclusivo para atender as demandas.

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA: REF. ITEM 4.1.26 - 1. Adquirir materiais de consumo permanente: Em processo de licitação. 2. Disponibilizar pessoal para ações do Programa Municipal de Imunizações: Atendido parcialmente. 3. Diminuir a incidência das doenças imunopreveníveis: As ações de imunização estão sendo realizadas através do Programa Saúde na Escola, dia D de vacinação agendado (sábado), campanhas de intensificação, criação de polos temporários em locais de grande circulação de pessoas. 4. Viabilizar a capacitação sobre boas práticas de Imunização: As capacitações são realizadas frequentemente, através de reuniões com as atualizações necessárias. Em 2022 foi criado o modelo de capacitação anual, intitulado de " Encontro de Imunização". 5. Manter em bom funcionamento as salas de vacinas já existente e ampliar o número de salas de vacinas nas Unidades Básicas de Saúde; Foram inauguradas 04 salas de vacinas (UBS Novo Horizonte, UBS Imbuuro, ESF Centro e UBS Imboassica). 6. Implantação do SIPNI nas salas de vacina que não são contempladas pelo E-SUS: Atendido. 7. Operacionalizar, intensificar e manter a adequada interligação das ações do Programa de Imunização com as de vigilância epidemiológica das doenças imunopreveníveis: Em construção. 8. Adquirir computadores para as salas de vacina e central de armazenamento: Atendido. 9. Aumentar RH para inserção dos dados vacinais: Não há mais a necessidade, visto que a digitação das vacinas contra a Covid-19 foi descentralizada e cada sala de vacina é responsável pela inserção de dados. 10. Disponibilizar veículos para ações de imunização: Atendido.

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA: ITEM: 4.1.26: Houve um aumento das doenças meningocócicas em Macaé, como em todo território brasileiro. Nesse um ano após a pior fase da pandemia, vemos o aumento da meningite pneumocócica. Segundo o Ministério da Saúde, as meningites ocorrem em qualquer idade, mas a incidência em crianças menores de dois anos é mais alta que em adultos. As meningites bacterianas são mais comuns no outono e no inverno, e as das virais, na primavera e no verão. O SUS oferece sete vacinas contra a meningite.

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA: ITEM: 4.1.26: Ação 15 aprox. 80% e Ação 16: aprox. 53,3% = Média geral 70%

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - TABAGISMO

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA: REF. ITEM 4.1.26

1. Atividades de acolhimento ao usuário de tabaco = 100%

2. Realização de grupos terapêuticos: 100%;

3. Treinamento para as equipes de saúde: 50% (Foi realizada atividade educativa por profissional da ATPCT na ESF Imbetiba. Outra capacitação será realizada no 2º quadrimestre de 2023 em data a ser definida);

4. Tratamento medicamentoso conforme preconizado: 30% (Desabastecimento de insumos (adesivo de Nicotina e Cloridrato de Bupropiona) para tratamento do tabagismo conforme NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 13/2022-CGAFME/DAF/SCTIE/MS E DITAB/INCA/SAES/MS)

5. Ações para aumentar o número de unidades habilitadas a realizarem grupo de tabagismo: 0% (O atendimento aos pacientes tabagistas manteve-se concentrado na ATPCT. Não houve nenhuma ação de tratamento de tabagismo nas unidades de atenção básica.)

6. Treinamento junto a SES para os profissionais de saúde do Município: 0% (O INCA/SES não realizou capacitação de Tratamento de Tabagismo Nível 4 no 1.º quadrimestre de 2023);

7. Tratamento de tabagismo às pessoas com problemas de saúde mental construindo projetos terapêuticos singulares e sensíveis às necessidades específicas em cada caso juntamente aos profissionais da rede de Saúde Mental: 100% (A ATPCT permanece atendendo pacientes com transtornos mentais, porém não houve ações conjuntas com os profissionais da rede de Saúde Mental.)

8. Atividades de qualificação dos profissionais de saúde bucal em cessação do tabagismo, bem como monitoramento e avaliação dos casos suspeitos e confirmados de câncer de boca: 0% (Atividades de qualificação dos profissionais de saúde bucal serão realizadas no 3.º quadrimestre de 2023. Até o presente momento não foram encaminhados os pacientes tabagistas com suspeita de câncer de boca para tratamento na ATPCT.)

Média final: 49%



NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA:

1. Atividades de acolhimento ao usuário de tabaco = 100%; 2. Realização de grupos terapêuticos: 100%; 3. Treinamento para as equipes de saúde: 100% (Foi realizada capacitação “Implantação e Atuação do Programa de Cessação do Tabagismo nas Unidades Básicas de Saúde” nos dias 25/10 e 22/11/2023 pela ATPCT); 4. Tratamento medicamentoso conforme preconizado: 30% (Desabastecimento de insumos (adesivo de Nicotina) para tratamento do tabagismo conforme NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 13/2022-CGAFME/DAF/SCTIE/MS E DITAB/INCA/SAES/MS);

5. Ações para aumentar o número de unidades habilitadas a realizarem grupo de tabagismo: 100% (O atendimento aos pacientes tabagistas manteve-se concentrado na ATPCT. Porém houve capacitação “Implantação e Atuação do Programa de Cessação do Tabagismo nas Unidades Básicas de Saúde” nos dias 25/10 e 22/11/2023 pela ATPCT)

6. Treinamento junto a SES para os profissionais de saúde do Município: 100% (O INCA/SES realizou capacitação online de Tratamento de Tabagismo Nível 4 no nos dias 27 e 28/09/2023. Capacitados 12 profissionais deste município entre enfermeiros, fisioterapeuta, médicos e odontólogo); - **Foram somadas as ações 1, 2, 3, 4, 5 e 6 dividindo o total chegando ao percentual de 88% de cumprimento.**

7. Tratamento de tabagismo às pessoas com problemas de saúde mental construindo projetos terapêuticos singulares e sensíveis às necessidades específicas em cada caso juntamente aos profissionais da rede de Saúde Mental: 100% (A ATPCT permanece atendendo pacientes com transtornos mentais, porém não houve ações conjuntas com os profissionais da rede de Saúde Mental.) e 8. Atividades de qualificação dos profissionais de saúde bucal em cessação do tabagismo, bem como monitoramento e avaliação dos casos suspeitos e confirmados de câncer de boca: 0% (Atividades de qualificação dos profissionais de saúde bucal não realizada no 3.º quadrimestre de 2023. Até o presente momento não foram encaminhados os pacientes tabagistas com suspeita de câncer de boca para tratamento na ATPCT.) - **Foram somadas as ações 7 e 8, dividindo o total chegando ao percentual de 50% de cumprimento.**

Média final: 69%

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DOENÇA FALCIFORME

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA: REF. ITEM 4.1.26 - Nesse 1º quadrimestre não foi possível alcançar todas as metas estabelecidas, pois muitas de nossas ações planejadas estão previstas para acontecer a partir de junho. O Programa vem passando por nova estruturação no modelo de atendimento e gestão. A realização de exames durante o pré natal tem acontecido, porém precisamos fortalecer a importância da solicitação com os prescritores. Sobre a parceria com outras secretarias, esclarecemos que já vem acontecendo e iremos fortalecer no próximo quadrimestre. O hematologista para atendimento das crianças em Macaé já está quase definido, já temos um médico disponível e iremos realizar reunião na próxima semana para fechar esse atendimento. Sobre a capacitação dos agentes, ocorrerá em Agosto, com isso será feito o mapeamento dos pacientes conforme nossas metas planejadas.

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA - REF. ITEM 4.1.26 : Neste Quadrimestre conseguimos realizar capacitações para os Agentes Comunitários de Saúde, não sendo possível a realização de capacitação para os profissionais das Unidades de Urgência e Emergência por questões de Logística. Estamos avançando na estruturação do Programa com a aquisição de 1 computador e 1 impressora. Seguimos realizando reuniões Técnicas e Capacitações da Equipe, bem como atendimento aos pacientes e familiares.

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - CGPOD

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA: REF. ITEM 4.1.66 - O número de vagas foi reduzido considerando o espaço do auditório da Casa da Vacina.

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA: REF. ITEM 4.1.66 - Foram oferecidas 35 vagas conforme pactuado, tendo a ocupação efetiva consolidada em 17 alunas nesse quadrimestre.

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - IST

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA:

REF. ITEM 4.1.72: Constam nos nossos registros 1500 usuários ativos em tratamento no Programa IST/Aids, desses aproximadamente 800 foram atendidos no período de 3 meses (53%) em relação a carga viral, foram realizadas 518 coletas em 4 meses uma média de 130 exames mês (50%) – em ambos os casos o número é de atendimentos e não de usuários atendidos, visto que os pacientes em estado mais críticos são atendidos mais de uma vez dentro do quadrimestre, tudo indica que não chegamos nos 50% previsto, mas chegamos próximo;

REF. ITEM 4.1.73 Temos no município 42 equipes de ESF, distribuídos num total de 32 unidades, dessas 17 equipes são cadastradas como realizando Teste Rápido (41%) no quadrimestre não houve ampliação da testagem (0%) – Cabe ressaltar que para a implantação da testagem Rápidas nas respectivas unidades, envolve: disponibilidade de computador com internet (Prestação de contas mensal para o MS, através do sistema SISLOGLAB), Capacitação para execução e aconselhamento, local para armazenamento que tenha temperatura entre 2°C e 30°C (processo de compra de frigobar 400403 de 2019);

REF. ITEM 4.1.74 Temos no município 6 unidades de Pronto atendimento, dessas, 2 unidades realizavam teste rápido (33%), com a implantação da equipe de laboratório no PSM no mês de março, tivemos no quadrimestre uma ampliação de 18% da testagem rápida nas unidades de Pronto atendimento;

REF. ITEM 4.1.75 Temos no município 6 unidades de Pronto atendimento, dessas, 2 unidades ofertam a PEP (33%), não houve ampliação da PEP no quadrimestre (0%);

REF. ITEM 4.1.76 Temos no município 42 equipes de ESF, distribuídos num total de 32 unidades, dessas 17 equipes são cadastradas como realizando Teste Rápido (41%), para a realização da PEP é preciso que a unidade realize Teste Rápido, e tenha um médico prescritor, o que no atual momento possibilita a implantação de no mínimo 40%, no quadrimestre não houve ampliação deste indicador (0%);

REF. ITEM 4.1.77 Para implantação desta meta estamos elaborando um projeto para ser apresentado na secretaria de saúde, pois envolve uma nova estrutura multidisciplinar, bem como a contratação de exames laboratoriais etc. não houve ampliação deste indicador (0%);

REF. ITEM 4.1.78 Explicação correta da meta: “diagnosticar 90% das pessoas infectadas pelo HIV, tratar 90% das pessoas diagnosticadas e suprimir a carga viral de 90% das pessoas em tratamento”. Segundo o site <http://indicadores.aids.gov.br/> entre 1980 e 2021 foram registrados 1612 casos de HIV+, porém estamos verificando o porquê dessa quantidade, pois temos um total de 3500 prontuários, no mesmo site consta que ocorreram 488 óbitos por HIV neste mesmo período, desses 3500 prontuários, muitos mudaram para outros municípios e atualmente temos ativos em acompanhamento médico um total de 1500 usuários, desses 1302 (87%) estão em uso regular de TARV e 1188 (91%) apresentam carga viral indetectável. O que mostra que dentro do 1º quadrimestre o município ficou bem próximo de atingir a meta.

REF. ITEM 4.1.79 Segundo o site <http://cadernos.ensp.fiocruz.br/> a meta 90-90-90 “é apoiada por modelos matemáticos que sugerem que diagnosticar 90% das pessoas infectadas pelo HIV, tratar 90% das pessoas diagnosticadas e suprimir a carga viral de 90% das pessoas em tratamento até 2020 levaria ao alcance do fim da epidemia de aids até 2030”, Notamos que ainda não houve uma redução de novos casos de HIV em nosso município, neste quadrimestre foram abertos 50 novos prontuários e 60 usuários iniciaram tratamento. Esperamos que o modelo matemático acima citado dê resultado nos próximos quadrimestres;

REF. ITEM 4.1.80 Conforme tabela abaixo, não está disponível no sistema do ministério a atualização referente ao respectivo quadrimestre, nem tivemos tempo hábil de pegar a informação com o DIAD. Mas notamos que no pós pandemia, tivemos um aumento no número de casos de sífilis adquirida e provavelmente esta meta não foi atingida neste quadrimestre.

REF. ITEM 4.1.81 Estamos atualizando o SINAN com as respectivas informações, acreditamos que no próximo quadrimestre teremos a informação fidedigna, mas por alto não localizamos nenhum caso Aids em menor de 5 anos;

REF. ITEM 4.1.82 O Sistema da SES com o referido dado ainda não foi tabulado, não temos outro local de onde tirar os dados. (Não há registro algum realizado no TABNET referente à Mortalidade por AIDS elencada por esta Meta até o momento do fechamento da colheta destes dados)

REF. ITEM 4.1.83 Segundo o TABNET no primeiro quadrimestre de 2021, 100% dos indivíduos com 13 anos ou mais tinham o primeiro CD4+ acima de 350 céls/ml, porém consta apenas uma pessoa como tendo realizado o exame.(Nenhum registro no TABNET até o momento do fechamento da colheta destes dados. Acreditamos que no próximo Quadrimestre tenhamos algum percentual para informarmos.)

REF. ITEM 4.1.84 Para o cumprimento dessa meta estamos alinhando com o setor de laboratório do município a disponibilização de um Tec de laboratório ou de enfermagem para dar apoio no setor de coleta, garantindo assim um serviço contínuo. Por hora conseguimos retomar a coleta do VDRL para os usuários com teste rápido de sífilis reagente; Podemos dizer assim que atingimos aprox. “5%” dessa meta, pois a realização da coleta apenas do VDR é ínfima, em relação a rotina de todos os usuários do programa.

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SAÚDE DO TRABALHADOR

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA: Não foi possível atender a todos profissionais que buscaram o setor por falta de espaço físico para atendimento.

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - HANSENÍASE

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA: Após algumas capacitações conseguimos iniciar o projeto de descentralização, já tendo alguns coordenadores realizando TODO (TRATAMENTO DIRETO OBSERVADO) com a entrega do medicamento no domicílio.

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - TUBERCULOSE

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA: Em junho de 2023 houve a falta nacional da proteína que realiza a prova tuberculínica (PPD), neste período utilizamos outro tipo de exame IGRA (exame laboratorial no setor). O PPD retornando ao abastecimento em outubro.

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIOLÊNCIA

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA: REF. ITEM 4.1.120 - O serviço referência para acolhimento de crianças e adolescentes vítimas de violência sexual vem sendo discutido entre os trabalhadores da rede de serviços de Macaé, inclusive com a participação do Ministério Público, no entanto ainda não temos proposta robusta de implementação a curto prazo.

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA: REF. ITEM 4.1.120 - O serviço referência para acolhimento de crianças e adolescentes vítimas de violência sexual vem sendo discutido entre os trabalhadores da rede de serviços de Macaé, inclusive com a participação do Ministério Público, no entanto ainda não temos proposta robusta de implementação a curto prazo. Sendo com isso o percentual mantido.

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DIAD

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA: REF. ITEM 4.1.26:

Investigação os óbitos infantis (menores de um ano) e fetais ocorridos e de residentes no município, com proposta de ações de intervenções nas unidades de saúde e nos hospitais onde ocorreram os óbitos, juntamente com os responsáveis pelos programas de saúde da criança e da mulher e das instituições envolvidas: Óbitos Fetais de residentes investigados = 45% e Óbitos menores de um ano de residentes investigados = 79%. Totalizando 64% dos óbitos de residentes investigados.OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;

Vigilância, investigação para melhorar a causa básica, Qualificação do preenchimento da causa básica de óbito na declaração de óbito: Óbitos com Causa Definida = 95,0% (meta= 95%). OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;



Análise dos óbitos de causas externas (investigações), com ênfase aos acidentes de trânsito: Causas externas investigadas = 33% - Causas por Acidente de Transporte = 100%. OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;

Monitorar a Taxa de mortalidade infantil: 16,4/1000NV. OBS: A OMS recomenda uma taxa abaixo de 10/1000 NV;

Monitorar Razão da mortalidade materna: 116,96/100.000NV. OBS: A OMS recomenda que não se tenha óbito materno;

Deteção de casos de óbitos maternos não declarados na Declaração de óbito, após investigação, a possibilidade dos óbitos em mulheres em idade fértil terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original: 55% (Meta = 90%). OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;

Taxa de incidência de casos de sífilis congênita: 30,40/1000NV (Meta= Inferior ao do Estado do Rio = 21,5/1000NV). OBS: O número elevado de notificações não tem um aspecto apenas negativo. Tem seu lado positivo que os serviços estão atentos a essa agravo tão importante;

Taxa de gravidez em adolescentes: 11,0%. OBS: Nos últimos anos, Macaé, tem apresentado queda nesse indicador;

Manutenção do Comitê de Prevenção a Mortalidade Materno, Infantil e Fetal atualizado e funcionando, com discussão dos casos investigados e adequação da causa básica do óbito. Avaliação do acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto mediante as investigações de óbitos materno, infantis e fetais usando os Critérios de Evitabilidade e identificação dos problemas que resultaram naquele óbito: As investigações estão sendo realizadas, já houve uma reunião para discussão de casos já investigados. OBS: Em dezembro foi publicado Decreto n 285/2022, que faz as autorizações legais para o retorno das atividades legais do Comitê;

Alimentação e monitoramento de todos os registros de nascidos vivos ocorridos no município no Sinasc: A previsão para 2023 é de 2991 NV, o que dá uma média de 250 NV por mês. No primeiro quadrimestre temos 855 DNV digitadas no sistema. Temos 85,5% das declarações de nascidos vivos previsto digitadas no sistema. O mês de abril ainda não foi totalmente digitado. OBS: Temos um período de 60 dias para a realização das digitações;

Alimentação e monitoramento de todos os óbitos registrados no município no SIM: A previsão para 2023 é de 1.844 óbitos, o que dá uma média de 154 óbitos por mês. No primeiro quadrimestre temos 425 Declarações de Óbito digitadas no sistema. Temos um total de 70% das declarações de óbito prevista, digitadas no sistema. OBS: Temos um período de 60 dias para a realização das digitações, nem todas as declarações de abril já foram digitadas; Com o pior momento da pandemia tendo passado a tendência é que o número de óbitos volte ao patamar anterior ao da pandemia.

Alimentação e monitoramento de todos os agravos de notificação, compulsória ou não no Sinan: 100 % das notificações que chegam a DIAD são digitadas;

Monitorar a taxa de prematuridade de nascidos vivos com idade gestacional menor de 37 semanas: 15,55% (Manter abaixo da taxa nacional que é de 5,90%);

Taxa de baixo peso (<2.500g): 10,88% (Meta = manter inferior a 6,0%).

Manter a alimentação adequada dos sistemas de informação SIVEP-GRIPE e E-SUS VE (notificações de COVID-19): As notificações de Covid-19 e Influenza, são digitadas e conferidas com os outros sistemas;

Média final da DIAD: 67% (40% atendida, 27% parcialmente atendidas e 33% não atendida).

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA:

Investigação os óbitos infantis (menores de um ano) e fetais ocorridos e de residentes no município, com proposta de ações de intervenções nas unidades de saúde e nos hospitais onde ocorreram os óbitos, juntamente com os responsáveis pelos programas de saúde da criança e da mulher e das instituições envolvidas: Óbitos Fetais de residentes investigados = 75% e Óbitos menores de um ano de residentes investigados = 67%. Totalizando 70% dos óbitos de menores de um ano e fetais de residentes investigados.OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;

vigilância, investigação para memoriar a causa básica, Quantificação do preenchimento da causa básica de óbito. Óbitos com Causa Definida = 95,0% (meta= 95%). OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;

Análise dos óbitos de causas externas (investigações), com ênfase aos acidentes de trânsito: Causas externas investigadas = 40% - Causas por Acidente de Transporte = 100%. OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;

Monitorar a Taxa de mortalidade infantil: 17,10/1000NV. OBS: A OMS recomenda uma taxa abaixo de 10/1000 NV;

Monitorar Razão da mortalidade materna: 103,62/100.000NV. OBS: A OMS recomenda que não se tenha óbito materno;

Deteção de casos de óbitos maternos declarados na Declaração de óbito, após investigação, a possibilidade dos óbitos em mulheres em idade fértil terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original: 64,85% (Meta = 90%). OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;

Taxa de incidência de casos de sífilis congênita: 28,50/1000NV (Meta= Inferior ao do Estado do Rio = 21,5/1000NV). OBS: O número elevado de notificações não tem um aspecto apenas negativo. Tem seu lado positivo que os serviços estão atentos a essa agravo tão importante;

Taxa de gravidez em adolescentes: 10,46%. OBS: Nos últimos anos, Macaé, tem apresentado queda nesse indicador;

Manutenção do Comitê de Prevenção a Mortalidade Materno, Infantil e Fetal atualizado e funcionando, com discussão dos casos investigados e adequação da causa básica do óbito. Avaliação do acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto mediante as investigações de óbitos materno, infantis e fetais usando os Critérios de Evitabilidade e identificação dos problemas que resultaram naquele óbito: As investigações estão sendo realizadas, já houve uma reunião para discussão de casos já investigados. OBS: Em dezembro foi publicado Decreto n 285/2022, que faz as autorizações legais para o retorno das atividades legais do Comitê;



Alimentação e monitoramento de todos os registros de nascidos vivos ocorridos no município no Sinasc: A previsão para 2023 é de 2991 NV, o que dá uma média de 250 NV por mês. No primeiro e no segundo quadrimestres temos 1930 DNV digitadas no sistema. Temos 64,5% das declarações de nascidos vivos previsto digitadas no sistema. O mês de agosto ainda não foi totalmente digitado. OBS: Temos um período de 60 dias para a realização das digitações;

Alimentação e monitoramento de todos os óbitos registrados no município no SIM: A previsão para 2023 é de 1.418 óbitos, o que dá uma média de 118 óbitos por mês. No primeiro e no segundo quadrimestres temos 880 Declarações de Óbito digitadas no sistema. Temos um total de 62% das declarações de óbito prevista, digitadas no sistema. OBS: Temos um período de 60 dias para a realização das digitações, nem todas as declarações de abril já foram digitadas; Com o pior momento da pandemia tendo passado a tendência é que o número de óbitos volte ao patamar anterior ao da pandemia.

Alimentação e monitoramento de todos os agravos de notificação, compulsória ou não no Sinan: 100 % das notificações que chegam a DIAD são digitadas;

Monitorar a taxa de prematuridade de nascidos vivos com idade gestacional menor de 37 semanas: 14,51% (Manter abaixo da taxa nacional que é de 5,90%);

Taxa de baixo peso (<2.500g): 9,74% (Meta = manter inferior a 6,0%).

Manter a alimentação adequada dos sistemas de informação SIVEP-GRUPE e E-SUS VE (notificações de COVID-19): As notificações de Covid-19 e Influenza, são digitadas e conferidas com os outros sistemas;

Média final da DIAD: 73% (53% atendida, 20% parcialmente atendidas e 26,7% não atendida).

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA:

Investigação os óbitos infantis (menores de um ano) e fetais ocorridos e de residentes no município, com proposta de ações de intervenções nas unidades de saúde e nos hospitais onde ocorreram os óbitos, juntamente com os responsáveis pelos programas de saúde da criança e da mulher e das instituições envolvidas: Óbitos Fetais de residentes investigados = 60,87% e Óbitos menores de um ano de residentes investigados = 67%. Totalizando 65% dos óbitos de menores de um ano e fetais de residentes investigados. OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;

Vigilância, investigação para melhorar a causa básica, Qualificação do preenchimento da causa básica de óbito na declaração de óbito: Óbitos com Causa Definida = 95,9% (meta= 95%). OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;

Análise dos óbitos de causas externas (investigações), com ênfase aos acidentes de trânsito: Causas externas investigadas = 35% - Causas por Acidente de Transporte = 100%. OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;

Monitorar a Taxa de mortalidade infantil: 10,10/1000NV. OBS: A OMS recomenda uma taxa abaixo de 10/1000 NV;

Monitorar Razão da mortalidade materna: 67,6/100.000NV. OBS: A OMS recomenda que não se tenha óbito materno;

Deteção de casos de óbitos maternos declarados na Declaração de óbito, após investigação, a possibilidade dos óbitos em mulheres em idade fértil terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original: 90,24% (Meta = 90%). OBS: A investigação tem um prazo de 120 dias para ser concluída;

Taxa de incidência de casos de sífilis congênita: 29,9/1000NV (Meta= Inferior ao do Estado do Rio = 21,5/1000NV). OBS: O número elevado de notificações não tem um aspecto apenas negativo. Tem seu lado positivo que os serviços estão atentos a essa agravo tão importante;

Taxa de gravidez em adolescentes: 9,8%. OBS: Nos últimos anos, Macaé, tem apresentado queda nesse indicador;

Manutenção do Comitê de Prevenção a Mortalidade Materno, Infantil e Fetal atualizado e funcionando, com discussão dos casos investigados e adequação da causa básica do óbito. Avaliação do acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto mediante as investigações de óbitos materno, infantis e fetais usando os Critérios de Evitabilidade e identificação dos problemas que resultaram naquele óbito: As investigações estão sendo realizadas, já houve uma reunião para discussão de casos já investigados. OBS: Em dezembro foi publicado Decreto n 285/2022, que faz as autorizações legais para o retorno das atividades legais do Comitê;

Alimentação e monitoramento de todos os registros de nascidos vivos ocorridos no município no Sinasc: A previsão para 2023 é de 2991 NV, o que dá uma média de 250 NV por mês. Tivemos nos três quadrimestres um total de 3042 DNV digitadas no sistema. Temos 101,7% das declarações de nascidos vivos previstas digitadas no sistema. OBS: Temos um período de 60 dias para a realização das digitações;

Alimentação e monitoramento de todos os óbitos registrados no município no SIM: A previsão para 2023 é de 1.418 óbitos, o que dá uma média de 118 óbitos por mês. No primeiro e no segundo quadrimestres temos 1390 Declarações de Óbito digitadas no sistema. Temos um total de 98% das declarações de óbito prevista, digitadas no sistema. OBS: Temos um período de 60 dias para a realização das digitações, nem todas as declarações de abril já foram digitadas; Com o pior momento da pandemia tendo passado a tendência é que o número de óbitos volte ao patamar anterior ao da pandemia.

Alimentação e monitoramento de todos os agravos de notificação, compulsória ou não no Sinan: 100 % das notificações que chegam a DIAD são digitadas;

Monitorar a taxa de prematuridade de nascidos vivos com idade gestacional menor de 37 semanas: 13,95% (Manter abaixo da taxa nacional que é de 5,90%);

Taxa de baixo peso (<2.500g): 9,63% (Meta = manter inferior a 6,0%).

Manter a alimentação adequada dos sistemas de informação SIVEP-GRUPE e E-SUS VE (notificações de COVID-19): As notificações de Covid-19 e Influenza, são digitadas e conferidas com os outros sistemas;

Média final da DIAD: 70% (61% atendida, 8% parcialmente atendidas e 31% não atendida).

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL EM SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA:

ITENS: 4.1.46 A Meta foi atingida parcialmente devido a falta de Agentes de Combate as endemias e dificuldade de localizar os proprietários do imóveis vazios.

ITENS: 4.1.47 A meta foi atingida parcialmente, havendo a necessidade de contratação de novos ACEs.

ITEM: 4.1.48: Todas as notificações recebidas foram atendidas, meta atingida na sua totalidade.

ITEM: 4.1.49: Localidades descobertas sem agente necessitando de contratação de novos ACES.

ITEM: 4.1.50: Realizado mutirões na semana após o LIRAA.

ITEM: 4.1.51: Todos os casos notificados foram atendidos e acompanhados.

ITEM: 4.1.52: Os canais são monitorados quizenalmente e realizado o tratamento quando necessário.

ITEM: 4.1.53: Meta atingida na sua totalidade.

ITEM: 4.1.54: Todas as notificações recebidas foram atendidas em sua totalidade.

ITEM: 4.1.55: Aguardando liberação das vacinas do estado para realização do Dia Estadual de Vacinação Antirrábica animal no dia 23/09/2023.

ITEM: 4.1.56: Processo de compra em andamento, aguardando sua finalização.

ITEM: 4.1.57: Processo de locação do imóvel em andamento.

ITEM: 4.1.58: Meta atingida na sua totalidade.

ITEM: 4.1.59: Início do contrato no mês de agosto 2023.

ITEM: 4.1.60: Meta transferida para Secretaria de Proteção Animal.

ITEM: 4.1.61: Programa em fase de implantação, meta atendida.

ITEM: 4.1.62: Meta parcialmente atendida e elaboração de projetos.

ITEM: 4.1.63: Meta atingida na sua totalidade.

ITEM: 4.1.64: A meta para 2024.

GERÊNCIA DE SAÚDE DA MULHER

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA:

ITEM: 4.1.85: Apenas 1 objetivo foi alcançado no 3º trimestre, a saber, a aquisição de 1 computador. Nova solicitação de qualificação está sendo estudada, seguindo a orientação do Estado, porém até o momento, não avançamos. O laboratório está instalado na Casa da Criança, onde realizada a liberação dos laudos da colpocitologia oncótica.

ITEM: 4.1.86: Neste trimestre realizamos uma campanha para rastreamento do câncer do colo de útero e câncer de mama em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde, oferecendo exames citopatológicos para rastreamento do câncer de colo de útero e também mamografias.

ITEM: 4.1.87: Com a Carreta de Saúde da mulher houve um aumento de 38% da realização de exames preventivos em relação ao 1º trimestre de 2022.

ITEM: 4.1.88: A inserção do DIU no pós parto imediato já é uma realidade no serviço, porém ainda estamos em negociação com a média e alta complexidade para ofertar esse serviço no pós abortamento.

ITEM: 4.1.89: Meta atingida integralmente

ITEM: 4.1.90: Houve implementação do atendimento odontológico às gestantes, porém ainda não foi possível atingir a ampliação para as mulheres em geral, nem mesmo a contratação de novos profissionais.

ITEM: 4.1.91: A meta foi atingida em parcialidade. Novos ginecologistas e mastologista foram contratados neste ano e as laqueaduras tubárias estão sendo realizadas em demanda espontânea.

ITEM: 4.1.92: A meta foi parcialmente atingida. O número de óbitos fetais está inalterado quando comparamos o primeiro trimestre de 2022 e 2023. Não foram realizados novos contratos de RH e nem de laboratório, porém seguimos oferecendo o atendimento e os exames necessários para rastreamento de doenças relacionadas a saúde da mãe e do feto, cumprindo as exigências mínimas (e até superando, como acontece nos exames de rotina do pré-natal) sugeridas pelos

ITEM: 4.1.93: Houve o remanejamento de um profissional para realizar USG.

ITEM: 4.1.94: Foram realizadas 2 capacitações em ginecologia, voltadas para médicos e enfermeiros. Inserção de DIU e coleta de papanicolau.

ITEM: 4.1.95: Não conseguimos contratar 3 obstetras, mas conseguimos 1. Conseguimos ofertar pelo menos 3 consultas médicas para as gestantes que iniciam o pré-natal precocemente (no 1º trimestre de gestação). As capacitações de pré-natal ainda não foram realizadas este ano.

ITEM: 4.1.96: Todas as unidades de saúde receberam a recomendação de realizar o pré-natal do parceiro.

ITEM: 4.1.97: Neste trimestre não houve capacitação para os profissionais e nem contratação. Seguimos sem alteração das unidades que realizam as testagens rápidas para as sorologias de IST.

ITEM: 4.1.98: As capacitações ainda não ocorreram, porém a humanização e acolhimento integral são preconizados no município

ITEM: 4.1.99: A campanha ainda não ocorreu.

ITEM: 4.1.100: Esta meta foi atingida em sua totalidade, tendo o município estado presente em todas as reuniões estaduais do GT Rede Cegonha, e há o incentivo das realizações de, no mínimo, 7 consultas de PN, assim como a consulta puerperal. As cadernetas são entregues para todas as gestantes e neste trimestre conseguimos a confecção das cadernetas elaboradas pelo PAISM. Ainda estamos trabalhando para que o Banco de Leite se torne uma realidade no município.

ITEM: 4.1.101: O município aderiu 100% ao Programa Laços.

ITEM: 4.1.102: A interlocução do PAISM com a direção da maternidade existe e todas as gestantes que optam pela presença da doula têm o direito garantido.

ITEM: 4.1.103: Esta meta foi direcionada para a SEMAMC.

ITEM: 4.1.104: Tanto na maternidade quanto durante o pré-natal as gestantes são conscientizadas dos benefícios do parto normal. Porém também é respeitada a autonomia de decisão. Este dado está prejudicado pois ainda não nos foi informado o número de partos em abril deste ano. Se comparado ao mesmo trimestre de 2022, houve redução de 2% na proporção.

ITEM: 4.1.105: A elaboração de tal projeto está em andamento, junto à obra de ampliação a ser feita na maternidade;

ITEM: 4.1.106: Este projeto ainda não foi iniciado.

ITEM: 4.1.107: Aguardando liberação para início da obra.

NOTA EXPLICATIVA 2º RDQA:

ITEM: 4.1.85: Conseguimos apenas a aquisição de 1 computador no ano passado. Nova solicitação de qualificação está sendo estudada, seguindo a orientação do Estado. Porém até o momento, não avançamos. O laboratório está instalado na Casa da Criança, onde realiza a liberação dos laudos da colpocitologia oncótica.

ITEM: 4.1.86: Neste quadrimestre não houve realização de campanhas, mas o PAISM realizou 4 turnos de palestras sobre prevenção das IST para o Projeto Jovem Aprendiz. Mantivemos o número de 02 campanhas realizadas no 1º quadrimestre.

ITEM: 4.1.87: Houve um aumento de 11,2% da realização de exames preventivos em relação ao 2º quadrimestre de 2022. Sendo assim, já aumentamos em 49,2% a realização dos exames preventivos para câncer de colo de útero somando os 2

ITEM: 4.1.88: A inserção do DIU no pós parto imediato já é uma realidade no serviço, porém ainda estamos em negociação com a média e alta complexidade para ofertar esse serviço no pós abortamento.

ITEM: 4.1.89: Meta atingida integralmente

ITEM: 4.1.90: Houve implementação do atendimento odontológico às gestantes, porém ainda não foi possível atingir a ampliação para as mulheres em geral, nem mesmo a contratação de novos profissionais.

ITEM: 4.1.91: As laqueaduras tubárias estão sendo realizadas em demanda espontânea.

ITEM: 4.1.92: Não conseguimos avançar nesta meta. O município teve 3 casos de óbito fetal (sendo apenas 1 residente em Macaé) e 01 óbito materno neste quadrimestre. Não foram realizados novos contratos de RH e nem de laboratório, porém seguimos oferecendo o atendimento e os exames necessários para rastreamento de doenças relacionadas a saúde da mãe e do feto, cumprindo as exigências mínimas (e até superando, como aconteceu nos exames de rotina do pré-natal) sugeridas pelos programas do Ministério da Saúde.

ITEM: 4.1.93: Avançamos bastante nesta meta. O município adquiriu um ônibus para realizar atendimentos em saúde da mulher e agulhas para realizar corebiopsy.

ITEM: 4.1.94: Não foi realizada nenhuma capacitação nesse período.

ITEM: 4.1.95: Não houve avanço nesta meta, permanecendo o percentual do 1º quadrimestre.

ITEM: 4.1.96: Todas as unidades de saúde receberam a recomendação de realizar o pré-natal do parceiro.

ITEM: 4.1.97: Neste quadrimestre não houve capacitação para os profissionais e nem contratação. Seguimos sem alteração das unidades que realizam as testagens rápidas para as sorologias de IST.

ITEM: 4.1.98: As capacitações ainda não ocorreram, porém a humanização e acolhimento integral são preconizados no município

ITEM: 4.1.99: A campanha não foi realizada.

ITEM: 4.1.100: Esta meta foi atingida em sua totalidade. O município se faz presente em todas as reuniões estaduais do GT Rede Cegonha, e há o incentivo das realizações de, no mínimo, 7 consultas de PN, assim como a consulta puerperal. As cadernetas, confeccionadas pelo município, são entregues para todas as gestantes. Embora o Banco de Leite esteja sob a responsabilidade da MAC, o PAISM colabora para que esta meta se torne uma realidade no município.

ITEM: 4.1.101: O município aderiu 100% ao Programa Laços.

ITEM: 4.1.102: A interlocução do PAISM com a direção da maternidade existe e todas as gestantes que optam pela presença da doula têm o direito garantido.

ITEM: 4.1.103: Esta meta foi direcionada para a SEMAC.

ITEM: 4.1.104: Tanto na maternidade quanto durante o pré-natal as gestantes são conscientizadas dos benefícios do parto normal. Porém também é respeitada a autonomia de decisão de cada uma delas. A proporção de partos normais no 2º quadrimestre de 2022 foi de 0,42 e no 2º quadrimestre deste ano foi de 0,29.

ITEM: 4.1.105: A elaboração de tal projeto está em andamento, junto à obra de ampliação a ser feita na maternidade

ITEM: 4.1.106: Este projeto ainda não foi iniciado

ITEM: 4.1.107: Aguardando liberação para início da obra

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA:

4.1.85: Conseguimos apenas a aquisição de 1 computador no ano passado. Nova solicitação de qualificação está sendo estudada, seguindo a orientação do Estado, porém até o momento, não avançamos. O laboratório está instalado na Casa da Criança, onde realiza a liberação dos laudos da colpocitologia oncótica.

ITEM: 4.1.86: Neste quadrimestre não houve realização de campanhas, uma vez que o Polo de Oncologia abrange o câncer de mama e colo do útero (que seriam as campanhas realizadas neste quadrimestre). Mantivemos o número de 02 campanhas realizadas no 1º quadrimestre.

ITEM: 4.1.87: Houve um aumento de aproximadamente 2% na realização de exames preventivos em relação ao 3º quadrimestre de 2022. Sendo assim, já alcançamos um aumento acumulativo de aproximadamente 51% na realização dos exames preventivos para câncer de colo de útero.

ITEM: 4.1.88: A inserção do DIU no pós parto imediato já é uma realidade no serviço, porém ainda estamos em negociação com a média e alta complexidade para ofertar esse serviço no pós abortamento. (Jun - 2; Jul - 22; Ago - 5; Set - 7; Out - 8; Nov - 8 e Dez - 10)

ITEM: 4.1.89: Meta atingida integralmente. Sem fila de espera.

ITEM: 4.1.90: Houve implementação do atendimento odontológico às gestantes, porém ainda não foi possível atingir a ampliação para as mulheres em geral, nem mesmo a contratação de novos profissionais.

ITEM: 4.1.91: As laqueaduras tubárias estão sendo realizadas em demanda espontânea. Sem fila de espera.

ITEM: 4.1.92: Avançamos nesta meta, uma vez que o município não apresentou nenhum caso de óbito materno no ano de 2023 (no ano de 2022 houve 1 caso). Seguimos mantendo o mesmo número de óbitos fetais nos anos de 2022 e 2023 (9 óbitos). Sendo assim, consideramos que a meta foi 50% atingida.



ITEM: 4.1.93: Conseguimos avançar nessa meta com a aquisição de um aparelho de USG que será utilizado no ônibus de saúde da mulher.

ITEM: 4.1.94: O PAISM realizou 2 capacitações em "Diabetes gestacional" para médicos e enfermeiros do município, neste quadrimestre, totalizando 6 capacitações no ano de 2023.

ITEM: 4.1.95: Não houve avanço nesta meta, permanecendo o percentual do 2º quadrimestre.

ITEM: 4.1.96: Todas as unidades de saúde receberam a recomendação de realizar o pré-natal do parceiro.

ITEM: 4.1.97: Neste quadrimestre não houve capacitação para os profissionais e nem contratação. Seguimos sem alteração das unidades que realizam as testagens rápidas para as sorologias de IST.

ITEM: 4.1.98: As capacitações ainda não ocorreram, porém a humanização e acolhimento integral são preconizados no município

ITEM: 4.1.99: A campanha não foi realizada.

ITEM: 4.1.100: Esta meta foi atingida em sua totalidade. O município se faz presente em todas as reuniões estaduais do GT Rede Cegonha, e há o incentivo das realizações de, no mínimo, 7 consultas de PN, assim como a consulta puerperal. As cadernetas, confeccionadas pelo município são entregues para todas as gestantes. Embora o Banco de Leite esteja sob a responsabilidade da SEMAMC, o PAISM colabora para que esta meta se torne uma realidade no município.

ITEM: 4.1.101: O município aderiu 100% ao Programa Laços.

ITEM: 4.1.102: A interlocução do PAISM com a direção da maternidade existe e todas as gestantes que optam pela presença da doula têm o direito garantido.

ITEM: 4.1.103: Esta meta foi direcionada para a SEMAC.

ITEM: 4.1.104: Tanto na maternidade quanto durante o pré-natal as gestantes são conscientizadas dos benefícios do parto normal. Porém também é respeitada a autonomia de decisão de cada uma delas. A proporção de partos normais no 3º quadrimestre de 2022 foi de aproximadamente 0,3 e no 3º quadrimestre deste ano foi de 0,4. Sendo assim houve aumento de aproximadamente 33% na proporção de partos normais comparando os quadrimestres.

ITEM: 4.1.105: A elaboração de tal projeto está em andamento, junto à obra de ampliação a ser feita na maternidade

ITEM: 4.1.106: Este projeto ainda não foi iniciado

ITEM: 4.1.107: Aguardando liberação para início da obra

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer e manter a Gestão do SUS atendendo a estruturação com bases nos eixos: Gestão do Trabalho, Gestão Participativa e Gestão Físico-Orçamentária; Gestão do Trabalho - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS; Gestão Participativa - Implementação de novo modelo de gestão, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável, bem como a Gestão Físico-Orçamentária - Qualificação de instrumentos de execução direta com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

MONITORAMENTO

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer e manter a Gestão do SUS

| NUM. | METAS | INDICADORES | INDICADOR LINHA BASE | META 2023 | AÇÕES | SUBFUNÇÃO | SETOR RESPONSÁVEL | 1º RDQA | 2º RDQA | RESULTADO 3º RDQA | RAG |
|-------|--|---------------------------------|----------------------|-----------|---|-----------|---|---------|---------|-------------------|-----|
| 5.1.1 | Garantir a adequação, operacionalização e manutenção dos serviços e instalações dos setores da Secretaria Municipal de Saúde com a disponibilização de recursos humanos qualificados, material de informática, insumos (como material gráfico/expediente/EPI) e material permanente, incluindo os equipamentos em pleno funcionamento e adequados. | Percentual de setores adequados | | 100% | 1) Manter e assegurar a operacionalização das ações da Ouvidoria Setorial da Saúde. 2) Viabilizar a criação do serviço de auditoria/SUS por Portaria, Componente Municipal do S.N.A, com a identificação de servidores estatutários que tenham o curso de auditoria realizado pelo DENASUS, bem como para realizar capacitação S.N.A.(CCAA) 3) Assegurar o fornecimento de crachás / EPIs aos servidores da Saúde; 4) Contratar serviço de manutenção predial e de equipamento para as unidades. 5) Alugar/manter a locação dos imóveis, bem como manter as instalações em funcionamento. 6) Adquirir material de escritório, material permanente, como computadores e afins. 7) Contratar serviços de terceiros para o seu funcionamento, tais como: limpeza e higienização, dedetização., limpeza de caixa d'água / cisternas. 8) Assegurar o pagamento de pessoal, diárias, auxílios, horas extras e demais gratificações inerentes ao cargo/função. 9) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento. 10) Comprar / recarga extintores de incêndio. 11) Manter equipe de revisão estrutural, atendendo as necessidades do check list desenvolvido pela coordenação; | 122 | OUVIDORIA CCAA ALMOX. MANUTENÇÃO LOCAÇÃO IMOB. ALMOX T.I. PATRIMÔNIO GABINETE RH TRANSPORTE GABINETE MANUTENÇÃO | 79% | 79% | 83% | 83% |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|---|---|------|------|--|-----------------|---|------|------|------|------|
| 5.1.2 | Garantir o acesso a rede de dados/internet e outros dispositivos tecnológicos (incluindo o prontuário eletrônico, quando aplicável) e linha de telefone nas unidades da SEMUSA | Percentual de setores adequados | | 70% | 1) Assegurar o fornecimento por aquisição ou locação de material/equipamentos tecnológicos, como: tablet, computadores e acessórios, softwares, impressoras e internet, incluindo o prontuário eletrônico, com instalação e manutenção dos serviços nas Unidades da Secretaria de Saúde. 2) Contratar / manter contrato de fornecimento de serviço telefônico para as Unidades da Secretaria de Saúde. | 122 | T.I. | 40% | 40% | 40% | 40% |
| 5.1.3 | Manter e fortalecer as instalações e operacionalização do Conselho Municipal de Saúde | Percentual de adequação das instalações e operacionalização do CMS. | | 100% | 1) Realizar a Conferência de Saúde, adquirindo materiais e contratando serviços para a sua divulgação e operacionalização. 2) Alugar um imóvel e manter as instalações para o Funcionamento do CMS. 3) Contratar/Adquirir crachás de identificação para os Conselheiros. 4) Adquirir material de escritório, material permanente, como computadores e afins. 5) Contratar serviços de terceiros para o seu funcionamento. 6) Assegurar a contratação de serviço de provimento de internet e rede. 7) Assegurar o fornecimento de linha telefônica. 8) Disponibilizar veículos, seja por locação/aquisição/agendamento, e assegurar a sua manutenção e abastecimento. 9) Prover meios para a capacitação / qualificação para os Conselheiros. 10) Assegurar meios de participação em cursos e eventos. | 122 | CMS | 80% | 80% | 80% | 80% |
| 5.1.4 | Garantir a criação de um canal de divulgação de controle social, enfatizando o direito da população de participar nos espaços de decisão nos conselhos de saúde. | Percentual de canal criado. | | 100% | 1) Fazer parceria com outros Órgãos/setores para a disponibilização do Controle Social. 2) Contratar serviços/adquirir materiais para divulgação. | 122 | CMS | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 5.1.5 | Garantir a capacitação dos profissionais no quadro da Secretaria Municipal de Saúde | Percentual de profissionais capacitados | | 100% | 1) Contratar serviço de terceiros / Palestrantes / Cursos. 2) Realizar parcerias com Instituições de Ensino para realização de cursos. 3) Divulgar ações de educação e cursos disponíveis, conforme necessidade de capacitação dos profissionais. | 122 | NEPS | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.6 | Formalizar e Manter a operacionalização em 100% dos convênios e parcerias celebrados pela Secretaria Municipal de Saúde, através de Termos de Fomento, de colaboração, de cooperação e/ou parcerias, dentre outros que venham a ser formalizados (incluindo consórcios) | Percentual da operacionalização dos contratos | 100% | 100% | 1) Garantir a renovação e manutenção dos pagamentos em dia dos convênios e parcerias celebrados pela Secretaria Municipal de Saúde, ou outros que venham a ser celebrados, através de Termos de Fomento, de colaboração, de cooperação e/ou parcerias, dentre outros, com as Instituições e Organizações conveniadas. 2) Avaliar a viabilidade, e firmar, se for o caso, Consultoria com a FIOCRUZ sobre análise do Sistema de Saúde do Município. | 122 / 244 / 301 | GESTÃO DE CONVÊNIOS, PARCERIAS E FOMENTOS | 100% | 100% | 100% | 100% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|---|------|--|-----|---------------------------|------|------|------|------|
| 5.1.7 | Criar a Semana Científica de Enfermagem | Percentual de implantação | 0 | 100% | 1) Contratar serviços de terceiros e palestrantes. 2) Adquirir material gráfico e de consumo em geral. 3) Verificar parcerias com outros órgãos/setores. 4) Viabilizar a inserção das Campanhas de Enfermagem no calendário de eventos da saúde do Município. | 122 | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.8 | Inserir a Enfermagem no calendário anual de saúde para promover campanhas mensais de promoção e prevenção voltados para melhoria da qualidade do serviço de enfermagem | Percentual de implantação | | 100% | 1) Contratar serviços de terceiros e palestrantes. 2) Adquirir material gráfico e de consumo em geral. 3) Verificar parcerias com outros órgãos e setores. 4) Viabilizar a inserção das "Campanhas de Enfermagem" no calendário anual de saúde do município. | 122 | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 5.1.9 | Construir linha de cuidados de enfermagem com DANTS com base no conceito de integralidade | Percentual de implantação da rede de cuidados | | 50% | 1) Verificar parceria junto a coordenação do DANTS para a implementação da linha de cuidados de enfermagem. 2) Realizar capacitação sobre DANTS. 3) Organizar seminário sobre atuação da Enfermagem na Prevenção das DANTS. | 122 | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 5.1.10 | Manter a sala de assistência de Enfermagem no pré-parto | Percentual de atendimento de enfermagem no pré-parto | | 100% | 1) Informar a rotina do serviço para a gestante e seus familiares. 2) Acolher e acompanhar todo o processo do parto. 3) Verificação de sinais vitais. 4) Proceder registros referentes a perdas de líquido, contrações/dor em baixo ventre. 5) Promover ambiente com segurança para a gestante e familiares. | 122 | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.11 | Aderir a Campanhas que visem à valorização da Enfermagem na Atenção Básica | Percentual de adesão | | 70% | 1) Contratar serviços de terceiros e palestrantes. 2) Adquirir material gráfico e de consumo em geral; 3) Verificar parcerias com outros Órgãos e setores. | 122 | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 5.1.12 | Realizar adequação de Recursos Humanos | Percentual de recursos humanos adequados | | 100% | 1) Realizar o levantamento do quantitativo necessário de profissionais para assegurar a composição das equipes mínimas, e verificar a viabilidade de adequação desses quadro de profissionais junto aos Órgãos/setores competentes, através de concurso público, processo seletivo, contratação ou remanejamento de profissionais. | 122 | RH | 50% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.13 | Manter o setor de monitoramento da coordenação Geral de Enfermagem para mapear e acompanhar produção dos serviços atendidos | Percentual do manutenção do setor de monitoramento | 1 | 1 | 1) Adquirir material de consumo permanente, informática e contratações de serviços para manutenção e funcionamento da coordenação de enfermagem. 2) Realizar mapeamento e monitoramento dos serviços de enfermagem. | 122 | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM | 1 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|---|---|------|---|-----|---------------------------|------|------|------|------|
| 5.1.14 | Garantir a adequação, operacionalização e manutenção dos serviços e instalações da Coordenação de Enfermagem, com a disponibilização de recursos humanos qualificados, material de informática, insumos em geral e material permanente, incluindo os equipamentos em pleno funcionamento e adequados. | Percentual adequado | | 100% | <p>1) Adquirir material de informática, insumos em geral e material permanente, incluindo os equipamentos em pleno funcionamento e adequados.</p> <p>2) Contratar serviços de terceiros para operacionalização e manutenção dos serviços e instalações da Coordenação de Enfermagem.</p> <p>3) Assegurar a disponibilização de recursos humanos suficientes.</p> <p>4) Providenciar a capacitação/qualificação dos profissionais de enfermagem.</p> | 122 | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.15 | Estabelecer os responsáveis técnicos por unidade de saúde que tenha equipe de enfermagem | Percentual de estabelecimento de saúde que possuem equipe de enfermagem | 0 | 100% | 1) Estabelecer um procedimento para designação de um responsável técnico na área da Enfermagem por unidade de saúde. | 122 | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.16 | Criar mecanismos para a gestão de manutenções preventivas e corretivas | Percentual de manutenção preventiva e corretiva | | 100% | <p>1) Realizar atendimento efetivo visando a funcionalidade do serviço oferecido pela unidade e evitar a paralização causando dano ao cidadão.</p> <p>2) Contratar serviços e comprar insumos para assegurar a manutenção predial e veicular da SEMUSA.</p> | 122 | MANUTENÇÃO E TRANSPORTE | 80% | 83% | 83% | 83% |
| 5.1.17 | Garantir o atendimento eletivo e emergencial relacionados a reparos em rede elétrica e hidráulica de todos os dispositivos da SEMUSA. | Percentual de serviços atendidos | | 100% | 1) Manter as unidades de saúde em condições salúbres para realizar atendimentos ao público, evitando a paralização de qualquer serviço prestado através das ações de aquisição de Ferramentas adequadas e aquisição de Material de consumo adequado com previsão de 01 ano. | 122 | MANUTENÇÃO | 80% | 90% | 90% | 90% |
| 5.1.18 | Manter os serviços administrativos do transporte para saúde | Percentual de manutenção | | 100% | 1) Contratar serviços, adquirir insumos e materiais permanentes para assegurar a operacionalização do serviço de transporte da secretaria de saúde, bem como a sanitização, desinfecção, limpeza e higienização dos veículos e formalizar parcerias, se necessário. | 122 | TRANSPORTE | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.19 | Ampliar, renovar e manter a frota de veículos de forma apropriada (locação/aquisição) para o serviço de transporte da Secretaria Municipal de Saúde, inclusive com veículos de grande porte (caminhão baú) para utilização na dispensação dos insumos para as unidades. Garantindo a sua manutenção, conservação e reparo quando necessário. | Percentual de cobertura do serviço de transporte adequado | | 50% | <p>1) Realizar levantamento da demanda pelo serviço de transporte da SEMUSA.</p> <p>2) Adequar a frota (ampliando, renovando e/ou mantendo) com aquisição / Contratação e/ ou manutenção dos contratos para assegurar a disponibilização dos veículos de forma apropriada para o serviço de transporte da Secretaria Municipal de Saúde, inclusive com veículos de grande porte (caminhão baú) para utilização na dispensação dos insumos para as unidades. Garantindo a seu abastecimento, conservação e reparo quando necessário.</p> | 122 | TRANSPORTE | 100% | 98% | 100% | 100% |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|------|---|---------|-------------------|------|------|------|------|
| 5.1.20 | Assegurar o atendimento Sanitário Regular, com a disponibilização de transporte adequado e adaptado as necessidades especiais. | Percentual de atendimento de transporte eletivo de | | 85% | 1) Adequar a frota (ampliando, renovando e/ou mantendo) com aquisição / Contratação e/ ou manutenção dos contratos para assegurar a disponibilização dos veículos de forma apropriada para o serviço de transporte da Secretaria Municipal de Saúde, | 122 | TRANSPORTE | 100% | 98% | 99% | 97% |
| 5.1.21 | Garantir a bolsa para residentes e professores | Percentual de bolsas mantidas | | 100% | 1) Assegurar o pagamento da bolsa residência, bem como adquirir materiais de consumo / permanente, contratar serviços, contratar/adquirir cursos e garantir a participação em congressos e outros eventos afins: Qualificar a preceptoria e disponibilizar pessoal para a manutenção e funcionamento do Programa de Residência Médica. Adquirir material didático, assegurar a manutenção das salas de estudo e alojamento para o residente, bem como o incremento de pontos de acesso à internet . | 122/302 | RESIDÊNCIA MÉDICA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.22 | Monitorar e revisar os indicadores do município estabelecidos na PPI | Percentual monitorado e revisado | | 100% | 1) Capacitar os servidores do serviço para realizar o monitoramento da PPI, tanto físico quanto financeiro, e participar do GT regulação da C.I.R. Se necessário, fazer novas pactuações. | 122 | CCAA | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 5.1.23 | Manter a operacionalização da Central de Regulação Municipal | Percentual da operacionalização | | 100% | 1) Manter a Central de Regulação de Acesso, integrando como sistema informatizado as unidades de saúde com o CCAA, através da aquisição material permanente e insumos, como computador, impressora e Toner. 2) Capacitar servidores e ou contratar de serviços para a sua operacionalização e funcionamento. | 122 | CCAA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.24 | Atender as pactuações regionais cujo Macaé seja definido como Município Executor. | Percentual atendido | | 100% | 1) Realizar o monitoramento de produção qualitativa e quantitativa dos prestadores público e privados e avaliação de toda programação, apresentação e execução dos serviços, através dos setores de Faturamento e Contas Médicas. | 122 | CCAA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| | | | | | 1) Contratar ou Manter Contratos com terceiros para prestação de serviços como exames, procedimentos e internações/cirurgias de serviços complementares para atender a rede e regulados pelo Controle e Avaliação. | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|----|------|--|-------------|--------------|------|------|------|------|
| 5.1.25 | Manter os serviços de apoio clínico e cirúrgico através da regulação no Controle e Avaliação | Percentual dos serviços mantidos | | 100% | 2) Assegurar a manutenção de aluguel do imóvel, locação das vans e carros de passeio para transporte de pacientes (inter-municipal e municipal) regulados pelo Controle e Avaliação para procedimentos, exames, cirurgias e consultas. 3) Adquirir materiais de consumo e contratação de serviços para manutenção da unidade. 4) Atender as sentenças judiciais (demandas legais). | 122/302 | CCAA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.26 | Criar/Implementar um cartão cidadão para o atendimento do paciente em Macaé | Percentual de Serviço criado | | 100% | 1) Realizar levantamento dos dados dos usuários / munícipes. 2) Celebrar parcerias com outros Órgãos e Setores. 3) Contratar serviços e adquirir insumos para a sua operacionalização. | 122 | CCAA | 66% | 66% | 66% | 66% |
| 5.1.27 | Implementar e manter um serviço de regulação municipal. | Percentual de Serviço criado e mantido | | 100% | 1) Implementar a Regulação Municipal com a aquisição e insumos e contratação de serviços necessários, celebração de parcerias e acordos com os Órgãos responsáveis. | 122 | CCAA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.28 | Implementar e manter um novo protocolo de requisição de fraldas. | Percentual de Serviço criado e mantido | | 100% | 1) Realizar reuniões com outros setores e Órgãos para realizar um novo protocolo para distribuição de fraldas pelo Município. | 122 | CCAA | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.29 | Fortalecer a Gestão do trabalho e da educação do SUS | Percentual de capacitação | | 100% | 1) Assegurar a capacitação através de estratégias do NEPS em parceria com a Sec. De Ensino e liberação de profissionais para participação em cursos de qualificação fora do município, se necessário, por meio de pagamento de diárias. Capacitação dos funcionários da SEMUSA na Gestão do trabalho (vinculados a melhoria das relações do trabalho) e na educação com as diretrizes do SUS. 2) Contratar serviço de terceiros / Palestrantes / Cursos e/ou aquisição de materiais. | 122 | NEPS | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 5.1.30 | Garantir o pleno suprimento das Unidades de Saúde, principalmente para manutenção dos serviços de enfrentamento a pandemia do COVID | Percentual de abastecimento | de | 100% | 1) Atender as solicitações para abastecimento das UNIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE (como: HPM/HPMS - ESFs - UBSS - UPAS - PS) e PROGRAMAS, as quais ocorrem de forma semanal / quinzenal / mensal, de acordo com a demanda de cada UNIDADE da REDE e de acordo com o estoque físico. Os processos são abertos para atender por tempo estimado de 1 a 12 meses, conforme necessidade, e/ou históricos anteriores, alcançar atendimento consciente e objetivo para todos usuários da Rede Pública de Saúde de forma eficaz. | 122/301/302 | ALMOXARIFADO | 100% | 100% | 100% | 100% |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|-----------------------------|------|--|-----|--------------|------|------|------|------|
| 5.1.31 | Manter o setor de almoxarifado da saúde em funcionamento | Percentual em funcionamento | 100% | <p>1) Assegurar profissionais qualificados em número suficiente para atender a demanda. Bem como garantir a sua capacitação, por meio de contratação do serviço de terceiros, cursos, palestrante, etc.</p> <p>2) Adquirir mobiliários de escritório (mesas, cadeiras, armários, arquivo, etc), aparelhos de informática (computadores, notebooks, nobreaks alta potência), e no espaço físico de armazenamento (estoque) caixas plástica, palets, paleteiras manuais para movimentar cargas (Paleteira Pantográfica Manual 1,0 Ton), entre outros que sejam capazes de assegurar espaço e estrutura física adequada para guarda, conservação e dispensação dos materiais.</p> | 122 | ALMOXARIFADO | 100% | 100% | 100% | 100% |
|--------|--|-----------------------------|------|--|-----|--------------|------|------|------|------|

NOTA EXPLICATIVA:

DIRETRIZ 5

CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA:

REF. ITEM 5.1.1 - A programar capacitação. Meta ainda não iniciada.

REF. ITEM 5.1.22 - 02 servidores possuem a atribuição em monitorar e revisar os indicadores, que ainda não são apresentados. Apenas analisam as PPI's.

REF. ITEM 5.1.23 - A Central de Regulação de Acesso integra com sistema informatizado (SISREG x VIVVER), as unidades de saúde com o CCAA, através de material permanente e insumos, como computador, impressora e Toner. A comunicação é feita por telefone, whats app e email. E o sistema de Informatização VIVVER (Contrato 02/2023) já em implantação.

REF. ITEM 5.1.24 - Monitoramento de produção qualitativa e quantitativa dos prestadores público e privados e avaliação de toda programação, apresentação e execução dos serviços é realizada através dos setores de Faturamento e Contas Médicas, mensalmente.

REF. ITEM 5.1.25 - Alguns contratos estão em vigência e outros contratos precisam ser abertos para atender novas demandas. Em construção sobre os novos. Todos os contratos SUS (Medicina Nuclear, CDR, ALCYR ALVES e HSJB estão excepcionalmente prorrogados até 29/11/2024. Até esta data, o CCAA aguardará apontamentos do Setor de Contratos/Jurídico afim de finalizar o processo com publicação de edital, e, conseqüente contratação; A manutenção do aluguel das vans e carros é de responsabilidade do Setor de Transportes. Ao CCAA, cabe assegurar vaga para regulação para exames, cirurgias e consultas. A Aquisição é feita através de abertura de processos e dado continuidade após empenho, autuação e liquidação da SEMUSA; Atende em sua totalidade, em comunicação direta com Jurídico da SEMUSA e através de meios de comunicação oficiais.

REF. ITEM 5.1.26 - Em construção. Já publicado diretriz para cartão SUS para municípios de Macaé conforme decreto 247/2023.

REF. ITEM 5.1.27 - Já existe e é validado.

REF. ITEM 5.1.28 - Atualmente, o setor se encontra em unidade para retirada das fraldas, assim como monitora todos os pedidos de solicitações. Está apenas no ESCOPO do Controle e Avaliação. Ainda está em discussão sobre a permanência.

MANUTENÇÃO PREDIAL

NOTA EXPLICATIVA 1º RDQA:REF. ITEM 5.1.1-4 - Tendo em vista que o processo de contratação já está em tramitação.

NOTA EXPLICATIVA 3º RDQA: Em agosto de 2023 entrou uma empresa de manutenção para atender as demandas das unidades saúde.

NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NEPS



NOTA EXPLICATIVA 1ª RDQA: REF. ITEM 5.1.5 e 5.1.29 - Não foram utilizados recursos financeiros do Município.

RESIDÊNCIA MÉDICA

NOTA EXPLICATIVA 1ª RDQA: REF. ITEM 5.1.21 - As bolsas dos médicos residentes foram pagas integralmente

ALMOXARIFADO

NOTA EXPLICATIVA 1ª RDQA:

REF. ITEM 5.1.30 - O Almojarifado trabalha para atender toda demanda da rede pública municipal de saúde, alcançando o público que utiliza os serviços do município. Responsabilidade do Almojarifado Central - SEMUSA: elaboração da DFD para abertura de processo, acompanhamento até sua finalização. E, após o recebimento dos materiais, conferência, armazenamento, triagem/separação/dispensação e entrega.

REF. ITEM 5.1.31 - Considerando que atualmente existe aproximadamente quase 140 atas vigentes de materiais diversos entre eles: insumos hospitalar, cirúrgico, limpeza, higiene, materiais de expediente entre outros. O Almojarifado visa atender de forma integral todas unidades de saúde da rede: ESFs, UBSs, PS, UPAS, HPM/HPMS, PROGRAMAS.

NOTA EXPLICATIVA 2ª RDQA:

REF. ITEM 5.1.30 - O Almojarifado trabalha para atender toda demanda da rede pública municipal de saúde, alcançando o público que utiliza os serviços do município. Responsabilidade do Almojarifado Central - SEMUSA: elaboração da DFD para abertura de processo, acompanhamento até sua finalização. E, após o recebimento dos materiais, conferência, armazenamento, triagem/separação/dispensação e entrega.

REF. ITEM 5.1.31: Considerando que atualmente existe aproximadamente quase 133 atas vigentes de materiais diversos entre eles: insumos hospitalar, cirúrgico, limpeza, higiene, materiais de expediente entre outros. O Almojarifado visa atender de forma integral todas unidades de saúde da rede: ESFs, UBSs, PS, UPAS, HPM/HPMS, PROGRAMAS.

NOTA EXPLICATIVA 3ª RDQA:

REF. ITEM 5.1.30 - O Almojarifado trabalha para atender toda demanda da rede pública municipal de saúde, alcançando o público que utiliza os serviços do município. Responsabilidade do Almojarifado Central - SEMUSA: elaboração da DFD para abertura de processo, acompanhamento até sua finalização. E, após o recebimento dos materiais, conferência, armazenamento, triagem/separação/dispensação e entrega.

REF. ITEM 5.1.31: Considerando que atualmente existe aproximadamente quase 500 atas vigentes de materiais diversos entre eles: insumos hospitalar, cirúrgico, limpeza, higiene, materiais de expediente entre outros. O Almojarifado visa atender de forma integral todas unidades de saúde da rede: ESFs, UBSs, PS, UPAS, HPM/HPMS, PROGRAMAS.