

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

MARCELO GALDINO QUITERIO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 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 de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RJ
Município	COMENDADOR LEVY GASPARIAN
Região de Saúde	Centro-Sul
Área	107,27 Km²
População	9.048 Hab
Densidade Populacional	85 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/06/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE
Número CNES	7723873
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	39554597000151
Endereço	ESTRADA UNIAO INDUSTRIA KM 132 600 POLICLINICA
Email	saudelevygasparian@gmail.com
Telefone	2422541049

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/06/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CLAUDIO MANNARINO
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	MARCELO GALDINO QUITERIO
E-mail secretário(a)	mgqadvocacia@gmail.com
Telefone secretário(a)	24988570461

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

Data da consulta: 08/06/2026

Período de referência: 01/01/2026 - 30/04/2026

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 08/06/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2026-2029
Status do Plano	Aprovado

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Centro-Sul

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AREAL	111.494	12239	109,77
COMENDADOR LEVY GASPARIAN	107.266	9048	84,35
ENGENHEIRO PAULO DE FRONTIN	139.008	12644	90,96
MENDES	77.288	18048	233,52
MIGUEL PEREIRA	287.356	28142	97,93
PARACAMBI	179.374	43627	243,22
PARAÍBA DO SUL	580.803	44479	76,58
PATY DO ALFERES	319.103	31370	98,31
SAPUCAIA	540.35	18291	33,85
TRÊS RIOS	324.496	82319	253,68
VASSOURAS	552.438	35907	65,00

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) referente ao 1º quadrimestre de 2026 foi elaborado em conformidade com a legislação vigente e tem como objetivo apresentar os resultados das ações e serviços públicos de saúde executados no período. O relatório constitui importante instrumento de monitoramento, avaliação e transparência da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), possibilitando o acompanhamento da execução das metas previstas na Programação Anual de Saúde e subsidiando o controle social por meio do Conselho Municipal de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) referente ao 1º Quadrimestre de 2026 apresenta as ações e serviços públicos de saúde executados pelo Município de Comendador Levy Gasparian no período de janeiro a abril de 2026, em conformidade com a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

O presente relatório tem por finalidade demonstrar os resultados alcançados pela Secretaria Municipal de Saúde, bem como apresentar informações relativas à execução orçamentária e financeira, auditorias realizadas, oferta e produção de serviços públicos de saúde, indicadores de saúde e demais ações desenvolvidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

A elaboração deste relatório visa assegurar a transparência da gestão pública, fortalecer o controle social e subsidiar o acompanhamento e a avaliação das políticas públicas de saúde pelo Conselho Municipal de Saúde, pela Câmara Municipal e pela população.

As informações apresentadas foram consolidadas a partir dos sistemas oficiais de informação do Ministério da Saúde, dos registros administrativos municipais e dos instrumentos de planejamento e gestão do SUS.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	267	260	527
5 a 9 anos	295	306	601
10 a 14 anos	299	309	608
15 a 19 anos	307	290	597
20 a 29 anos	622	637	1.259
30 a 39 anos	597	645	1.242
40 a 49 anos	606	630	1.236
50 a 59 anos	554	644	1.198
60 a 69 anos	454	528	982
70 a 79 anos	257	299	556
80 anos e mais	100	142	242
Total	4.358	4.690	9.048

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 08/06/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024
COMENDADOR LEVY GASPARIAN	97	111	91

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 08/06/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	10	25	21	5
II. Neoplasias (tumores)	9	27	26	26	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	22	17	14	14	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	7	11	12	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	4	7
VI. Doenças do sistema nervoso	18	21	19	12	7
VII. Doenças do olho e anexos	7	4	3	16	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	62	61	66	16
X. Doenças do aparelho respiratório	15	20	24	27	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	19	25	17	43	13

XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	5	6	7	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	23	32	21	29	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	13	14	14	33	12
XV. Gravidez parto e puerpério	128	119	108	124	31
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	8	13	15	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	2	7	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	7	11	13	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	59	94	88	106	43
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	14	9	8	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	382	489	475	583	180

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

Data da consulta: 08/06/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	2	7
II. Neoplasias (tumores)	9	12	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	2	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	17	16
X. Doenças do aparelho respiratório	12	9	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	4	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	8	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	4	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	72	68	74

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

Data da consulta: 08/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

Os dados demográficos e de morbimortalidade apresentados neste relatório foram obtidos a partir dos sistemas oficiais de informação do Ministério da Saúde e refletem o perfil populacional e epidemiológico do Município de Comendador Levy Gasparian no período analisado.

A análise dessas informações permite acompanhar o comportamento dos principais agravos, causas de internação e mortalidade, contribuindo para a definição de estratégias voltadas à promoção da saúde, prevenção de doenças e qualificação da assistência prestada à população.

A Secretaria Municipal de Saúde realiza o monitoramento contínuo desses indicadores, utilizando-os como subsídio para o planejamento das ações e para o aprimoramento das políticas públicas de saúde, em consonância com as diretrizes estabelecidas nos instrumentos de planejamento do SUS.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	13.313
Atendimento Individual	3.130
Procedimento	6.109
Atendimento Odontológico	938

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	5	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	5	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/06/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1.720	619,65
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/06/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	7.208	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	14.839	74.893,89	-	-
03 Procedimentos clinicos	31.893	82.168,16	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	248	3.483,19	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	209	229.900,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	8.156	42.714,75	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	1.150	179.960,00	-	-
Total	63.703	613.119,99	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/06/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	83	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	141	-
Total	224	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
Data da consulta: 08/06/2026.

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

Os dados apresentados nesta seção são provenientes dos sistemas oficiais de informação do Ministério da Saúde e refletem a produção processada e disponibilizada para consulta no período analisado.
Ressalta-se que determinadas ações e procedimentos executados pela rede municipal de saúde podem não estar integralmente representados nas tabelas apresentadas, em razão de particularidades dos sistemas de informação, do processamento dos dados ou da forma de registro e faturamento dos procedimentos nos sistemas oficiais.

A Secretaria Municipal de Saúde realiza o acompanhamento contínuo da produção assistencial por meio de seus sistemas internos de gestão, observando compatibilidade com os registros assistenciais e adotando as medidas necessárias para qualificação dos processos de registro, monitoramento e envio das

informações aos sistemas oficiais do SUS.

Observa-se divergência entre os dados apresentados automaticamente pelo sistema DigiSUS e os registros assistenciais do município referentes ao Pronto Atendimento Municipal. Embora a tabela de produção de Urgência e Emergência apresente quantitativos reduzidos ou inexistentes para determinados grupos de procedimentos, os relatórios internos de produção assistencial demonstram a realização regular de atendimentos e procedimentos durante o período analisado, incluindo administração de medicamentos, procedimentos clínicos e demais ações de assistência à saúde. A Secretaria Municipal de Saúde realizará avaliação dos fluxos de registro, processamento e envio das informações aos sistemas oficiais, visando garantir a compatibilidade entre a produção executada e os dados disponibilizados nas bases nacionais.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	5	5
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	7	7
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	0	26	26

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: 08/06/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2026

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	20	0	0	20
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	4	0	0	4
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	26	0	0	26

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: 08/06/2026.

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

A rede física municipal de saúde manteve seu funcionamento regular durante o 1º Quadrimestre de 2026, garantindo a oferta dos serviços de Atenção Primária, Atenção Especializada, Saúde Bucal, Vigilância em Saúde, Saúde Mental e Urgência e Emergência. Os estabelecimentos cadastrados no CNES permaneceram aptos à execução das ações e serviços de saúde previstos para o período. A gestão municipal segue desenvolvendo ações de manutenção, adequação estrutural e modernização tecnológica das unidades de saúde, visando ampliar a capacidade de atendimento, qualificar a assistência prestada à população e fortalecer a integração da rede de atenção à saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2026

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	20	12	32	46	21
	Intermediados por outra entidade (08)	8	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	34	0	0	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	12	1	10	1	0
	Celetistas (0105)	0	1	1	2	0
	Informais (09)	0	0	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	5	2	9	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 10/06/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	22
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	143	159	174	175
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	9
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	3	3	16	18
	Celetistas (0105)	0	0	5	6
	Informais (09)	1	1	1	1

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	9	17	26
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	76	63	85	72
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 10/06/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Durante o 1º Quadrimestre de 2026, o município manteve equipes multiprofissionais atuando nos diversos níveis de atenção à saúde, garantindo a continuidade da assistência à população. Os dados apresentados refletem os registros existentes no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) no período

analisado. A Secretaria Municipal de Saúde realiza monitoramento permanente da força de trabalho, buscando assegurar a adequada composição das equipes, a qualificação dos profissionais e a manutenção dos serviços ofertados, em conformidade com as necessidades assistenciais da rede municipal de saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir a integralidade da atenção à saúde com equidade e em tempo oportuno, fortalecendo a Atenção Primária como ordenadora da rede e qualificando as linhas de cuidado prioritárias no município de Comendador Levy Gasparian

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar a resolutividade da Atenção Primária à Saúde (APS) mediante a qualificação das equipes e a implementação de protocolos de manejo clínico, visando a redução progressiva das Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (ICSAP) no território municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 15% a taxa de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (ICSAP) até o final de 2029, com foco em doenças do aparelho circulatório e diabetes.	Taxa de Internações por Condições Sensíveis (por 10 mil hab.)	Taxa	2025	66,00		25,00	Taxa		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 3 - Realizar estratificação de risco de pacientes crônicos										
Ação Nº 1 - Instituir o monitoramento sistemático das ICSAP por território										
Ação Nº 2 - Capacitar as equipes de ESF nos protocolos de Hipertensão e Diabetes										
2. Garantir que 100% das equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF) utilizem protocolos clínicos atualizados para o manejo de hipertensão e diabetes em todas as unidades e subunidades.	Percentual de equipes de Saúde da Família (eSF) com protocolos de hipertensão e diabetes implantados e em uso	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		25,00	100,00
Ação Nº 2 - Publicar e distribuir o Guia Municipal de Protocolos Clínicos										
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de ESF na aplicação dos protocolos										
3. Implementar o transporte sanitário exclusivo em 100% das unidades de saúde para viabilizar o deslocamento de equipes para visitas domiciliares, conforme solicitado na Conferência.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com transporte sanitário disponível e exclusivo para suporte às equipes de saúde.	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 3 - Monitorar a produtividade das equipes em domicílio										
Ação Nº 1 - Garantir veículos leves exclusivos para as unidades de saúde										
Ação Nº 2 - Estabelecer fluxos de agendamento de visitas com suporte veicular										

4. Realizar, no mínimo, 40.000 visitas domiciliares anuais, priorizando pacientes com mobilidade reduzida e diagnosticados com doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	Número absoluto de visitas domiciliares realizadas por profissionais de nível superior e técnicos da Atenção Básica	Número	2025	41.862		30.000	Número		11.500,00	38,33
Ação Nº 2 - Monitorar a produtividade das equipes via sistema e-SUS										
Ação Nº 1 - Realizar o cadastro e mapeamento de 100% dos pacientes com mobilidade reduzida										
5. Alcançar 100% de cobertura do Prontuário Eletrônico (PEC) em todas as UBS e subunidades para garantir a continuidade do cuidado e o registro fidedigno de indicadores.	Percentual de estabelecimentos de saúde da Atenção Básica com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) implantado e em operação.	Percentual	2025	60,00		25,00	Percentual		18,00	72,00
Ação Nº 2 - Equipar consultórios com hardware necessário (PCs/Tablets)										
Ação Nº 1 - Instalar conectividade e rede em 100% das subunidades										
6. Institucionalizar reuniões mensais de matriciamento entre Atenção Básica e Especializada.	Número de reuniões de matriciamento com ata registrada.	Número	2025			4	Número		4,00	100,00
Ação Nº 2 - Monitorar o impacto do matriciamento nos encaminhamentos										
Ação Nº 1 - Realizar reuniões de discussão de caso entre APS e Especializada.										
7. Capacitar 100% dos ACS e técnicos em busca ativa de neoplasias e agravos cardíacos.	% de profissionais capacitados em protocolos de rastreamento.	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 3 - Monitorar o número de suspeitas detectadas e encaminhadas										
Ação Nº 1 - Realizar ciclos de capacitação em busca ativa de neoplasias e agravos cardíacos										
Ação Nº 2 - Distribuir material de apoio técnico (Guia de Sinais de Alerta)										
8. Implementar Linhas de Cuidado do Idoso integradas ao Polo da Academia da Saúde em 100% da rede.	% de Unidades com a Linha de Cuidado do Idoso formalizada.	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		25,00	100,00
Ação Nº 3 - Realizar avaliação multidimensional do idoso na rede										
Ação Nº 1 - Implantar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa em toda a rede										
Ação Nº 2 - Instituir cronograma de atividades para idosos no Polo da Academia da Saúde										
9. Garantir oferta de atendimento odontológico preventivo para 100% das gestantes.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	Proporção	2025	3.857,00		25,00	Proporção		25,00	100,00
Ação Nº 2 - Monitorar o indicador de saúde bucal no Previne Brasil.										

Ação Nº 1 - Implementar o Protocolo de Pré-Natal Odontológico Compulsório

OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar a infraestrutura física e tecnológica da rede de Atenção Primária, garantindo a acessibilidade territorial e a integração dos fluxos de informação para a melhoria do acesso do usuário no município de Comendador Levy Gasparian.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reformar e adequar 100% das unidades e subunidades de saúde para suporte à demanda crescente.	% de subunidades com infraestrutura física revitalizada.	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		15,00	60,00
Ação Nº 1 - Executar o cronograma de reformas e adequações físicas										
2. Adquirir equipamentos de apoio diagnóstico (SADT) para 100% das unidades	% de unidades com parque tecnológico renovado.	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		2,00	8,00
Ação Nº 1 - Realizar a aquisição de kits de equipamentos SADT básicos										
Ação Nº 2 - Implementar protocolo de manutenção e calibração de equipamentos										
3. Implementar sistema de agendamento online integrado ao PEC em toda a rede.	% de unidades com agendamento digital em operação.	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Treinar servidores na gestão de agendas eletrônicas										
Ação Nº 2 - Integrar o módulo de agendamento digital ao PEC municipal.										
Ação Nº 3 - Monitorar e reduzir o absenteísmo via lembretes digitais.										
4. Renovar 50% da frota de veículos destinados à Atenção Básica	% de veículos da frota com menos de 4 anos de uso.	Percentual	2025	0,00		Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	
5. Garantir conectividade de alta velocidade (internet fibra/satélite) em 100% das unidades	% de unidades com conectividade estável para o e-SUS.	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		25,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar e instalar internet de alta velocidade nas unidades										
Ação Nº 2 - Modernizar a infraestrutura de rede interna (Wi-Fi/Cabo)										
6. Implementar protocolos de recepção e acolhimento com classificação de risco em 100% das UBS.	% de unidades com fluxograma de acolhimento implantado.	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		25,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir o Protocolo Municipal de Acolhimento e Classificação de Risco										
Ação Nº 2 - Capacitar equipes de enfermagem e recepção em Escuta Qualificada										
Ação Nº 3 - Registrar 100% da demanda espontânea com classificação no PEC										

7. Integrar a Central Municipal de Regulação de Exames e Especialidades à APS.	Central de Regulação integrada e em operação (Sim/Não).	Número	2025	0		Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
8. Garantir a manutenção preventiva bimestral em 100% dos equipamentos odontológicos, médicos, aparelhos de ar condicionado e impressoras	% de equipamentos com plano de manutenção executado.	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		25,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar o cronograma de manutenção preventiva bimestral										
Ação Nº 2 - Contratar empresa de engenharia clínica e manutenção de climatização										
Ação Nº 3 - Monitorar o tempo de resposta para manutenções corretivas										
OBJETIVO Nº 1.3 - Promover a atenção integral à saúde da mulher, com ênfase na qualificação do pré-natal e na implementação de linhas de cuidado para todas as fases do ciclo de vida, visando a redução dos riscos materno-infantis										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir que 100% das gestantes cadastradas realizem, no mínimo, 6 consultas de pré-natal, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação	Proporção de gestantes com pré-natal encerrado e 6 ou mais consultas	Percentual	2025	0,00		50,00	Percentual		50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de gestantes para captação até a 12ª semana										
Ação Nº 2 - Monitorar a realização de, no mínimo, 6 consultas via e-SUS										
2. Implementar a Linha de Cuidado do Climatério e Planejamento Familiar em todas as unidades de saúde	Número de unidades com protocolo de climatério ativo.	Número	2025	0		1	Número		5,00	500,00
Ação Nº 2 - Garantir estoque e oferta de métodos contraceptivos de longa duração										
Ação Nº 3 - Realizar grupos de Planejamento Familiar e Saúde da Mulher										
Ação Nº 1 - Implantar o Protocolo Municipal de Climatério e Menopausa										
3. Garantir a realização de exames de rastreamento de sífilis e HIV em 100% das gestantes no 1º e 3º trimestres.	Percentual de gestantes com exames laboratoriais realizados.	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testes rápidos de Sífilis e HIV no 1º e 3º trimestres										
Ação Nº 2 - Garantir o tratamento imediato das gestantes reagentes e parceiros										

4. Implementar a entrega do Kit Gestante para 100% das mulheres que atingirem o critério de 7 ou mais consultas de pré-natal.	Número de kits entregues / Número de gestantes com 7+ consultas	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a aquisição e distribuição de Kits Gestante										
Ação Nº 2 - Monitorar a adesão ao pré-natal via sistema e-SUS										
Ação Nº 3 - Realizar encontros educativos para entrega do benefício										
5. Realizar a coleta de exame citopatológico de colo de útero em, no mínimo, 40% das mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos anualmente, inclusive com abertura das UBSs em horários especiais	Razão de exames citopatológicos realizados em mulheres de 25 a 64 anos	Razão	2025	0,00		40,00	Razão		40,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de coleta em horário estendido										
Ação Nº 2 - Executar busca ativa nominal para rastreamento de câncer de colo										
Ação Nº 3 - Garantir 100% dos registros de citopatológico no sistema e-SUS.										
6. Ampliar a cobertura de mamografia em mulheres acima de 50 anos conforme diretriz do Ministério da Saúde.	Ampliar a cobertura de mamografia em mulheres acima de 50 anos garantindo 1 exame a cada 2 anos, conforme diretriz do Ministério da Saúde.	Percentual	2025	70,00		70,00	Percentual		70,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de mulheres na faixa de 50 a 69 anos										
Ação Nº 2 - Garantir o fluxo de regulação prioritária para rastreamento										
Ação Nº 3 - Promover campanhas educativas e mutirões de solicitação										
OBJETIVO Nº 1.4 - Expandir o acesso e a resolutividade das ações de Saúde Bucal na Atenção Primária, integrando-as às demais linhas de cuidado e garantindo a manutenção da infraestrutura odontológica municipal										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar 100% de cobertura de atendimento odontológico preventivo para as gestantes acompanhadas na rede municipal	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção	2025	0,00		25,00	Proporção		25,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir o fluxo de encaminhamento compulsório para odontologia no pré-natal.										
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de gestantes faltosas ao atendimento de saúde bucal										

2. Garantir a manutenção preventiva e corretiva de 100% dos consultórios odontológicos das UBS e subunidades	Percentual de consultórios com manutenção em dia	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		10,00	40,00
Ação Nº 1 - Executar contrato de manutenção odontológica especializada										
3. Realizar ações coletivas de escovação supervisionada e aplicação de flúor em 100% das escolas municipais anualmente.	Número de escolas atendidas pelo PSE (Programa Saúde na Escola)	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ciclos de escovação supervisionada e aplicação de flúor nas escolas										
Ação Nº 2 - Distribuir kits de higiene bucal para os alunos da rede municipal										
Ação Nº 3 - Executar triagem odontológica e encaminhamento para a rede básica										
4. Implementar o serviço de Moldagem e Entrega de Próteses Dentárias, visando reduzir a demanda reprimida em 30%	Número de próteses entregues anualmente	Número	2025	0		50	Número		30,00	60,00
Ação Nº 1 - Implantar o fluxo de moldagem e entrega de próteses (totais e parciais) na rede.										
Ação Nº 2 - Realizar o levantamento epidemiológico de necessidade de prótese na APS										
5. Manter CEO tipo 1 em funcionamento	Manter o CEO Tipo 1 em funcionamento	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar a produção mensal das especialidades mínimas										
Ação Nº 2 - Realizar o matriciamento entre CEO e equipes de Saúde da Família										

DIRETRIZ Nº 2 - Garantir o acesso equânime e oportuno aos serviços de média e alta complexidade, qualificando a regulação assistencial e fortalecendo as parcerias regionais para a continuidade do cuidado iniciado na Atenção Primária

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar a oferta e otimizar o fluxo de consultas especializadas e exames diagnósticos, reduzindo o tempo de espera e o absenteísmo na rede municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 20% o tempo médio de espera para as 5 especialidades de maior demanda	Tempo médio de espera (dias)	Número	2025	0		0	Número		10,00	0
Ação Nº 2 - Monitorar mensalmente o Tempo Médio de Espera (TME) por especialidade										
Ação Nº 1 - Implementar protocolos de regulação para especialidades de alta demanda.										
2. Implementar sistema de confirmação de consultas (busca ativa) para reduzir o absenteísmo em 15%.	Implementar sistema de confirmação de consultas (busca ativa) para reduzir o absenteísmo em 15%.	Percentual	2025	0,00		5,00	Percentual		5,00	100,00
Ação Nº 3 - Emitir relatórios mensais de absenteísmo por especialidade										

Ação Nº 1 - Implementar sistema de mensagem para confirmação de consultas										
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa para preenchimento de vagas remanescentes										
3. Garantir 100% de prioridade e agendamento em até 30 dias para mulheres com citopatológico alterado.	% de casos alterados com consulta especializada realizada	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		25,00	100,00
Ação Nº 2 - Monitorar o retorno dos laudos de biópsia/colposcopia para a APS										
Ação Nº 1 - Garantir reserva de cotas prioritárias na Atenção Especializada										
4. Implementar e colocar em funcionamento o Centro de Imagem	Centro de Imagem implantado e em operação	Número	2025	0		0	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 2 - Contratar serviços ou executá-los por meio de administração própria										
Ação Nº 1 - Finalizar a instalação e licenciamento do Centro de Imagem										
5. Expandir a oferta de exames de imagem	Número total de exames de imagem realizados	Número	2025			400	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar a grade mensal de exames de imagem ofertados										
Ação Nº 2 - Monitorar o tempo médio de espera para exames de imagem										
6. Ampliar o quadro de médicos especialistas da rede municipal em 30%, através de concurso público ou contratualização de serviços.	Número de médicos especialistas ativos na rede municipal	Número	2025	10		Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
7. Ampliar, reformar e equipar a Policlínica Municipal para suporte ao atendimento das especialidades	execução da obra e renovação do parque tecnológico da Policlínica.	Número	2025	0		Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 2.2 - Aprimorar os mecanismos de regulação do acesso e a pactuação com prestadores de serviços e consórcios intermunicipais para garantir o atendimento de alta complexidade										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Integrar 100% das solicitações de média complexidade ao Sistema de Regulação	% de guias de encaminhamento reguladas digitalmente	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		25,00	100,00
Ação Nº 3 - Garantir a inserção digital de 100% das guias de média complexidade										
Ação Nº 1 - Capacitar 100% das equipes de APS na utilização do sistema de regulação.										
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento técnico mensal das filas reguladas.										

2. Garantir 100% de disponibilidade de transporte sanitário para pacientes em Tratamento Fora do Domicílio (TFD)	% de solicitações de transporte atendidas	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		50,00	50,00
Ação Nº 2 - Garantir veículos adaptados para pacientes com mobilidade reduzida										
Ação Nº 1 - Executar plano de manutenção e abastecimento da frota do TFD										
3. Adquirir ou locar, no mínimo, 02 veículos tipo Van e renovar a frota de veículos leves para o serviço de TFD	Número de veículos novos/locados integrados à frota do TFD	Número	2025	0		4	Número		4,00	100,00
Ação Nº 3 - Retirar de circulação veículos com vida útil/segurança comprometida										
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição/locação de veículos.										
Ação Nº 2 - Integrar as 02 Vans e veículos leves à frota operativa do TFD.										
4. Garantir 100% de disponibilidade de transporte sanitário humanizado e seguro para pacientes em Tratamento Fora do Domicílio	% de solicitações de transporte atendidas com segurança	Percentual		100,00		100,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 2 - Monitorar a satisfação do usuário quanto ao transporte sanitário.										
Ação Nº 1 - Implementar o Protocolo de Atendimento Humanizado no TFD										
5. Atualizar anualmente 100% das pactuações de saúde da Região Centro-Sul e junto aos consórcios	% de contratos de rateio atualizados e aprovados no CMS	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		50,00	50,00
Ação Nº 3 - Participar das reuniões da CIR Centro-Sul										
Ação Nº 1 - Realizar a revisão anual das pactuações (PPI e Consórcios)										
Ação Nº 2 - Monitorar a execução das metas quantitativas dos consórcios										
6. Implementar protocolo de contrarreferência para 100% dos pacientes que retornam da rede especializada	% de pacientes com retorno clínico registrado na APS	Percentual		0,00		25,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 3 - Realizar o monitoramento do retorno do paciente à unidade de origem										
Ação Nº 1 - Instituir a obrigatoriedade da contrarreferência para faturamento de serviços.										
Ação Nº 2 - Implementar o registro digital de contrarreferência no sistema municipal.										
7. Reduzir a fila de espera para cirurgias eletivas de média complexidade como Hérnias, Vesícula e Endometriose, por meio de pactuações, contratualizações e mutirões regionais	Número de cirurgias eletivas realizadas via pactuação municipal	Número	2025	0		25	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 2 - Manter a contratualização ativa para suporte cirúrgico regional										
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames pré-operatórios em tempo hábil										

8. Estruturar e descentralizar o Complexo Regulador Municipal, integrando o agendamento de consultas e exames especializados diretamente nas Unidades Básicas de Saúde (UBS)	Percentual de Unidades de Saúde com acesso direto ao sistema de regulação e agendamento	Percentual	2025	0,00		25,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 2 - Treinar as equipes de APS na operação do Complexo Regulador										
Ação Nº 1 - Habilitar o agendamento de média complexidade em 100% das UBS										
OBJETIVO Nº 2.3 - Ações do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, denominado Programa Mais Acesso a Especialistas - PMAE										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar atendimentos da população na rede ambulatorial especializada em Oftalmologia	Atendimento oftalmológico realizado	Número	2025	0		300	Número		1.200,00	400,00
Ação Nº 3 - Monitorar pacientes com condições crônicas oculares (Glaucoma/Retinopatia)										
Ação Nº 1 - Garantir a oferta mensal de consultas de oftalmologia										
Ação Nº 2 - Realizar exames diagnósticos de saúde ocular na rede.										
2. Realizar atendimentos da população na rede ambulatorial especializada em reabilitação auditiva	número de reabilitações auditivas realizadas	Número	2025	0		300	Número		500,00	166,67
Ação Nº 3 - Manter oferta de reabilitação fonoaudiológica para deficientes auditivos										
Ação Nº 1 - Garantir o fluxo de exames de audiometria para a rede.										
Ação Nº 2 - Realizar o encaminhamento e monitoramento para entrega de AASI										
3. Realizar atendimentos da população na rede ambulatorial especializada em Cardiologia	Número de atendimentos realizados em Cardiologia pelo PMAE	Número	2025	0		200	Número		400,00	200,00
Ação Nº 2 - Implementar o protocolo de risco cirúrgico em cardiologia.										
Ação Nº 1 - Garantir a oferta mensal de consultas e exames cardiológicos										
Ação Nº 3 - Realizar o monitoramento de pacientes com estratificação de alto risco										
4. Realizar atendimentos da população na rede ambulatorial especializada em Ortopedia	Número de atendimentos realizados em ortopedia pelo PMAE	Número	2025	0		200	Número		150,00	75,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta mensal de consultas de ortopedia na rede										
Ação Nº 2 - Monitorar o tempo de espera para exames de imagem ortopédicos										
OBJETIVO Nº 2.4 - Fortalecer a assistência em saúde mental e garantir o cuidado especializado a crianças neurodivergentes, promovendo a inclusão e a autonomia através de infraestrutura adequada e equipes multiprofissionais qualificadas.										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter e qualificar o funcionamento do CAPS I, garantindo reformas estruturais, reparos contínuos e suprimento de insumos para oficinas terapêuticas	% de manutenção e suprimento das oficinas executados	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenções e reparos estruturais no CAPS I.										
Ação Nº 2 - Prover insumos para 100% das oficinas terapêuticas planejadas										
Ação Nº 3 - Manter a equipe técnica completa e capacitada.										
2. Implementar a Casa da Inclusão, contemplando sua construção, mobiliário, aquisição de equipamentos e contratação de equipe multidisciplinar especializada	Unidade implantada e em operação	Número	2025	0		Não programada	Número		☑ Sem Apuração	
3. Garantir o acompanhamento multidisciplinar para 100% das crianças cadastradas na Casa da Inclusão	% de crianças com plano terapêutico ativo	Percentual	2025	0,00		Não programada	Percentual		☑ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 3 - Qualificar o atendimento às urgências e emergências no âmbito municipal, garantindo a resolutividade na estabilização dos pacientes e a eficiência nos fluxos de transferência para a rede de alta complexidade regional

OBJETIVO Nº 3.1 - Aprimorar a capacidade de resposta do Pronto Atendimento do município, garantindo equipamentos modernos, equipes treinadas e protocolos de classificação de risco integrados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Modernizar e reequipar a sala de estabilização com monitores, desfibriladores e respiradores de última geração, incluindo medicação pertinente	% de salas de emergência reequipadas.	Percentual	2025	0,00		Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	

2. Manter o acolhimento com Classificação de Risco (Protocolo de Manchester ou similar) em 100% dos serviços de urgência	% de atendimentos com classificação de risco registrada.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 2 - Capacitar 100% da equipe de enfermagem da urgência no protocolo										
Ação Nº 1 - Executar o acolhimento com classificação de risco em tempo integral.										
3. Garantir treinamento anual em Suporte Avançado de Vida para 100% da equipe médica e de enfermagem da urgência.	% de profissionais capacitados anualmente	Percentual	2025	0,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 2 - Promover treinamento de suporte básico e auxílio em SAV para técnicos										
Ação Nº 1 - Realizar curso de Suporte Avançado de Vida para médicos e enfermeiros										
4. Manter 100% de integração com o serviço de SAMU Regional, garantindo tempo de resposta adequado para transferências críticas	% de solicitações de transferência atendidas dentro do protocolo	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 2 - Manter canais de comunicação 24h com a Central de Regulação										
Ação Nº 1 - Executar protocolo de transferência crítica com o SAMU Regional										
5. Manutenção do Pronto Atendimento Municipal, incluindo reformas e reparos para o seu bom funcionamento	Manter em funcionamento o Pronto Atendimento Municipal	Número	2025	1		1	Número		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 3 - Executar o Plano Anual de Reformas e Reparos no PA										
Ação Nº 1 - Garantir 100% de funcionalidade da infraestrutura										
Ação Nº 2 - Realizar manutenção preventiva mensal de equipamentos										

6. Manter o serviço da Sala de Estabilização adequado para garantir atendimento médico e de enfermagem nas 24 horas realizando o primeiro atendimento e a estabilização dos pacientes acometidos por qualquer tipo de urgência	Manter o serviço da Sala de Estabilização adequado para garantir atendimento médico e de enfermagem nas 24 horas realizando o primeiro atendimento e a estabilização dos pacientes acometidos por qualquer tipo de urgência	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00
--	---	--------	------	---	--	---	--------	--	------	--------

Ação Nº 1 - Realizar manutenção diária de equipamentos de suporte à vida.

Ação Nº 2 - Monitorar a taxa de sucesso na estabilização de pacientes graves

7. Garantir a manutenção corretiva e preventiva das viaturas do SAMU municipal	Garantir a manutenção corretiva e preventiva das viaturas do SAMU municipal.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		80,00	80,00
--	--	------------	------	--------	--	--------	------------	--	-------	-------

Ação Nº 3 - Realizar vistorias técnicas mensais nos itens de suporte à vida.

Ação Nº 1 - Executar o plano de manutenção preventiva da frota SAMU

Ação Nº 2 - Garantir a prontidão de 100% das ambulâncias escaladas.

OBJETIVO Nº 3.2 - Reduzir a mortalidade por causas externas e otimizar o tempo de resposta assistencial através da integração com a Vigilância e melhoria da frota

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir 01 ambulância tipo Unidade de Suporte Avançado (USA - UTI Móvel) ou contratualizar uma com equipe técnica, para garantir transferências de alto risco	Número de ambulâncias USA adquiridas ou contratualizadas	Número	2025	0		Não programada	Número		☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer as ações de vigilância, proteção e promoção da saúde, integrando as vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental à rede de atenção, visando a redução de riscos e agravos à saúde da população

OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar as equipes e a infraestrutura das vigilâncias sanitária, epidemiológica e ambiental para garantir a eficácia das inspeções e o monitoramento oportuno de agravos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	---------------------------	-------------------------

1. Estruturar um Grupo de Trabalho (GT) de Saúde Integrada, reunindo Atenção Básica, Saúde da Mulher, Vigilâncias e Zoonoses para análise mensal de dados	Número de reuniões do GT realizadas por ano.	Número	2025	0		Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
2. Adquirir ou locar 01 veículo exclusivo para as ações de campo e inspeções da Vigilância em Saúde	Veículo adquirido e disponível	Número	2025	0		Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
3. Alcançar 100% de cobertura de vacinação das vacinas do calendário básico em crianças menores de 1 ano.	Cobertura vacinal (%)	Percentual	2025	90,00		90,00	Percentual		75,00	83,33
Ação Nº 3 - Executar campanhas de mobilização e vacinação extramuros										
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa mensal de crianças com vacinas em atraso										
Ação Nº 2 - Manter 100% das salas de vacina abastecidas e operacionais										
4. Realizar PPD, RX e escarro nos casos suspeitos de Tuberculose para que os casos sejam diagnosticados precocemente	Realizar PPD, RX e escarro nos casos suspeitos de Tuberculose para que os casos sejam diagnosticados precocemente	Percentual	2025	80,00		80,00	Percentual		80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar exames diagnósticos (Escarro/RX/PPD) para casos suspeitos.										
Ação Nº 2 - Garantir a investigação de contatos de casos confirmados.										
5. Garantir tratamento e acompanhamento dos casos confirmados realizando exame de escarro todo mês e Raio X de todos os comunicantes	Garantir tratamento e acompanhamento dos casos confirmados realizando exame de escarro todo mês e Raio X de todos os comunicantes	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 3 - Executar o monitoramento de adesão e encerramento por cura										
Ação Nº 1 - Realizar baciloscopia mensal de controle para pacientes em tratamento										
Ação Nº 2 - Garantir RX de tórax para todos os comunicantes identificados										
6. Realizar busca ativa dos possíveis casos subnotificados de Hanseníase para que os casos suspeitos sejam detectados precocemente	Realizar busca ativa dos possíveis casos subnotificados de Hanseníase para que os casos suspeitos sejam detectados precocemente	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00

Ação Nº 1 - Executar campanha anual de busca ativa (Mutirão de Pele)										
Ação Nº 2 - Capacitar as equipes de saúde em diagnóstico precoce										
7. Notificar e investigar os casos suspeitos e/ou confirmados de agravos de notificação compulsória	Notificar e investigar os casos suspeitos e/ou confirmados de agravos de notificação compulsória	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 3 - Emitir boletins de monitoramento dos principais agravos										
Ação Nº 1 - Notificar e investigar 100% dos agravos de notificação compulsória.										
Ação Nº 2 - Realizar o encerramento oportuno dos casos no SINAN										
8. Realizar Vigilância de agravos decorrentes do ambiente de trabalho e notificar os que são relacionados à saúde do trabalhador	Realizar notificação dos agravos relacionados à saúde do trabalhador	Percentual	2025	50,00		50,00	Percentual		50,00	100,00
Ação Nº 3 - Realizar investigação epidemiológica de acidentes de trabalho graves										
Ação Nº 1 - Notificar 100% dos acidentes de trabalho identificados na rede										
Ação Nº 2 - Capacitar as equipes de saúde em fluxos de notificação										
9. Realizar Cadastro de 85% dos estabelecimentos do município sujeitos à Vigilância Sanitária	Realizar Cadastro de 85% dos estabelecimentos do município sujeitos à Vigilância Sanitária	Percentual	2025	80,00		85,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 3 - Promover o cadastramento de novos estabelecimentos (MEI/Baixo Risco)										
Ação Nº 1 - Executar censo sanitário de estabelecimentos comerciais e de saúde										
Ação Nº 2 - Realizar o cruzamento anual de dados com o setor de posturas/alvará										
10. Inspeccionar 85% dos estabelecimentos sujeitos as ações de Vigilância Sanitária	Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos do município	Percentual	2025	80,00		85,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 3 - Atender 100% das denúncias de irregularidades sanitárias										
Ação Nº 1 - Executar o cronograma anual de inspeções sanitárias										
Ação Nº 2 - Realizar inspeções para renovação de licenças sanitárias										
11. Garantir o acesso a campanha de vacinação antirrábica animal, vacinando no mínimo 95% dos cães e gatos.	Garantir o acesso a campanha de vacinação antirrábica animal	Percentual	2025	90,00		90,00	Percentual		90,00	100,00
Ação Nº 2 - Executar roteiro de vacinação volante na zona rural.										
Ação Nº 1 - Realizar a Campanha de Vacinação Antirrábica Animal.										

12. Realizar cadastro, no SISAGUA, das fontes de abastecimento de água para consumo humano no município e monitorar a qualidade da água das fontes cadastradas	Realizar cadastro, no SISAGUA, das fontes de abastecimento de água para consumo humano no município e monitorar a qualidade da água das fontes cadastradas	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 3 - Monitorar os parâmetros de potabilidade da água distribuída										
Ação Nº 1 - Realizar a atualização cadastral de 100% das fontes no SISAGUA										
Ação Nº 2 - Executar o plano mensal de amostragem e análise da água.										
13. Intensificar ações de Combate ao vetor, realizando visitas domiciliares nos ciclos e a LIRAA conforme o cronograma enviado pela SES-RJ.	Cumprir o cronograma enviado pela SES-RJ das visitas domiciliares nos ciclos e a LIRAA.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 3 - Garantir a manutenção e o suprimento para as equipes de campo										
Ação Nº 1 - Realizar os ciclos de visitas domiciliares de combate à Dengue.										
Ação Nº 2 - Executar os levantamentos de índice (LIRAA) anuais.										
14. Realizar tratamento químico espacial, com pulverizador manual costal e termo nebulização, quando existir índice de infestação Predial (IFP) e casos confirmados de Zika, Chikungunya, Dengue e Febre Amarela por sorologia positiva	Tratamento químico espacial, com pulverizador manual costal, termo nebulização, quando existir índice de infestação Predial (IFP) casos confirmados de Zika, Chikungunya, Dengue e Febre Amarela por sorologia positiva	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 3 - Monitorar a eficácia do tratamento químico espacial										
Ação Nº 2 - Executar termonebulização em áreas com IIP crítico										
Ação Nº 1 - Realizar bloqueio químico em 100% dos casos confirmados										
15. Realizar ações Intersetoriais junto a UBS, Secretarias de Educação, Obras, Assistência Social, Serviço Público e outras	Realizar ações Intersetoriais junto a UBS, Secretarias de Educação, Obras, Assistência Social, Serviço Público e outras	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 3 - Realizar mutirões intersetoriais de combate a arboviroses.										
Ação Nº 1 - Realizar reuniões trimestrais do Comitê Intersetorial.										
Ação Nº 2 - Executar 100% das ações pactuadas no Programa Saúde na Escola.										

16. Realizar ao menos uma ação Intersetorial com as UBS, Secretarias de Educação, Obras, Assistência Social, Serviço Público e outras.	Realizar ao menos uma ação Intersetorial com as UBS, Secretarias de Educação, Obras, Assistência Social, Serviço Público e outras.	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00
--	--	--------	------	---	--	---	--------	--	------	--------

Ação Nº 2 - Realizar ações do PSE integradas com a assistência social.

Ação Nº 1 - Articular mutirões de limpeza e vigilância nos territórios

OBJETIVO Nº 4.2 - Implementar estratégias educativas e de monitoramento para reduzir a incidência de doenças crônicas, infectocontagiosas e causas externas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Criar e executar um Cronograma Anual de Ações Educativas nos territórios, abordando diversidade, prevenção de agravos e saúde sexual	% de execução do cronograma educativo anual.	Número	2025	0		Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
2. Realizar o bloqueio oportuno (em até 48h) de 100% dos casos notificados de arboviroses (Dengue, Zika, Chikungunya)	% de notificações com bloqueio de foco realizado	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00

Ação Nº 2 - Manter equipe de resposta rápida para arboviroses

Ação Nº 1 - Realizar bloqueio de foco em até 48h da notificação do caso

DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar a gestão do SUS em Comendador Levy Gasparian através da eficiência administrativa, do fortalecimento do controle social e da qualificação contínua dos trabalhadores, garantindo a sustentabilidade financeira e a transparência pública.

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover o desenvolvimento técnico e humano dos profissionais de saúde, garantindo ambientes de trabalho seguros e processos de formação alinhados às necessidades da rede

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementar o Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS), garantindo pelo menos 04 ciclos de capacitação anual para as equipes	Plano implementado	Número	2025	0		Não programada	Número		☒ Sem Apuração	

2. Realizar anualmente a Semana de Saúde do Trabalhador do SUS, com foco em saúde mental e ergonomia para 100% dos servidores	% de servidores participantes nas ações de saúde	Percentual	2025	0,00		Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	
3. Instituir um programa de acolhimento e integração para 100% dos novos profissionais (concursados ou contratados) da rede municipal	% de novos profissionais integrados via protocolo	Percentual	2025	0,00		Não programada	Percentual		☒ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 5.2 - Fortalecer a transparência na aplicação dos recursos públicos e garantir que o Conselho Municipal de Saúde atue como protagonista na fiscalização das metas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a alimentação mensal e a atualização de 100% dos sistemas de informação do Ministério da Saúde (DigiSUS, SIOPS, CNES)	% de sistemas atualizados dentro do prazo legal	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		80,00	80,00
Ação Nº 3 - Apresentar os relatórios quadrimestrais de gestão no DigiSUS										
Ação Nº 1 - Garantir a remessa mensal/trimestral dos dados aos sistemas federais.										
Ação Nº 2 - Realizar a atualização mensal do CNES do município										
2. Realizar Quadrimestralmente as Audiências Públicas de Prestação de Contas na Câmara Municipal e no Conselho de Saúde	Número de audiências realizadas por ano	Número	2025	3		3	Número		1,00	33,33
Ação Nº 2 - Apresentar o RDQA para o Conselho Municipal de Saúde.										
Ação Nº 1 - Realizar Audiência Pública de Prestação de Contas na Câmara										
3. Apoiar a realização de 100% das reuniões ordinárias e extraordinárias do Conselho Municipal de Saúde, garantindo infraestrutura e acesso à informação	% de reuniões realizadas conforme cronograma	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 3 - Garantir a publicação das resoluções do CMS										
Ação Nº 1 - Prover infraestrutura para as reuniões do CMS.										
Ação Nº 2 - Disponibilizar relatórios técnicos e financeiros ao Conselho										

4. Implementar um canal de Ouvidoria da Saúde (presencial e digital) para monitoramento da satisfação do usuário	Relatório trimestral de ouvidoria publicado	Número	2025	0		Não programada	Número		☒ Sem Apuração	
Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção										
e resolutividade de queixas.									Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção									
122 - Administração Geral	Reformar e adequar 100% das unidades e subunidades de saúde para suporte à demanda crescente.							25,00	15,00	
	Garantir a alimentação mensal e a atualização de 100% dos sistemas de informação do Ministério da Saúde (DigiSUS, SIOPS, CNES)							100,00	80,00	
	Realizar atendimentos da população na rede ambulatorial especializada em Oftalmologia							300	1.200	
	Integrar 100% das solicitações de média complexidade ao Sistema de Regulação							25,00	25,00	
	Manter e qualificar o funcionamento do CAPS I, garantindo reformas estruturais, reparos contínuos e suprimento de insumos para oficinas terapêuticas							100,00	100,00	
	Reduzir em 20% o tempo médio de espera para as 5 especialidades de maior demanda							0	10	
	Implementar a Linha de Cuidado do Climatério e Planejamento Familiar em todas as unidades de saúde							1	5	
	Manter o acolhimento com Classificação de Risco (Protocolo de Manchester ou similar) em 100% dos serviços de urgência							100,00	100,00	
	Realizar Quadrimestralmente as Audiências Públicas de Prestação de Contas na Câmara Municipal e no Conselho de Saúde							3	1	
	Realizar o bloqueio oportuno (em até 48h) de 100% dos casos notificados de arboviroses (Dengue, Zika, Chikungunya)							100,00	100,00	
	Realizar atendimentos da população na rede ambulatorial especializada em reabilitação auditiva							300	500	
	Garantir 100% de disponibilidade de transporte sanitário para pacientes em Tratamento Fora do Domicílio (TFD)							100,00	50,00	
	Implementar sistema de confirmação de consultas (busca ativa) para reduzir o absenteísmo em 15%.							5,00	5,00	
	Adquirir equipamentos de apoio diagnóstico (SADT) para 100% das unidades							25,00	2,00	
	Garantir a manutenção preventiva e corretiva de 100% dos consultórios odontológicos das UBS e subunidades							25,00	10,00	
	Garantir que 100% das equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF) utilizem protocolos clínicos atualizados para o manejo de hipertensão e diabetes em todas as unidades e subunidades.							25,00	25,00	
	Garantir a realização de exames de rastreamento de sífilis e HIV em 100% das gestantes no 1º e 3º trimestres.							25,00	25,00	
	Garantir treinamento anual em Suporte Avançado de Vida para 100% da equipe médica e de enfermagem da urgência.							100,00	100,00	
	Apoiar a realização de 100% das reuniões ordinárias e extraordinárias do Conselho Municipal de Saúde, garantindo infraestrutura e acesso à informação							100,00	100,00	
	Alcançar 100% de cobertura de vacinação das vacinas do calendário básico em crianças menores de 1 ano.							90,00	75,00	
	Realizar atendimentos da população na rede ambulatorial especializada em Cardiologia							200	400	
	Adquirir ou locar, no mínimo, 02 veículos tipo Van e renovar a frota de veículos leves para o serviço de TFD							4	4	
	Garantir 100% de prioridade e agendamento em até 30 dias para mulheres com citopatológico alterado.							25,00	25,00	
	Implementar sistema de agendamento online integrado ao PEC em toda a rede.							25,00		
	Implementar o transporte sanitário exclusivo em 100% das unidades de saúde para viabilizar o deslocamento de equipes para visitas domiciliares, conforme solicitado na Conferência.							25,00		
	Implementar e colocar em funcionamento o Centro de Imagem							0		

	Manter 100% de integração com o serviço de SAMU Regional, garantindo tempo de resposta adequado para transferências críticas	100,00	100,00
	Realizar atendimentos da população na rede ambulatorial especializada em Ortopedia	200	150
	Garantir 100% de disponibilidade de transporte sanitário humanizado e seguro para pacientes em Tratamento Fora do Domicílio	100,00	
	Realizar a coleta de exame citopatológico de colo de útero em, no mínimo, 40% das mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos anualmente, inclusive com abertura das UBSs em horários especiais	40,00	40,00
	Manutenção do Pronto Atendimento Municipal, incluindo reformas e reparos para o seu bom funcionamento	1	
	Garantir tratamento e acompanhamento dos casos confirmados realizando exame de escarro todo mês e Raio X de todos os comunicantes	100,00	100,00
	Atualizar anualmente 100% das pactuações de saúde da Região Centro-Sul e junto aos consórcios	100,00	50,00
	Expandir a oferta de exames de imagem	400	
	Garantir conectividade de alta velocidade (internet fibra/satélite) em 100% das unidades	25,00	25,00
	Manter CEO tipo 1 em funcionamento	1	1
	Alcançar 100% de cobertura do Prontuário Eletrônico (PEC) em todas as UBS e subunidades para garantir a continuidade do cuidado e o registro fidedigno de indicadores.	25,00	18,00
	Institucionalizar reuniões mensais de matriciamento entre Atenção Básica e Especializada.	4	4
	Manter o serviço da Sala de Estabilização adequado para garantir atendimento médico e de enfermagem nas 24 horas realizando o primeiro atendimento e a estabilização dos pacientes acometidos por qualquer tipo de urgência	1	1
	Realizar busca ativa dos possíveis casos subnotificados de Hanseníase para que os casos suspeitos sejam detectados precocemente	100,00	100,00
	Implementar protocolo de contrarreferência para 100% dos pacientes que retornam da rede especializada	25,00	
	Reduzir a fila de espera para cirurgias eletivas de média complexidade como Hérnias, Vesícula e Endometriose, por meio de pactuações, contratualizações e mutirões regionais	25	
	Garantir a manutenção corretiva e preventiva das viaturas do SAMU municipal	100,00	80,00
	Notificar e investigar os casos suspeitos e/ou confirmados de agravos de notificação compulsória	100,00	100,00
	Implementar Linhas de Cuidado do Idoso integradas ao Polo da Academia da Saúde em 100% da rede.	25,00	25,00
	Realizar Vigilância de agravos decorrentes do ambiente de trabalho e notificar os que são relacionados à saúde do trabalhador	50,00	50,00
	Garantir a manutenção preventiva bimestral em 100% dos equipamentos odontológicos, médicos, aparelhos de ar condicionado e impressoras	25,00	25,00
	Estruturar e descentralizar o Complexo Regulador Municipal, integrando o agendamento de consultas e exames especializados diretamente nas Unidades Básicas de Saúde (UBS)	25,00	
	Garantir o acesso a campanha de vacinação antirrábica animal, vacinando no mínimo 95% dos cães e gatos.	90,00	90,00
	Realizar cadastro, no SISAGUA, das fontes de abastecimento de água para consumo humano no município e monitorar a qualidade da água das fontes cadastradas	100,00	100,00
	Intensificar ações de Combate ao vetor, realizando visitas domiciliares nos ciclos e a LIRAa conforme o cronograma enviado pela SES-RJ.	100,00	100,00
	Realizar tratamento químico espacial, com pulverizador manual costal e termo nebulização, quando existir índice de infestação Predial (IFP) e casos confirmados de Zika, Chikungunya, Dengue e Febre Amarela por sorologia positiva	100,00	100,00
	Realizar ações Intersetoriais junto a UBS, Secretarias de Educação, Obras, Assistência Social, Serviço Público e outras	100,00	100,00
	Realizar ao menos uma ação Intersetorial com as UBS, Secretarias de Educação, Obras, Assistência Social, Serviço Público e outras.	1	1
301 - Atenção Básica	Garantir que 100% das gestantes cadastradas realizem, no mínimo, 6 consultas de pré-natal, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação	50,00	50,00

	Integrar 100% das solicitações de média complexidade ao Sistema de Regulação	25,00	25,00
	Alcançar 100% de cobertura de atendimento odontológico preventivo para as gestantes acompanhadas na rede municipal	25,00	25,00
	Reduzir em 15% a taxa de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (ICSAP) até o final de 2029, com foco em doenças do aparelho circulatório e diabetes.	25,00	
	Realizar ações coletivas de escovação supervisionada e aplicação de flúor em 100% das escolas municipais anualmente.	25,00	25,00
	Implementar a entrega do Kit Gestante para 100% das mulheres que atingirem o critério de 7 ou mais consultas de pré-natal.	25,00	25,00
	Implementar o serviço de Moldagem e Entrega de Próteses Dentárias, visando reduzir a demanda reprimida em 30%	50	30
	Realizar, no mínimo, 40.000 visitas domiciliares anuais, priorizando pacientes com mobilidade reduzida e diagnosticados com doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	30.000	11.500
	Ampliar a cobertura de mamografia em mulheres acima de 50 anos conforme diretriz do Ministério da Saúde.	70,00	70,00
	Realizar busca ativa dos possíveis casos subnotificados de Hanseníase para que os casos suspeitos sejam detectados precocemente	100,00	100,00
	Implementar protocolos de recepção e acolhimento com classificação de risco em 100% das UBS.	25,00	25,00
	Capacitar 100% dos ACS e técnicos em busca ativa de neoplasias e agravos cardíacos.	25,00	
	Realizar Vigilância de agravos decorrentes do ambiente de trabalho e notificar os que são relacionados à saúde do trabalhador	50,00	50,00
	Garantir oferta de atendimento odontológico preventivo para 100% das gestantes.	25,00	25,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar Cadastro de 85% dos estabelecimentos do município sujeitos à Vigilância Sanitária	85,00	
	Inspecionar 85% dos estabelecimentos sujeitos as ações de Vigilância Sanitária	85,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar PPD, RX e escarro nos casos suspeitos de Tuberculose para que os casos sejam diagnosticados precocemente	80,00	80,00
	Garantir tratamento e acompanhamento dos casos confirmados realizando exame de escarro todo mês e Raio X de todos os comunicantes	100,00	100,00
	Realizar busca ativa dos possíveis casos subnotificados de Hanseníase para que os casos suspeitos sejam detectados precocemente	100,00	100,00
	Notificar e investigar os casos suspeitos e/ou confirmados de agravos de notificação compulsória	100,00	100,00
	Realizar Vigilância de agravos decorrentes do ambiente de trabalho e notificar os que são relacionados à saúde do trabalhador	50,00	50,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	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	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	5.045.196,64	5.045.196,64	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.090.393,28
	Capital	5.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	1.852.000,00	1.852.000,00	8.222.292,09	495.192,52	N/A	N/A	700.000,00	N/A	13.121.484,61
	Capital	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.163.000,00	1.163.000,00	3.074.672,69	N/A	N/A	N/A	934.031,17	N/A	6.334.703,86
	Capital	N/A	N/A	272.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	272.800,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	300.000,00	300.000,00	280.000,00	200.000,00	N/A	N/A	300.000,00	N/A	1.380.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	450.000,00	450.000,00	1.210.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.110.000,00
	Capital	20.000,00	20.000,00	85.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	125.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	200.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00	N/A	600.000,00
	Capital	N/A	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	20.000,00	20.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00
	Capital	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00

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

Data da consulta: 10/06/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde 2026 encontra-se em fase inicial de execução, considerando o período analisado correspondente ao 1º Quadrimestre de 2026. As ações previstas vêm sendo desenvolvidas pelas áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde, observando o cronograma estabelecido, as prioridades assistenciais do município e a disponibilidade de recursos financeiros, humanos e operacionais.

Os resultados apresentados demonstram o andamento das metas pactuadas para o exercício, sendo esperado que parte delas apresente execução parcial neste momento, uma vez que diversas ações possuem caráter contínuo, anual ou plurianual. Destaca-se que as atividades de planejamento, organização da rede de serviços, qualificação da assistência e fortalecimento da gestão vêm sendo conduzidas de forma permanente, com monitoramento sistemático dos indicadores e metas estabelecidos.

A gestão municipal permanece acompanhando a execução da Programação Anual de Saúde, adotando as medidas necessárias para o alcance dos objetivos previstos e para a ampliação do acesso, da qualidade e da integralidade da atenção à saúde da população.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 10/06/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo FNS/SE/MS.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

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: 09/06/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 09/06/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Não há informações cadastradas para o período do Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados da Execução Orçamentária e Financeira não se encontravam disponíveis no Sistema DigiSUS Gestor ; Módulo Planejamento (DGMP) na data de elaboração deste relatório, em razão da dependência de integração das informações provenientes do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). Dessa forma, as análises financeiras referentes ao período ficarão condicionadas à disponibilização e atualização dos dados pelos sistemas oficiais competentes.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 10/06/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 10/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No período analisado não houve auditorias concluídas ou instauradas especificamente no âmbito da gestão municipal de saúde. Registra-se que pendências relacionadas à alimentação dos instrumentos de planejamento e prestação de contas em sistemas oficiais, apontadas em exercícios anteriores pelos órgãos de controle, encontram-se em processo de regularização pela Secretaria Municipal de Saúde, com atualização dos instrumentos de gestão e fortalecimento dos mecanismos de monitoramento e acompanhamento das informações.

11. Análises e Considerações Gerais

O 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2026 demonstra o desenvolvimento das ações e serviços de saúde executados pela Secretaria Municipal de Saúde de Comendador Levy Gasparian no período analisado.

Observa-se a manutenção dos serviços assistenciais em todos os níveis de atenção, com continuidade das ações de Atenção Primária à Saúde, Vigilância em Saúde, Saúde Bucal, Assistência Especializada, Saúde Mental e Urgência e Emergência, em conformidade com as diretrizes estabelecidas na Programação Anual de Saúde (PAS) 2026.

Em relação às metas previstas na PAS, verifica-se que parte das ações encontra-se em fase inicial de execução, considerando tratar-se do primeiro quadrimestre do exercício. Dessa forma, alguns indicadores apresentam percentual de execução parcial, situação compatível com o cronograma anual de implementação das ações planejadas.

Destaca-se ainda o fortalecimento das atividades de planejamento, monitoramento e transparência da gestão municipal, incluindo a atualização e regularização dos instrumentos de gestão do Sistema Único de Saúde, visando garantir maior conformidade das informações prestadas aos órgãos de controle e à população.

A gestão municipal seguirá acompanhando os indicadores pactuados e promovendo as medidas necessárias para o alcance das metas estabelecidas para o exercício de 2026, assegurando a continuidade da assistência e a melhoria da qualidade dos serviços ofertados à população.

MARCELO GALDINO QUITERIO
Secretário(a) de Saúde
COMENDADOR LEVY GASPARIAN/RJ, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde verificou as informações de identificação constantes neste relatório, observando que os dados apresentados permitem a adequada caracterização do ente federativo, do período de referência e dos responsáveis pela gestão do Sistema Único de Saúde no município. O Conselho destaca a importância da manutenção e atualização dessas informações nos sistemas oficiais, contribuindo para a transparência e a correta prestação de contas das ações e serviços de saúde.

Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde analisou a introdução do presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), constatando que o documento apresenta de forma adequada sua finalidade como instrumento de monitoramento, avaliação e prestação de contas das ações e serviços públicos de saúde desenvolvidos no município. O Conselho destaca a importância da utilização dos instrumentos de planejamento e gestão do SUS para subsidiar a tomada de decisões, o acompanhamento das metas pactuadas e o fortalecimento do controle social. Recomenda-se a continuidade do monitoramento sistemático das ações previstas, visando o aprimoramento contínuo dos serviços ofertados à população.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde analisou os dados demográficos e de morbimortalidade apresentados neste relatório, considerando-os importantes para o diagnóstico da situação de saúde da população e para o direcionamento das ações e políticas públicas do município. Observa-se que o acompanhamento desses indicadores permite identificar necessidades prioritárias e subsidiar o planejamento das ações de promoção, prevenção e assistência à saúde. O Conselho recomenda a manutenção do monitoramento contínuo desses dados, visando o fortalecimento das estratégias de cuidado e a melhoria dos indicadores de saúde da população.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde analisou os dados referentes à produção de serviços do SUS no período, observando a manutenção da oferta de atendimentos e procedimentos realizados pela rede municipal de saúde. Verifica-se a continuidade das ações assistenciais nos diversos níveis de atenção, contribuindo para o acesso da população aos serviços de saúde. O Conselho destaca a importância do monitoramento permanente da produção dos serviços e da qualificação dos registros nos sistemas de informação oficiais, de forma a garantir maior fidedignidade dos dados apresentados e subsidiar adequadamente os processos de planejamento, avaliação e tomada de decisão na gestão do SUS municipal.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde analisou as informações referentes à Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e considera que a estrutura atualmente disponível é fundamental para garantir o acesso da população aos serviços de saúde do município. O Conselho observa de forma positiva os esforços da gestão na manutenção e qualificação das unidades de saúde, especialmente diante da crescente demanda pelos serviços públicos de saúde. Destaca-se, contudo, a importância da continuidade dos investimentos em infraestrutura, manutenção predial, equipamentos e informatização das unidades, visando aprimorar as condições de trabalho das equipes e a qualidade do atendimento prestado aos usuários do SUS.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde analisou as informações referentes aos profissionais de saúde atuantes no SUS municipal, reconhecendo a relevância das equipes para a manutenção e a qualidade dos serviços ofertados à população. Observa-se que a disponibilidade de profissionais em diferentes áreas contribui para o funcionamento da rede de atenção à saúde e para o atendimento das demandas da população. O Conselho destaca de forma positiva o empenho dos trabalhadores da saúde no desenvolvimento das ações assistenciais e recomenda a continuidade dos investimentos em capacitação, educação permanente e fortalecimento das equipes, buscando assegurar a qualificação dos serviços e a ampliação do acesso aos usuários do SUS.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde analisou a execução das metas e ações previstas na Programação Anual de Saúde (PAS) 2026, observando que parte significativa das atividades encontra-se em fase de desenvolvimento, considerando tratar-se do primeiro quadrimestre do exercício. O Conselho considera compatível que algumas metas apresentem execução parcial neste momento, uma vez que sua implementação ocorre de forma contínua ao longo do ano. Observa-se o alinhamento das ações executadas com as diretrizes e objetivos estabelecidos para o fortalecimento da rede municipal de saúde. O Conselho recomenda a manutenção do acompanhamento sistemático das metas pactuadas, com atenção especial às ações estratégicas que demandam maior prazo de execução, visando assegurar o cumprimento dos compromissos assumidos para o exercício de 2026.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde analisou as informações disponibilizadas na seção de Execução Orçamentária e Financeira e registra que, no período de elaboração deste relatório, os dados oriundos dos sistemas oficiais competentes não se encontravam integralmente disponíveis no DGMP. O Conselho ressalta a importância da transparência e do acompanhamento da aplicação dos recursos públicos

em saúde, destacando a necessidade de atualização contínua das informações financeiras nos sistemas oficiais. Recomenda-se que, tão logo os dados estejam disponíveis, sejam mantidos os mecanismos de monitoramento e controle da execução orçamentária, assegurando o cumprimento das disposições legais e o adequado financiamento das ações e serviços de saúde do município.

Auditorias

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde tomou ciência das informações apresentadas na aba de Auditorias do 1º RDQA de 2026. Observa-se que não constam auditorias registradas no sistema para o período analisado. Entretanto, destaca-se que o município vem adotando medidas para regularização e atualização dos instrumentos de planejamento e gestão do SUS no DigiSUS, incluindo a finalização de pendências referentes a exercícios anteriores.

O Conselho reconhece o esforço da gestão municipal na adequação dos processos de monitoramento, planejamento e prestação de contas, entendendo que tais ações contribuem para o fortalecimento da transparência e do controle social. Recomenda-se a manutenção do acompanhamento contínuo das orientações dos órgãos de controle e auditoria, bem como o registro tempestivo das informações nos sistemas oficiais, de modo a garantir maior segurança, confiabilidade e conformidade dos dados apresentados.

O Conselho manifesta-se favoravelmente às providências adotadas até o momento, ressaltando a importância da continuidade das ações de aprimoramento da gestão e do monitoramento dos instrumentos de planejamento do SUS municipal.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde analisou o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) referente ao 1º Quadrimestre de 2026 e considera que o documento apresenta informações relevantes para o acompanhamento das ações, serviços e indicadores de saúde do município.

Observa-se o esforço da gestão municipal na manutenção dos serviços ofertados à população, bem como na execução das ações previstas nos instrumentos de planejamento do SUS. O Conselho destaca a importância do monitoramento contínuo das metas da Programação Anual de Saúde, considerando que parte delas se encontra em fase inicial de execução, situação compatível com o período avaliado.

Em relação aos dados assistenciais, recomenda-se o fortalecimento dos processos de registro e alimentação dos sistemas oficiais de informação, visando garantir maior fidedignidade e completude dos dados apresentados, especialmente nos componentes de produção dos serviços de saúde.

O Conselho registra ainda a importância da continuidade das ações de planejamento, monitoramento e avaliação, bem como da observância dos prazos legais de alimentação dos instrumentos de gestão no DigiSUS, contribuindo para a transparência, o controle social e o fortalecimento da gestão do Sistema Único de Saúde no município.

Após análise das informações apresentadas, o Conselho considera que o relatório atende à sua finalidade de demonstrar a situação da saúde municipal no período avaliado, permanecendo atento ao acompanhamento das recomendações e ações em desenvolvimento nos próximos quadrimestres.

Status do Parecer: Avaliado

COMENDADOR LEVY GASPARIAN/RJ, 10 de Junho de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Comendador Levy Gasparian