

Relatório Anual de Gestão 2021

ALEXANDRE SERGIO ALVES VIEIRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RJ
Município	RESENDE
Região de Saúde	Médio Paraiba
Área	1.113,51 Km²
População	133.244 Hab
Densidade Populacional	120 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 19/03/2022

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	5473861
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	29178233000160
Endereço	RUA AUGUSTO XAVIER DE LIMA 251
Email	sms.resende@gmail.com
Telefone	(24) 3360-5077/5066

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/03/2022

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	DIOGO GONÇALVES BALIEIRO DINIZ
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALEXANDRE SERGIO ALVES VIEIRA
E-mail secretário(a)	SMSRESENDE@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	2433605077

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 19/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1997
CNPJ	11.800.731/0001-38
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Alexandre Sérgio Alves Vieira

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 19/03/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 07/02/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Médio Paraíba

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARRA DO PIRAÍ	578.471	101139	174,84
BARRA MANSA	547.441	185237	338,37
ITATIAIA	224.957	32312	143,64
PINHEIRAL	76.793	25563	332,88
PIRAÍ	505.466	29802	58,96
PORTO REAL	50.587	20254	400,38
QUATIS	286.244	14562	50,87

RESENDE	1113.507	133244	119,66
RIO CLARO	841.39	18677	22,20
RIO DAS FLORES	477.662	9401	19,68
VALENÇA	1304.769	77202	59,17
VOLTA REDONDA	182.317	274925	1.507,95

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO		
Endereço	Avenida Marcílio Dias 800 CDI - 2º PISO Jardim Jalisco		
E-mail	conselho@ms@bol.com.br		
Telefone	2433606454		
Nome do Presidente	Zenilda Ferreira Estima Sellan		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	17	
	Governo	4	
	Trabalhadores	8	
	Prestadores	4	

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

Ano de referência: 202101

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa

Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde, órgão gestor local do Sistema Único de Saúde (SUS) no município de Resende/RJ, em cumprimento ao disposto na Lei Complementar nº. 141, de 13/01/2012 e Portaria nº. GM/MS 750, de 29/04/2019, submete à aprovação do Conselho Municipal de Saúde o presente Relatório Anual de Gestão (RAG), relativo ao ano 2021.

Conforme o disposto na Portaria nº. GM/MS 750/2019, que instituiu o Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento - DGMP no âmbito do SUS, o Sistema DigiSUS deve ser obrigatoriamente utilizado para a elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e do Relatório Anual de Gestão (RAG), assim como para o envio dos mencionados documentos ao respectivo Conselho de Saúde para inclusão da análise por aquele órgão, e também do parecer conclusivo, no caso do Relatório Anual de Gestão.

De modo geral, enfatizamos nessa primeira apresentação, os desafios colocados em grande dimensão pela Pandemia da Covid-19, no prolongamento de uma crise sanitária que, iniciada em fevereiro de 2020, perdurou ao longo de todo o ano 2021, com agravamento de suas consequências e perdas irreparáveis, mas também, com os enfrentamentos e superações vividas pelos trabalhadores e trabalhadoras da Rede de Atenção à Saúde (RAS), em todos os níveis de atenção, mas, sobretudo nas unidades hospitalares e unidades da Rede de Urgência que integram o SUS em Resende.

Não foram poucos os desafios e situações limite a que se submeteram os serviços e os profissionais de saúde das unidades assistenciais da ponta.

A chegada da vacina contra a Covid-19 em fevereiro de 2021, um ano após o advento da Pandemia, trouxe o alento que o Sistema de Saúde e a sociedade de modo geral ansiavam. O município logrou grande êxito nas ações de vacinação, mediante uma organização e execução meritorias das ações, que culminaram recentemente com um índice de 95% da população vacinada.

A efetividade das medidas de proteção da população logo se fizeram sentir: estabilização no número de óbitos e redução progressiva no número de casos notificados.

Durante todo o período da Pandemia, não houve paralisação significativa dos demais serviços e ações eletivas. A Rede manteve-se em movimento e, em nome da integralidade, continuou atendendo, prevenindo, tratando, enfim, cuidando ou ainda, encaminhando as demandas de saúde para outras instâncias, quando necessário.

As tabelas e planilhas anexas ao presente RAG 2021, com dados dos Sistemas de Informações do SUS, exprimem com clareza a operação, a diversidade e a complexidade da Rede e de seus serviços e unidades de saúde em 2021, demonstrando, inclusive uma expansão das ações realizadas em relação a 2020.

Para além da crise da Pandemia da Covid-19, que ainda perdura, embora agora sob o manto protetor da vacina, a Gestão da Saúde celebra em conjunto com o Conselho Municipal de Saúde a realização exitosa das Plenárias da Saúde, realizadas remotamente em setembro de 2021, resultando na aprovação de um conjunto de propostas para o Plano Municipal de Saúde 2022-2025, incluindo 3 (três) Recomendações, todas aprovadas por unanimidade.

As propostas aprovadas e o conjunto das metas de manutenção e estruturação da Rede de Serviços Públicos, harmonizadas com o Plano Plurianual (PPA) 2022-2025, nortearão a atuação da Gestão pelos próximos quatro anos, ressaltando igualmente a elaboração do Plano Municipal de Saúde para o quadriênio que se avizinha.

Ressaltamos igualmente, nesta breve introdução, a elaboração do Plano Municipal de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT) para o período 2021-2025, com formação de equipe multiprofissional no âmbito da Vigilância em Saúde, incumbida da implementação, acompanhamento, avaliação e coordenação das ações a serem realizadas.

Deste modo, movidos coletivamente pelo sentimento do trabalho incansável da Saúde, feito cotidianamente por muitas e incontáveis mãos, de todos os trabalhadores e trabalhadoras da Saúde, na Assistência, na Vigilância, no Apoio Logístico ou na Gestão, e em cumprimento às determinações legais, a SMS Resende apresenta com satisfação o presente Relatório Anual de Gestão, referente a 2021, elaborado por meio do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Trata-se do Relatório Anual de Gestão referente ao ano 2021, conforme disciplinado no artigo 7º. da Portaria nº. GM/MS 2.135, de 25/09/2013, que estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

As informações sobre o montante e a fonte dos recursos aplicados em saúde no município de Resende no período em análise são provenientes do Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), proveniente do Sistema SIGFIS/TCE-RJ, pois ainda não se encontram homologados os dados do SIOPS e Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde relativos ao período em análise.

De acordo com os dados do SIGFIS/TCE-RJ, a Despesa Total em Saúde (DTS) apurada no período alcançou o montante de R\$ 234.115.233,00 (duzentos e trinta e quatro milhões, cento e quinze mil, duzentos e trinta e três reais).

Os recursos próprios aplicados em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) alcançaram no exercício de 2021 um total de R\$ 133.201.840,00 (cento e trinta e três milhões, duzentos e um mil, oitocentos e quarenta reais) e corresponderam a um percentual de 27,7 (vinte e sete vírgula sete por cento) da Receita de Impostos Líquida e Transferências Constitucionais, ultrapassando R\$ 61,1 milhões de reais o valor mínimo legal estimado para o período, com pleno atendimento ao preconizado pela Constituição Federal e Lei Complementar 141/2012.

Um registro imprescindível a ser mantido referente ao período que se encontra em análise refere-se à permanência da declaração de Pandemia pela Organização Mundial de Saúde (OMS), em 11/03/2020, devido à Covid-19, doença causada pelo novo coronavírus (Sars-Cov-2), cujo epicentro ocorrera em dezembro de 2019, na China.

Pela Portaria Ministerial GM/MS 188, de 03/02/2020, o Ministério da Saúde declarou Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus, ainda em vigência.

O município declarou a Situação de Emergência em Saúde Pública por meio do Decreto Municipal nº. 13.055, de 13/03/2020.

A partir desses eventos, o Governo Municipal passou a adotar inúmeras medidas visando à contenção e ao controle da disseminação do contágio da Covid-19 no território municipal, assim como assegurar o tratamento para os casos graves da doença, tais como: elaboração do Plano de Resposta de Emergência ao Coronavírus (Covid-19) no município de Resende; implantação de novos leitos de cuidados intensivos (UTI) no Hospital Municipal de Emergência; requisição de bens móveis e imóveis da unidade hospitalar privada Policlínica Resende, celebrando Termo Aditivo ao Convênio com a Santa Casa, visando à implantação de novos leitos de UTI caso necessários ao atendimento de casos graves de Covid-19, além de inúmeras outras ações relacionadas à vigilância em saúde, ao monitoramento de casos, cuidados e tratamento de pacientes com Covid-19.

Como o advento da vacina contra a Covid-19, e o início das ações de vacinação em fevereiro de 2021, o município vem logrando êxito na execução dessas ações, alcançando elevados percentuais de cobertura vacinal, chegando a mais de 95%, com estabilização do número de casos e de óbitos.

Apesar de todos os esforços que vêm sendo envidados pela Gestão Municipal, em 31/12/2021 o município havia registrado 528 óbitos devidos a Covid-19 e 18.299 casos confirmados da doença.

São essas as considerações iniciais a serem feitas relativamente ao período em análise.

Resende, 24 de março de 2022.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	4605	4391	8996
5 a 9 anos	4487	4262	8749
10 a 14 anos	4266	4039	8305
15 a 19 anos	4336	4241	8577
20 a 29 anos	10192	9917	20109
30 a 39 anos	10534	10615	21149
40 a 49 anos	9323	9809	19132
50 a 59 anos	7672	8628	16300
60 a 69 anos	5473	6517	11990
70 a 79 anos	2675	3506	6181
80 anos e mais	1027	1797	2824
Total	64590	67722	132312

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 21/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Resende	1759	1745	1659

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 21/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	216	284	404	582	1130
II. Neoplasias (tumores)	303	365	395	301	340
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	71	100	94	72	65
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	312	323	322	312	282
V. Transtornos mentais e comportamentais	210	209	234	206	209
VI. Doenças do sistema nervoso	183	198	187	140	102
VII. Doenças do olho e anexos	520	1043	883	29	70
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	9	13	15	9	14
IX. Doenças do aparelho circulatório	992	1102	1078	1050	1197
X. Doenças do aparelho respiratório	805	793	878	603	700
XI. Doenças do aparelho digestivo	923	990	947	754	833
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	311	350	316	239	284
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	184	285	259	196	196
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	726	858	933	810	911
XV. Gravidez parto e puerpério	1402	1276	1313	1228	1223
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	180	197	166	149	149
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	42	39	57	36	45
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	77	86	126	66	84
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	590	640	645	645	684
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	317	324	321	273	332
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	8373	9475	9573	7700	8850

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	48	47	35
II. Neoplasias (tumores)	166	161	188
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	7	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	50	49	43
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	9	6
VI. Doenças do sistema nervoso	30	26	37
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	253	280	282
X. Doenças do aparelho respiratório	90	96	105
XI. Doenças do aparelho digestivo	52	55	51
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	2	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	6	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	41	36	41
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	21	15
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	9	4	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	20	13	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	97	113	107
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	888	926	946

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 21/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

População estimada por sexo e faixa etária:

Os dados do Censo IBGE 2010 mostram uma prevalência da população de cor/raça branca de 53,55% do total. Os segmentos de cor/raça preta e parda representam juntos, 45,75% da população total. Amarelos e indígenas não ultrapassam, juntos, 1% do total.

A tabela acima reproduzida demonstra a população estimada para o município de Resende segundo o sexo e a faixa etária, referente a 2020.

Atualmente, a população total estimada para o período 2021/2022 alcança 133.244 habitantes.

Os grupos etários mais numerosos são aqueles compreendidos entre 20-29 anos e 30-39 anos, que somados alcançam 31% da população total.

Por outro lado, a população idosa com 60 anos ou mais, alcança um percentual de 15,9%, um total de 20.995 idosos.

A análise por sexo revela que a população feminina corresponde a 51,2% do total, uma prevalência da população feminina no total da população estimada.

Nascidos vivos:

O Sistema DigiSUS reproduz para essa categoria de análise os dados sobre Nascidos Vivos uma tabela com série histórica correspondente ao período 2017-2019, impossibilitando uma análise sobre o período mais recente, contemplando o ano 2021, referente ao presente RAG.

Entretanto, consulta ao sítio da Secretaria Estadual de Saúde permitiu o acesso a dados atuais abrangendo o ano 2021, gerando tabela que se encontra anexa ao presente RAG (Anexo II, Nascidos Vivos, 2015-2021), e conforme abaixo:

Nascidos Vivos de mães residentes de Resende

2015-2021

Sexo do recém-nascido	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Masculino	872	886	842	914	846	813	790
Feminino	940	845	917	831	814	786	804

Ignorado ou não informado	-	1	-	-	-	-	-
Total	1.812	1.732	1.759	1.745	1.660	1.599	1.594

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC

Verifica-se, com base nesses dados, uma redução pouco significativa no número de NV de mães residentes de Resende a partir de 2019, apresentando pequena tendência de declínio no período até 2021, o qual compreende a ocorrência da Pandemia da Covid-2019.

Principais causas de internação:

A análise dos dados relativos às principais causas de internação revela um aumento de 15% (quinze por cento) no número de internações de residentes no período em tela, com acréscimo de 1.150 hospitalizações em relação a 2020, quando esse número situou em 7.700 internações.

O aumento mais expressivo é certamente relacionado às internações devidas à infecção pelo vírus da Covid-19 -, é verificado no grupo das Doenças Infecciosas e Parasitárias, que apresenta um total de 1.130 internações, com aumento de mais de 94% em relação a 2020, quando situou em 582 internações.

Outros grupos que apresentaram acréscimo em relação a 2020, sendo também os mais expressivos no conjunto de todas as hospitalizações, foram as Doenças do Aparelho Circulatório, com 1.197 hospitalizações; Doenças do Aparelho Respiratório, com 700 internações; Doenças do Aparelho Digestivo, com 833 internações; e Doenças do Aparelho Geniturinário, com 911 internações; além de Gravidez, Parto e Puerpério, com 1.223 internações.

Os grupos etários mais acometidos foram os de 20-29 anos (1.232 internações); 50-59 anos (1.274 internações); 60-69 anos (1.559 internações).

Mortalidade por grupo de causas:

A tabela reproduzida na tela do Sistema DigiSUS reproduz somente o quadro da mortalidade de residentes de Resende segundo o Capítulo da CID-10, referente aos anos 2017 a 2019.

Entretanto, consulta ao sítio da Secretaria Estadual de Saúde permitiu o acesso a dados atuais sobre a mortalidade de residentes abrangendo o ano 2021, gerando tabela que se encontra anexa ao presente RAG (Anexo VI, Mortalidade de residentes por Grupo de Causas CID-10, 2021), além dos anos 2020 e 2019, permitindo análise comparativa com o período pré-Pandemia da Covid-19.

Segundo esses dados, os quatro principais grupos de causa de óbito em 2021 foram as Doenças Infecciosas e Parasitárias (27,8%), com 360 óbitos; Doenças do Aparelho Circulatório (20,8%), com 269 óbitos; as Neoplasias (13,4%), com 173 óbitos; as Causas Externas de Morbidade e Mortalidade (8,7%), com 107 óbitos; e as Doenças do Aparelho Respiratório (11,1%), com 112 óbitos. Juntos, esses quatro grupos de causas representam 70,7% do total de óbitos no período com 914 óbitos.

Com esses dados torna-se possível avaliar o impacto da mortalidade devido à Covid-19, ficando evidentes as mudanças no quadro geral de óbitos de residentes de Resende a partir do advento da Pandemia.

A Taxa Bruta de Mortalidade calculada para uma população estimada de 133.244 (IBGE 2021/2022) é equivalente a 8,4/1.000 habitantes.

As análises epidemiológicas mais completas referentes ao município de Resende serão demonstradas com base no ano 2021 sob a forma do Relatório sobre Análise de Situação Epidemiológica, elaborado anualmente pelo Serviço de Vigilância Epidemiológica da Superintendência de Vigilância em Saúde.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	399.603
Atendimento Individual	144.105
Procedimento	138.142
Atendimento Odontológico	13.673

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	282	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2436	158142,89	-	-
03 Procedimentos clínicos	498	-	3375	4477151,31
04 Procedimentos cirúrgicos	1333	31016,85	1961	1658310,34
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	4549	189159,74	5336	6135461,65

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/03/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	16166	94,35
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	208	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/03/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	14334	1053,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	942233	6559370,09	-	-
03 Procedimentos clínicos	702316	5212535,21	5217	5678102,51
04 Procedimentos cirúrgicos	8750	691228,27	3267	2440242,66
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1097	437789,33	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	103127	510478,65	-	-
Total	1771857	13412454,55	8484	8118345,17

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/03/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3621	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	376	-
Total	3997	-

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

Data da consulta: 21/03/2022.

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

Considerações:

Uma vez que o Sistema DigiSUS já apresenta por definição um conjunto de tabulações demonstrando algumas dimensões da Produção Assistencial do SUS, optamos por anexar ao presente RAG 2021 um conjunto de tabulações com dados dos Sistemas SIA e Sistema de Informações Ambulatoriais e SIH e Sistema de Informações Hospitalares, apresentadas sob a forma dos Anexos VII a XIV, Produção SIA-SUS 2015-2021, e Anexos XV a XX, Produção SIH-SUS 2015-2021, os quais contemplam formas diferentes e mais completas e organizadas de apresentação dos dados desses sistemas, de modo a ampliar e diversificar o olhar sobre a produção de saúde no município de Resende.

De modo geral, em relação ao Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS), evidencia-se um aumento de 27% na produção total de procedimentos em 2021, comparativamente a 2020, sendo os aumentos mais expressivos no Grupo 2 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica (30%) e Grupo 3 - Procedimentos Clínicos (25%).

No Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS), também verifica-se aumento no registro das internações hospitalares, saltando de 7.528 registros em 2020 para 8.484 registros em 2021, um acréscimo de 13%.

Além dos anexos mencionados, foram acrescentadas informações resumidas sobre a produção das Equipes que atuam no âmbito da Atenção Primária à Saúde, conforme registros no Sistema eSUS AB, sob a forma do Anexo XXI, Produção da Atenção Básica à Saúde, Sisab, 2021.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	28	28
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	3	3
HOSPITAL GERAL	0	0	3	3
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	8	8
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	8	8
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	12	12
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	2	2
Total	0	0	79	79

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	67	0	0	67
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	8	0	0	8
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	79	0	0	79

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/03/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Considerações sobre Rede física de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS

Os dados demonstrados no presente relatório, provenientes do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), exprimem com fidedignidade características relevantes da Gestão do SUS no município de Resende:

a) gestão inteiramente municipal sobre todos os serviços e estabelecimentos de saúde, não havendo compartilhamento da gestão com as esferas estadual e federal do SUS no município, significando uma expressão da descentralização, com direção única em cada esfera de governo, um dos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde, conforme artigo 198, item I, da Constituição Federal.

b) prevalência dos Serviços Públicos Próprios na Rede SUS em Resende, correspondendo a 85% (oitenta e cinco por cento) dos estabelecimentos cadastrados vinculados ao SUS no município.

c) A respeito do item 5.3 é Consórcios em Saúde, cumpre salientar que o município de Resende integra, juntamente com outros 11 municípios da Região, o CISMEPA é Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paraíba, instituído formalmente em março de 1998.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	314	109	315	650	216
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	2	2	3	17	0
	Autônomos (0209, 0210)	23	0	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	1	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	66	39	72	185	4
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 30/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	11	16	16	17
	Celetistas (0105)	21	21	19	23
	Informais (09)	0	1	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.481	1.657	1.804	2.074

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	361	416	395	363

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 30/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde trabalhando no SUS:

Os dados do SCNES (Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) exprimem o perfil profissional atual da Rede Assistencial do SUS no município de Resende, segundo o tipo de vínculo existente, evidenciando uma proeminência dos vínculos públicos estatutários sobre as demais formas de contratação.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.								
OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar a cobertura populacional da Atenção Básica no município de Resende por meio da Estratégia de Saúde da Família, qualificando a atenção com a implantação e implementação de novas equipes e estratégias previstas na PNAB 2017.								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar e manter equipes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB)	Número de NASF-AB implantados e mantidos	Número	1	Número	1	4	Número	100,00
2. Reformar e equipar Unidades Básicas de Saúde (UBS)	UBS reformadas e equipadas.	Número	1	Número	0	17	Número	0
3. Construir, ampliar e equipar Unidades Básicas de Saúde (UBS)	UBS construídas e ampliadas.	Número	4	Número	2	7	Número	50,00
4. Aderir, habilitar e manter 1 (uma) Equipe de Atenção Básica do Sistema Prisional (EABP)	Equipe de Atenção Básica Prisional (EABP) habilitada.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Aquisição de Veículos Ambulância Tipo A	Veículos adquiridos	Número	0	Número	0	3	Número	0
6. Aquisição de Veículos para Transporte Sanitário Eletivo	Veículos adquiridos	Número	0	Número	0	2	Número	0
7. Manutenção das ações e serviços de Atenção Básica à Saúde	Atenção Básica implementada em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Aquisição de Equipamentos Odontológicos	Equipamentos odontológicos adquiridos para CEO		0	0	0	8	Número	0
9. Implantar e implementar novas Equipes da Estratégia de Saúde da Família (eSF) e manter implementadas as atuais Equipes de Saúde da Família	Número de Equipes de Saúde da Família implementadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Número	33	Número	37	35	Número	112,12
10. Expandir o número de Agentes Comunitários de Saúde e manter implementada a Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS), para fazer face à implantação de novas Equipes de Saúde da Família (eSF)	Número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) cadastrados no SCNES.	Número	221	Número	221	232	Número	100,00
11. Implantar e implementar novas Equipes de Saúde Bucal (eSB) e manter implementadas as atuais Equipes e ações de Saúde Bucal na Rede Municipal de Saúde.	Número de Equipes de Saúde Bucal implementadas.	Número	35	Número	37	35	Número	105,71
12. Manutenção das ações voltadas ao atendimento nutricional da criança pela ATAN.	Atendimento nutricional implementado em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
13. Manutenção das ações do Programa Saúde na Escola (PSE)	Programa Saúde na Escola (PSE) implementado em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
14. Implantar e implementar nova Equipe de Consultório na Rua (eCR) e manter implementada a atual Equipe de Consultório na Rua (eCR)	Número de Equipes de Consultório na Rua (eCR) cadastradas no SCNES.	Número	2	Número	1	2	Número	50,00
15. Manutenção das ações do Programa Academia da Saúde	Programa Academia da Saúde implementado em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
16. Aderir e contratualizar as Equipes de Atenção Básica ao Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB)	Número de Equipes de Saúde da Família (eSF) aderidas e contratualizadas ao PMAQ-AB.	Número	33	Número	33	33	Número	100,00
17. Manutenção das ações do Serviço de Atenção Domiciliar e as equipes Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multidisciplinar de Apoio (EMAD)	Programa de Atenção Domiciliar implementado em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
18. Aquisição de um veículo (ônibus) médico-odontológico para atendimento itinerante na Zona Rural do município	Veículo médico-odontológico adquirido.	Número	0	Número	0	1	Número	0
OBJETIVO Nº 1.2 - Manter as ações e serviços especializados, ambulatoriais e hospitalares e de atenção às urgências da Rede Municipal de Saúde								

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar obras de ampliação e reforma e equipar o Centro Municipal de Reabilitação e Hidroterapia (CMRH)	Centro Municipal de Reabilitação ampliado, reformado e equipado.	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Realizar obras de reforma e equipamento do Núcleo de Hemoterapia Municipal de Resende	Núcleo de Hemoterapia Municipal reformado e equipado.	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. Realizar obras de reforma e equipamento do Pronto Atendimento do Paraíso	Pronto Atendimento do Paraíso reformado e equipado.	Número	1	Número	0	1	Número	0
4. Realizar obras de ampliação e reforma de Unidades de Saúde da Rede Especializada Ambulatorial e Hospitalar	Unidades de Saúde da Rede Especializada ampliadas e reformadas.	Número	1	Número	0	4	Número	0
5. Adquirir equipamentos para Unidades de Saúde da Rede Especializada Ambulatorial e Hospitalar	Equipamentos adquiridos para a Rede Especializada.	Percentual	0	Percentual	100	100	Número	0
6. Realizar obras de ampliação do Centro de Diagnóstico por Imagem (CDI)	Centro de Diagnóstico por Imagem (CDI) ampliado.	Número	1	Número	0	1	Número	0
7. Realizar obras de adequação no espaço físico do Laboratório Regional de Próteses Dentárias (LRPD)	Laboratório Regional de Próteses Dentárias (LRPD) com espaço físico adequado.	Número	0	Número	0	1	Número	0
8. Aquisição de equipamentos para o Laboratório Regional de Próteses Dentárias (LRPD)	Laboratório Regional de Próteses Dentárias (LRPD) equipado.	Número	0	Número	0	1	Número	0
9. Realizar obras de reforma do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)	Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) reformado.	Número	0	Número	0	2	Número	0
10. Manutenção das ações do Serviço de Atendimento Móvel às Urgências (SAMU 192)	Ações do SAMU 192 implementadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
11. Manutenção das ações da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) 24horas	Ações da UPA 24 horas implementadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
12. Manutenção do custeio do Serviço de Nefrologia	Custeio do Serviço de Nefrologia mantido em todo o período do PMS 2018-2021.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
13. Manutenção das ações do Centro de Referência Regional de Saúde do Trabalhador (CEREST)	Ações do CEREST implementadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
14. Manutenção das ações dos dois Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)	Ações dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) implementadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
15. Manutenção das ações e serviços próprios e contratados / conveniados da Rede Especializada Ambulatorial, de Atenção às Urgências e Hospitalar da Rede Municipal de Saúde	Ações e serviços de saúde da Rede Especializada Ambulatorial, de Atenção às Urgências e Hospitalar implementados em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
16. Manutenção das ações e serviços da Rede de Atenção à Saúde Mental da Rede Municipal de Saúde	Ações e serviços da Rede de Saúde Mental de Resende implementados em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
17. Construir e equipar Unidades de Saúde da Rede de Saúde Mental (inclui a implantação do CAPS ad III e Unidade de Acolhimento Adulto)	Unidades de Saúde da Rede de Saúde Mental construídas e equipadas.	Número	1	Número	0	2	Número	0
18. Manutenção das ações das Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e de Apoio (EMAP) do Serviço de Atenção Domiciliar	Ações do Serviço de Atenção Domiciliar implementadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
OBJETIVO Nº 1.3 - Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde, bem como gerir e executar os serviços públicos de saúde do Município (Artigo 47, item I, Lei Municipal 2725/2009)								

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Operacionalização do Conselho Municipal de Saúde	Conselho Municipal de Saúde operacionalizado em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manutenção das ações Ouvidoria da Saúde	Ouvidoria da Saúde operacionalizada em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Implantação e implementação das ações de Educação Permanente em Saúde (EPS)	Ações da Educação Permanente em Saúde implementadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Realização das Conferências de Saúde	Conferências de Saúde realizadas no período.	Número	1	Número	1	2	Número	100,00
5. Fornecimento de Vale Transporte aos funcionários da Secretaria Municipal de Saúde	Vale Transporte assegurado em todo o período do PMS 2018-2021.	Número	402938	Número	402938	402.938	Número	100,00
6. Operacionalização das ações e serviços na Secretaria Municipal de Saúde (SMS Resende)	Ações e serviços da SMS Resende implementadas e custeadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Encargos Sociais (INSS, FGTS, RESENPREVI)	Encargos sociais recolhidos em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Encargos com juros, multas e Tarifas	Encargos com juros, multas e tarifas recolhidos em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Encargos com PASEP	Encargos com PASEP recolhidos em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Operacionalização do Componente Controle, Avaliação, Planejamento e Regulação da SMS Resende	Ações do Controle, Avaliação, Planejamento e Regulação implementadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
11. Implantação de ações e serviços de saúde	Ações e serviços de saúde implantados em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável

OBJETIVO Nº 2.1 - Manter as ações e fortalecer a Vigilância em Saúde e seus componentes municipais: Vigilância Epidemiológica, Atenção Integral em Pneumologia e Dermatologia Sanitária (Tuberculose/Hanseníase), Atenção Especializada às Infecções Sexualmente Transmissíveis/HIV/Hepatites Virais, Controle de Zoonoses, Imunização, Vigilância Ambiental em Saúde e Vigilância Sanitária e Saúde do Trabalhador.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar obras de ampliação do Centro Municipal de Imunização	Centro Municipal de Imunização ampliado.	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Realizar obras de ampliação do Centro de Controle de Zoonoses (CCZ)	Centro de Controle de Zoonoses (CCZ) ampliado.	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. Construir e equipar um Centro de Vigilância em Saúde	Centro de Vigilância em Saúde construído e equipado.	Número	0	Número	0	1	Número	0
4. Construir e equipar um Hospital para Animais	Hospital para Animais construído e equipado.	Número	0	Número	0	1	Número	0
5. Manutenção das ações da Vigilância Sanitária	Ações da Vigilância Sanitária implementadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Manutenção das ações do Serviço de Atenção Especializada às Infecções Sexualmente Transmissíveis/HIV/Hepatites Virais	Ações do Serviço de Atenção Especializada às Infecções Sexualmente Transmissíveis / HIV / Hepatites Virais implementadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Manutenção das ações de Vigilância Epidemiológica e Vigilância Ambiental em Saúde	Ações de Vigilância Epidemiológicas e Vigilância Ambiental em Saúde implementadas em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Assegurar a assistência farmacêutica e promover o desenvolvimento de práticas alternativas que beneficiem a saúde individual e coletiva (Artigo 47, item XVIII, Lei Municipal 2725/2009)

OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir o acesso da população aos medicamentos dos programas oferecidos pelo Ministério da Saúde e MS e pela Secretaria Municipal de Saúde de Resende

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aquisição de veículo de carga urbano para transporte de medicamentos	Veículo adquirido	Número	0	Número	0	1	Número	0
2. Manutenção das ações e serviços de Assistência Farmacêutica	Ações e serviços da Assistência Farmacêutica implementados em todo o período do PMS 2018-2021.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Construção, ampliação e equipamento de Pólos de Atendimento Farmacêutico	Pólos de Atendimento Farmacêutico implantados e implementados ao final do período do PMS 2018-2021.	Número	1	Número	1	3	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Assegurar capacidade de resposta da Rede de Serviços de Saúde para o enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional decorrente do coronavírus (Covid-19)

OBJETIVO Nº 4.1 - Assegurar capacidade de resposta da Rede de Serviços de Saúde, abrangendo Atenção Primária; Vigilância em Saúde; Assistência Farmacêutica; Atenção Hospitalar e às Urgências; e Gestão local do Sistema de Saúde, visando ao enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional decorrente do coronavírus (Covid-19)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implementar ações coordenadas de enfrentamento da Covid-19, abrangendo a Atenção Primária à Saúde, a Vigilância em Saúde, a Atenção Especializada Ambulatorial, a Atenção Hospitalar e às Urgências, a Assistência Farmacêutica e Gestão do Sistema Local de Saúde.	Ações coordenadas de enfrentamento ao Coronavírus implementadas em toda a Rede de Atenção à Saúde	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção								
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção						Meta programada para o exercício	
122 - Administração Geral	Operacionalização do Conselho Municipal de Saúde						100,00	
	Implementar ações coordenadas de enfrentamento da Covid-19, abrangendo a Atenção Primária à Saúde, a Vigilância em Saúde, a Atenção Especializada Ambulatorial, a Atenção Hospitalar e às Urgências, a Assistência Farmacêutica e Gestão do Sistema Local de Saúde.						100,00	
	Manutenção das ações Ouvidoria da Saúde						100,00	
	Implantação e implementação das ações de Educação Permanente em Saúde (EPS)						100,00	
	Realização das Conferências de Saúde						1	
	Construir e equipar um Hospital para Animais						0	
	Fornecimento de Vale Transporte aos funcionários da Secretaria Municipal de Saúde						402.938	
	Operacionalização das ações e serviços na Secretaria Municipal de Saúde (SMS Resende)						100,00	
	Encargos Sociais (INSS, FGTS, RESENPREVI)						100,00	
	Encargos com Juros, Multas e Tarifas						100,00	
	Encargos com PASEP						100,00	
	Operacionalização do Componente Controle, Avaliação, Planejamento e Regulação da SMS Resende						100,00	
	Implantação de ações e serviços de saúde						100,00	
301 - Atenção Básica	Implantar e manter equipes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB)						1	
	Reformar e equipar Unidades Básicas de Saúde (UBS)						0	
	Construir, ampliar e equipar Unidades Básicas de Saúde (UBS)						2	
	Aderir, habilitar e manter 1 (uma) Equipe de Atenção Básica do Sistema Prisional (eABP)						1	
	Aquisição de Veículos Ambulância Tipo A						0	
	Aquisição de Veículos para Transporte Sanitário Eletivo						0	
	Manutenção das ações e serviços de Atenção Básica à Saúde						100,00	
	Aquisição de Equipamentos Odontológicos						0	
	Implantar e implementar novas Equipes da Estratégia de Saúde da Família (eSF) e manter implementadas as atuais Equipes de Saúde da Família						37	
	Expandir o número de Agentes Comunitários de Saúde e manter implementada a Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS), para fazer face à implantação de novas Equipes de Saúde da Família (eSF)						221	
	Implantar e implementar novas Equipes de Saúde Bucal (eSB) e manter implementadas as atuais Equipes e ações de Saúde Bucal na Rede Municipal de Saúde.						37	
	Manutenção das ações voltadas ao atendimento nutricional da criança pela ATAN.						100,00	
	Manutenção das ações do Programa Saúde na Escola (PSE)						100,00	
	Implantar e implementar nova Equipe de Consultório na Rua (eCR) e manter implementada a atual Equipe de Consultório na Rua (eCR)						1	
	Manutenção das ações do Programa Academia da Saúde						100,00	
	Aderir e contratuarizar as Equipes de Atenção Básica ao Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB)						33	
	Aquisição de um veículo (ônibus) médico-odontológico para atendimento itinerante na Zona Rural do município						0	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar obras de ampliação e reforma e equipar o Centro Municipal de Reabilitação e Hidroterapia (CMRH)						1	
	Realizar obras de reforma e equipamento do Núcleo de Hemoterapia Municipal de Resende						0	
	Realizar obras de reforma e equipamento do Pronto Atendimento do Paraíso						0	
	Realizar obras de ampliação e reforma de Unidades de Saúde da Rede Especializada Ambulatorial e Hospitalar						0	
	Adquirir equipamentos para Unidades de Saúde da Rede Especializada Ambulatorial e Hospitalar						100	
	Realizar obras de ampliação do Centro de Diagnóstico por Imagem (CDI)						0	
	Realizar obras de adequação no espaço físico do Laboratório Regional de Próteses Dentárias (LRPD)						0	
	Aquisição de equipamentos para o Laboratório Regional de Próteses Dentárias (LRPD)						0	
	Realizar obras de reforma do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)						0	
	Manutenção das ações do Serviço de Atendimento Móvel às Urgências (SAMU 192)						1	
	Manutenção das ações da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) 24horas						1	
	Manutenção do custeio do Serviço de Nefrologia						1	
	Manutenção das ações do Centro de Referência Regional de Saúde do Trabalhador (CEREST)						1	
	Manutenção das ações dos dois Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)						2	
	Manutenção das ações e serviços próprios e contratados / conveniados da Rede Especializada Ambulatorial, de Atenção às Urgências e Hospitalar da Rede Municipal de Saúde						100,00	
	Manutenção das ações e serviços da Rede de Atenção à Saúde Mental da Rede Municipal de Saúde						100,00	
	Manutenção das ações do Serviço de Atenção Domiciliar e as equipes Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multidisciplinar de Apoio (EMAD)						100,00	
	Construir e equipar Unidades de Saúde da Rede de Saúde Mental (inclui a implantação do CAPS ad III e Unidade de Acolhimento Adulto)						0	
	Manutenção das ações das Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e de Apoio (EMAP) do Serviço de Atenção Domiciliar						100,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aquisição de veículo de carga urbano para transporte de medicamentos						0	
	Manutenção das ações e serviços de Assistência Farmacêutica						100,00	
	Construção, ampliação e equipamento de Pólos de Atendimento Farmacêutico						1	
304 - Vigilância Sanitária	Manutenção das ações da Vigilância Sanitária						100,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar obras de ampliação do Centro Municipal de Imunização						1	
	Realizar obras de ampliação do Centro de Controle de Zoonoses (CCZ)						0	

Construir e equipar um Centro de Vigilância em Saúde	0
Manutenção das ações do Serviço de Atenção Especializada às Infecções Sexualmente Transmissíveis/HIV/Hepatites Virais	100,00
Manutenção das ações de Vigilância Epidemiológica e Vigilância Ambiental em Saúde	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	27.784.298,00	1.200,00	200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	27.785.698,00
	Capital	N/A	1.462.215,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.462.215,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	24.389.797,00	12.970.193,00	5.714.440,00	N/A	N/A	N/A	N/A	43.074.430,00
	Capital	N/A	600.000,00	2.031.626,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.631.626,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	82.780.825,00	36.197.720,00	11.095.535,00	131.500,00	N/A	N/A	6.990,00	130.212.570,00
	Capital	N/A	393.400,00	1.600.000,00	N/A	130.000,00	N/A	N/A	N/A	2.123.400,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.812.658,00	774.912,00	276.325,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.863.895,00
	Capital	N/A	88.763,00	N/A	48.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	137.563,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	881.535,00	74.153,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	955.688,00
	Capital	N/A	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	5.285.862,00	1.628.396,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.914.258,00
	Capital	N/A	1.122.789,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.142.789,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	17.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	17.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 30/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em relação à Programação Anual de Saúde, cabe salientar que a proposta orçamentária da função Saúde para o exercício de 2021 foi fixada inicialmente no âmbito da Saúde no montante de R\$ 219.323.632,00, sendo aprovada junto ao Poder Legislativo Municipal por meio da Lei Municipal 3634, de 31/12/2020, no montante de R\$ 154.399.729,28.

Segundo os dados do Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), obtido por meio do Sistema SIGFIS/TCE-RJ, a Despesa Total em Saúde (DTS), apurada pelo estágio do pagamento, alcançou no terceiro quadrimestre de 2021 o montante de R\$ 234.115.233,00 (duzentos e trinta e quatro milhões, cento e quinze mil, duzentos e trinta e três reais).

O valor dos recursos próprios aplicados em saúde alcançou o montante de R\$ 133.201.840,00 (cento e trinta e três milhões, duzentos e um mil, oitocentos e quarenta reais), revelando uma aplicação de 27,7 (vinte e sete vírgula sete por cento) de recursos próprios municipais aplicados em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), superando em mais de R\$ 61 milhões o valor mínimo preconizado pela Lei Complementar 141/2012.

A execução do orçamento da Saúde mostra, portanto, pelo valor alcançado pela DTS, que sua execução foi realizada num percentual 51,6% superior ao valor inicial aprovado, o equivalente a R\$ 79,7 milhões.

A operação de todo o sistema de saúde municipal vem sendo profundamente marcada pelo advento da Pandemia declarada em 11/03/2020 pela Organização Mundial de Saúde (OMS) devido à Covid-19, doença causada pelo novo coronavírus (Sars-Cov-2), cujo epicentro ocorrera em dezembro de 2019, na China.

De modo geral, no âmbito dos serviços de saúde, os esforços iniciais adotados ainda em 2020 para a redução do contágio pelo vírus envolveram o cancelamento de agendas para realização de consultas e procedimentos ambulatoriais, procedimentos diagnósticos e cirurgias eletivas realizadas em ambiente hospitalar, sobretudo no decorrer do primeiro semestre daquele ano, com concentração das ações de atendimento no âmbito da rede de urgência com implantação de centros de triagem para atendimento aos casos suspeitos de Covid-19 junto à UPA 24 horas e Pronto Atendimento do Hospital Municipal de Emergência.

Além das medidas citadas, o município elaborou o Plano de Resposta de Emergência ao Coronavírus (Covid-19); implementou novos leitos de cuidados intensivos (UTI) no Hospital Municipal de Emergência; requisitou bens móveis e imóveis de unidade hospitalar privada que se encontrava desativada, visando à implantação de novos leitos de UTI caso necessários ao atendimento de casos graves de Covid-19; além de um conjunto de ações articuladas voltadas à vigilância em saúde, monitoramento de casos sintomáticos, tratamento dos casos graves com garantia de leitos de enfermagem e cuidados intensivos, além de outras ações como garantia de insumos e medicamentos em toda a rede assistencial.

Ainda em 2020, como parte das medidas adotadas, o município aprovou a Lei 3.579, de 21/05/2020, visando à criação do Programa de Enfrentamento da Emergência Covid-19, possibilitando a programação dos recursos necessários à implementação e execução das ações.

Para o enfrentamento da Covid-19, o município vem contando com recursos próprios e recursos transferidos pelas esferas estadual e federal.

Com o início das ações de vacinação contra a Covid-19 em 19 de janeiro de 2021, o município estruturou sua rede de serviços de saúde no sentido de potencializar as ações de imunização da população em consonância com o Plano Municipal de Imunização contra a Covid-19 e as diretrizes estabelecidas no âmbito das esferas estadual e federal.

Até o dia 16 de fevereiro do corrente ano, um ano após o início das ações de vacinação, já haviam sido contabilizadas 266.038 doses aplicadas de vacina contra a Covid-19 em Resende, sendo 118.071 referentes à primeira dose e ou dose única, e 103.681 referentes à segunda dose, além de 44.232 doses de reforço aplicadas referentes à 3ª dose, com um percentual de mais de 95% da população imunizada, fazendo estabilizar o número de óbitos, assim como uma redução expressiva no número de casos notificados.

A despeito de todas as medidas adotadas, a Pandemia da Covid-19 marcou indelevelmente o sistema de saúde, alterando os indicadores de morbidade e de mortalidade da população residente, assim como dos demais indicadores de saúde, como se verifica nas tabelas e planilhas anexadas ao presente RAG.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	365,00	380,60	0	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	98,60	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	97,80	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	96,00	100,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	85,00	100,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	16	25	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	90,00	113,50	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,60	0,40	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,18	0,31	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	22,00	24,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	13,00	10,30	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	15,00	12,50	0	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	1	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	95,00	0,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	85,10	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	97,00	100,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	1,00	1,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	3	0	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	87,10	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 30/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A SMS Resende avalia que, a despeito de um ano completamente atípico na operação dos serviços de saúde devido à continuidade da Pandemia da Covid-19, foram obtidos resultados bastante satisfatórios em relação às metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores, considerando que a pactuação no Estado do Rio de Janeiro inclui outros 11 (onze) indicadores à relação estabelecida pela Comissão Intergestores Tripartite (CIT), perfazendo 33 indicadores no total.

Após análise, verifica-se que o município alcançou resultados favoráveis em 20 (vinte) dos indicadores, correspondendo a 61% do conjunto, destacando-se dentre estes os indicadores: 6 -Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes; 9 Número de casos novos de aids em menores de 5 anos; 12 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária; 15 - Taxa de mortalidade infantil; 18 - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF); 19 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica; 21 - Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica; dentre outros.

Dez indicadores apresentaram resultados desfavoráveis, com destaque para os indicadores: 8 - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade; 11 - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária

Cumpre ressaltar que o município conta com Plano de Enfrentamento da Sífilis, executando ações sistemáticas de controle e acompanhamento de todas as gestantes que realizam seu acompanhamento gestacional na Rede de Atenção Básica municipal.

Em relação ao citopatológico, a Rede de Atenção Básica assegura a oferta da coleta do preventivo em todas as Unidades Básicas de Saúde, inclusive com extensão do horário de atendimento para essa ação específica, visando contemplar o atendimento às usuárias trabalhadoras que apresentam dificuldade para o comparecimento no horário de funcionamento regular das UBS.

Dentre os indicadores de Pactuação Nacional, três indicadores não apresentavam resultados disponíveis, a saber: 4 -Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade ˆ Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) ˆ com cobertura vacinal preconizada; 17 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica; e 22 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 19/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 905.996,00	880305,05
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 2.425.200,00	1185386,91
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	71,47
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 14.952.309,42	16828335,58
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 20.598,79	12415,14
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.480.000,00	2152346,89
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 8.535.000,00	6126313,65
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 33.712.855,21	40617143,76
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 1.014.000,00	146077,66
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 792.415,48	756846,05
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 79.387,20	91825,78
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 2.071.887,96	1810868,48
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 16.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)
1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

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

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

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

Gerado em 19/03/2022

21:24:39

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

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

Gerado em 19/03/2022
21:24:38
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)													
Descrição do recurso									SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL		
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)									0,00	0,00	0,00		
Total									0,00	0,00	0,00		

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

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

Gerado em 19/03/2022
21:24:41
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**
Conforme já mencionado no presente RAG, no capítulo referente à Programação Anual de Saúde, cabe salientar que a proposta orçamentária da função Saúde para o exercício de 2021 foi fixada inicialmente no âmbito da Saúde no montante de R\$ 219.323.632,00, sendo aprovada junto ao Poder Legislativo Municipal por meio da Lei Municipal 3634, de 31/12/2020, no montante de R\$ 154.399.729,28.

A presente análise referente à execução orçamentária e financeira tem por base os dados do Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) proveniente do Sistema SIGFIS/TCE-RJ, pois ainda não se encontram homologados os dados do SIOPS relativo ao período em análise.

1) A Receita de Impostos Líquida e Transferências Constitucionais e Legais (RILTCL) alcançou o montante de R\$ 480.365.264,60 (quatrocentos e oitenta milhões, trezentos e sessenta e cinco mil, duzentos e sessenta e quatro reais e sessenta centavos), apresentando um aumento de R\$ 87,6 milhões em relação ao mesmo quadrimestre de 2021, um crescimento percentual de 22,3%.

- 2) As receitas provenientes da União e dos Estados, por meio de Transferências Fundo a Fundo e destinadas ao financiamento da saúde alcançaram no período em análise o montante de R\$ 105.774.808,20, observando-se uma redução de R\$ 3 milhões em relação ao mesmo período de 2020, quando alcançaram R\$ 108,8 milhões.
- 3) As transferências provenientes da União corresponderam a aproximadamente 64,0% do total, e alcançaram R\$ 66.709.509,40, observando-se uma redução de 21,7%, o equivalente a R\$ 18,5 milhões, em relação ao mesmo período de 2020.
- 4) As Transferências da esfera Estadual corresponderam a 36,0% do total e alcançaram o montante de R\$ 37.599.830,30, verificando-se um aumento de 61,5%, o equivalente a R\$ 14,3 milhões, em relação ao mesmo período de 2020.
- 5) Outras Receitas do SUS, equivalente a R\$ 1.465.468,50, corresponderam a 1,4% do total das Transferências Fundo a Fundo.
- 6) A Despesa Total em Saúde (DTS), como já apontado, alcançou no quadrimestre o montante de R\$ 234.115.233,00, apurada pelo estágio do pagamento, apresentando um crescimento pouco significativo em relação ao mesmo período em 2020, quando se situou em R\$ 229.480.533,90.
- 7) As Despesas com Recursos Próprios Aplicados em Saúde alcançaram o montante de R\$ 133.201.840,00, despesas pagas, apurando-se um percentual da Receita Própria Aplicada em Saúde igual a 27,7% (vinte e sete vírgula sete por cento), dados provisórios do SIGFIS/TCE/RJ, verificando-se uma redução nesse percentual em relação ao mesmo período de 2020, embora coerente com o aumento de 22,3% nas Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais verificado no período.
- 8) A apuração das Despesas Totais em Saúde por Subfunção demonstra que a Subfunção Atenção Básica alcançou o montante pago de R\$ 41.515.361,90, o que representa 17,7% da Despesa Total em Saúde apurada no período, equivalente a R\$ R\$ 234.115.233,00.
- 9) A Subfunção Assistência Hospitalar e Ambulatorial alcançou o montante pago de R\$ 137.208.925,80, representando 58,6% do total da DTS.
- 10) A Subfunção Suporte Profilático e Terapêutico alcançou o montante de R\$ 2.583.684,10, equivalente a 1,1% da DTS.
- 11) A Subfunção Vigilância Sanitária alcançou R\$ 1.056.997,30, o que representa 0,5% da DTS.
- 12) A Subfunção Vigilância Epidemiológica alcançou R\$ 8.509.842,70, o que representa 3,6% da DTS.
- 13) Outras Subfunções alcançaram R\$ 43.240.421,20 (18,5% da DTS), o que inclui a Subfunção Administração Geral, onde se encontram inseridas as despesas referentes ao Programa de Enfrentamento da Emergência Covid-19, aprovado pela Lei Municipal nº. 3.579, de 21/05/2020.

As informações a seguir resumidas, provenientes do Sistema SIGFIS do TCE/RJ, espelham as informações contábeis que alimentam o Demonstrativo das Receitas de Impostos e das Despesas Próprias com Saúde, parte do Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e ilustram os aspectos principais relacionados ao comportamento da receita e da despesa em saúde no período examinado.

Quadro I
Apuração do percentual mínimo a ser aplicado em Saúde
2021

Receita líquida total realizada	R\$ 480.365.264,60
Mínimo a ser aplicado (15%)	R\$ 72.054.789,69
Despesa Total em Saúde (DTS)	R\$ 234.115.233,00
Despesa a ser deduzida	R\$ 100.913.393,00
Valor das despesas próprias (pago)	R\$ 133.201.840,00
Percentual apurado de recursos próprios	27,7
Diferença entre o mínimo e o valor aplicado	R\$ 61.147.050,31
<i>Fonte: Relatório do Sistema SIGFIS - TCE/RJ</i>	

Quadro II
Receitas de transferências do SUS
2021

fonte	valor	%
união	R\$ 66.709.509,40	64
estado	R\$ 37.599.830,30	36
sub-total	R\$ 104.309.339,70	99
outros	R\$ 1.465.468,50	1,4
total	R\$ 105.774.808,20	100
<i>Fonte: Relatório do Sistema SIGFIS - TCE/RJ</i>		

Quadro III
Despesas pagas por subfunção
2021

Despesas pagas com saúde por subfunção		%
Atenção Básica	R\$ 41.515.361,90	17,7
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	R\$ 137.208.925,80	58,6
Suporte Profilático e Terapêutico	R\$ 2.583.684,10	1,1
Vigilância Sanitária	R\$ 1.056.997,30	0,5
Vigilância Epidemiológica	R\$ 8.509.842,70	3,6
Alimentação e Nutrição	R\$ 0,00	0,0
Outras Subfunções	R\$ 43.240.421,20	18,5
TOTAL	R\$ 234.115.233,00	100,0
<i>Fonte: Relatório do Sistema SIGFIS - TCE/RJ</i>		

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 30/03/2022.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 30/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Análises e considerações

Em 2021 foi mantida a realização rotineira da auditoria analítica e acompanhamento da execução de contratos em contas ambulatoriais e faturas de prestadores de serviços de saúde privados/contratados e conveniados à Secretaria Municipal de Saúde, além de análises nas bases de dados da produção ambulatorial e hospitalar em saúde. Todos os contratos de prestação de serviços de saúde são acompanhados e monitorados, garantindo-se a manutenção dos fluxos de informações e de pagamento à rede prestadora privada e conveniada ao SUS no município.

Em relação às auditorias operativas realizadas pelo componente Municipal do Sistema Nacional de Auditoria, as ações encontram-se provisoriamente interrompidas em virtude do afastamento por aposentadoria da Enfermeira Greice Barros, responsável pela realização das referidas operações.

11. Análises e Considerações Gerais

A elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 por meio do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento representa um avanço na consolidação das práticas e dos processos de trabalho desenvolvidos no âmbito da Gestão da Saúde em Resende no que diz respeito aos instrumentos do Planejamento e ao atendimento às normas do Sistema Único de Saúde, especialmente a Portaria nº. GM/MS 750/2019, já referida no presente documento, que tornou obrigatória a elaboração do RAG por meio do referido sistema.

Em complemento às informações que o DigiSUS disponibiliza por definição, foi acrescentado um conjunto de informações referentes à gestão da saúde em Resende no ano 2021, informações imprescindíveis para uma competente avaliação da gestão e do sistema de saúde, conforme abaixo relacionado:

Anexo I, Dados demográficos, Resende, 2020.

Anexo II, Nascidos Vivos, 2015-2021.

Anexo III, Morbidade hospitalar de residentes de Resende, 2014-2021

Anexo IV, Mortalidade de residentes por Grupo de Causas CID-10, 2019

Anexo V, Mortalidade de residentes por Grupo de Causas CID-10, 2020

Anexo VI, Mortalidade de residentes por Grupo de Causas CID-10, 2021

Anexo VII é Produção ambulatorial por Grupo de procedimentos 2015-2021

Anexo VIII é Produção ambulatorial por Subgrupo de procedimentos, 2021

Anexo IX é Produção ambulatorial por Tipo de Estabelecimento 2015-2021

Anexo X é Produção ambulatorial por Estabelecimento de saúde 2015-2021

Anexo XI é Produção ambulatorial Atenção Psicossocial 2015-2021

Anexo XII é Produção ambulatorial Procedimentos da Rede de Urgência, 2021

Anexo XIII é Produção ambulatorial Procedimentos Vigilância em Saúde, 2021

Anexo XIV é Procedimentos ambulatoriais mais frequentes é 2015-2021

Anexo XV é Produção hospitalar por leito/especialidade é 2015-2021

Anexo XVI é Produção hospitalar por leito/especialidade é APMIR 2015-2021

Anexo XVII é Produção hospitalar por leito/especialidade é HME 2015-2021

Anexo XVIII é Produção hospitalar por leito/especialidade é SCMR 2015-2021

Anexo XIX é Procedimentos hospitalares mais frequentes é 2015-2021

Anexo XX é Procedimentos cirúrgicos eletivos é 2010-2021

Anexo XXI é Produção da Atenção Básica, Sistema SISAB, 2021

Anexo XXII - Programação Anual de Saúde - PAS 2021 (anexado somente ao RAG no DigiSUS)

Anexo XXIII - RREO Resende, SIGFIS, 2021

Anexo XXIV - Auditorias e Visitas Técnicas realizadas, 2021

Anexo XXV - Ouvidoria da Saúde, 2021

Anexo XXVI - Planilhas de acompanhamento de convênios, FMS, 2021

Anexo XXVII - Repasses financeiros à APMIR, 2021

Anexo XXVIII - Repasses financeiros à Santa Casa, 2021

Anexo XXIX - Serviços Contratados e Conveniados, 2021

Anexo XXX - Plano Municipal de Enfrentamento às DANT, 2021-2025 (anexado somente ao RAG no DigiSUS)

Anexo XXXI - Prestação de Contas, APMIR, Portaria 1391, de 25/06/2021.

Anexo XXXII - Prestação de Contas, APMIR, Resolução SES/RJ 2346, de 13/07/2021.

Anexo XXXIV - Prestação de Contas, Santa Casa, Portaria GMMS 1628-2021.

Anexo XXXIII - Prestação de Contas, Santa Casa, Resolução SESRJ 2129-2020.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o exercício de 2022, a gestão local priorizará a manutenção e os investimentos previstos para as unidades e serviços de saúde que integram a Rede Municipal de Saúde, nos âmbitos da Atenção Básica, Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar, Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico e Vigilância à Saúde, dentre outros;

Conforme registrado no Plano Municipal de Saúde para o quadriênio 2022-2025, o planejamento da saúde levará em conta as questões prioritárias identificadas, dentre as quais podem ser relacionadas:

v Manutenção e fortalecimento das ações e dos serviços de saúde que integram a Rede Municipal de Saúde, nos âmbitos da Atenção Básica, Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar, Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico e Vigilância à Saúde, dentre outros;

v Manutenção dos contratos e convênios com os serviços complementares à Rede Própria Municipal;

v Implantação e habilitação de Serviços de Oncologia Clínica e Cirúrgica vinculados a Complexo Hospitalar da UNACON de Barra Mansa;

v Habilitação do Serviço de Atenção Especializada em Oftalmologia da Santa Casa de Misericórdia de Resende;

v Enfrentamento das filas para consultas e procedimentos diagnósticos e cirúrgicos eletivos, agravadas em virtude da pandemia do coronavírus;

v Priorização das ações voltadas ao cuidado e tratamento dos casos graves da Covid-19, com garantia dos recursos e insumos necessários à execução das ações nos serviços ambulatoriais, de urgência e hospitalares;

v Manutenção das ações voltadas à vacinação da Covid-19 para a população residente em consonância com os protocolos aprovados.

v Implantação de Base Descentralizada do SAMU-192 em Visconde de Mauá, na zona rural do município, contando com recursos provenientes do Fundo Estadual de Saúde.

ALEXANDRE SERGIO ALVES VIEIRA
Secretário(a) de Saúde
RESENDE/RJ, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
- Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
- Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
- Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
- Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
- Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
- Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
- Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

RESENDE/RJ, 30 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Resende