

BASE LEGAL

Lei de Responsabilidade Fiscal Nº 101/2000

Art. 9°, § 4°

Até o final dos meses de **Maio, Setembro e Fevereiro**, o Poder Executivo demonstrará e avaliará o cumprimento das metas fiscais de cada quadrimestre, em **audiência pública** na comissão referida no § 1º do art. 166 da Constituição ou equivalente nas Casas Legislativas Estaduais e Municipais.

OBJETIVOS

- Demonstrar e avaliar o cumprimento das metas fiscais de cada quadrimestre, de acordo com o parágrafo 4º do art. 9º da LRF, compreendendo:
 - Demonstração das receitas arrecadadas no período;
 - Demonstração das despesas realizadas no período;
- Avaliar os índices legais de aplicação com saúde e educação;
- Avaliar os índices legais de despesas com pessoal e a evolução da dívida;
- Permitir a interação dos munícipes com a Administração Municipal.

RELATÓRIOS

- Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
 4º bimestre de 2022
- Relatório de Gestão Fiscal (RGF)
 2º quadrimestre de 2022
- Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, conforme determina o §5° e caput do artigo 36 da Lei Complementar n° 141/12.

EXECUÇÃO DA RECEITA (RREO - Anexo 1)

A previsão atualizada da receita até o 2º quadrimestre foi de R\$ 89.453.070,50. A realização da receita atingiu o montante de **R\$ 71.920.778,40** neste período, correspondendo a aproximadamente **80,4**% do total previsto.

Na tabela a seguir, segue demonstrada a arrecadação das receitas do município no 2º quadrimestre de 2022 distribuídas da seguinte forma:

Receitas Orçamentária	s Arrecadadas em 20	22
Descrição	2º quadrimestre	%
Receitas Tributárias	3.359.672,5	4,67
Impostos	2.975.578,8	
Taxas	384.093,7	
Receita Patrimonial	1.538.646,1	2,14
Rem. Dep. Bancários	1.538.646,1	
Receita de Serviços	3.295,2	0,00
Serv. Administrativos	3.295,2	
Receitas de Transferências	62.446.605,8	86,83
União	29.023.989,8	
Estados	27.826.273,6	
Outros (FUNDEB)	5.596.342,4	Ψ
Outras Receitas Correntes	69.079,0	0,10
Multas, restituições etc	69.079,0	
Receitas de Capital	4.503.479,9	6,26
RECEITA TOTAL	71.920.778,5	100,00

As receitas tributárias arrecadadas, em decorrência do seu poder de tributar, representam apenas 4,67% do total arrecadado no 2º quadrimestre de 2022.

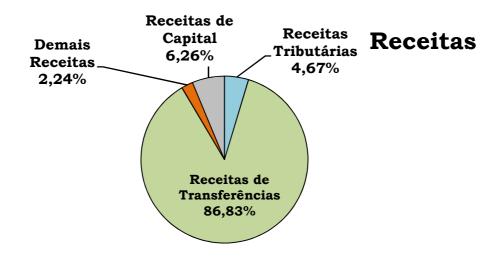
Já as receitas oriundas de transferências, representam 86,83% do total arrecadado no período, onde podemos observar a grande dependência do município quanto a esta origem de recurso.

Ressalta-se que o valor de R\$ 4.503.479,90 informado como Despesa de Capital refere-se a um Convênio destinado à Unidade de Tratamento de Esgoto.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA DE SANTA MARIA MADALENA CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

AUDIÊNCIA PÚBLICA 2º QUADRIMESTRE 2022

O gráfico a seguir representa o impacto das receitas dentro da arrecadação total do município no período:

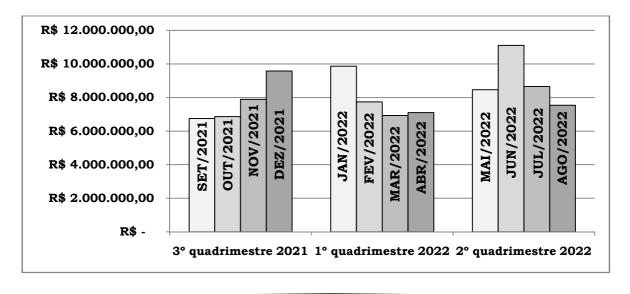


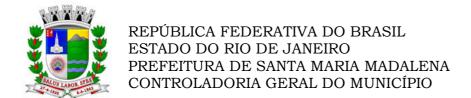
RECEITA CORRENTE LÍQUIDA - RCL (RREO - Anexo 3)

O principal objetivo da RCL é servir de parâmetro para alguns limites constitucionais, como a dívida consolidada, reserva de contingência, operações de créditos e para o cálculo do limite de gasto com pessoal.

A base de apuração da RCL é o valor das receitas arrecadadas no mês de referência **somado às receitas dos 11 meses anteriores**.

A RCL nos últimos 12 meses totalizou R\$ 98.478.194,50



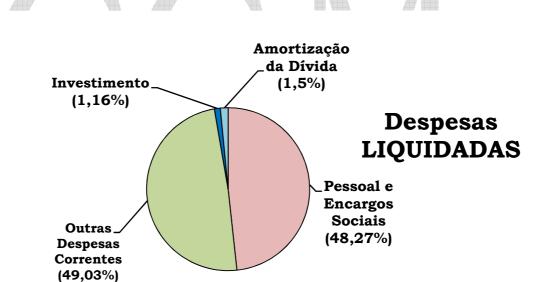


EXECUÇÃO DA DESPESA (RREO - Anexo 1)

As despesas no 2º quadrimestre de 2022 foram na seguinte forma:

DESPESA EMPENHADA	.R\$ 69.634.445,50
DESPESA LIQUIDADA	. R\$ 56.792.389,90
DESPESA PAGA	. R\$ 55.703.721.90

Pelo gráfico abaixo podemos visualizar a dimensão do impacto das despesas correntes e de capital dentro do total de despesas LIQUIDADAS no período:



EXECUÇÃO DA DESPESA POR FUNÇÃO (RREO - Anexo 2)

DESPESA EXECUTADA POR FUNÇÃO							
Função	Desp. LIQUIDADA	% em relação ao total					
Saúde	16.070.064,10	28,30					
Educação	12.521.182,10	22,05					
Administração	9.788.611,30	17,24					
Previdência Social	3.659.371,00	6,44					
Transporte	3.088.414,30	5,44					
Agricultura	2.355.741,80	4,15					
Legislativa	2.125.576,80	3,74					
Urbanismo	2.015.912,50	3,55					
Comércio e Serviços	1.339.497,50	2,36					
Assistência Social	1.244.184,50	2,19					
Gestão Ambiental	911.929,40	1,61					
Segurança Pública	898.284,30	1,58					
Trabalho	529.543,40	0,93					
Comunicações	93.904,60	0,17					
Direitos da Cidadania	74.885,00	0,13					
Cultura	56.059,90	0,10					
Desporto e Lazer	12.515,00	0,02					
Indústria	6.712,40	0,01					
Saneamento	-	0,00					
Habitação	-	0,00					
TOTAL	56.792.389,90	100,00					

Conforme se extrai da tabela acima, as funções **Saúde, Educação e Administração** representam **67,58%** do total da despesa liquidada no 2º quadrimestre de 2022.

RESTOS A PAGAR (RREO - Anexo 7)

Até o 2º quadrimestre, o município possui um saldo de **RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS** de **R\$ 10.511.790,50** discriminados na seguinte forma:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA DE SANTA MARIA MADALENA CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

AUDIÊNCIA PÚBLICA 2º QUADRIMESTRE 2022

LRF, art 53, inciso V - Anexo 7

	RESTOS A PAGAR PROCESSADOS E NÃO PROCESSADOS LIQUIDADOS					RESTOS A PAGAR NÃO-PROCESSADOS					
	Insci	ritos				Exerc.	Inscritos				
PODER/ÓRGÃO	Exerc. Ant.	2021	Canc.	Pagos	Saldo	Ant.	2021	Canc.	Pagos	Saldo	
RESTOS A PAGAR (EXCETO INTRA-ORÇAMENTÁRI											
EXECUTIVO											
PREFEITURA SANTA MARIA MADALENA	0,0	607.327,1	0,0	607.327,1	0,0	466.503,8	1.778.218,4	36.557,4	1.134.880,1	1.073.284,7	
FUNDO MUN TURISMO SANTA MARIA MAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	57.904,0	0,0	34.578,0	23.326,0	
FUNDO MUN SAÚDE SANTA MARIA MADALE	0,0	71.006,5	0,0	71.006,5	0,0	39.923,9	657.783,0	0,0	564.976,6	132.730,3	
FUNDO MUN ASSIST SOCIAL S MARIA MADA	0,0	43.068,1	0,0	43.068,1	0,0	0,0	220.389,9	0,0	115.613,6	104.776,3	
FUNDO MUN CRIANÇA E ADOLESCENTE M	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1.892,2	0,0	1.892,2	0,0	
FUNDO MUN DEFESA DO MEIO AMBIENTE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9.293.013,0	0,0	116.339,8	9.176.673,2	
LEGISLATIVO									ĺ		
CAMARA SANTA MARIA MADALENA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4.028,2	0,0	3.028,2	1.000,0	
TOTAL (I)	0,0	721.401,7	0,0	721.401,7	0,0	506.427,7	12.013.228,7	36.557,4	1.971.308,5	10.511.790,5	
TOTAL (I + II)	0,0	721.401,7	0,0	721.401,7	0,0	506.427,7	12.013.228,7	36.557,4	1.971.308,5	10.511.790,5	

ÍNDICES CONSTITUCIONAIS (CF/88)

As Despesas com **Saúde e Ensino** são prioridades de governo, disciplinadas pela **CF/88** e por leis específicas que estabelecem percentuais mínimos de aplicação das receitas resultantes de impostos de **15% e 25%** respectivamente.

Da mesma forma a **Despesa com Pessoal**, também é disciplinada **CF/88**, e pela **LRF**, que estabelecem o limite máximo de **54**% sobre a **RCL** para o Poder executivo, e **6**% para o Poder legislativo.

> MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DO ENSINO (RREO - Anexo 8)

O total das receitas que servem de base de cálculo para apuração do gasto na Educação (receitas resultantes de impostos e transferências legais) foi de **R\$ 39.986.066,4.**

Já as despesas com manutenção e desenvolvimento do ensino somaram **R\$ 10.744.782,53**, correspondente ao percentual de **26,87%** em recursos aplicados na manutenção e desenvolvimento do ensino, portanto, acima do percentual mínimo que é de 25%.

> FUNDEB (RREO - Anexo 8)

O total dos recursos recebidos do FUNDEB no período foi de **R\$ 5.624.448,30**. Houve superávit financeiro do exercício anterior no valor de R\$ 322.426,20, totalizando em recursos disponíveis para utilização no período, a quantia de **R\$ 5.946.874,50**.

A aplicação desses recursos na remuneração do magistério alcançou o montante de **R\$ 5.953.025,10**. Assim, o aproveitamento de aplicação do FUNDEB na remuneração do magistério foi de **100% do total de recursos disponíveis.**

> DESPESAS COM SAÚDE (RREO - Anexo 12)

O total das receitas que servem de base de cálculo para apuração do gasto em Saúde (receitas resultantes de impostos e transferências legais) foi de **R\$ 39.340.684,30**, enquanto que as despesas liquidadas no período somaram o total de **R\$ 7.659.071,70**, correspondendo ao percentual de **19,5%**, acima do mínimo constitucional de 15%.

> GASTO COM PESSOAL (RGF - Anexo 1)

As despesas com Pessoal e Encargos Sociais, cujo limite máximo estabelecido para o Poder Executivo é de 54% da Receita Corrente Líquida, e que sempre se apresentam como as mais significativas no conjunto das despesas orçamentárias, totalizaram no 2° QUADRIMESTRE de 2022, o valor de **R\$ 37.497.551,61**, correspondendo ao percentual de **38,08%** da **RCL.** No intervalo a seguir, as despesas totais com pessoal do Poder Executivo, apresentam a seguinte evolução percentual:

EVOLUÇÃO DO GASTO COM PESSOAL								
Descrição 2º quadrimestre/21 3º quadrimestre/21 1º quadrimestre/22 2º quadrimes						2º quadrimestr	e/22	
Descrição	VALOR	%	VALOR	%	VALOR	%	VALOR	%
Poder Executivo	33.757.040,54	41,92	35.746.163,01	41,13	36.038.471,59	40,48	37.497.551,61	38,08

RESULTADO PRIMÁRIO E NOMINAL (RREO – Anexos 6a e 6b)

O objetivo da apuração dos resultados primário e nominal é verificar o cumprimento das METAS FISCAIS estabelecidas na LDO de forma a garantir o EQUILÍBRIO das contas públicas conforme o planejado, auxiliando no controle do endividamento público.

RESULTADO PRIMÁRIO

É o resultado obtido entre receitas e despesas primárias (não-financeiras) de um dado período, indicando se os níveis de gastos orçamentários estão compatíveis com a sua arrecadação, ou seja, se as receitas primárias são capazes de suportar as despesas primárias.

Mede a capacidade da Administração em honrar seus compromissos em caso de assunção de dívidas.

Receita Primária Total	R\$	70.382.132,30	
(-)Despesa Primária (PAGA)	R\$	54.825.925,40	
(-)RPP PAGOS	R\$	721.401,80	
(-)RPNP PAGOS	R\$	2.009.001,50	
(=)Resultado Primário	R\$ 1	2.825.803,60	
M : 1 D 1: 1 D : (: (TDO)	ъф	0. 505 055 60	

Meta de Resultado Primário (LDO)...... R\$ 2.537.355,69

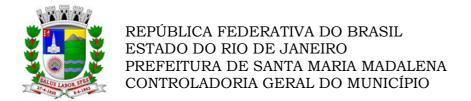
RESULTADO NOMINAL

É a diferença entre todas as receitas arrecadadas e todas as despesas empenhadas, incluindo os juros e o principal da dívida e ainda acrescentando as receitas financeiras.

Mede (aumento ou redução) do endividamento ocorrido em determinado período.

Em 31/12/2021

Dívida Consolidada Líquida...... **R\$ -14.090.893,50**



Em 31/08/2022

Total da Dívida Consolidada...... R\$ 10.855.544,10 (Dívida Atualizada)

Dívida Consolidada Líquida..... **R\$ -30.017.017,40**

RESULTADO NOMINAL...... R\$ 15.926.123,90

Meta de Resultado Nominal (LDO).... R\$ 12.788.795,60



Agradecemos a presença!





RELATÓRIO DETALHADO 2º QUADRIMESTRE DE 2022

IDENTIFICAÇÃO

UF: Rio De Janeiro

Município: Santa Maria Madalena

Prefeito da Cidade: Nilson José Perdomo Costa

Quadrimestre a que se refere o relatório: 2º Quadrimestre de 2022

SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Razão Social da Secretaria da Saúde: Secretaria Municipal da Saúde de Santa Maria Madalena

CNPJ: 11.183.882/0001-94

Endereço da Secretaria da Saúde: Rua Dr. Izamor Novais de Sá, 01 – Bairro Salvino

CEP: 28.770-000

Telefone: (22) 2561-1266 / (22) 2561-1132

e-mail: saude@pmsmm.rj.gov.br

SECRETÁRIO DE SAÚDE/GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome: Luis Gustavo Manhães Silva

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome: Janaina de Carvalho Cunha Guzzo





Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012

2º Relatório do Quadrimestre Anterior 2022



Maio, Junho, Julho e Agosto

Sumário

1 – Atenção Básica	. 03
2 – Vigilância em Saúde	. 05
3 – Assistência em Saúde	. . 1 1
4 – Gestão em Saúde	. 20
5 – Assistência Farmacêutica	. 21
6 – Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por função, natureza e fonte (Dotação 2022)	
7 – Serviços Ambulatoriais	. 24

DIRETRIZES / OBJETIVOS / METAS / INDICADORES





Relatório de Gestão 2° quadrimestre/2022 ESF/ SANTA MARIA MADALENA

1 – Atenção Básica (Estratégia de S	1 – Atenção Básica (Estratégia de Saúde da Família-ESF)					
Ação	Quantidade					
Consultas Médicas	5.869					
Consulta do Enfermeiro	4.719					
Atendimento Odontológico	2.075					
Atendimento Odontológico nas escolas	15					
Consulta Nutricionista	408					
Consulta Fisioterapia	896					
Puericultura	336					
Consulta Pré Natal de baixo risco	183					
Prevenção CA cérvico uterino	179					
DST/AIDS	14					
Atendimento Diabetes Mellitus	1.504					
Atendimento Hipertensão Arterial	2.654					
Atendimento de Hanseníase	0					
Número de consultas em Tuberculose	6					
Número de Casos com Tuberculose	2					
Visita Domiciliar de nível Superior Médico	127					
Visita Domiciliar de nível Superior Enfermeiro	166					
Visita Domiciliar de outro nível Superior	108					
Visita Domiciliar nível Médio Técnico de Enfermagem	150					
Visita Domiciliar dos ACS	16.794					
Reuniões Comunitárias	12					





Cursos	5
Atividades Intersetoriais	18
Grupos Educativos	18
Bolsa Família	94%

SAÚDE BÁSICA DE SANTA MARIA MADALENA FICA EM 1º LUGAR NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO NO RANKING DO PROGRAMA PREVINE BRASIL

Na última sexta-feira (03/06), foi divulgado pelo Ministério da Saúde, o resultado do Programa Previne Brasil, com análise ao primeiro quadrimestre (Q1) de 2022, onde colocou a Saúde Básica de Santa Maria Madalena como a melhor do Estado do Rio de Janeiro.

"Com enorme satisfação que ressaltamos esse resultado, lembrando que já tínhamos obtido resultados satisfatórios no ano de 2021, e agora com o desafio de manter essa boa prestação de serviço a nossa população. Isso é fruto de uma gestão que vem realizando um trabalho com responsabilidade, em parceria com a Organização Social Prima Qualitá Saúde. Aproveito para parabenizar a todas as equipes que trabalham na atenção básica do município, pelo seu empenho e dedicação e alcance das metas, destacou o Secretário de Saúde", Luis Gustavo.

O programa Previne Brasil foi instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019. O novo modelo de financiamento altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base em três critérios: capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas.

O programa tem como princípio a estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem.

O Previne Brasil equilibra valores financeiros per capita referentes à população efetivamente cadastrada nas equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Primária (eAP), com o grau de desempenho assistencial das equipes somado a incentivos específicos, como ampliação do horário de atendimento (Programa Saúde na Hora), equipes de saúde bucal, informatização (Informatiza APS), equipes de Consultório na Rua, equipes que estão como campo de prática para formação de residentes na APS.





VIGILÂNCIA EM SAÚDE



EIXO I - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

1 – DIRETRIZ: Fortalecer as ações de vigilância para a promoção da saúde, prevenção e controle de doenças e outros agravos.

1 – OBJETIVO: Intensificar e fortalecer as ações da vigilância ambiental a fim de reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população relacionados com os riscos ambientais.

		ACA	RESULTADOS				
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR	AÇÕES	METAS 2022	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	ANUAL
proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano quanto aos	parâmetros coliformes totais, cloro residual livre	mensais eenviar ao Lacen. Realizar aquisição de insumos necessários para coletas.	90%	47%	50%		
Alcançar a meta de 4 ciclos dos 6 ciclos anuais com o mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue.	atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da	 Realizar visitas domiciliares diárias no controle das arboviroses. Realizar recuperação nos imóveispendentes. Alimentar os sistemas FormSus. 	04	02	02		
Capacitar uma vez ao ano os ACE.	Número de capacitações realizadas.	 Capacitar os agentes de Endemias 	01	0	0		
Alcançar 80% da proporção de cães vacinados na campanha	vacinados na campanha	 Realizar uma campanha dia "D"paravacinação de cães e gatos. 	80%	0	0		

	Q Pai		¥.
	1		*
1	0		-
-3	BALLO I	THOS. IT	1

de vacinação antirrábica canina		A A	Realizar vacinação itinerante em áreasrurais. Realizar divulgação da campanha por meio de				
Controlar 100% da proliferação de mosquitos transmissores de doenças.	Proporção de controle da proliferação de mosquitos transmissores de doenças no município.	A A A	campanha por meio de comunicações. Realizar ações de bloqueio emquarteirões quando necessário. Colocar tela em caixas d'água quandonecessário. Contratar empresa para manutenção de equipamentos quando necessário. Realizar aquisição de insumos necessários para o trabalho dos ACE.	100%	100%	100%	
Manter os 4 levantamentos de índice rápido para Aedes Aegypti (LIRAa) ao ano de acordo com MS	Número de LIRAa realizados.	A .	Realizar levantamento de índice rápidodo Aedes aegypti (LIRAa). Realizar identificação de larvas de possíveis transmissores de Dengue, Zika e Chikungunya.	04	02	01	
Receber e verificar 100% das denúncias solicitadas.	Proporção de denúncias atendidas e verificadas.	A A	Receber as denúncias. Verificar as denúncias solicitadas sujeito à ambiental.	100%	100%	100%	
Reunião bimestralmente com os ACE.	Número de reuniões realizadas.	>	Realizar reuniões com a equipe.	06	02	02	







Alcançar a meta de 19 ciclos dos 24 anuais com o mínimo de 80% de cobertura de pontos estratégicos para o controle vetorial da dengue.		 Realizar visitas quinzenais em pontosestratégicos (PE). Realizar identificação de larvas de Possíveis transmissores de Dengue, Zika e Chikungunya. 	19	09	10	
Controlar a proliferação de roedores causadores de doenças.		 Realizar aplicação de venenos em bueiros. Atender denúncias. Realizar aquisição de insumos necessários 	80%	100%	100%	
Controlar a proliferação de baratas conforme a necessidade.	Proporção de controle de baratas.	 Realizar aplicação de venenos em bueiros. Atender denúncias Realizar aquisição de insumos necessários 	80%	100%	100%	
Controlar de Caramujos conforme a necessidade.	de caramujos causadores de doenças.	> Atender denúncias	80%	100%	100%	

2 – OBJETIVO: Intensificar e fortalecer as ações da vigilância sanitária a fim de estruturar a VISA afim de prevenir riscos e agravos à saúde da população relacionados com os riscos sanitários.

(w)			METAS		RESUL	TADOS		
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR	AÇÕES	2022	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	ANUAL	



Implementar e executar instrumento legal do órgão - VISA	Percentual de ações do órgão da Visa criado.	A A A	Solicitar conclusão de criação de instrumento legal de órgão – VISA Implementação de órgão legal de VISA Execução de órgão legal de VISA	100%	30%	30%	
Estrutura Física, suporte tecnológico e informatização da VISA	Percentual de estrutura física, equipamentos de informática e programa específico para as ações de VISA.		Aquisição de programa específico para contemplação das ações de VISA Abertura de processo licitatório para aquisição de equipamentos.	70%	70%	70%	
Educação em saúde em estabelecimentos públicos e privados sujeitos a VISA.	Proporção de educação em saúde realizada.	A A A	escolas e creches do município.	70%	50%	70%	
Capacitar servidores da VISA.	Número de capacitações realizadas anualmente.	A	Procurar parcerias com a SES e FUNASA.	01	0	0	
Manter atividades de fiscalização /Inspeção.	Proporção de fiscalizações/inspeções mantidas sujeitos a VISA.	A A A A	Realizar cronograma de fiscalizações/ inspeções sistemáticas. Realizar fiscalizações. Realizar inspeções. Emitir termos cabíveis	80%	100%	100%	
Fiscalizar/inspecionar	Proporção de	>	Criar plano de posse	100%	20%	50%	







locais relacionados a existência de animais e executar ações de acordo com a necessidade.	fiscalização/inspeção em locais relacionado a existência de animais e execução de ações sujeito a VISA.	A A A	responsável de animais. Criar parceria com as secretarias de meio ambiente e defesa civil Atender denúncias relacionadas a criação animais indevidas. Tomar previdências legais sobre criação de animais indevidas.				
Atingir percentual de grupos de ações estabelecidas	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações da vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	Α	Realizar ações estabelecidas pelo ministério da Saúde.	100%	100%	100%	
Atender e verificar denúncias realizadas.	Proporção de denúncias atendidas e verificadas.	AA	Atender denúncias. Realizar visitas aos locais de denunciados.	100%	100%	100%	
Fortalecer ações sujeito a VISA no controle e prevenção da Covid-19.	Proporção de ações no controle e prevenção da Covid-19.	^	Intensificar as fiscalizações obedecendo as legislações municipais e notas técnicas do governo estadual.	100%	100%	100%	
Reunião de equipe	Número de reunião de equipe realizada bimestralmente.	A	Realizar reunião em equipe	06	02	02	
Liberação de alvará sanitário de acordo com sua atividade de	Proporção de liberação de alvará Sanitário.	A A	Receber processo de solicitação Execução de inspeção do estabelecimento.	100%	100%	100%	



funcionamento.		>	Liberação de alvará					
Cadastramentos em estabelecimentos comerciais.	Proporção de cadastramento de estabelecimentos sujeito a VISA.	^	Realizar cadastramento de estabelecimentos	80%	80%	80%		
3 - OBJETIVO: Realizar	prevenção de doenças e	pro	moção da saúde por meio de aç	ões de im	unização	no muni	cípio.	
				METAS		RESUL	TADOS	
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR		AÇÕES	2022	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	ANUAL
Alcançar as coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação no Município	Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças < de 2 anos - Pentavalente (3ªdose), Pneumocócica 10 –valente (2ªdose), Poliomielite (3ªdose), Tríplice Viral (1ªdose) – com cobertura vacinal Preconizada	> >	imunização nas mídias sociais, escolas e comunidade Realizar capacitação, atualização e educação continuada com as equipes	100%	60,75%	Não disponi vel no SPINI		
Manter registros dos dados de Imunização no sistema próprio ou em sistema preconizado pelo Ministério da Saúde atualizados.	Proporção de vacinas realizadas e inseridas no sistema próprio ou preconizado pelo ministério	*	informática em funcionamento.	100%	100%	80%		
Realizar Campanha	Proporção de	>	Divulgar as ações de	100%	100%	100%		



das coortes





Anual de Multivacinação, Influenza, HPV, Covid 19, Poliomielite em concordância com o calendário vacinal do Ministério da Saúde, em parceria com a rede de Atenção Básica.	indicadas pelo Ministério da Saúde.	>	imunização nas mídias sociais, escolas e comunidade Realizar capacitação, atualização e educação continuada com as equipes Divulgar e informar que as vacinações devem ser realizadas no próprio município.				
--	-------------------------------------	---	---	--	--	--	--

2 - DIRETRIZ: Prevenir, promover e proteger riscos e agravos por meio, da Vigilância, com foco nas na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, violência, no controle de doenças transmissíveis, prevendo um envelhecimento saudável da população. 1 – OBJETIVO: Fortalecimento da Saúde Pública, com o intuito de diminuir os agravos de doenças passíveis de tratamento

precoce e em tempo hábil.

RESULTADOS DESCRIÇÃO DE META INDICADOR **AÇÕES** 2022 1º RDQA 2º RDQA 3º RDQA ANUAL Aumentar a proporção Proporcionar a cura dos > Capacitação das Equipes de cura de casos novos pacientes novos е buscando diagnóstico precoce de de tuberculose pulmonar reingressos TB; ao diagnosticados. Disponibilizar medicamentos 100% 80% 85% para o tratamento completo; Busca ativa dos pacientes com abandono de tratamento. Aumentar a proporção Proporção de cura dos Realizar treinamento de coleta de examinados entre os casos novos do material para diagnóstico de 98% contatos registrados dos casos novos de hanseníase 100% 95% Hanseníase Disponibilizar de diagnosticados nos anos

adequado;

tratamento



diagnosticados.		>	Monitorar o número e sequelas por hanseníase, por unidade de saúde				
Fomentar a notificação dos casos de óbitos em Mulheres.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (mif) investigados.	AA	Implementar o SIM municipal; Capacitar as equipes sobre a importância da notificação compulsória;	100%	10%	10%	
Intensificar o preenchimento do atestado de óbito com a causa básica	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	A A	Capacitar os médicos para o preenchimento correto de D.O Disponibilizar na unidade hospitalar manual de orientação das causas de óbitos.	95%	35%	50%	
Aumentar a busca ativa das notificações compulsórias nas Unidades Básicas e na Urgência e Emergência.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (dnci) encerradas em até 60 dias após notificação	A .	importância dos envios das notificações em tempo hábil	100%	60%	75%	
Monitoramento e investigação de possíveis casos de Malária.	Número de casos autóctones de malária	A A	Realizar busca ativa no território onde houver o vetor Parceria com a vigilância ambiental em caso de algum caso positivo.	0	0	0	
Redução de casos diagnosticados de sífilis congênita,	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de	A A	Identificar a causa do aumento de casos no território; Realização de testagem no	0	0	0	







proporcionando um pré- natal de qualidade.	idade		período gestacional e no parto				
Aumentar o número de testagem precoce e se caso necessário realização de novos exames e busca ativa das gestantes.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	A A	Realização de testagem na gestação e no parto Busca dos membros familiares para investigação de caso	0	0	0	
Reduzir a incidência de óbito infantil, buscando novas linhas de cuidado dos vulneráveis.	Taxa de mortalidade infantil	A	Buscar parceria com o setor social para a identificação de pobreza;	0	0	0	
Ampliar a realização de investigação de casos dos óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	AA	Implementação do SIM Realizar busca ativa nas localidades de óbito e identificar a causa	0	0	0	
Intensificar o preenchimento pelas unidades notificadoras do campo especificado de ocupação, nas notificações compulsórias em 50%.	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	^	Capacitar as unidades notificadoras e equipes, mostrando a importância das metas; Disponibilizar nas unidades as ocupações aceitáveis no SINAN.	100%	80%	95%	
Aumentar o número de notificações de Violência em 25%.	Proporção de notificações de violência pessoal e autoprovocada como o campo raça/cor preenchimento com	A .	Orientação do preenchimento das notificações de violência Palestra nas escolas e comunidades com o tema.	25%	10%	19%	



	informação válida.						
Monitorar o SIM no Município com o banco de dados atualizado pelo estado mensalmente.	Proporção de óbitos maternos investigados.	A A		100%	10%	10%	
Implementação de equipe de investigação de óbitos.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	A A	Parceira com equipe multidisciplinar Contração de equipe	100%	10%	30%	
Aumentar o número de testagem nas ESF e manter o acompanhamento dos pacientes positivos.		A A A A	precoce das doenças com abordagem sindrômica;	100%	90%	95%	
Viabilizar testes rápidos para todas as unidades de atendimento Municipal.		A A	Garantir aos pacientes com TB, testagem nas unidades; Otimizar atendimento humanizado	100%	90%	100%	
Intensificar o acompanhamento dos casos de tuberculose com testagem de Anti-Hiv.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilifera.	AA	Integrar a linha de cuidado os pacientes; Promover campanhas educativas	100%	100%	100%	
Disponibilizar testagem dos pacientes com		*	Realizar testagem do CD 4 antes do tratamento e	0	0	0	







DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR	ACÕES	METAS		RESULTAD	os
	•	ole do vírus através da Vigilância Ep		gica.		
3 – DIRETRIZ: Intensifica		da população com medidas preventi	vas do No	ovo Coro	ona vírus – CC	VID19
	4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Monitorar os pacientes cadastrados.	18	0	0	
Manter número de óbitos prematuros no município.	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das	Realizar parceria com a atenção primária nas ações Capacitar os profissionais;				
Ampliar em 80% a rede de assistência Municipal de Doenças sexualmente transmissíveis - DSTS	Garantir o diagnóstico precoce e tratamento de portadores de DST.	 Implementar notificação/investigação de sífilis e gestantes Garantir o acesso dos testes a toda população. 	80%	90%	90%	
Implantar ações de vigilância epidemiológica de doenças, agravos e eventos vitais.	Fortalecer a vigilância epidemiológica de doenças e agravos transmissíveis, emergentes e inusitados.	 Identificar fatores de risco nas doenças e agravos; Implementar a vigilância do câncer 	90%	70%	90%	
Implementar 100% de ações nas unidades do controle de Tabagismo.	Reforçar a importância do programa de tabagismo para a população.	 Capacitar as equipes para a dispensação do tratamento Buscar parceria psicológica para os pacientes 	90%	80%	90%	
carga viral, onde haja solicitação.	com o primeiro CD4+ acima de 350 ces/ml.	monitoramento > Oferecer acompanhamento dos casos positivos.				



				2022	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	ANUAL
	Manter o monitoramento e o vínculo no cuidado da população.	A A	Disponibilizar o número de telefone para retirada de dúvidas; Manter meios de comunicação com as atualizações dos dados para a população	100%	100%	100%		
Aumentar a cobertura de notificação imediata dos casos novos diagnosticados.	Disponibilizar nas Unidades Básicas o cadastro dos casos e reforças a importância da notificação para fins de dados.	AA		30%	50%	50%		
Disponibilizar capacitações nos setores da rede pública e privada.	Apoiar na rede de cuidado com as necessidades específicas de capacitação, conforme a demanda	A A	e região nas capacitações	40%	20%	30%		
Aumentar a rede notificação de acidente do trabalho	Monitorar todos os casos notificados de trabalhadores em exercício da função.	A	Buscar perante as unidades os funcionários que obtiveram COVID 19 no ambiente de trabalho.	100%	100%	100%		
Manter a inclusão dos casos nos sistemas oficiais de notificação – SIVEP GRIPE E ESUS VE	Monitorar os casos notificados diariamente e verificar a transmissão dos dados.	AA	notificação nas unidades	100%	80%	95%		
Intensificar a	Monitorar o banco de	×	Solicitar relatórios quinzenais	20%	5%	25%		







fiscalização nas redes privadas.	dados de notificação com os testes realizados na rede privada.	A	dos dados lançados nos sistemas Realizar a conferencia dos dados nos sistemas.				
Permanecer com a rede de divulgação dos boletins informativos.	Divulgar nos meios de comunicação oficial os dados epidemiológicos.	A A A	Disponibilizar dados oficiais para a inclusão nos sistemas de comunicação Envio de boletim diário Demonstrar o mapa de risco municipal.	100%	100%	100%	
Fomentar rede de apoio a pacientes pós covid.	Disponibilizar rede de cuidado para os pacientes que necessitam de atendimentos dos agravos pós covid.	A	Apoiar os pacientes que necessitam de atendimento especializado; Montar uma rede de cuidado aos pacientes com sequelas.	100%	100%	100%	

EIXO II - ASSISTÊNCIA EM SAÚDE

1 - DIRETRIZ: Garantir a integralidade da atenção, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde da população.
 1 - OBJETIVO: Reestruturar e qualificar a atenção básica como ordenadora do sistema de saúde.

DECCRI	CÃO DE META	INDICADOR		ACÕES	METAS		RESULT	TADOS	
DESCRI	ÇAO DE META	INDICADOR		AÇUES	2022 1º RDQA 2º RDQA 3º RDQ			3º RDQA	ANUAL
Manter estimada de ESF.		Cobertura Populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	10000	Manter as 3 equipes ESF com seu efetivo e contratados.	100%	100%	100%		
Promover	, para as	Proporção de ações de	>	Manter a equipe em constante	50%	50%	100%		



necessidades do SUS a formação, a educação permanente, a qualificação a valorização dos trabalhadores a desprecarização.	educação permanente implementadas e/ou realizadas.	subsídios p trabalhador participar de pós graduae cursos da a	es continuem a e capacitações, ções, entre outros prendizagem.				
Protocolos e fluxograma	Proporção de protocolos Municipais implantados no atendimento da Atenção Básica realizados.	fluxogramas têm como clínica e a auxiliando tratamento além da serviços d importante	to as equipes os se protocolos que foco na prática gestão do cuidado, na escolha do mais qualificado, organização dos le saúde. É um instrumento de os profissionais da	50%	50%	100%	
Fortalecer a implantação dos cadastros e monitoramento da população junto ao ESUS.	Percentual de cadastros realizados.	necessários ESF, Manutenção realizados r Informar no	número de ACS s por equipe de o dos cadastros no ESUS ovos cadastros no quando necessário.	75%	100%	100%	







Acolhimento humanizado na escuta inicial com classificação de risco.	Proporção de Unidades Básicas de Saúde com Escuta humanizada e classificação de risco implantada.	A	Implantação da classificação de risco que é um dispositivo da PNH, uma ferramenta de organização da "fila de espera" no serviço de saúde, para que aqueles usuários que precisam mais sejam atendidos com prioridade, e não por ordem de chegada.	50%	100%	100%	
Elaborar e manter projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências.	Número de projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	A	Realizar capacitações para os profissionais, e gestores mostra-se fundamental para a resolução dos problemas encontrados na assistência à saúde e para a qualificação do cuidado prestado aos sujeitos.	80%	50%	80%	
Programa Saúde com Agente	Implantação do Programa	A	Programa Implantado nas 3 unidades	50%	50%	100%	
Realizar reforma e manutenção de ESF	Realizar levantamento das unidades necessárias	~	Programação de manutenção anual nas unidades de APS, e reforma se necessário.	50%	50%	100%	
Atingir ou aumentar a meta mínima estadual de cobertura de bolsa família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	A	Realizar busca ativa das famílias elencadas no programa Bolsa Família, para preenchimentos dos dados pelos ACS Manutenção das equipes de APS	89%	93%	94%	



		 Alimentação do Programa Bolsa Família 				
2 – OBJETIVO: Operacion	nalizar a atenção à saúde	e do portador de Doenças Crônicas		smissívei	s (DANT)	
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR	AÇÕES	METAS 2022	1º RDQA	2º RDQA	ANUAL
Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco.	Percentual de portadores de hipertensão arterial sistêmica cadastrados no ESUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	➤ Implantação da classificação de risco que é um dispositivo da PNH, uma ferramenta de organização da "fila de espera" no serviço de saúde, para que aqueles usuários que precisam mais sejam atendidos com prioridade, e até na mesmo nas visitas domiciliares, realizadas pela APS	50%	100%	100%	
Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco.	Percentual de portadores de diabetes cadastrados no ESUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	Implantação da classificação de risco que é um dispositivo da PNH, uma ferramenta de organização da "fila de espera" no serviço de saúde, para que aqueles usuários que precisam mais sejam atendidos com prioridade, e até na mesmo nas visitas domiciliares, realizadas pela APS.	50%	100%	100%	



Prefeitura Municipal de Santa Maria Madalena





Alcançar ou ultrapassar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada exigido pelo Ministério da Saúde.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	A	Realizar solicitação de exame de hemoglobina glicada para todos os diabéticos que fazem uso de insulina no município. Oferecer ao paciente o exame.	50%	Sisab fora do ar.	não fechado pelo e- gestor	
Instituir novas tecnologías de cuidado apoiando as condições crônicas, tais como: apoio ao autocuidado, grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde que realizam ações de cuidado apoiando as condições crônicas/ano	A	Realizar projetos de conscientização junto a população para que a mesma conheça quais são as doenças crônicas e a importância da prevenção para saúde global do usuário.	50%	50%	100%	
Reestruturar a coordenação do Idoso	Percentual de Unidades Básicas de Saúde com a rede de atenção à pessoa idosa reestruturada	A	Retomar nas unidades básicas trabalhos específicos para idoso, como as oficinas	50%	50%	100%	
Fortalecer a rede de atenção à saúde do homem visando o fortalecimento da Política Nacional de Atenção á Saúde do Homem com prioridade para faixa etária preconizada pelo	Proporção de Unidades com Atenção à Saúde do Homem.	A	Realizar nas unidades básicas trabalhos específicos para Saúde do Homem, como as oficinas.	50%	50%	100%	



Ministério da Saúde							
Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de mama na Atenção Primaria à Saúde – APS.		Realizar ações de prevenção que estimule o auto cuidado, e incentive a triagem pelo enfermeiro da unidade	100%	100%	100%		
3 – OBJETIVO: Operacion	nalizar a Organização da	rede de atendimento no Tratamen	to Pós CO	VID-19			
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR	AÇÕES	METAS 2022	1º RDQA	RESULT 2º RDQA		ANUAL
Manter referência para o atendimento dos pacientes Pós COVID-19 na unidade de Atenção Primária.	Unidade de referência mantida para o atendimento	Absorver os pacientes Pós COVID-19 no seu território de origem.	100%	100%	100%		
Realização de Reuniões Técnicas para definição dos fluxos de atendimento aos pacientes Pós COVID-19;	Reuniões realizadas.	 Fomentar reuniões periódicas nas ESF 	100%	100%	100%		
Disponibilizar atendimento de fisioterapia para pacientes com sequelas decorrentes da COVID- 19.	Total de atendimento.	Absorver os pacientes Pós COVID-19 na rede de atendimento	50%	70%	100%		
1.04.00	r as ações e garantir qual	idade de atendimento na saúde b	ucal.				
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOD	AÇÕES	METAS		RESUL	TADOS	
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR	AÇUES	2022	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	ANUAL







Manter a cobertura de saúde bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	AA	Manter as equipes das ESF completas. Alimentar e enviar o sistema do Ministério da saúde afim de informar procedimentos realizados.	100%	80%	80%	
Diminuir o número de exodontia no município.	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos.	A	Realizar palestras educativas e preventivas nas escolas e comunidades para sensibilizar a população da importância da prevenção bucal. Aumentar ações de prevenção.	80%	70%	80%	
Intensificar a escovação supervisionada afim de prevenção.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	A	Realizar palestras e escovação supervisionada nas escolas e comunidades sobre a importância da prevenção bucal e da necessidade de uma escovação correta.	90%	70%	80%	
Manter os equipamentos para melhor atendimento.	Manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos odontológicos	A	Manter a equipe contratada para manutenção dos equipamentos.	95%	90%	90%	
Garantir material necessário aos profissionais de saúde bucal para atendimento odontológico.	Proporção de material oferecido ao profissional.	A	Solicitar material necessário aos PSF de acordo com necessidade. Manter estoque	95%	80%	90%	



	zar e garantir a assistência		10000	METAS		RESUL	TADOS	
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR		AÇÕES	2022	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	ANUAL
Mapeamento de novos casos de transtorno mental junto a equipe de atenção básica.	casos de transtornos	188	Assegurar o mapeamento, identificação e busca ativa em todo o território municipal, entre as equipes de saúde mental e atenção básica em todo de novos casos.	70%	70%	70%		
Capacitar pelo menos 1 vez ao ano a equipe de saúde mental para melhor atendimento aos usuários.	Número de Capacitações realizadas para equipe de saúde mental.		Contratação de empresas ou profissionais capacitados, em diversos níveis dentro da saúde mental, no intuito de passar conhecimentos adequados aos nossos servidores. Seja essa capacitação presencial ou online, com cumprimento de carga horária.	01	01	01		
Manter o atendimento aos pacientes de Saúde Mental.	Proporção de pacientes atendidos.	A	Manter atualizado o fluxo de atendimento junto à rede de Saúde Mental e nas diversas linhas de cuidado.	75%	60%	70%		
Manter estrutura de funcionamento do CAPS	Estrutura mantida	A	Planejamento orçamentário e adequação junto as normativas vigentes para manutenção de uma estrutura mínima de	01	01	01		







			funcionamento.				
Atender as visitas domiciliares solicitadas, de acordo com as necessidades.	Proporção de visitas domiciliares realizadas.	A	Atender e acompanhar as demandas de pacientes que necessitam de atendimentos domiciliares conforme demanda técnica estipulada pela equipe.	60%	60%	60%	
Fortalecer a interação das equipes de saúde mental e atenção básica.	Ações de matriciamento realizadas pelo CAPS com equipes de atenção básica.		Assegurar as reuniões da equipe de saúde mental e atenção básica em diversos níveis expressados.	80%	80%	80%	
Manter as oficinas terapêuticas realizadas no CAPS.	Proporção de oficinas terapêuticas realizadas.	A	Realizar trabalho com oficinas terapêuticas, por profissionais capacitados e com materiais adequados.	65%	65%	65%	
Manter a cobertura atenção psicossocial.	Cobertura de centros de atenção psicossocial.	A	Atender e acompanhar os usuários com problemas psiquiátricos, por uma equipe multiprofissional.	90%	80%	90%	

3 - DIRETRIZ: Garantir a integralidade da atenção, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de

saúde da população.

1- OBJETIVO: Implementar ações de Atenção Integral à Saúde da Mulher, através do fortalecimento da intersetorialidade e do planejamento de ações pertinentes, visando a prevenção de doenças e acolhimento no atendimento.

DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR		ACÕES	METAS		RESUL	TADOS	
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR		AÇOES	2022	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	ANUAL
Fortalecer as	Proporção de participação	A	Realizar campanhas para					
Campanhas de	das Campanhas de		divulgação da vacina HPV.	80%	40%	30%		
Prevenção do Câncer do	prevenção do Câncer do	A	Divulgar por meios de	00%	40%	30%		
Colo do útero e Mama.	Colo do útero e da Mama		comunicações disponíveis as					



	junto às Unidades Básicas de Saúde com ofertas relacionadas às DSTs.	-	campanhas. Avaliar e monitorar as ações. Viabilizar aquisição de materiais educativos e brindes para distribuição nas Campanhas. Viabilizar capacitações para os profissionais de saúde envolvidos nas Campanhas. Realizar reuniões com as equipes de saúde para planejamento das Campanhas.				
Fortalecer a realização de exames de Mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos.	Mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 64	A A A A	Realizar palestras nas comunidades em parceria com as equipes de Atenção Básica sobre a importância da prevenção do câncer de mama, através da realização do exame de Mamografia de rastreamento. Viabilizar a aquisição de materiais educativos para o fortalecimento das palestras. Manter a oferta do exame de Mamografia de rastreamento nas áreas de abrangência. Realizar busca ativa nas mulheres com idades de 50 a 64 anos.	0,34	0,12	0,11	





	A A A	Capacitar os profissionais envolvidos no processo de trabalho em parceria com a Atenção Básica. Avaliar e monitorar as ações, através de reuniões, com toda equipe envolvida no processo de trabalho. Realizar outubro rosa na unidade central de saúde e nas ESF.				
Razão de exames citopatológicos do Colo do Utero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.		Realizar palestras nas comunidades em parceria com as equipes de Atenção Básica sobre a importância da prevenção do câncer do colo do útero, através da realização do exame citipatológico. Viabilizar aquisição de materiais educativos para o fortalecimento das palestras. Manter a oferta do exame citopatológico nas áreas de abrangência. Viabilizar a aquisição de kits para coleta do exame citopatológico. Realizar busca ativa nas	0,34	0,10	0,12	

							1
			mulheres de 25 a 64 anos. Capacitar os profissionais envolvidos no processo de trabalho em parceria com a Atenção Básica. Avaliar e monitorar as ações, através de reuniões com toda equipe envolvida no processo de trabalho. Realizar outubro rosa na unidade central de saúde e nas ESF.				
educativos relacionados aos métodos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	>	Realizar palestras nas escolas e comunidades sobre a importância de uma gravidez planejada, doenças sexualmente transmissíveis e métodos contraceptivos em parceria com as equipes de atenção básica. Viabilizar capacitação para os profissionais envolvidos no processo de trabalho em parceria com a Atenção Básica. Viabilizar aquisição de materiais educativos para realização de palestras e distribuição. Avaliar e monitorar as ações,	50%	20%	25%	







			através de reuniões com toda equipe envolvida no processo de trabalho.				
Ampliar a oferta de métodos contraceptivos.	Garantir ao público alvo os métodos contraceptivos.	A A A	Disponibilizar os métodos contraceptivos nas Unidades Básicas de Saúde para distribuição ao público alvo. Viabilizar capacitação para as equipes envolvidas no processo de trabalho. Avaliar e monitorar as acões.	100%	100%	100%	
Ofertar capacitações as equipes de atendimento a Saúde da Mulher.	Capacitar os profissionais das equipes das ESF para atendimento humanizado a mulher.	A	Viabilizar junto ao Estado capacitação para as equipes das ESF envolvidas no atendimento humanizado a saúde da mulher. Avaliar e monitorar as ações, através de reuniões com as equipes envolvidas no processo de trabalho.	50%	10%	30%	
Fortalecer a rede de cuidados para realização e monitoramento das ações.	Interação dos Coordenadores de Programas, equipes das ESF, Gestão para realização e monitoramento das ações.	A	Realizar reuniões periódicas com as Coordenações e Gestão para avaliação das ações em relação a rede de cuidados	70%	40%	40%	
Criação e legalização do		>	Viabilizar junto a SES a criação	100%	10%	10%	

Planejamento Familiar.	procedimentos de Laqueadura tubária e vasectomia na população desejada.	A A A	e legalização do Planejamento Familiar visando a garantia dos procedimentos de Laqueadura tubária e vasectomia na população desejada. Garantir capacitação para os profissionais envolvidos no processo de trabalho em parceria com a SES e Atenção Básica municipal. Realizar reuniões periódicas com todos da equipe para avaliação das ações. Realizar palestras nas comunidades para divulgação dos procedimentos em relação ao Planejamento Familiar.		A Coorde nação municip al já realizou contato com a equipe da SES para criação e legaliza ção do Planeja mento Familia r junto ao Estado		
o monitoramento de 7	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de prénatal.	A A A	Viabilizar a aquisição de enxoval para o bebê, se a mãe realizar as 7 ou mais consultas. Garantir capacitação em parceria com a Atenção Básica e SES para os profissionais envolvidos no processo de trabalho. Monitorar as cadernetas das	60%	60%	60%	





	A A A A	gestantes em relação a imunização, consultas, entre outros procedimentos. Viabilizar a aquisição de materiais necessários para a realização do pré-natal nas UBS. Manter a descentralização dos testes rápidos de DST/HIV nas unidades básicas para facilitar a realização nas gestantes. Manter o atendimento do ginecologista no programa. Avaliar e monitorar as ações, através de reuniões com toda equipe envolvida no processo de trabalho. Fortalecer o grupo de gestantes nas ESF em parceria com a Secretaria de Assistência Social. Realizar busca ativa das gestantes faltosas e residentes em áreas de difícil acesso.				
Fortalecer e monitorar proporção de gestantes cadastros das cadastradas e	>	Viabilizar junto a Atenção Básica a aquisição de	60%	60%	60%	
gestantes junto ao monitoradas junto ao sistema de informação. ESUS.		equipamentos necessários ao sistema de informação ESUS.				

			saúde quanto ao preenchimento das fichas de cadastro e monitoramento das gestantes em parceria com a Atenção Básica e SES.				
Proporcionar o aumento de Partos Normais	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde suplementar.	AAAAA	Conscientizar toda equipe envolvida no processo de trabalho sobre os benefícios do parto normal. Capacitar os profissionais envolvidos no processo de trabalho para um atendimento humanizado. Viabilizar a aquisição de matérias educativos e materiais essenciais para a realização dos procedimentos necessários. Viabilizar a contratação de RH	10%	8,6%	4,3%	







Fortalecer as ações do Plano da Rede Cegonha. I – Pré-Natal II – Parto e Nascimento III – Puerpério e Atenção Integral a Saúde da Criança. IV – Sistema logístico: Transporte Sanitário e Regulação Portaria nº 1.459 de 24 de junho de 2011.	Garantir uma rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis, denominada Rede Cegonha.	A	necessário para garantir a assistência ao parto normal. Avaliar e monitorar as ações através de reuniões periódicas com toda equipe envolvida no processo de trabalho. Sensibilizar a Gestão sobre a importância das ações referentes ao Plano da Rede Cegonha. Portaria nº 1.459 de 24 de junho de 2011. Viabilizar capacitação em parceria com a SES e Atenção Básica municipal para todos os profissionais das ESF, Maternidade, Setor de Regulação para assegurar a mulher e a criança atendimento humanização para um desenvolvimento saudável. Viabilizar aquisição de materiais necessários para realização do pré-natal, parto e nascimento, puerpério e atenção integral a saúde da criança atendendo as ações do Plano da Rede Cegonha.	60%	40%	40%	
		4	Estabelecer com as equipes				

1	XXX
# 1	4
144.0	1121

			das ESF, Maternidade, Setor de Regulação fluxogramas de atendimentos, referência e contra referência atendendo as ações do Plano da Rede Cegonha. Monitorar as ações através de reuniões periódicas com toda equipe envolvida no processo de trabalho. medidas eficazes ao público alv	o pós CC	OVID.			
	9349634945494989W98444994411196	pac	cientes de agravos pós COVID.	METAS		RESUL	TADOS	
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR		AÇÕES	2022	1º RDQA	2º RDQA		ANUAL
Fortalecer a rede de apoio a pacientes pós covid.		A A A A	Garantir o atendimento pós covid as gestantes, puérperas e crianças o atendimento com profissionais necessários. Realizar busca ativa das gestantes, puérperas e crianças faltosas as consultas de atendimento pós covid. Viabilizar capacitação em parceria com a SES e atenção básica municipal para as equipes envolvidas no processo de trabalho. Monitorar as ações através de	70%	60% Não foi realiza da capacit ação junto a SES para as equipe	70%		







Table 1	and the second s	12		
	reuniões periódicas com toda			
	equipe envolvida			

EIXO III - GESTÃO EM SAÚDE

2 - DIRETRIZ: estimular a gestão do sus, de modo a melhorar e aperfeiçoar a capacidade resolutiva das ações e serviços

prestados à poulação.

1- OBJETIVO: Fomentar a atuação da gestão municipal de saúde, com ênfase nas ações de apoio administrativo, planejamento, ouvidoria, regulação, gestão do trabalho, educação em saúde, participação e controle social.

DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR		AÇÕES	METAS		RESUL	TADOS	
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR		AÇOES	2022	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	ANUAL
pactuações e dialogar	Percentual de participações das reuniões da CIR .	A	Estar presente em todas reuniões quando houver pactuações, seja presencial ou online e manter um nível satisfatório de presença nos demais fóruns regionais.	90%	90%	90%		
Implantar organograma da secretaria municipal de saúde.	Organograma da Secretaria de Municipal Saúde com as áreas técnicas específicas.	100000	Junto as áreas técnicas, corpo jurídico e ao plano de cargos e salários, efetivar a criação do organograma.	01	0	0		
Implantar ouvidoria da saúde no município.	Municípios com ouvidoria implantada.	A	Elaborar projeto de implantação da ouvidoria SUS na Secretaria Municipal de Saúde, com apoio da Secretaria Estadual de Saúde.	01	0	0		
Elaborar junto ao planejamento e apresentar os 03	Número de relatórios quadrimestrais elaborados e	>	Cumprir os prazos e posteriormente apresentação de todos os relatórios pertinente	03	01	01		



relatórios quadrimestrais.	apresentados ao legislativo e conselho municipal de saúde por audiência pública.		as legislações vigentes e de por ventura de quando forem solicitados.				
Enviar o relatório anual de gestão até dia 30 de março de cada ano conforme exigido por lei.		-	Elaborar relatório anual de gestão junto ao planejamento. Cumprir a entrega do relatório dentro do prazo exigido por lei.	01	01	0	
Fortalecer as reuniões entre gestão e equipes técnicas da saúde.	Número de reuniões com as áreas técnicas.	A	Assegurar as reuniões com todo corpo técnico da Secretaria em diversos níveis apresentados.	04	04	04	
Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	Número de estrutura mantida.	A	Disponibilizar uma estrutura mínima para o bom funcionamento do CMS	01	01	01	
Manter e ampliar a oferta de realizações de exames de imagens aos munícipes.	Proporção de ofertas mantidas ou ampliadas.	A	Planejar e organizar junto a Programação Pactuada Integrada (PPI), os parâmetros definidos para nossa população. Ainda assim, realizar credenciamentos para o bom atendimento das demandas que por ventura surgirem.	90%	90%	90%	
Manter e ampliar a oferta de medicamentos	Proporção de ofertas mantidas ou ampliadas.	A	Realizar credenciamentos de todos os fármacos contidos na	90%	80%	90%	







pertencentes a REMUME aos munícipes.			REMUME, para o bom atendimento de toda a população.				
Garantir através de diversos meios de comunicações os eventos e ações a serem realizados no município.	Proporção de divulgação realizada.	A	Realizar por meios próprios ou contratar, profissionais capacitados em divulgarem ações de interesse da municipalidade, através de mídias sociais, jornais, carro de som e outros.	95%	95%	95%	
Monitorar os indicadores de saúde pactuados.	Percentual de monitoramento realizado.	A	Junto aos setores competentes, criar e estabelecer metas para cumprimento das metas devidamente pactuadas, em nível estadual e federal.	80%	80%	80%	
Melhorar a infraestrutura da SMS de acordo com as necessidades.	Proporção de melhorias realizadas conforme necessidade.	A	Acompanhar e garantir, mínimas condições de trabalho para todos os servidores da Secretaria de Saúde, através de melhorias de estruturação física e outras.	75%	75%	75%	
Implantar o setor de regulação, controle e avaliação no município.	Percentual de setor implantado.	A	Junto a Secretaria de Estado de Saúde, em conformidade com as diretrizes dos diversos níveis de regulação e acesso ao paciente dos serviços disponibilizados no âmbito SUS, implementar o setor de	100%	100%	100%	



	regulação municipal.				
	Efetivar a PAS em condições satisfatórias e exigidas, e remetendo a apresentar junto ao CMS, dentro dos prazos.	01	0	01	

EIXO IV - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

- 2 DIRETRIZ: Garantir a população o acesso aos medicamentos para tratamento das patologias dominantes, na sua integralidade, e promover o uso racional destes medicamentos através de ações de disciplina na prescrição, dispensação e consumo.
- consumo.

 1- OBJETIVO: Intensificar as ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tendo o medicamento como insumo principal, visando seu acesso e uso racional.

DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR	ACÕES	METAS	RESULTADOS			
DESCRIÇÃO DE META	INDICADOR	AÇUES	2022	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	ANUAL
abastecimento de Unidade Central de	Proporção de abastecimento dos medicamentos da REMUME.		80%	60%	80%		
Criar ações voltadas para o uso racional de medicamentos	Percentual de ações criadas.	 Promoção do uso racional de medicamentos 	70%	50%	70%		







Executar o Hórus no município.	Proporção de Hórus executado.	 Cadastro inicial no sistema de pacientes usuários de medicamentos excepcionais Controle de Estoque Monitoramento da dispensação de medicamentos 	100%	0%	20%	
Capacitar Recursos Humanos.	Proporção de RH capacitados.	 Dispensação correta de medicamentos Informatização na dispensação 	50%	10%	10%	
Adequação das instalações físicas da farmácia, conforme legislação pertinente.	Percentual de instalações físicas adequadas.	 Disposição ordenada dos medicamentos Promoção da integridade e eficácia dos medicamentos 	40%	5%	5%	
Manutenção dos atendimentos de Pacientes Judiciais e de Uso contínuo, baseado na Lei Municipal de fornecimento de Medicamentos.	Proporção de atendimentos judiciais e uso continuo mantidos.	 Atender demanda Cadastrar novos pacientes 	100%	70%	70%	



Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Sub função, Natureza e Fonte (Dotação Inicial 2022).

Sub funções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos Ordinários – Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)
0 – Informações Complementares	Corrente	-	54.431,86	100.450,00	(=)	:-:	-		-
	Capital	-	19.793,40	35.875,00	-	-	-	-	8
122 - Administração Geral	Corrente	-	28.591,45	-	(=)	7=7	1-11	-	=
	Capital	120	0,00	8	(2)	-	20	3	3
301 - Atenção Básica	Corrente	-	4.072.023,56	4.378.44,63	-	-	-		8
	Capital	-	78.113,74	120.925,26	5=3	-	-	-	-1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	-	803.256,93	1.035.859,36	-	799.500,00	-		2.884.469,44
	Capital	-	0,00	-	150	-		-	-
303 – Suporte Profilático e	Corrente	-	257.314,24	232.070,26		-	-	8	-
Terapêutico	Capital	151	0,00	.5	100	(5)		-	5
304 – Vigilância Sanitária	Corrente		0,00	8	151	151		-	=
	Capital	-	0,00	5	NEN.	5E1	-	5	5
305 – Vigilância Epidemiológica	Corrente	2=0	29.581,21	125.717,22	a=8	85.8			=
	Capital		9.896,69	50.708,50		-	-		-
306 - Alimentação e	Corrente	(=)	49.483,51	24.873,09	(=)	(=)	-		-
Nutrição	Capital	-	0,00	-	-	-	-		-







1° Quadrimestre

- Em relação ao indicador: Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças < de 2 anos Pentavalente (3ªdose), Pneumocócica 10 –valente (2ªdose), Poliomielite (3ªdose), Tríplice Viral (1ªdose) com cobertura vacinal Preconizada, o resultado do primeiro quadrimestre ainda não temos os dados disponíveis dos 4 primeiros meses, apenas dos 2 primeiros meses; em resposta a e-mail a respeito da disponibilização dos dados pelo SIPNI, a Secretaria de Atenção Primária do Estado disse: "Infelizmente a migração de dados ao SIPNI não está ocorrendo nos prazos anteriormente determinado, estamos aguardando retorno do Ministério da Saúde, que já reconheceu o problema nessa comunicação de dados e informou que estão trabalhando na solução."</p>
- E sobre os indicadores de organograma e ouvidoria estamos com 50% da implantação realizados.

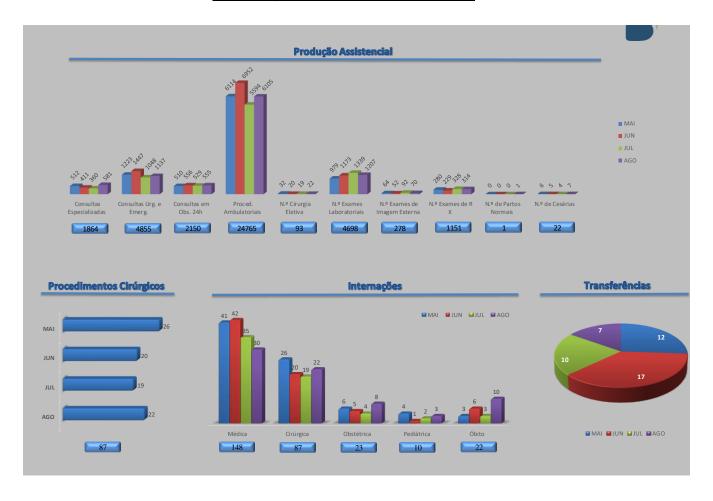
2° Quadrimestre

Em relação ao indicador : Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças < de 2 anos - Pentavalente (3ªdose), Pneumocócica 10 –valente (2ªdose), Poliomielite (3ªdose), Tríplice Viral (1ªdose) – com cobertura vacinal Preconizada, não temos no SIPNI, (sistema de informação do programa nacional de imunização) os dados disponíveis dos 4 meses relacionado ao 2º quadrimestre.





SERVIÇOS AMBULATORIAIS







AÇÕES DESENVOLVIDAS NO 2º QUADRIMESTRE

1.

Realizado segundo dia D de vacinação contra Influenza e Sarampo.

A Prefeitura de Santa Maria Madalena, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, seguiu com a campanha de vacinação contra a Influenza e Tríplice Viral (sarampo, caxumba e rubéola) e reforça o chamamento para os seguintes grupos prioritários:

Grupo Prioritário Influenza: Idosos acima de 60 anos, Profissionais de Saúde, Crianças de 6 meses a 4 anos, 11 meses e 29 dias, Gestantes, Puérperas, Povo Indígena, Professores, Pessoas com Comorbidades, Pessoas com deficiência permanente, Caminhoneiros, Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário, Trabalhadores Portuários, Forças de Segurança e Salvamento, Forças Armadas, Funcionários do Sistema de Privação de liberdade, População privada de liberdade, Jovens e Adolescentes em medidas socioeducativas.

Grupo Prioritário Tríplice Viral: Profissionais de Saúde; crianças de 6 meses a 4 anos, 11 meses e 29 dias.

Período: 01/06 a 07/06

2.

A Secretaria Municipal de Saúde realizou no dia da emancipação políticoadministrativa do município, dia 8 de junho, das 8h às 12h, o Projeto +Saúde, que disponibilizou os seguintes serviços à população:

- VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA, PARA OS SEGUINTES GRUPOS PRIORITÁRIOS:

Idosos com 60 anos e mais





Trabalhadores da saúde

Crianças (6 meses a < de 5 anos)

Gestantes

Puérperas

Povos indígenas

Professores

Comorbidades

Pessoas com deficiência permanente

Caminhoneiros

Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário Passageiros Urbano e de Longo Curso

Trabalhadores Portuários

Forças de Segurança e Salvamento

Forças Armadas

Funcionários do Sistema de Privação de Liberdade

População privada de liberdade e adolescentes e jovens em medidas socioeducativas

- VACINAÇÃO TRÍPLICE VIRAL, PARA OS SEGUINTES GRUPOS PRIORITÁRIOS:

Profissionais de saúde e Crianças de 6 meses a < de 5 anos

- TESTES RÁPIDOS:

HIV

Sífilis

Hepatite

Glicemia

- AFERIÇÃO DE PRESSÃO
- INFORMATIVOS SOBRE COMBATE À DENGUE
- INFORMATIVOS SOBRE CONTROLE DO TABAGISMO
- INFORMATIVOS SOBRE O PRÉ NATAL DO PARCEIRO
- AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA
- AVALIAÇÃO DA VITAMINA A





3.

No dia 23 de junho, com intuito de tornar mais fortalecido o trabalho de prevenção e combate à Covid-19, a Prefeitura de Santa Maria Madalena, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, reforçou uma nova frente de ação disponibilizando ampla testagem para a população. O objetivo foi tentar identificar o maior número possível de cidadãos assintomáticos.

Os testes foram feitos no Hospital Basileu Estrela para pacientes sintomáticos, às terças e quintas-feiras, das 8h às 16h. Na Rodoviária Municipal Sebastião Colli, Bairro Biquinha Santa, pessoas sintomáticas e assintomáticas, às segundas, quartas e sextas-feiras, das 9h às 15h.

4.

A Prefeitura de Santa Maria Madalena, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, deu início no dia 08 de agosto, à Campanha Nacional de Vacinação contra a Poliomielite para crianças com até 4 anos, 11 meses e 29 dias, e à Campanha de Multivacinação para Atualização da Caderneta de Vacinação da Criança e do Adolescente com até 15 anos de idade.

A Secretaria de Saúde informou que todas as crianças e adolescentes menores de 15 anos devem comparecer à Unidade de Saúde mais próxima de sua residência, no período de 08 de agosto a 09 de setembro, para atualizar a situação vacinal.

A Campanha tem o objetivo de reduzir o risco de reintrodução da poliomielite no país e garantir que crianças e adolescentes recebam todas as vacinas recomendadas pelo Plano Nacional de Imunização (PNI).





5.

A Secretaria Municipal de Saúde de Santa Maria Madalena, realizou através do Projeto Saúde Cuidar +: Acolher e Humanizar, ação voltada para a prevenção à diabetes e hipertensão. O evento aconteceu no dia 31 de agosto, das 9h às 13h, na Praça Sant'ana, Bairro Itaporanga.

Veja os serviços que foram ofertados à população:

- ACOMPANHAMENTO ADEQUADO DAS PESSOAS COM DIABETES E HIPERTENSÃO
- AFERIÇÃO DE GLICEMIA
- AFERIÇÃO DE PRESSÃO
- ORIENTAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
- ORIENTAÇÃO MÉDICA
- ORIENTAÇÃO NUTRICIONAL
- TESTES RÁPIDOS
- VACINAÇÃO CONTRA COVID-19
- VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA

6.

No dia 30 de agosto, a Prefeitura de Santa Maria Madalena, através da Secretaria Municipal de Saúde, realizou a distribuição e orientação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa na Estratégia Saúde da Família (ESF) do Arranchadouro, Manoel de Moraes e Triunfo.

"A Caderneta do Idoso possibilita a identificação das necessidades de saúde individuais, bem como o potencial de risco e graus de fragilidade, sendo, portanto, fundamental para o acompanhamento do idoso com resolutividade no Sistema Único de Saúde (SUS). Servirá ainda como um importante indicador das condições de saúde dos idosos"