

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO 2024



EQUIPE

■ DIRETORIAS

DIRETOR-GERAL – Pedro Lima

DIRETORA DE ATENÇÃO À SAÚDE – Stefânia Soares

DIRETOR DE INOVAÇÃO, TECNOLOGIA E GESTÃO DA INFORMAÇÃO – Antônio Carlos Brito

DIRETOR DE GESTÃO DO TRABALHO, ENSINO E PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO – Renata Porto

DIRETOR DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS – Orlando Pavan

■ GERÊNCIAS

GERENTE DE CONTROLE INTERNO, RISCOS E COMPLIANCE – Gisella Leitão

ADVOGADA-CHEFE – Graziela Ernesto

CHEFE DE GABINETE – Cristiany Ávila

GERENTE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – Brena Tostes

GERENTE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – Eduardo Gomes

GERENTE DO NÚCLEO ESTRATÉGICO E DE APOIO TÉCNICO – Francine Autonomo

GERENTE DE GESTÃO DA INFORMAÇÃO – Ana Luísa Pinho

GERENTE DE ENSINO E PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO – Ana Paula Gregório

GERENTE DE ADMINISTRAÇÃO – Fernanda Borba

GERENTE FINANCEIRO – Filipe Cortes Macário

GERENTE DE LOGÍSTICA – Luana Moraes

GERENTE DE INFRAESTRUTURA – Erinaldo Silva Ribeiro

■ ASSESSORIA TÉCNICA

RESPONSÁVEL TÉCNICO INSTITUCIONAL (MÉDICO) – Miriam Barquete

ASSESSORA DE GABINETE – Denise Erbas

COORDENADORA TÉCNICA DE ENFERMAGEM – Fabiana Priori

COORDENADOR TÉCNICO DE FARMÁCIA – Joyce das Flores

COORDENADORA MULTIPROFISSIONAL – Camille Melo

COORDENADORA TÉCNICA DE ODONTOLOGIA – Ingrid Maia

COORDENADORA TÉCNICA DA APS – Sabrina Costa

COORDENADORA DE ENSINO E PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO DO PMF – Ana Paula Gregório

COORDENADORA DE ENSINO E PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO DA RAPS – Debora Felix

ASSESSORA SANITARISTA PMF – Érika Monteiro

ASSESSORA SANITARISTA RAPS – Natália Gabry Chaves

ASSESSORA DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Thays Pires

ASSESSOR DE SISTEMAS DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – André Alves

ASSESSORA DE BANCO DE DADOS – Carla Vieira

SUPERVISORA DO CENTRO DE CONVIVÊNCIA – Tatiana Simões

ASSESSORA DE CONTROLE INTERNO, RISCOS E COMPLIANCE – Maria Helena Moraes Silva

OUIDORA – Thais Marchon

ASSESSORA DE GABINETE – Mariana Inácio Porfírio

ASSESSOR DE PLANEJAMENTO – Thiago Carvalho Gonçalves



EQUIPE

■ COORDENAÇÃO REGIONAL - PMF

COORDENADORA REGIONAL NORTE 1 – Raphaela Tavares

COORDENADORA REGIONAL NORTE 2 – Soraya Cardoso

COORDENADORA REGIONAL PRAIAS DA BAIA 1 – Fayana Morais

COORDENADORA REGIONAL PRAIAS DA BAIA 2 – Bruna Peçanha

COORDENADORA REGIONAL LESTE OCEÂNICA – Ana Cristina D'Angelo

COORDENADORA REGIONAL PENDOTIBA – Fernanda Bastos

■ COORDENAÇÃO REGIONAL - RAPS

COORDENADORA REGIONAL DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – Kesia Regina Souza

COORDENADOR REGIONAL DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – Roberto Amaral

COORDENADOR REGIONAL DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – Ronny Lourenço

■ ASCOM

SUPERVISOR DE COMUNICAÇÃO – Ricardo Rigel

ASSISTENTE DE COMUNICAÇÃO – Alex Viana

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO – Aline Bittencourt



SUMÁRIO

1	APRESENTAÇÃO	5
2	ESTRUTURA E GOVERNANÇA	7
3	AÇÕES INSTITUCIONAIS	15
4	GESTÃO DE PESSOAS	20
5	INOVAÇÃO, TECNOLOGIA E GESTÃO DA INFORMAÇÃO	29
6	ADMISTRAÇÃO E FINANÇAS	32
7	CONTROLE INTERNO, RISCOS E COMPLIANCE	42
8	PLANEJAMENTO: METAS E PACTUAÇÕES	45
9	RESULTADOS ASSISTENCIAIS	49
10	CONSIDERAÇÕES FINAIS	64

APRESENTAÇÃO

Criada em 2015 pela Lei Municipal nº 3.133, a Fundação Estatal de Saúde de Niterói FeSaúde é uma instituição pública de direito privado, que foi implantada mediante Contrato de Gestão com a Secretaria Municipal de Saúde, assinado em 2019 e teve sua estruturação regulamentada na forma de Decreto Municipal nº13.323 de 27 de agosto de 2019 com a aprovação do seu estatuto social. Seu principal objetivo é gerenciar e executar atividades e serviços de saúde no município de Niterói, em especial nas unidades do Programa Médico de Família e unidades de atenção psicossocial.

O seu modelo de gestão e de governança institucional, ganhou consistência a partir do segundo semestre de 2021, com a realização do concurso público, admissão de empregados públicos e a gestão das unidades de saúde. A fundação vem se consagrando como uma possibilidade na gestão da saúde pública municipal, expresso em seus resultados e indicadores voltados para sociedade, além de tudo, refletindo na ampliação de acesso à saúde da população. Ademais, vem estruturando seus processos internos, seus fluxos de aquisições, estrutura e logística, gestão de pessoas e, na busca por sua qualificação como um Instituto de Ciência e Tecnologia da administração pública indireta, traz a inovação para processos de trabalho da administração central e nas unidades de saúde.

Até o ano de 2024, a fundação atuou com autonomia gerencial, financeira e orçamentária, conforme sua lei instituidora, no entanto, com base em consulta pública ao TCE-RJ acerca de seu modelo de prestação de contas realizado em 2020, após embargos impetrados pelo município, a corte de contas firmou a tese de que fundações públicas de direito privado que recebam recursos financeiros mediante contrato de gestão são consideradas dependentes, cabendo a aplicabilidade das normas de direito público. Dessa forma, a partir de 2025, passa integrar o orçamento da saúde conforme a Lei Orçamentária Anual, em que pese o estabelecimento de novo instituto jurídico de fomento junto à Secretaria Municipal de Saúde, para execução de serviços, sua prestação de contas será conforme a contabilidade pública.

Diante disso, os desafios colocados para sua governança estratégica imprimem a necessidade de revisão do seu referencial estratégico e seu plano estratégico para o próximo quadriênio alinhado aos demais planos de governo que serão conduzidos pela nova gestão municipal.

Desta forma, em atenção ao art.10, inciso I de seu estatuto, o presente relatório, tem por objetivo demonstrar, as principais informações e resultados relevantes de suas entregas que demonstram avanços sob gestão no ano de 2024. Nesse sentido, com destaque na implantação de ferramentas de gestão e tecnologia nas unidades sob sua gestão que permitem a melhor apuração dos indicadores assistenciais e seus resultados positivos que impactam positivamente desempenho da saúde municipal como um todo. Ademais, firma o seu compromisso com profissionalismo e transparência na governança institucional.



MISSÃO

Desenvolver e gerir serviços de saúde pública no município de Niterói, assegurando ao cidadão acesso, qualidade, cuidado resolutivo e humanizado, por meio de um modelo de gestão pública inovador, sustentável, ético, utilizando recursos públicos com eficiência e transparência e que garanta a valorização dos seus trabalhadores.

VISÃO

Ser reconhecida como uma instituição pública que alcançou excelentes resultados na gestão de serviços de saúde, garantindo acesso e qualidade do atendimento e satisfação dos usuários.

VALORES

- Transparência, integridade e ética na utilização de recursos;
- Alinhamento aos princípios e diretrizes do SUS;
- Cuidado integral e humanizado;
- Acolhimento e diálogo com os cidadãos;
- Incorporação, nas práticas de saúde, dos saberes populares produzidos nos territórios;
- Participação social;
- Valorização dos trabalhadores;
- Defesa dos direitos humanos com a garantia de inclusão e respeito à diversidade racial, cultural, sexual, étnica, religiosa e igualdade de gênero;
- Sustentabilidade: econômica, ambiental, social e cultural;
- Promoção da cultura da paz.

2.1 – GOVERNANÇA

Fundamentada por sua legislação e normas, a Fundação Estatal de Saúde de Niterói visa modernizar a forma de gestão administrativa por intermédio de contraprestação de serviços com base no alcance de metas e indicadores estabelecidos em seu contrato de gestão. Assim, a fundação segue imbuída de valores e princípios que norteiam o Sistema Único de Saúde e a administração pública eficiente, transparente e ética, com a missão de somar à Gestão Municipal de Saúde na qualificação da Rede SUS de Niterói e ampliação do cuidado da população niteroiense.

Visando garantir a autonomia de gestão associada ao cumprimento das diretrizes da administração pública municipal e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, a estrutura de governança da FeSaúde foi construída num modelo participativo, composta pelos seguintes colegiados:



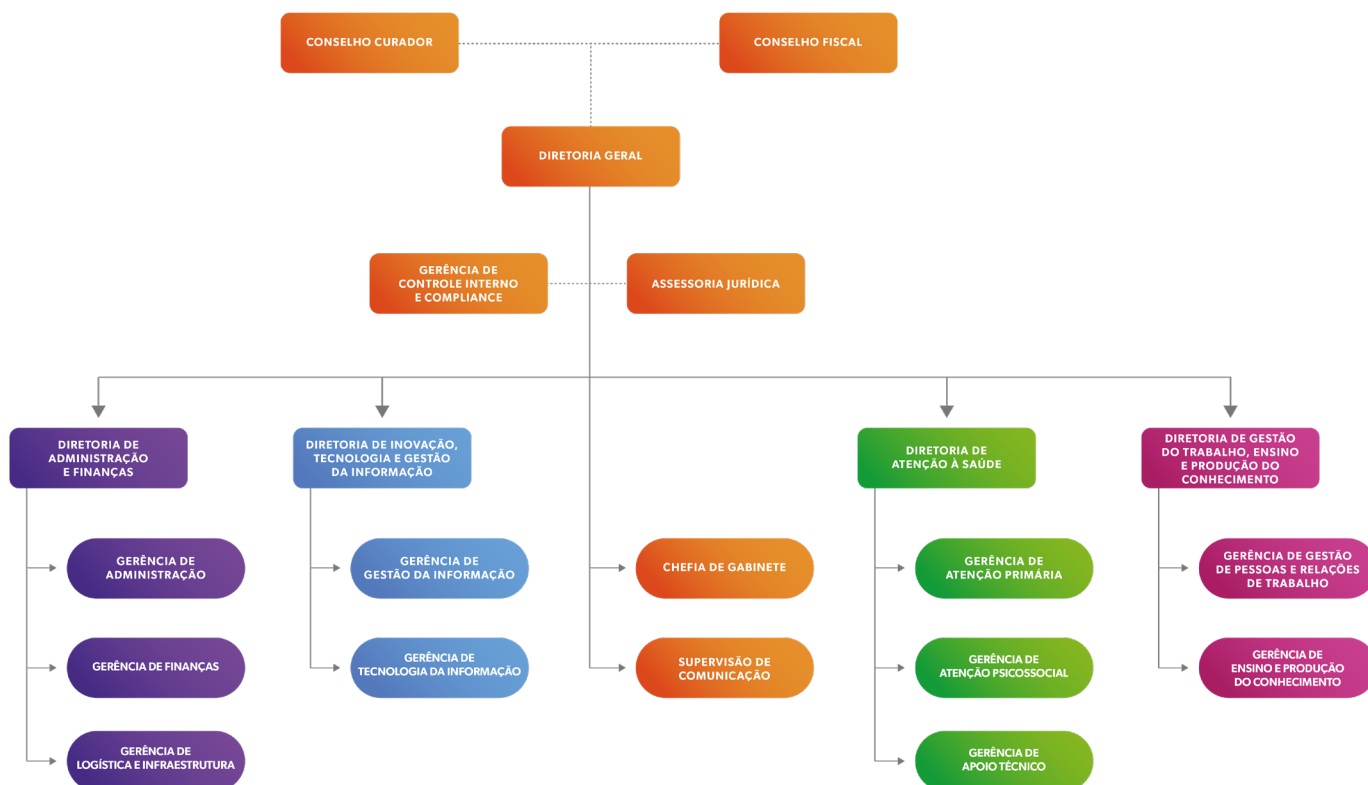
São Órgãos da Direção, Supervisão e Administração Superior e Fiscalização da FeSaúde:

- **Conselho Curador** – órgão deliberativo de direção superior, consultivo, de supervisão, controle e fiscalização com reuniões ordinárias a cada bimestre, foram realizadas 5 reuniões em 2024;
- **Diretoria Executiva** – órgão de direção subordinada e de administração superior, composto por suas diretorias, Assessoria Jurídica e Unidade de Controle Interno, Riscos e *Compliance*, com reuniões ordinárias quinzenais, foram realizadas 26 reuniões em 2024;
- **Conselho Fiscal** – órgão de fiscalização da gestão, com reuniões mensais para aprovação dos balancetes financeiros, foram realizadas 12 reuniões.

2.2 – ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

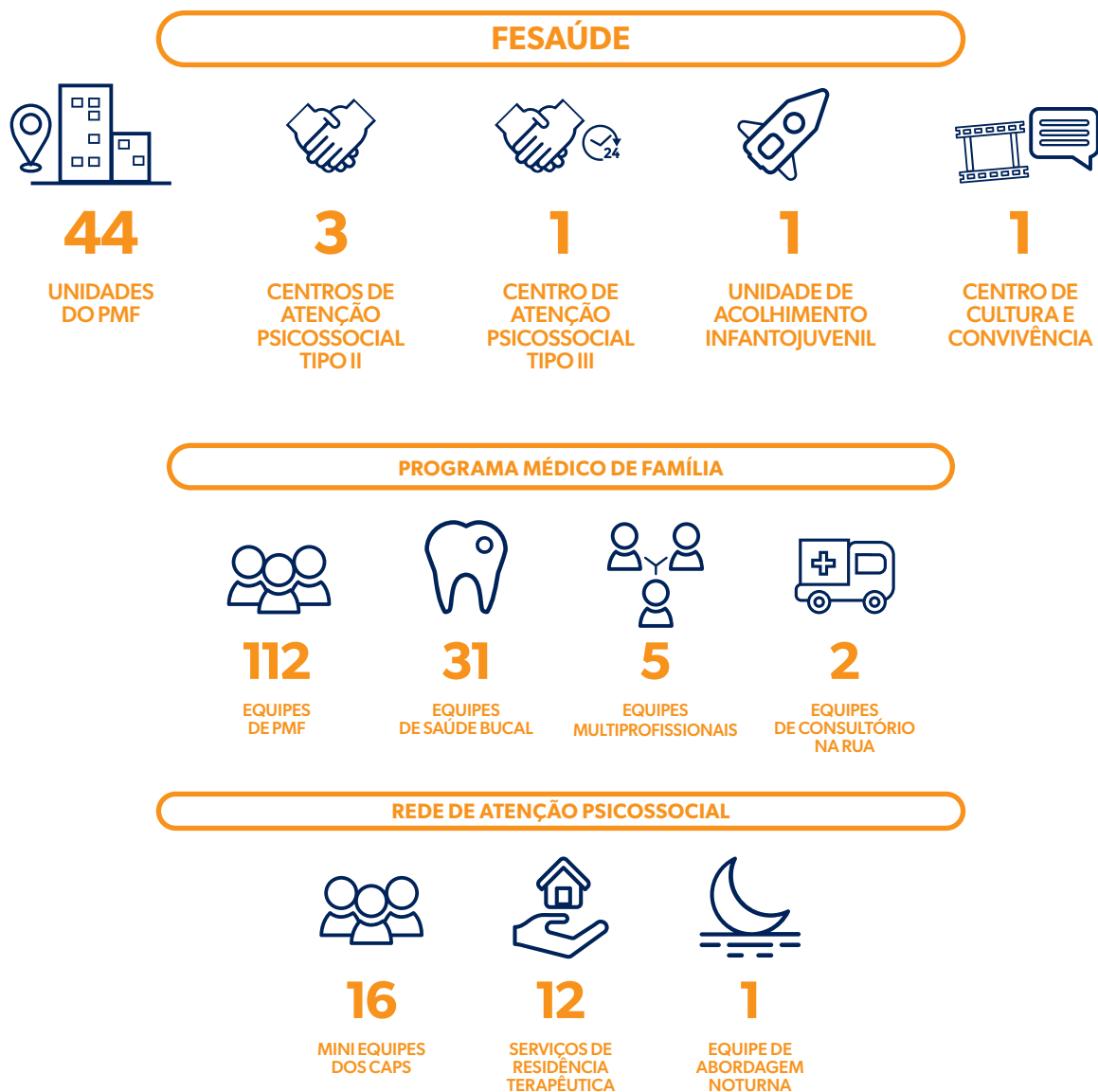
A estrutura organizacional da FeSaúde permanece a mesma desde a última alteração publicada em 9 de agosto no Decreto Municipal nº 14.107/2021, onde foi criada a Diretoria de Inovação, Tecnologia e Gestão da Informação e a Diretoria de Administração e Finanças, decorrente da fusão de duas outras diretorias. Ao final de 2022, foi realizada nova reforma no estatuto atualizando com a inclusão do tema de inovação e tecnologia como mais uma de suas ações, as alterações foram aprovadas pelo Conselho Curador na Deliberação nº 016/2023 de 21 de dezembro de 2022, estabelecidas na forma de Decreto Municipal nº14.975 de 19 de julho de 2023.

Sendo assim, a estrutura conta com 5 (cinco) diretorias, 1 (uma) Assessoria Jurídica e 1 (uma) Unidade de Controle Interno, Risco e *Compliance*.



2.3 – UNIDADES GERIDAS PELA FESAÚDE

Ao final de 2024, Fundação Estatal de Saúde de Niterói estava responsável pela gestão dos seguintes serviços:



Fonte: CNES, extraído competência dezembro/2024

2.3.1 – PROGRAMA MÉDICO DE FAMÍLIA

A FeSaúde iniciou a gestão dos Módulos Médico de Família em abril de 2022. Ao final de 2024, o PMF possuía 226.100 habitantes cadastrados (Fonte: E-Sus municipal). Além das 112 equipes de saúde da família (CNES, acesso em dez/2024), o PMF conta com 31 equipes de saúde bucal, 05 equipes multiprofissionais e 02 equipes de consultório na rua. No total, o PMF conta com 793 profissionais, todos celetistas e concursados, devidamente registrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde. Todas as unidades estão informatizadas e com acesso ao prontuário eletrônico (PEC) e-SUS.

QUADRO 1 – DISTRIBUIÇÃO DAS UNIDADES DO PROGRAMA MÉDICO DE FAMÍLIA SEGUNDO EQUIPES E POPULAÇÃO CADASTRADA

REGIÃO	REGIONAL DE SAÚDE	CNES	UNIDADES	ESF	ESB	POPULAÇÃO CADASTRADA	POPPOR ESF	
PENDOTIBA	Pendotiba	12831	MMF DO BADU DR BARROS TERRA "PROF BARROS TERRA"	4	2	9.954	2.489	
		8013004	MMF DO MATAPACA "DR ABELARDO RAMIREZ"	3	1	7.581	2.527	
		9079696	MMF DO SAPÊ	3	0	7.535	2.511	
		2298821	MMF DO CANTAGALO "HAIDÉE SANTAMARIA"	3	1	7.229	2.410	
		7161093	MMF DO MACEIÓ "JOÃO SAMPAIO"	4	1	8.395	3.358	
		7746733	MMF DA GROTA I "JOSE MARTI I"	1	1	1.913	1.913	
		2298872	MMF DA GROTA II "JOSE MARTI II"	2	0	3.778	1.889	
		5985374	MMF DA ITITIOCA "DR WILSON DE OLIVEIRA"	2	1	4.389	2.195	
		5985331	MMF DO ATALAIA "SALVADOR ALLENDE"	3	1	6.560	2.187	
PENDOTIBA				25	8	57.334	20.220	
LESTE-OCEÂNICA	Itaipu	13013	MMF DO ENGENHO DO MATO "WILLIAN SOLLER"	6	2	11.494	1.916	
		3069184	MMF DO MARAVISTA "CTE MANOEL PINEIRO LOZADA"	3	1	5.667	1.889	
		12696	MMF DE VARZEA DAS MOCAS "DR TOBIAS TOSTES MACHADO"	3	1	5.183	1.728	
		9069321	MMF DA COLÔNIA	1	0	1.660	1.660	
	Piratininga	5985358	MMF DO CAFUBA III "ALBERTO RICARDO HATIN"	3	1	6.425	2.142	
		2298805	MMF DO CAFUBA II "ERNESTO CHE GUEVARA II"	2	0	4.333	2.167	
		2282224	MMF DO CAFUBA I "ERNESTO CHE GUEVARA I"	2	0	4.920	2.460	
		480894	MMF DO JACARE "ENOC JOAQUIM DE OLIVEIRA"	2	1	3.152	1.576	
LESTE-OCEÂNICA				22	6	42.834	15.538	
NORTE	Norte III	13021	MMF DO MARUI "JORGE LUIZ CAMACHO RODRIGUES"	3	1	5.322	1.774	
		2282232	MMF DO MARITIMOS "CARLOS RAFAEL RODRIGUEZ"	2	0	3.730	1.865	
		2298783	MMF DA LEOPOLDINA "JULIO DIAS GONZALES"	2	0	3.901	1.951	
	Norte II	2298775	MMF DA NOVA BRASILIA "ANTONIO NICO LOPEZ"	3	1	6.416	2.139	
		5985366	MMF DA VILA IPIRANGA "VILMA ESPIN"	5	1	7.859	1.572	
		7971249	MMF ZILDA ARNS BALDEADOR "DEPUTADO JOSE SALLY"	3	1	6.901	2.300	
		9973877	MMF DO CORONEL LEONCIO "DR CLAUDIO DO AMARAL"	2	0	3.705	1.853	
	NORTE II e III				20	4	37.834	13.454
	Norte I	7504853	MMF DA TEIXEIRA DE FREITAS "DR ANTONIO PEÇANHA"	4	2	9.272	2.318	
		7312458	MMF DO VIÇOSO JARDIM "TAYSSA ERMINDA ALVES"	2	1	4.072	2.036	
		2298813	MMF DO CARAMUJO "DR ALOISIO BRAZIL"	4	2	8.502	2.126	
		7596162	MMF DO MORRO DO CEU "FAUSTINO PEREZ"	2	0	2.603	1.302	
		2298791	MMF DO JONATHAS BOTELHO "JOSE SUARES BLANCO"	1	1	2.212	2.212	
6746667		MMF DO BERNARDINO RAUL "CARLOS PARETO JR"	3	1	5.247	1.749		
NORTE I				16	7	31.908	11.743	

PRAIAS DA BAIÁ	Praias da Baía I	12939	MMF DA ILHA DA CONCEICAO - DR RUY CARLOS DECNOP "CÉLIA SÁNCHEZ"	3	1	6.871	2.290	
		9314237	MMF DA PONTA DA AREIA	3	1	7.291	2.430	
		4645650	MMF HOLOFOTE "PROFESSORA DRA SATIE MIZUBUTI"	1	0	1.150	1.150	
		9632298	MMF DO MORRO DA BOA VISTA "ITALO GOMES"	2	0	3.115	1.558	
		9069348	PMF CONSULTÓRIO NA RUA*	2	2	478	239	
	Praias da Baía II	12947	MMF DO CAVALAO "FRANK PAIS GARCIA"	2	0	3.237	1.619	
		6644988	MMF DO ALARICO "DR OMAR MARINHO VIEIRA"	1	1	2.411	2.411	
		13064	MMF DO PALÁCIO "JESUS MONTAÑEZ"	2	1	3.982	1.991	
	PRAIAS DA BAIÁ I e II				16	6	28.535	13.688
	Praias da Baía II	12920	MMF DE JURUJUBA "MARIO MUNHOZ MONROE"	3	1	5.529	1.843	
		12971	MMF DO VITAL BRAZIL "CARLOS JUAN FINLAY"	1	0	2.480	2.480	
		12963	MMF DO VIRADOURO "CAMILO CIENFUEGOS"	3	0	4.472	1.491	
		12955	MMF DO PREVENTORIO I "ABEL SANTAMARIA"	2	1	3.147	1.574	
		13072	MMF DO PREVENTORIO II "CALIXTO GARCÍA"	2	0	4.000	2.000	
		2282216	MMF DO SOUZA SOARES "JOSE ANTONIO ECHEVERRIA BIANCHI"	2	1	4.437	2.219	
		9046836	MMF DO MARTINS TORRES "DR JOAO VASCONCELLOS"	2	0	3.590	1.795	
	PRAIAS DA BAÍA II				15	3	27.655	13.402
	TOTAL GERAL				114	34	226.100	88.045

Fonte: MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB - Competência dez/2024.



A FeSaúde faz a gestão do Programa Médico de Família e desenvolve o modelo técnico-gerencial que presta serviços continuados conforme estabelecido no Contrato de Gestão 01/2020 e seus respectivos Termos Aditivos onde são feitos os ajustes necessários em seu Plano Operativo Anual, refletido no cronograma de desembolso financeiro, a matriz de indicadores e as metas de desempenho.

Com a inauguração do Módulo Médico de Família Professora Dra. Satie Mizubuti, na comunidade do Hologote, passaram a 44 módulos, com 112 Equipes de Saúde da Família ativas e credenciadas junto ao Ministério da Saúde, o que impacta na geração de receitas do financiamento federal da Atenção Primária em Saúde.

Para além da unidade inaugurada com 1 equipe, ocorreu o aumento de outras 4 equipes de saúde da família, pertencentes aos MMF Várzea das Moças, MMF Atalaia, MMF Martins Torres e MMF Morro do Boa Vista, todas ativadas no mês de julho.

Em 2024, tivemos 04 reinaugurações de unidades do PMF, 01 inauguração e 04 unidades passaram por adequações. Essas medidas fortalecem o processo de modernização das Unidades do PMF que é fundamental para qualificar o atendimento dos usuários e garantir serviços mais eficientes, humanizados e resolutivos à população.

Além disso, unidades modernas valorizam os profissionais, estimulam o trabalho em equipe e fortalecem o vínculo com a comunidade, pilares essenciais para uma APS mais forte, eficiente e centrada nas pessoas.

2.3.2 – REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

No âmbito dos avanços tecnológicos da RAPS, destaca-se a implantação de nove dos doze indicadores no Observatório de Saúde da SINNC. A SINNC, empresa contratada pela FeSaúde, especializada em modernização e suporte à gestão de tecnologias em saúde, disponibiliza painéis de indicadores que orientam as ações e aprimoram os processos de trabalho. Com isso, gestores e profissionais das unidades têm acesso ao sistema, o que facilita não apenas a gestão e o monitoramento dos indicadores, mas também otimiza a organização e coordenação das equipes.



Além disso, foi iniciado o desenvolvimento do módulo de cadastros do Centro de Convivência e Cultura (CeCo) D. Ivone Lara no Sistema de Gestão de Demandas (SisGeD). Esse módulo será integrado ao sistema de cadastros dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), permitindo que informações básicas dos usuários registrados nos CAPS, como dados de identificação, sejam organizadas no banco de dados do CeCo. Dessa forma, será necessário apenas o preenchimento dos campos específicos do CeCo. Também está em fase de desenvolvimento um módulo para o registro das oficinas realizadas no CeCo, visto que o sistema atual contabiliza apenas o número de procedimentos, sem detalhar os tipos de oficinas e serviços oferecidos no espaço de convivência.



No 2º quadrimestre de 2024, foram atingidas as metas em 90,91%, apenas o indicador 5, referente à manutenção das atividades de supervisão clínico-institucional-territorial, apresentou alerta em relação às metas estabelecidas. Conforme observado no quadrimestre anterior, esse indicador é especialmente sensível devido à especificidade do perfil profissional exigido e sua carga horária. Contudo foi alcançado 100% dos indicadores no 3º quadrimestre de 2024.

QUADRO 2 - SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS DE NITERÓI

CAPS de Referência	SRT	Endereço	Número de moradores	Status de funcionamento	Status de habilitação	Credenciada COFIRAPS
CAPS HERBERT DE SOUZA	SRT CENTRO	RUA XV DE NOVEMBRO, 133 - CENTRO	7	ATIVA	Processo reenviado ao Ministério da Saúde em 27/06/2022 - aguardando parecer	SIM
	SRT SÃO LOURENÇO	TRAVESSA SANTO ANTONIO, 62 - SÃO LOURENÇO	8	ATIVA	Processo reenviado ao Ministério da Saúde em 25/10/2022 - aguardando parecer.	SIM
	SRT PAC I	AV. PREFEITO SILVIO PICANÇO, 40/APTO 102. BLOCO C - CHARITAS	4	ATIVA	Habilitada	NÃO
	SRT PAC II	AV. PREFEITO SILVIO PICANÇO, 40/APTO 208 BLOCO B - CHARITAS	4	ATIVA	Habilitada	NÃO
	SRT PAC V	TRAVESSA DOUTOR LEITÃO, 30/APTO 205 BLOCO D - CHARITAS	4	ATIVA	Processo reenviado ao Ministério da Saúde em 25/10/2022 - aguardando parecer	SIM
	SRT FONSECA	TRAVESSA PAULO MEDEIROS, 60 - SÃO JANUÁRIO	5 moradores e 1 vaga que será ocupada por egresso do hospital de Custódia Henrique Roxo	ATIVA	Pendente - necessário solicitar visita do Estado para iniciar processo de habilitação	NÃO
	MORADORES (TOTAL): 32					

CAPS CASA DO LARGO	SRT CHARITAS III	AV. SILVIO PICANÇO, S/N - CHARITAS	8	ATIVA	Em confecção - Falta ajuste do projeto e atualização dos relatórios circunstanciados	SIM
	SRT CHARITAS II	AV. PREFEITO SILVIO PICANÇO, S/N - CHARITAS	7 moradores e 1 vaga que será ocupada por usuário proveniente do CRS Itaipú (Fund. Leão XIII)	ATIVA	Em confecção - Falta ajuste do projeto e atualização dos relatórios circunstanciados	SIM
	SRT CHARITAS I	RUA BELFORT VIEIRA, 22 - CHARITAS	7	ATIVA	Processo reenviado ao Ministério da Saúde em 25/10/2022 - aguardando parecer	SIM
	SRT MARAVISTA (em processo de mudança para Rua Maurício Lage, 384 - Maravista - CEP 24346-090)	RUA ASTOR DA COSTA MENEZES, 474 - MARAVISTA - CEP 24342-410 ATUAL	6	ATIVA	A iniciar - SRT em processo de mudança - aguardando finalização para solicitar visita do Estado para iniciar processo de habilitação	NÃO
	SRT PIRATININGA	RUA DOUTOR RAUL DE OLIVEIRA RODRIGUES, N433 - PIRATININGA - CEP 24350-630	8	ATIVA	Pendente - necessário solicitar visita do Estado para iniciar processo de habilitação	NÃO
	SRT PENDOTIBA	ENDEREÇO DESATIVADO	0	DESATIVADA	Não habitada, unidade desativada	NÃO
MORADORES (TOTAL): 36						

Fonte: Gerência de Atenção Psicossocial - Diretoria de Atenção à Saúde (DAS) - FeSaúde (2024).

QUADRO 3 – REFERÊNCIA PMF AO SEGMENTO CAPS HERBERT DE SOUZA E CAPS DO LARGO

Serviço Residencial Terapêutico	CAPS de Referência	Regional	MMF de Referência		
PAC I	CAPS HERBERT DE SOUZA	Praias da Baía II	MMF Preventório I		
PAC II					
PAC V					
CENTRO					
FONSECA					
SÃO LOURENÇO		Praias da Baía I	MMF Morro da Boa Vista		
CHARITAS I	CAPS CASA DO LARGO	Praias da Baía II	MMF Preventório I		
CHARITAS II					
CHARITAS III					
PIRATININGA				Leste Oceânica	MMF Cafubá III
MARAVISTA					MMF Maravista

Fonte: Diretoria de Atenção à Saúde (DAS) - Fundação Estatal de Saúde de Niterói (2024).

CONQUISTA DO CEBAS



Desde o ano de 2021, a fundação buscava de sua certificação Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS) junto ao Ministério da Saúde, com mudanças nos aspectos normativos no final desse mesmo ano (Lei Complementar Nº 187, de 16 de dezembro de 2021), o pedido de concessão ficou aguardando novas orientações por parte do Ministério da Saúde e, após amplo processo de atenção às normativas exigidas, em 23 de maio de 2024, é publicada a Portaria SAES/MS Nº 1.748, DE 22 DE MAIO DE 2024 que concede a certificação à FeSaúde.

O CEBAS é uma certificação concedida pelo Governo Federal, por meio do Ministério da Saúde, a pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, que são reconhecidas como entidades beneficentes de assistência social. Para receber essa certificação, as entidades devem prestar serviços nas áreas de educação, as-



sistência social ou saúde e estar em conformidade com a lei 12.101/2009. A certificação CEBAS permite que essas entidades usufruam de benefícios fiscais, como isenção de contribuições sociais, possibilitando uma maior capacidade de investimento em suas atividades sobretudo para o desenvolvimento científico e tecnológico e de possibilidade de ampliação dos serviços e aportes no Sistema Único de Saúde de Niterói.

CULTIVANDO VIDAS: O IMPACTO DO PROJETO DE JARDINAGEM NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA



A Rede de Atenção Psicossocial de Niterói ganhou um novo aliado no cuidado dos usuários. O Centro de Convivência (CeCo) Dona Ivone Lara implantou o “Projeto Jardinagem e Horta”. A iniciativa busca ampliar e fortalecer as políticas públicas de saúde da Prefeitura de Niterói e do Sistema Único de Saúde (SUS) na cidade.

O Centro de Convivência desempenha um papel fundamental em diversas dimensões sociais, culturais e de saúde, sendo um equipamento essencial para a construção de comunidades mais coesas e resilientes, oferecendo suporte e oportunidades para que indivíduos e grupos possam se desenvolver plenamente em um ambiente de respeito e inclusão. Ao longo do tempo, foram percebidas novas oportunidades para uso do local.

A iniciativa visa garantir a manutenção, cuidado e o estudo de plantas, hortaliças, temperos e flores. Os cultivos promovem uma maior integração da comunidade entre si e com o espaço, além de proporcionar uma renda complementar para os que estão se voluntariando na plantação e no cuidado com o jardim.

Além do fortalecimento da comunidade, o trabalho de cultivo das plantas também auxilia na saúde da população de maneira individual. Esse contato direto com a natureza possibilita desenvolver aspectos emocionais, sociais, físicos e cognitivos, por meio do reconhecimento das próprias potencialidades, que é alcançado pelo estímulo da independência e da autonomia, o que eleva a autoestima.

ENTREGAS DAS OBRAS NITERÓI 450 ANOS



MMF PALÁCIO
05/04/2024



MMF ENGENHO DO MATO
15/05/2024





MMF HOLOFOTE
10/06/2024



MMF ILHA DA CONCEIÇÃO
26/06/2024



MMF VILA IPIRANGA
10/08/2024



FOTOGRAFIA E CULTURA EM FOCO NA RAPS

Em ação interinstitucional, com a Secretaria de Cultura, Sociedade Fluminense de Fotografia, a partir de um projeto idealizado pela artista e educadora Mariana Pêgas, em setembro foi lançado o livro Geograficidade, livro elaborado a partir de uma coletânea de fotografias realizadas por usuários da Rede de Apoio Psicossocial.



BLOCO LOUCOS PELA VIDA

Realização do Bloco Loucos pela Vida em mais uma edição, que mantém suas atividades com rodas de conversa sobre "Arte, Cultura e Saúde Mental" nos territórios, oficinas de percussão e oficinas de adereços, cabe destacar que todas as atividades são abertas à comunidade.



GESTÃO DE PESSOAS

Os trabalhadores da FeSaúde estão distribuídos em sua sede administrativa e nas unidades de saúde sob sua gestão, até 31/12/2024, contava com 1.275 funcionários, sendo 964 concursados (76%) e 115 (9%) ocupantes de cargo comissionado, sendo que 33% dos empregados públicos já são ocupantes de cargo comissionados, conforme

estabelece o art.1 de seu Plano de Cargos e Funções de Confiança. Cabe ainda destacar que 3% dos concursados ocupam vagas destinadas aos candidatos com deficiência (PCD) e, sendo o primeiro concurso da saúde de Niterói que previu as cotas para negros e pardos (PPP), esses já constituem 18% dos funcionários.

RH EM NÚMEROS

PRINCIPAIS INDICADORES

2024

TOTAL DE EMPREGADOS



1275

ATIVOS E INATIVOS



ATIVOS
98%
INATIVOS
2%

EMPREGADOS INATIVOS



LICENÇA
MATERNIDADE

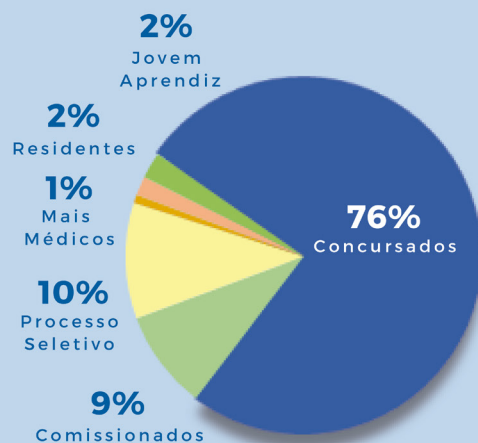
7



INSS

21

TIPO DE VÍNCULO



PERFIL DE OCUPAÇÃO

GÊNERO, RAÇA E IDADE



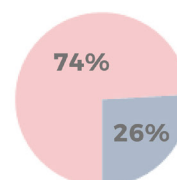
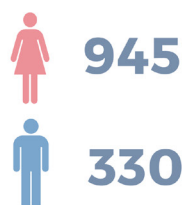
PERFIL DO EMPREGADO DA FESAÚDE

SEXO: FEMININO

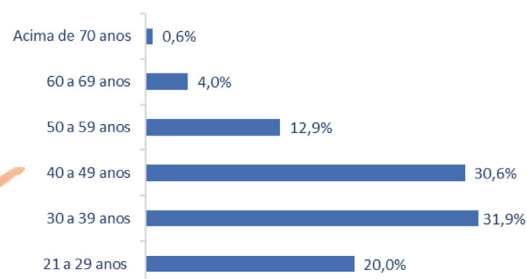
IDADE: 46 ANOS

ID RACIAL: BRANCA

TOTAL POR GÊNERO

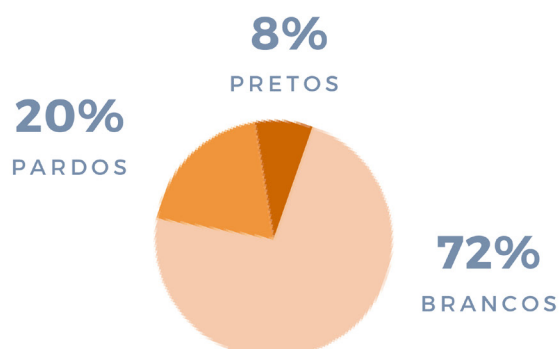
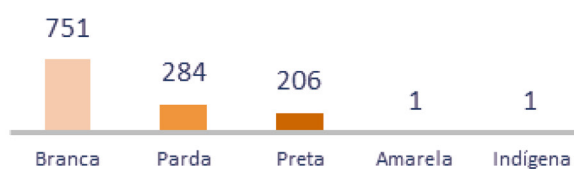


TOTAL POR IDADE



Média de idade: 46 anos

IDENTIFICAÇÃO RACIAL



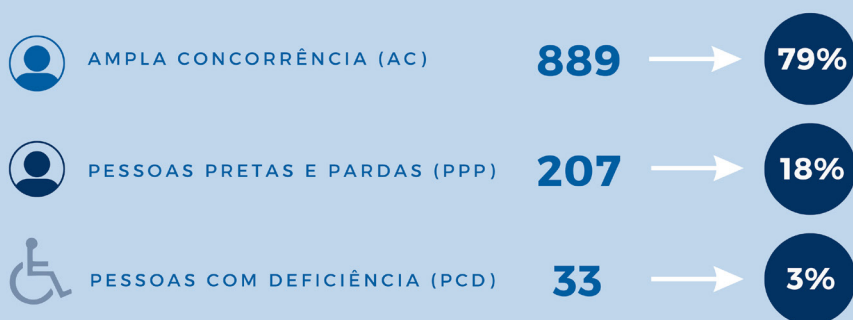
4.1 – ADMISSÃO DE PESSOAL

4.1.1 - CONCURSO PÚBLICO

A FeSaúde iniciou o ano de 2024 com 1089 empregados e terminou com 1275 empregados. Ao todo, foram 343 admissões realizadas, uma média de 29 admissões por mês. Ao longo do ano, foram realizadas 16 convocações dos candidatos classificados no Concurso Público Nº 01/2020, destinado à contratação de empregados. Foram 385 candidatos convocados, resultando em 183 contratações, integrando o quadro próprio da instituição.

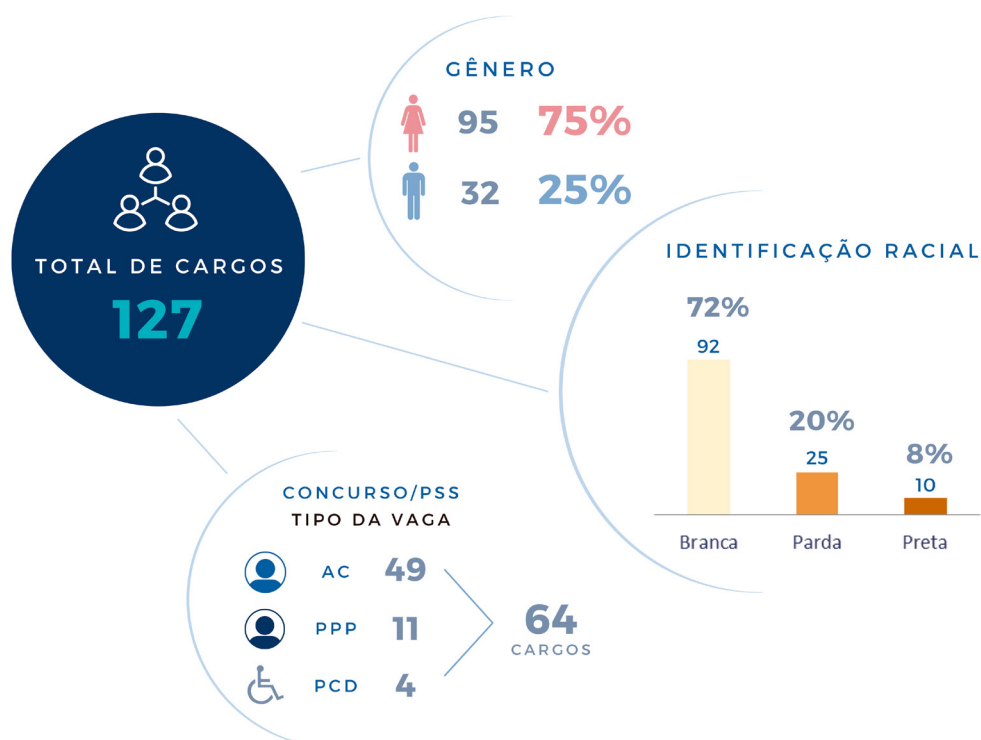
CONCURSO/PROCESSO SELETIVO

TIPO DA VAGA



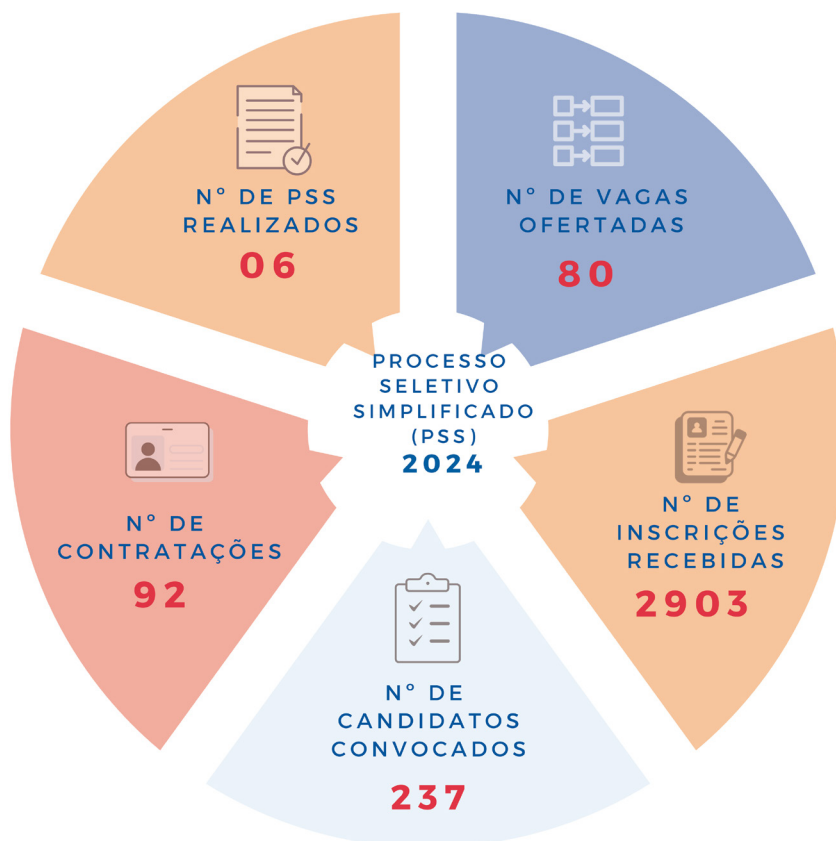
CARGOS DE GESTÃO

INDICADORES



4.1.2 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Em razão de não haver mais cadastro reserva do referido concurso para alguns empregos, foram realizados 06 Processos Seletivos Simplificados para garantir o preenchimento das vacâncias, resultando em 92 contratações. Seguem abaixo as informações gerais.



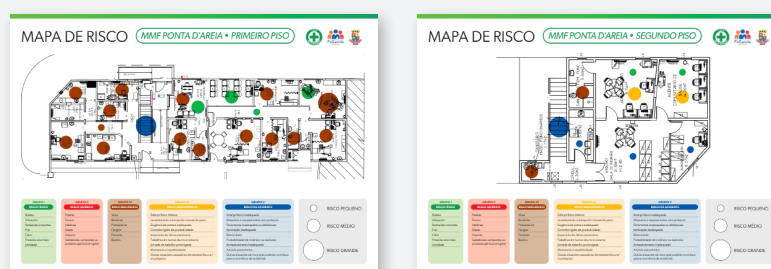
4.2 - PRINCIPAIS AÇÕES REALIZADAS

- A publicação da prorrogação por 2 (dois) anos, a contar de 22/02/2024, da validade do Concurso Público n.º 01/2020 da FeSaúde;
- Publicação de 14 atos convocatórios de candidatos aprovados no concurso público;
- Realização de 05 (cinco) Processos Seletivos Simplificado incluindo, Médico do PMF, Médico Gineco-Obstetra, Médico Psiquiatra, Agente Redutor de Danos, Farmacêutico, Musicoterapeuta e Terapeuta Ocupacional, totalizando 70 vagas ocupadas;
- Realização de Processo Seletivo para Jovem Aprendiz, totalizando 30 vagas ocupadas;

- Implantação do fluxo da Placa de identificação do Acesso Mais Seguro, para as unidades que se encontram em territórios que utilizam o protocolo;
- Foi realizada a 2ª Eleição para constituição da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio (CIPAA) e posterior treinamento dos membros da CIPAA, com destaque do processo eleitoral realizada de forma *on line* e descentralizada para os empregados públicos através do sistema SisGED da FeSaúde;



- Implantação do Mapa de Risco da Sede.



CURSOS, EVENTOS, RODAS DE CONVERSA

ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

16

ACOLHIMENTOS

341

PARTICIPANTES

CAPACITAÇÕES PROMOVIDAS E/OU APOIADAS

78

AÇÕES
REALIZADAS

1996

PARTICIPANTES

Capacitação
Hanseníase e
Tuberculose

7

CAPACITAÇÕES

335

PARTICIPANTES

FORMAÇÃO EM REGULAÇÃO ASSISTENCIAL PARA
MÉDICOS E ENFERMEIROS10
AÇÕES

391

PROFISSIONAIS
CAPACITADOS

CURSO INTRODUTÓRIO MMF HOLOFOTE

4

AÇÕES



24

PROFISSIONAIS
CAPACITADOS

OFICINA FLUXOGRAMA

19

UNIDADES



329

PARTICIPANTES

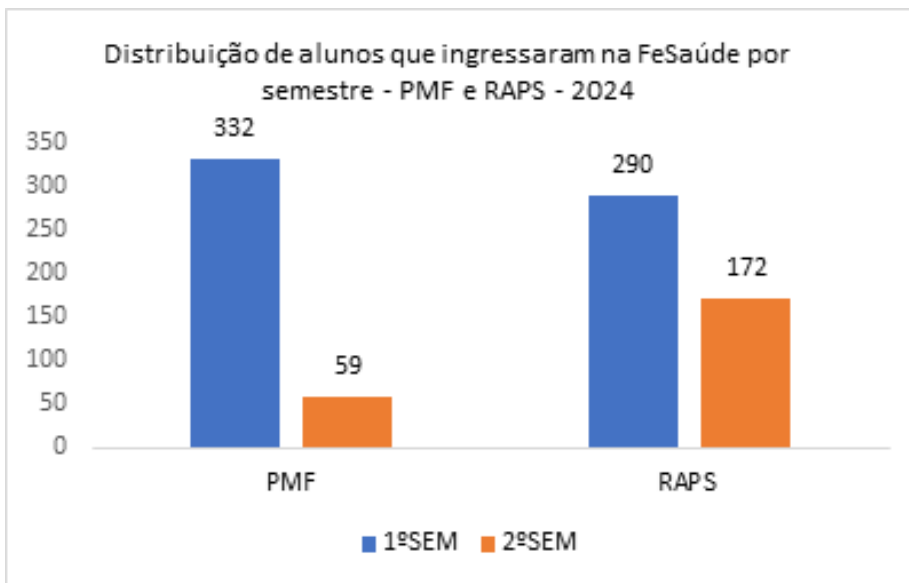
EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

RACIALIZAÇÃO DO CUIDADO EM SAÚDE





PROGRAMA DE ESTÁGIO E RESIDÊNCIA



5º FÓRUM DE ESTÁGIOS E RESIDÊNCIAS DA FESAÚDE



PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO

Em 2024, até outubro, a FeSaúde apoiou financeiramente a participação de 33 profissionais em eventos acadêmicos. Ainda estão programados para o ano a participação de mais 3 profissionais em congresso.

EVENTO	PROFISSIONAIS
6º Congresso da Associação de Medicina de Família e Comunidade do Estado do Rio de Janeiro (AMFaC-RJ)	31
9º Congresso Brasileiro de Saúde Mental, organizado pela ABRASME	2
1º Congresso Brasileiro de Enfermagem de Família e Comunidade	3*
TOTAL	36

*A ser realizado em novembro de 2024



INOVAÇÃO, TECNOLOGIA E GESTÃO DA INFORMAÇÃO

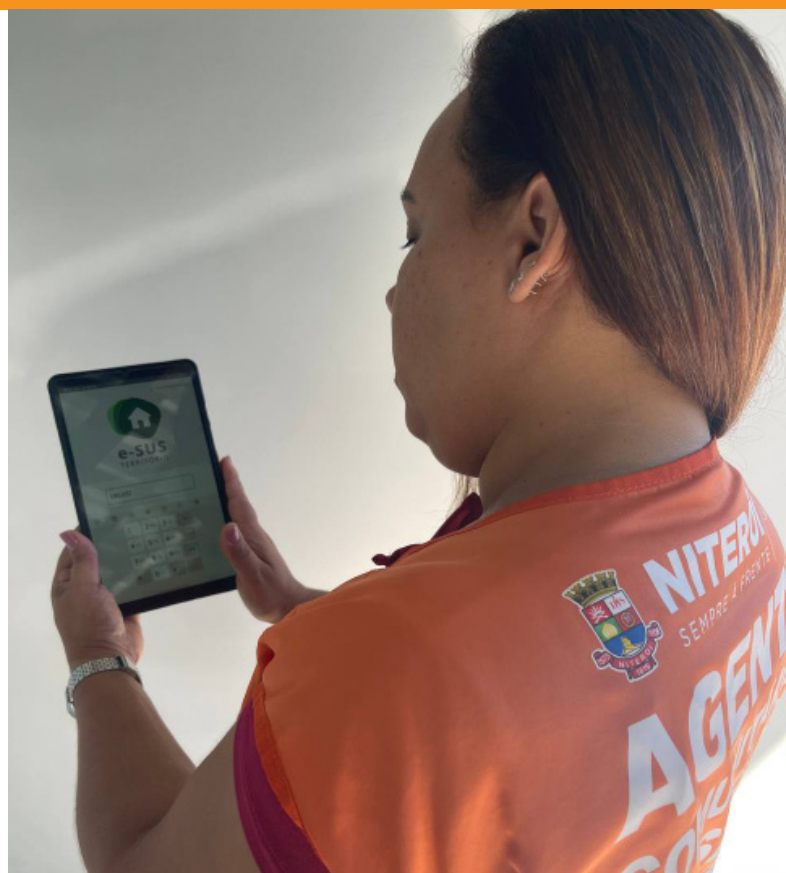
A transformação digital no SUS imprime a área da saúde um novo desafio e nesse sentido, a FeSaúde vem atuando em parceria com a gestão municipal. Em 2024, foi feita a adesão Política do SUS Digital e seus componentes (Portarias GM/MS 3.232/3.233/4.160/4.940 de 2024), que por objetivo geral promover a transformação digital no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS para ampliar o acesso da população às suas ações e serviços, com vistas à integralidade e resolubilidade da atenção à saúde. As ações englobam desde a modernização com novos equipamentos e conectividade, o planejamento, monitoramento, avaliação, pesquisa, desenvolvimento e inovação aplicados à saúde.

Atualmente as unidades geridas pela FeSaúde contam com equipamentos e conectividade, são 829 computadores/notebooks, telefonia VOIP na sede e unidades PMF e RAPS e os 275 tablets que são utilizados no registro de dados pelos Agentes Comunitários em Saúde, com uso do e-Sus território.

Também como parte da Política, estão sendo desenvolvidos projetos de telemedicina com a Universidade Federal Fluminense integrando ao componente da Telessaúde do SUS.

Entre as soluções implementadas foi descentralizado o acesso ao Observatório Saúde, painel com as informações de indicadores e registro de dados das unidades do PMF e RAPS, proporcionando o acompanhamento in loco, como uma ferramenta de gestão importante nos serviços.

Em 2024 também foi desenvolvida, a qualificação do território de saúde, com revisão das áreas/território coberto pelo PMF e RAPS.



Em relação ao desenvolvimento da meta 2 do Plano de Metas 2024, "Meta 4 - Desenvolver ferramenta para melhoria do acesso aos módulos de informações da Atenção Primária em Saúde - APS para 100% dos territórios cobertos pelo PMF", está em finalização o painel INFOPMF – PAINEL de Monitoramento de dados produzidos pelas equipes do PMF e o INFORAPS – PAINEL de Monitoramento de dados produzidos pelas EQUIPES DA RAPS (em elaboração), que será disponibilizada as informações da assistência no portal da FeSaúde, garantindo cada vez mais a transparência das informações ao cidadão e gestores.

Além dessas ações estratégicas, a equipe atua em outros desenvolvimentos e treinamento em ferramentas que apoiam os processos de trabalho e a gestão da FeSaúde.

5.1 - PRINCIPAIS AÇÕES REALIZADAS

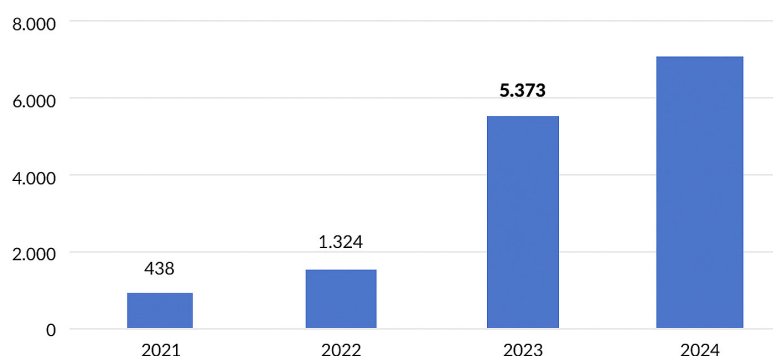
A evolução tecnológica vem transformando e impactando a sociedade e, a eficaz aplicação da tecnologia na saúde, torna o cuidado e a experiência do paciente mais eficiente e sustentável.

Identificar o nível de informatização da rede de saúde, seus pontos de vulnerabilidade e áreas a serem desenvolvidas e o uso da informação qualificada, são ações fundamentais para determinar as ações corretas a serem implementadas e através da gestão da informação e da implantação de processos e tecnologia, auxiliar na tomada de decisão e proporcionar o melhor atendimento possível ao paciente.

5.1.1 - PRODUTOS GERADOS

- 14 sistemas de informação implantados;
- 5 painéis de monitoramento;
- 48 mapas de territórios atualizados;
- Aumento de 435% nos procedimentos aprovados pela RAPS;
- Aumento no volume de atendimentos do PMF, em 2022, média de 10 mil para 34 mil atendimentos registrados em 2024;
- Melhora no alcance dos indicadores RAPS;
- Melhora no alcance dos indicadores PMF;
- Melhora dos indicadores interfederativos.

QUANTIDADE APROVADA DO PROCEDIMENTO DE MATRICIAMENTO DE EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA, CAPS/NITERÓI, 2021 A 2024



Fonte: TABNET: acesso em dez/2024. Dado de 2024 até o mês de outubro.



Fonte: Sistema Observatório Saúde; acesso em dez/2024

Ao final de 2021, o ISF era de 2,77

No 2º quadrimestre de 2024, o município atinge 7,01 de desempenho

6.1 - GESTÃO ADMINISTRATIVA

A equipe atua nas seguintes atividades desenvolvidas por suas gerências: Gerência de Logística, Infraestrutura, Finanças e Contratos e Aquisições.

Até o momento, a FeSaúde possui 306 instrumentos contratuais ativos e 936 itens registrados, as licitações são realizadas 100% através de processos eletrônicos e estão à disposição do cidadão niteroiense por meio de simples pesquisa no portal da FeSaúde de modo a garantir a sua transparência.

Até dezembro de 2024 a FeSaúde terá conduzido 18 licitações no ano. A média de licitações de outros setores do Município, com base em consulta no Portal da Transparência de Niterói, será de 8 ao ano, isso mostra a agilidade nos processos conduzidos pela instituição.

A média de duração das licitações na FeSaúde é de 124 dias, enquanto a média da Administração Pública é de, no mínimo, de 180 dias.

100%

DAS LICITAÇÕES SÃO REALIZADAS ATRAVÉS DE PROCESSOS ELETRÔNICOS

18

NÚMERO DE LICITAÇÕES QUE A FESAÚDE TERÁ REALIZADO ATÉ O FINAL DE 2024

124 DIAS

PERÍODO MÉDIO QUE A FESAÚDE LEVA PARA FAZER CONCLUIR UMA LICITAÇÃO

A MÉDIA DE LICITAÇÕES DE OUTROS SETORES DO MUNICÍPIO DE NITERÓI É DE OITO POR ANO

NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, A DURAÇÃO MÉDIA PARA LICITAÇÕES É DE 180 DIAS

- **Preços iniciais são públicos** e a FeSaúde consegue negociar em média **32% de desconto a cada licitação**.
- **Economia** que viabiliza a aquisição de diversos itens para a adequação dos espaços de atendimento à população.
- **Nenhuma** contratação emergencial em 2024.
- **Capacitação dos funcionários** e aplicação da nova lei de licitações (Lei n.º 14.133/21), resultando em **29 dispensas eletrônicas concluídas com média de 45 dias corridos, sendo precursora no Município de Niterói**.

6.2 - LOGÍSTICA

Em relação a logística envolvem todo abastecimento das unidades de saúde sob sua gestão e o patrimônio.

- **Eficácia no Atendimento** – Em 2024, atingiu um percentual médio de eficácia de 58% para atendimento de materiais não medicamentosos, com variação entre diferentes unidades de saúde, destaque para o índice de eficácia dos materiais laboratoriais e odontológicos, onde atingiu cerca de 94% e 92% respectivamente.
- **Ressuprimento e Logística** – Atingimos uma melhoria no percentual de atendimento em relação ao ano anterior, no entanto, continuamos a busca pela melhoria da eficiência de entrega e cumprimento dos prazos. Em outras palavras, houve um aumento significativo no número de itens disponibilizados para as unidades de saúde, passando de 143 para 424 itens, o que é um progresso importante para o atendimento das necessidades da rede.
- **Controle de Estoques e Prevenção de Perdas** – O controle de estoques, especialmente com relação aos itens próximos do vencimento, é um ponto crítico e requer excepcional atenção. A média de itens a vencer no estoque foi de 5,6%, sendo que produtos como saneantes apresentaram o maior risco de vencimento, ainda que baixo (10%). Boas práticas para mitigar perdas são sempre apoiadas, tais como; redirecionamento de estoques e doações a outros setores.
- Também é importante destacar a importância da **gestão eficiente dos bens patrimoniais**, desde o tombamento até o controle de bens inservíveis, assegurando uma utilização adequada dos recursos disponíveis e a manutenção de um inventário atualizado e preciso.

6.3 - INFRAESTRUTURA

As ações de infraestrutura, destaca-se o investimento em intervenções em unidades de saúde do PMF e da RAPS, além do apoio técnico no remanejamento de espaços durante as obras e nas reinaugurações realizadas no ano de 2024. Foram realizadas intervenções de pequeno e médio porte na Infraestrutura dos Módulos que não estavam contemplados este ano no plano 450 anos e na implantação de

1 novo módulo em imóvel alugado. A saber: MMF Professora Dra Satie Mizubuti (MMF Holofote), MMF Dr Joao Vasconcellos (MMF Martins Torres), MMF Frank Pais Garcia (MMF Cavalão), MMF Ernesto Che Guevara I (MMF Cafuba I), MMF Ernesto Che Guevara II (MMF Cafubá II), MMF Caramujo, MMF, MMF Jose Marti I (Grotta I), MMF Dr Geraldo Chini (MMF Sapê), MMF Dr Tobias Tostes Machado (MMF Várzea das Moças).



MMF PALÁCIO



MMF ILHA DA CONCEIÇÃO



MMF HOLOFOTE

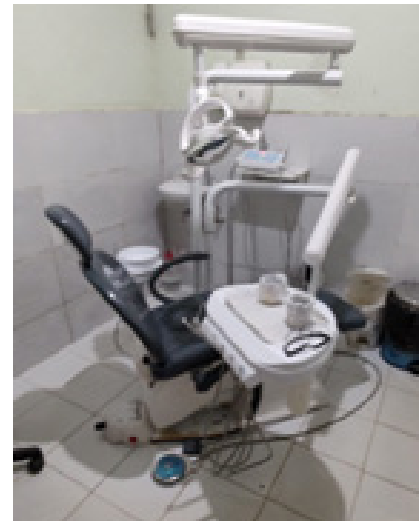


Implantação de novo sistema de abastecimento de água:

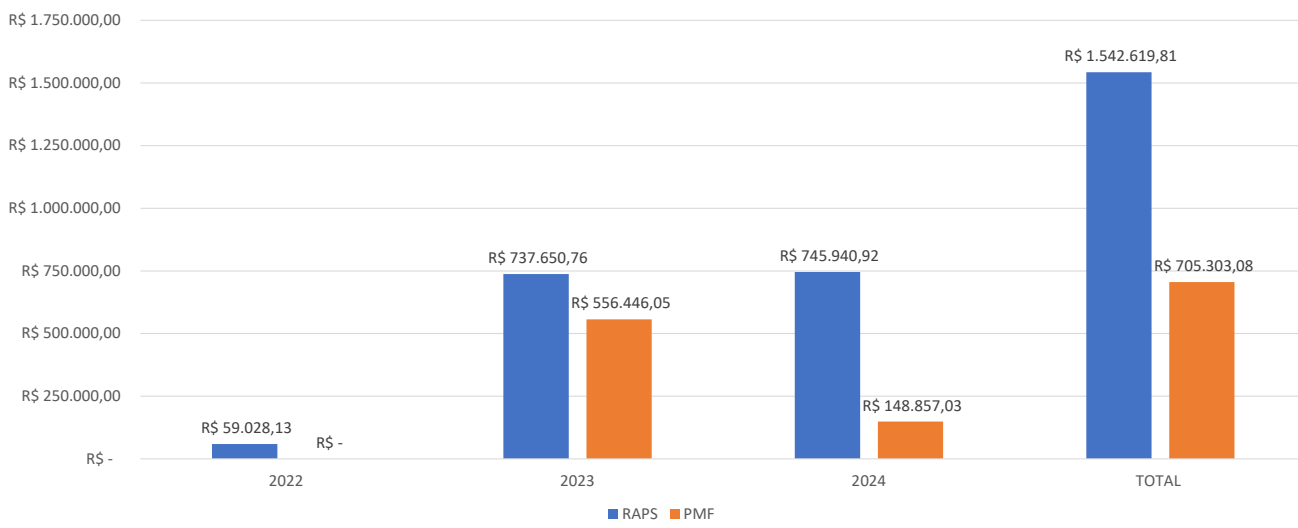
MMF Cantagalo • MMF Viçoso Jardim • MMF Maceió • MMF Bernardino

Também foi realizado o Planejamento e Controle da Manutenção com avaliações corretiva, preditiva e preventiva e instalação de novos condicionadores ar, bebedouros e purificadores de água nos Módulos sob gestão da FeSaúde.

Na área de engenharia clínica, houve a atualização do parque tecnológico, incluindo novas seladoras, peças de mão, macas ginecológicas, aquisição de novos compressores, instalação de novos equipamentos para atualização dos consultórios odontológicos novos e reformados.



Evolução de gastos com manutenção em unidades de saúde do Programa Médico de Família e Rede de Atenção Psicossocial - FeSaúde - 2022 - 2024



Fonte: Diretoria de Administração e Finanças/FeSaúde

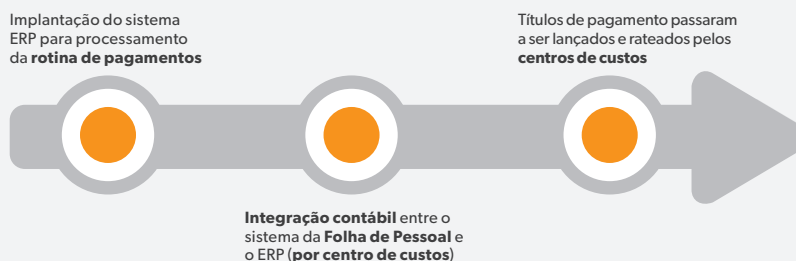
6.4 - GESTÃO FINANCEIRA



Na execução financeira de 2024, a FeSaúde realizou 247 pagamentos em média por mês. O tempo médio de processamento dos pagamentos foi de cerca de 2,5 dias, entre a entrada do processo na tesouraria e seu efetivo pagamento (*Obs.: excluídos os pagamentos agendados/programados*).



Inovação com a implementação do sistema Enterprise Resource Planning (ERP) que integrou a folha de pagamento ao Centro de Custos.



AUDITORIA EXTERNA

Desde 2020 a FeSaúde passa por processo de auditoria externa realizado por empresa independente. Todos os relatórios indicam que as demonstrações financeiras, em todos os seus aspectos relevantes, estão de acordo com as práticas contábeis adotadas no país.

DESENVOLVIMENTO DE BI PARA GESTÃO DE CUSTOS

Em 2024 a Gerência Financeira em parceria com a Diretoria de Inovação, Tecnologia e Gestão da Informação, iniciou o desenvolvimento de uma ferramenta de BI para Gestão de Custos por Centros de Custos.

Sobre a execução do Contrato de Gestão 001/2020, seu repasse ocorreu conforme cronograma do seu 6º Termo Aditivo, firmado com a Secretaria Municipal de Saúde/Fundação Municipal de Saúde – SMS/FMS, que inclui os recursos do complemento do Piso de Enfermagem (Lei Federal n.º 14.434/2022) repassados ao Fundo Municipal de Saúde. Mensalmente apresenta seu balanço financeiro ao Conselho Fiscal conforme estabelece seu estatuto social. Ademais presta contas a Comissão de Acompanhamento do Contrato-CAC, a cada quadrimestre, tendo seus relatórios do primeiro e segundo quadrimestres aprovados.

6.4.1 - RELATÓRIO FINANCEIRO REFERENTE À EXECUÇÃO DO 3º QUADRIMESTRE DE 2024

A programação financeira do Contrato de Gestão CG01/2020 foi inicialmente elaborada com base em valores estimados para os cinco anos de vigência, servindo como referência para o planejamento financeiro. Tais valores, contudo, demandam revisão periódica a fim de refletir as realidades operacionais e orçamentárias dos serviços de saúde assumidos progressivamente pela FeSaúde.

Para o exercício de 2024, o valor inicialmente previsto era de R\$ 168.926.238,00 (cento e sessenta e oito milhões, novecentos e vinte e seis mil, duzentos e trinta e oito reais). Com a assinatura do 1º Termo Aditivo, em 20 de agosto de 2021, o montante foi revisto para R\$ 140.405.123,00 (cento e quarenta milhões, quatrocentos e cinco mil, cento e vinte e três reais), considerando a expectativa de obtenção do certificado CEBAS a partir de 2023.

Os aditivos seguintes (4º, 5º e 6º) não incorporaram a certificação CEBAS e focaram na inclusão do complemento salarial dos técnicos de enfermagem nos anos de 2023 e 2024. Em paralelo, a FeSaúde passou a assumir novos serviços anteriormente sob responsabilidade da Fundação Municipal de Saúde (FMS), como os contratos de portaria, limpeza das unidades e logística laboratorial.

Embora a certificação CEBAS tenha sido conquistada em maio de 2024, a revisão oficial do orçamento anual só ocorreu em 29 de janeiro de 2025 com a assinatura do 7º Termo Aditivo. Com isso, o valor projetado para o ano foi ajustado de R\$ 148.442.294,90 (cento e quarenta e oito milhões, quatrocentos e quarenta e dois mil, duzentos e noventa e quatro reais e noventa centavos) para R\$ 141.822.914,58 (cento e quarenta e um milhões, oitocentos e vinte e dois mil, novecentos e quatorze reais e cinquenta e oito centavos).

A redução de aproximadamente R\$ 6.619.380,32 (seis milhões, seiscentos e dezanove mil, trezentos e oitenta reais e trinta e dois centavos) decorre de uma economia de R\$ 17.500.000,00 (dezessete milhões e quinhentos mil reais) com a isenção da contribuição previdenciária patronal via CEBAS, compensada pelo acréscimo de aproximadamente R\$ 11.200.000,00 (onze milhões e duzentos mil reais) relacionados aos novos serviços. Estima-se uma economia mensal de R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais), frente a uma despesa mensal de cerca de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) com as novas atribuições.

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS DO EXERCÍCIO 2024¹

EXERCÍCIO 2024								
	1º QUADRIMESTRE		2º QUADRIMESTRE		3º QUADRIMESTRE		ANO	
	PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
RECEITAS²								
CONTRATO DE GESTÃO	49.239.090,96	49.239.090,96	49.239.090,96	44.131.941,92	42.619.710,66	17.017.835,19	141.097.892,58	110.388.868,07
PISO DA ENFERMAGEM (COMPLEMENTO)	241.674,00	266.215,39	241.674,00	268.197,54	241.674,00	238.825,12	725.022,00	773.238,05
RECEITAS FINANCEIRAS	-	1.803.531,22	-	1.853.954,44	-	1.344.860,70	-	5.002.346,36
TOTAL DE RECEITAS	49.480.764,96	51.308.837,57	49.480.764,96	46.254.093,90	42.861.384,66	18.601.521,01	141.822.914,58	116.164.452,48
DESPESAS								
PESSOAL ³	39.528.359,53	39.528.359,53	35.179.137,42	34.014.145,68	35.179.137,42	35.967.660,31	109.886.634,37	109.510.165,52
MANUTENÇÃO ⁴	3.574.439,01	2.343.740,51	3.574.439,01	4.189.788,26	3.574.439,01	3.559.662,76	10.723.317,03	10.093.191,53
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS ⁵	2.668.759,33	1.834.334,11	2.668.759,33	2.897.520,09	2.668.759,33	2.744.046,93	8.006.278,00	7.475.901,13
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	535.914,44	460.270,86	535.914,44	625.027,34	535.914,44	590.181,12	1.607.743,32	1.675.479,32
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	1.415.888,87	1.415.888,87	1.415.888,87	1.340.465,38	1.415.888,87	1.212.833,91	4.247.666,61	3.969.188,16
SERVIÇOS PÚBLICOS	582.809,34	447.290,94	582.809,35	718.327,75	582.809,35	608.202,96	1.748.428,04	1.773.821,65
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	141.690,73	102.397,15	141.690,73	161.337,52	141.690,73	174.393,71	425.072,19	438.128,38
INSUMOS ⁶	626.806,74	738.056,08	626.806,74	656.299,32	626.806,74	1.456.510,11	1.880.420,22	2.850.865,51
MATERIAL PERMANENTE ⁷	462.811,09	419.380,00	462.811,09	484.526,64	462.811,09	230.812,02	1.388.433,28	1.134.718,66
DESPESAS COM IMÓVEIS ⁸	636.307,17	585.889,70	636.307,17	595.515,91	636.307,17	641.203,71	1.908.921,52	1.822.609,32
TOTAL DE DESPESAS	50.173.786,26	47.875.607,75	45.824.564,16	45.682.953,89	45.824.564,16	47.185.507,54	141.822.914,58	140.744.069,18

Fonte: Programado – Anexo IV do CG/001/2020 – 7º T.A; Executado – Balancetes e razão contábil mensais

NOTAS EXPLICATIVAS

No Quadro Demonstrativo das Receitas e Despesas, apresenta-se o balanço financeiro para fins de prestação de contas dos valores repassados e executados no Contrato de Gestão. A apuração dos valores tem como base o regime de competência para a Despesa Executada, assim o passivo com empregados e fornecedores encontra-se contemplado;

- 1- No item RECEITAS não estão contabilizados valores relativos a devoluções de fornecedores e verbas de adiantamento. Tais lançamentos estão contemplados, mais a frente, no quadro do Fluxo de Caixa;
- 2- Em PESSOAL E ENCARGOS estão incluídas as provisões trabalhistas obrigatórias (sobre 13º e férias);
- 3- Os gastos com serviços de MANUTENÇÃO contemplam os serviços de manutenção predial, manutenção de equipamentos (engenharia clínica), lavanderia e limpeza e higienização das unidades da FeSaúde. Cumpre informar que os valores registrados no 2º quadrimestre contemplam serviços de manutenção realizados no 1º quadrimestre, que tiveram suas notas fiscais emitidas a posteriori, além do pagamento do dissídio coletivo que onerou o custo da mão de obra de limpeza, apurado no mês de agosto, porém retroativo até o mês de março. Por tais razões verifica-se que o 2º quadrimestre apresentou valores acima do planejado;

- 4 - Em SERVIÇOS TERCEIRIZADOS estão incluídos os serviços de portaria das unidades, logística laboratorial, nutrição da Raps, armazenamento de bens, saúde ocupacional, serviços de contabilidade e auditoria externa, serviços gráficos e programação visual. Nesta linha de despesa ocorre situação similar a nota explicativa anterior, onde os valores apresentados no 2º quadrimestre consolidam a absorção dos serviços em questão e no 3º quadrimestre ocorre o pagamento retroativo de dissídio coletivo dos agentes de portaria, pago em dezembro;
- 2 - Como INSUMOS são consideradas as entradas no estoque (i.e. notas fiscais recebidas) e os lançamentos de aplicação direta de suprimentos, contemplando, portanto, todos pagamentos e o passivo com fornecedores. Tal informação é obtida a partir do documento de razão contábil;
- 6 - Como MATERIAL PERMANENTE são considerados os valores correspondentes às despesas de capital com ativo imobilizado (bens móveis) e desconsideradas as despesas com depreciação. Tal informação também é obtida a partir do documento de razão contábil; Cumpre informar que os valores registrados no 2º quadrimestre contemplam serviços de manutenção realizados no 1º quadrimestre, que tiveram suas notas fiscais emitidas a posteriori, além do pagamento do dissídio coletivo que onerou o custo da mão de obra de limpeza, apurado no mês de agosto, porém retroativo até o mês de março. Por tais razões verifica-se que o 2º quadrimestre apresentou valores acima do planejado;
- 7 - Com relação as DESPESAS COM IMÓVEIS, observa-se que no 3º quadrimestre houve o pagamento de um depósito caução referente a locação de novo galpão para guarda e armazenamento de bens móveis.

FLUXO DE CAIXA DO 3º QUADRIMESTRE¹

 CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 FESAÚDE NITERÓI FLUXO DE CAIXA				
PERÍODO	1º QUADR/24	2º QUADR/24	3º QUADR/24	2024
SALDO ANTERIOR	34.005.072,65	33.737.967,27	39.500.551,55	34.005.072,65
RECEITAS				
CONTRATO DE GESTÃO	49.239.090,96	44.131.941,92	17.017.835,19	110.388.868,07
PISO DA ENFERMAGEM (COMPLEMENTO)	266.215,39	268.197,54	238.825,12	773.238,05
RECEITAS FINANCEIRAS ²	1.803.531,22	1.853.954,44	1.344.860,70	5.002.346,36
OUTRAS RECEITAS/DEVOLUÇÕES ³	5.464,74	112,21	290,63	5.867,58
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS ⁴	460,79	3.451.340,11	5.688.936,48	9.140.737,38
TOTAL DE RECEITAS	51.314.763,10	49.437.348,68	24.290.748,12	125.311.057,44
DESPESAS				
PESSOAL E ENCARGOS ⁵	41.009.385,93	29.984.007,28	38.477.264,52	109.470.657,73
MANUTENÇÃO	2.416.568,06	3.760.718,55	3.736.987,88	9.914.274,49
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	1.308.456,93	3.342.162,69	2.827.827,60	7.478.447,22
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	335.962,44	720.305,36	493.461,60	1.549.729,40
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	1.274.109,55	1.446.007,40	1.197.909,12	3.918.026,07
SERVIÇOS PÚBLICOS	435.006,67	664.058,99	568.400,47	1.667.466,13
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	112.702,81	226.682,60	167.798,15	507.183,56
AQUISIÇÃO DE INSUMOS	830.952,90	483.362,93	1.079.500,32	2.393.816,15
AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE	599.387,00	565.575,52	144.690,51	1.309.653,03
DESPESAS COM IMÓVEIS	588.011,69	555.540,66	610.216,48	1.753.768,83
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS ⁶	2.671.324,50	2.194.539,96	2.500.119,55	7.365.984,01
TOTAL DE DESPESAS	51.581.868,48	43.942.961,94	51.804.176,20	147.329.006,62
SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE	33.737.967,27	39.500.551,55	11.987.123,47	11.987.123,47

Fonte: Valores de Tesouraria e Balancetes mensais – FeSaúde

NOTAS EXPLICATIVAS

- 1- Os valores acima apresentados se referem ao caixa destinado ao custeio da FeSaúde. Não contabiliza o caixa referente ao patrimônio e sua atualização financeira – conta de aplicação CAIXA FI BRASIL REF. DI LONGO PRAZO –, que encerrou o ano no valor de R\$ 7.447.365,76 (sete milhões e quatrocentos e quarenta e sete mil e trezentos e sessenta e cinco reais e centavos), assim como não contabiliza os valores relativos às provisões trabalhistas que, conforme balancete, encerraram o ano em R\$ 5.461.538,46 (cinco milhões e quatrocentos e sessenta e um mil e quinhentos e trinta e oito reais e centavos);
- 2- No item RECEITAS FINANCEIRAS estão contabilizados os valores relativos as receitas provenientes de aplicações tanto das verbas de custeio, como das verbas aplicadas para fins de atualização do patrimônio e das verbas de contingenciamento das provisões trabalhistas;
- 3- Em OUTRAS RECEITAS/DEVOLUÇÕES encontram-se lançados os valores provenientes de devoluções de fornecedores e colaboradores e de verbas em regime de adiantamento (conforme Decreto 12523, de 13 de janeiro de 2017);
- 4- Os valores na linha RECEITA/TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS se referem a resgates de aplicações na conta patrimônio e de provisões trabalhistas, visando dar cobertura a saldo, quando necessário, assim como transferência para quitação do 13º salário. O valor lançado no 1º quadrimestre se refere a correção de saldo de Caixa do período anterior, decorrente de ajuste do rendimento de aplicação em CDB's ocorrido em 2023. Nota-se que houve correção do valor apresentado no 1º relatório para o mês de janeiro, corrigindo duplo lançamento ocorrido no referido documento. O lançamento realizado no 2º quadrimestre se refere a reversão de valores de provisões trabalhistas, em razão da não incidência de impostos da parte patronal sobre INSS e do PIS sobre a folha de pessoal, decorrente do Certificado Cebas obtido em maio de 2024. Assim, ao invés de lançar como valor negativo na conta de despesa, preferiu-se por utilizar sua contrapartida como receita. Por fim, o valor constante no 3º quadrimestre se refere ao pagamento do 13º salário;
- 5- PESSOAL E ENCARGOS contabiliza todas as despesas relacionadas a folha de pagamento, rescisões, férias, benefícios e encargos. No pagamento da Folha de abril, programado para o dia 02 de maio, por questões contratuais foi descontado da conta da FeSaúde no dia útil anterior, 30 de abril, impactando nos valores apresentados para o primeiro e segundo quadrimestres. Esta situação está detalhada no anexo que apresenta a conciliação entre os valores da Folha de Pagamento e as despesas de pessoal e encargos pagos separadamente da Folha (rescisões, férias, auxílio transporte, auxílio refeição e etc.);
- 6- Os valores demonstrados na linha DESPESAS/TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS referem-se à movimentação de recursos para contas de aplicações para fins de contingenciamento de patrimônio e das provisões trabalhistas e dos rendimentos decorrentes dessas aplicações. Ressalta-se que ao longo de 2024 não houve contingenciamento de recursos, de modo que os valores apresentados nessa linha se referem aos acréscimos das provisões e os rendimentos da aplicação do patrimônio.

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO 3º QUADRIMESTRE¹

CONTRATO DE GESTÃO 001/2020
FESAÚDE NITERÓI
RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

EXERCÍCIO 2024				
TIPO DE PAGAMENTO	1º QUADRIM.	2º QUADRIM.	3º QUADRIM.	TOTAL 2024
LÍQUIDO FOPAG*	18.081.413	19.294.921	24.627.221	62.003.555
INSS	8.921.665	2.010.907	2.606.851	13.539.423
FGTS	1.936.553	2.082.039	2.589.310	6.607.902
IRRF	2.249.624	2.665.116	3.437.096	8.351.837
PIS	240.965	-	-	240.965
TOTAL	31.430.219	26.052.983	33.260.479	90.743.681

Fonte: Folha de Pagamento 2024

*Inclui o complemento salarial dos Técnicos de Enfermagem e os descontos decorrentes de: Pensão, Contribuição Sindical e Empréstimo Consignado. Não contempla férias, rescisões e pagamentos à órgãos em razão de Cessão Onerosa de servidores. No presente documento está corrigido o valor do FGTS apresentado no Relatório do 1º quadrimestre com a inclusão do pagamento do FGTS relativo aos Jovens Aprendizizes no valor de R\$ 126, pagamento feito a parte da Folha de Pessoal.

A partir do mês de maio a FeSaúde foi beneficiada pela obtenção do Certificado Cebas, o qual promoveu isenções tributárias de encargos sociais (INSS Patronal, parcela do INSS vinculada ao 'Sistema S' e do PIS). Por tal razão a demonstração dos valores relativos à Folha de Pagamento segue acompanhada dos valores das isenções tributárias provenientes do Certificado Cebas, considerando que tais valores embora não resultem em dispêndios financeiros seguem sendo contabilizados, dado que são passíveis de devolução à União.

EXERCÍCIO 2024				
ISENÇÃO CEBAS	1º QUADRIM.	2º QUADRIM.	3º QUADRIM.	TOTAL 2024
INSS PATRONAL		6.090.102	6.306.639	12.396.741
INSS (SISTEMA S)		1.502.820	1.556.254	3.059.074
PIS		259.436	348.327	607.763
TOTAL	-	7.852.358	8.211.220	16.063.579

CONTROLE INTERNO, RISCOS E COMPLIANCE

A equipe da Gerência de Controle Interno, Riscos e Compliance da FeSaúde atuam no desenvolvimento e monitoramento do Plano de Integridade – Previne Niterói, com destaque em 2024 na atualização do Código de Ética (Resolução de Diretoria Executiva – RDE nº01/2024) e na participação de diversas capacitações em temas de interesse.

Foi também elaborado o Plano

de Gestão de Logística Sustentável – PLS (Resolução de Diretoria Executiva – RDE nº03/2024) é uma ferramenta de planejamento, com objetivos e responsabilidades definidas, ações, metas, prazos de execução e mecanismos de monitoramento e avaliação, cujo objetivo é permitir o estabelecimento de práticas de sustentabilidade e racionalização dos gastos e processos na FeSaúde.

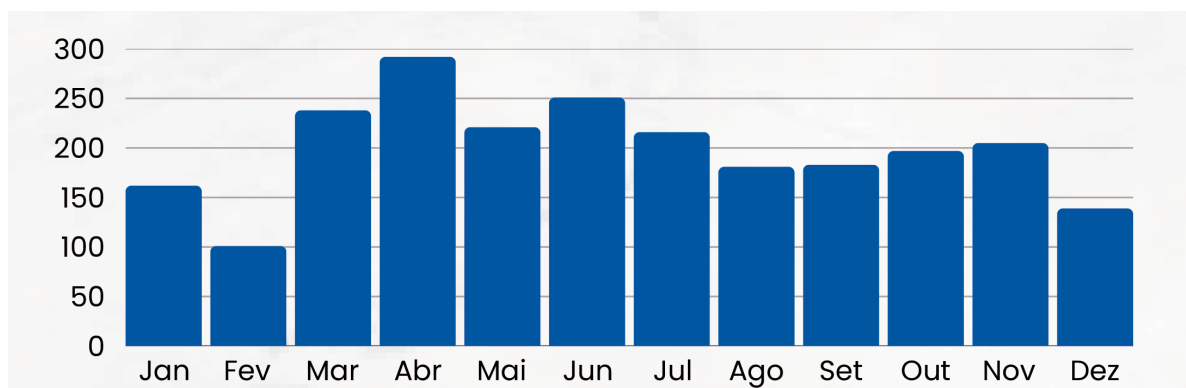


A Ouvidoria da Fundação Estatal de Niterói integra a Gerência de Controle Interno e Compliance e é ligada diretamente a Diretoria Geral. Desta forma, a Ouvidoria tem por finalidade contribuir para o desenvolvimento institucional, oferecendo à comunidade interna e à sociedade em geral um canal de comunicação com os órgãos superiores da FeSaúde, recomendando e intermediando ações corretivas ou de aproveitamento de sugestões viáveis e pertinentes.

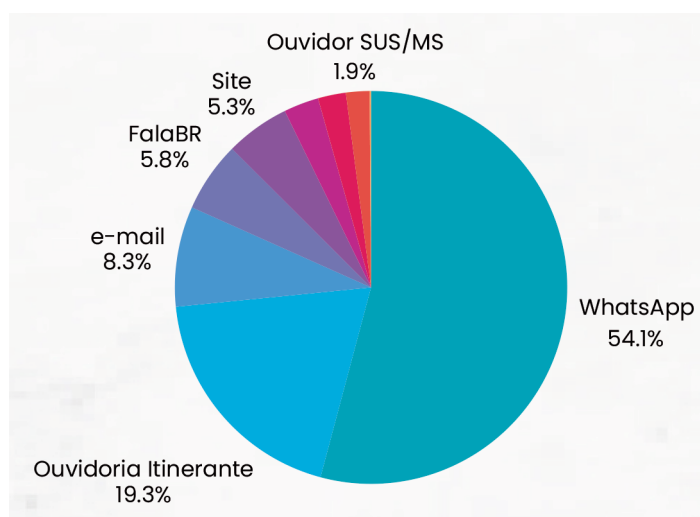
A Ouvidoria é um canal que busca estabelecer a comunicação eficiente entre os cidadãos, os

empregados e a instituição. Atua como um espaço de diálogo com escuta qualificada, legitimando o canal onde o cidadão tem voz e é ouvido, fortalecendo a relação com a instituição, a fim de promover a melhoria dos serviços oferecidos à sociedade e o aprimoramento de rotinas e processos de trabalho, além de contribuir para a prática de boa governança.

A FeSaúde recebeu 2.042 manifestações no ano de 2024, sendo 97% respondidas dentro do prazo estabelecido de 30 dias, conforme estabelece a Lei Federal nº13.460 de 2017.

NÚMERO DE MANIFESTAÇÕES RECEBIDAS POR MÊS ATRAVÉS DOS
CANAIS DA **OUVIDORIA FESAÚDE**

Fonte: Utilização dos canais da Ouvidoria FeSaúde 2024

UTILIZAÇÃO DOS CANAIS DA **OUVIDORIA FESAÚDE**

Fonte: Utilização dos canais da Ouvidoria FeSaúde 2024

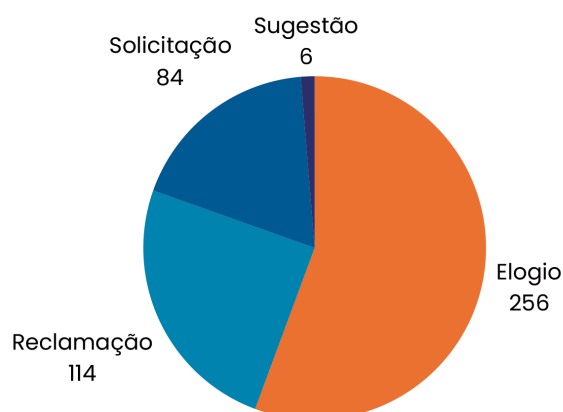
Iniciada no de 2023, o projeto **Ouvidoria Itinerante** se manteve durante o ano de 2024, foram ouvidos in loco, 35 Módulos Médico de Família e os 4 Centros de Apoio Psicossocial, sendo o segundo canal de comunicação mais utilizado depois do Whatsapp, que representa 54,8%.



A Ouvidoria Itinerante, de caráter fiscalizatório, atuou em 2024 com o objetivo de identificar falhas e reconhecer boas práticas no atendimento ao público e aos empregados nas unidades de saúde. Sempre que um problema era constatado, os gestores locais eram prontamente acionados para buscar soluções rápidas, promovendo respostas mais eficazes às demandas apresentadas.

Ao longo do ano, foram registradas 460 manifestações, das quais 56% foram elogios, evidenciando um crescimento na valorização do canal pela população. A iniciativa tem contribuído para aproximar a FeSaúde dos cidadãos, fortalecer a transparência e elevar a satisfação dos usuários com os serviços prestados. A perspectiva é de continuidade e aprimoramento das ações da Ouvidoria, com manutenção da independência, agilidade e compromisso com a escuta qualificada.

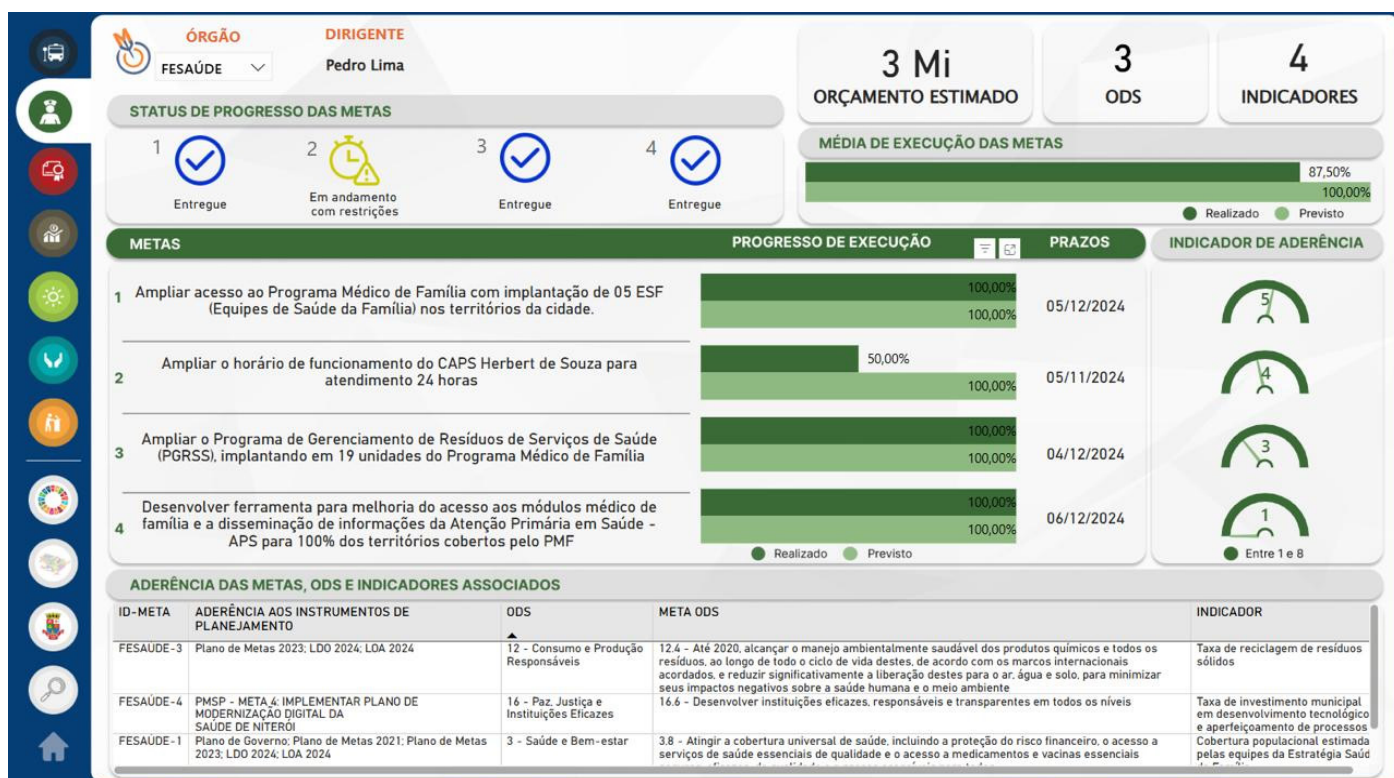
TIPOS DE MANIFESTAÇÃO NA **OUIDORIA ITINERANTE FESAÚDE**



Fonte: Utilização dos canais da Ouvidoria FeSaúde 2024

PLANEJAMENTO: METAS E PACTUAÇÕES

8.1 - PLANO DE METAS 2024



Fonte: SEPLAG, Painel de Resultados do Plano de Metas 2024.

Na meta 01, **“Ampliar acesso ao Programa Médico de Família com implantação de 05 ESF (Equipes de Saúde da Família) nos territórios da cidade”**, foram implantadas cinco Equipes de Saúde da Família, no entanto, houve uma alteração em relação ao cronograma previsto, pois não foi possível implantar as equipes do Juca Branco e do Serrão, sendo implantadas novas equipes no MMF Boa Vista (1 ESF), MMF Martins Torres (1 ESF), MMF Atalaia (1 ESF) e MMF Várzea das Moças (1 ESF) e a inauguração do MMF Holofote (1 ESF), novo equipamento em 07/06/2024.

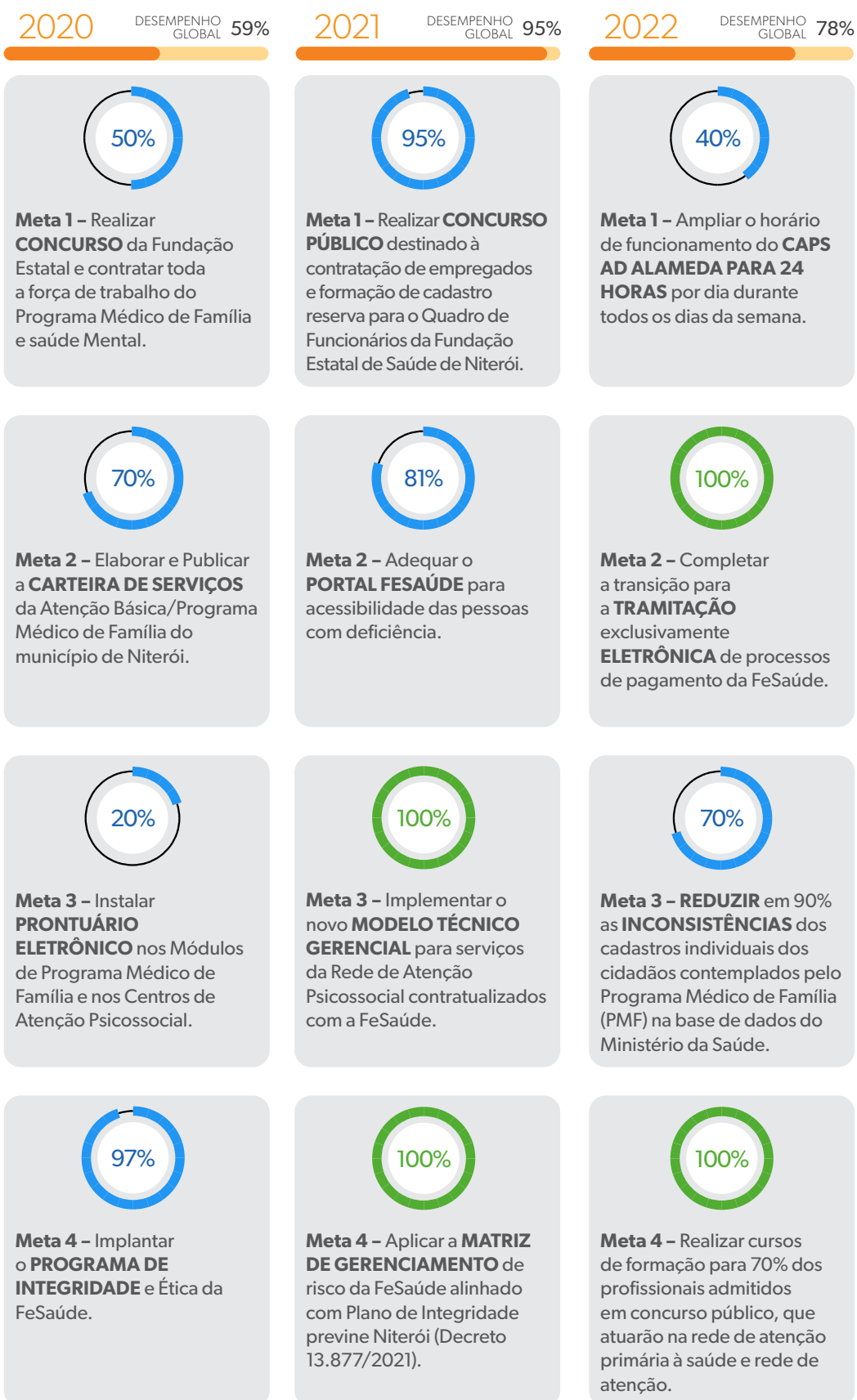
A relacionada a Rede de Apoio Psicossocial, **“Meta 2 - Ampliar o horário de funcionamento do CAPS Herbert de Souza para atendimento 24 horas”** é uma ação estratégica e consta no Plano Municipal de Saúde Participativo – PMSP – meta 36, em que pese todo esforço durante o ano de 2024, a captação de um imóvel foi possível, mas havia necessidade de adequações na infraestrutura de modo a atender as normativas exigidas para sua conversão para 24 horas. A previsão de entrega será no final de novembro. No entanto, por estar ainda em período de vedação eleitoral, a convocação de equipe necessária à sua conversão para tipo III, deve ocorrer a partir de janeiro de 2025.

A meta 3, é relacionada a sustentabilidade institucional, **“Meta 3 - Ampliar o Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), implantando em 19 unidades do Programa Médico de Família”**. Para o atingimento dessa meta é importante destacar que, as unidades que foram incluídas no cronograma de reformas do plano Niterói 450 anos já foram incluídos os espaços para o abrigo de resíduos, as demais unidades, foi necessário amplo mapeamento e elaboração de um cronograma de adequação.

Foi também definidos os insumos adequados, como lixeiras, sacos de lixo, identidade visual e a capacitação dos funcionários das unidades. Destacando que foi realizado em 31/10, evento que contemplou representantes das 44 unidades do PMF, superando a meta e preparando o ambiente para implantação do PGRSS em todas as unidades em 2025. As unidades do Programa Médico de Família (MMF) que contam com o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) implantado são: MMF Badu, MMF Palácio, MMF Engenho do Mato, MMF Jacaré, MMF Coronel Leoncio, MMF Holofote, MMF Teixeira de Freitas, MMF Maceió, MMF Colônia, MMF Vital Brazil, MMF Cavalão, MMF Ilha da Conceição, MMF Boa Vista, MMF Martins Torres, MMF Vila Ipiranga, MMF Várzea das Moças, MMF Atalaia, MMF Nova Brasília e MMF Cafubá II.

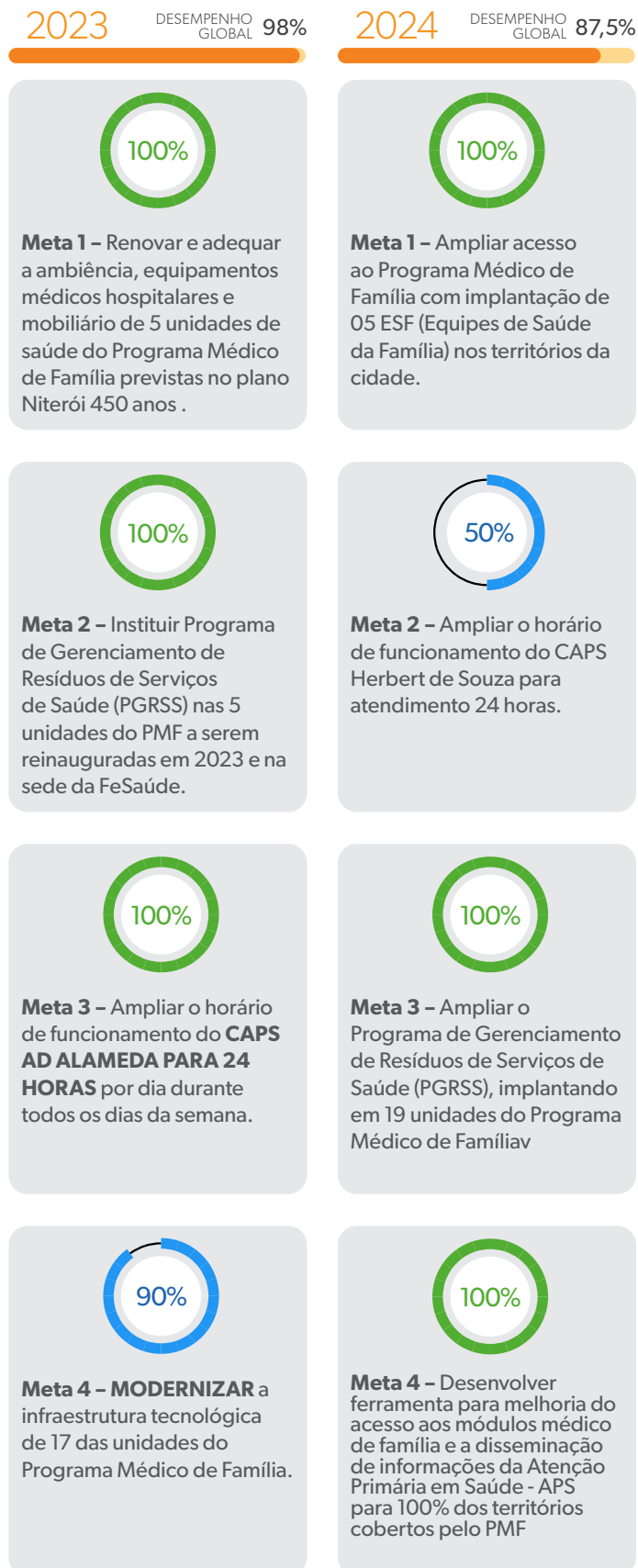
A última meta, é relacionada a inovação em saúde, alinhada com o Programa SUS Digital que tem por objeto a saúde digital, com abordagem multidisciplinar, com escopo na intersecção entre tecnologia, informação e saúde, incorporando software, hardware e serviços, como parte do processo de transformação digital. A **“Meta 4 - Desenvolver ferramenta para melhoria do acesso aos módulos médico de família e a disseminação de informações da Atenção Primária em Saúde - APS para 100% dos territórios cobertos pelo PMF”**.

Essa meta inicialmente previa a contratação de empresa para desenvolver um portal de dados com informações sobre a assistência prestada no PMF, no entanto, foi possível desenvolver internamente essa solução a partir das ferramentas de sistemas já utilizados pela FeSaúde. Entre as submetas propostas houve a aquisição de tablets para os Agentes Comunitários em Saúde.

SÉRIE HISTÓRICA DO PLANO DE METAS DA
PREFEITURA DE NITERÓI – 2020 A 2022

Fonte: Relatórios de execução de plano de metas

SÉRIE HISTÓRICA DO PLANO DE METAS DA PREFEITURA DE NITERÓI – 2023 A 2024



Fonte: Relatórios de execução de plano de metas

9.1 - RESULTADOS DO PROGRAMA MÉDICO DE FAMÍLIA

A gestão do PMF pela FeSaúde concentra-se em implantar e desenvolver o modelo técnico-gerencial, com objetivo de preparar os fluxos e procedimentos e iniciar a prestação de serviços continuados previstos no Contrato de Gestão 01/2020, referente aos indicadores do Termo Aditivo (TA) 05/2024 que trata dos ajustes no cronograma de implantação e desembolso financeiro, a matriz de indicadores e as metas de desempenho.

O presente relatório anual circunstanciado de 2024 apresenta os principais desdobramentos e resultados alcançados ao longo do ano, oferecendo um panorama consolidado do desenvolvimento contínuo das atividades do Programa Médico de Família (PMF), em consonância com o Plano Operativo (PO) de 2024. O monitoramento foi realizado com base em 15 indicadores, sendo 9 assistenciais e 6 gerenciais, permitindo avaliar a efetividade das ações implementadas e orientar o planejamento futuro.

Desde o início da gestão da FeSaúde, observa-se uma evolução contínua nos resultados dos indicadores assistenciais do PMF. Em reunião realizada em julho de 2023, o Conselho Curador deliberou pela manutenção dos indicadores previstos no Plano Operativo de 2023, com a continuidade do escalonamento das metas dos indicadores 1, 2, 5 e 8; modificação dos indicadores 4, 6, 7 e 11; preservação dos indicadores 9, 12, 13 e 14; e inclusão do indicador 15, conforme sintetizado no Quadro 01.

INDICADORES MODIFICADOS SEGUNDO DELIBERAÇÃO DO CONSELHO CURADOR FESAÚDE Nº01/2023, DE 30 DE AGOSTO DE 2023

INDICADOR	PO 2023	PO 2024
Indicador 1	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal sendo a primeira até a 12a semana de gestação Meta: 45% <i>Referência: Previne Brasil</i>	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal sendo a primeira até a 12a semana de gestação Meta: Crescimento escalonado de 12% a cada quadrimestre <i>Referência: Previne Brasil</i>
Indicador 2	Proporção de gestantes com exame de Sífilis e HIV no pré-natal Meta: 60% <i>Referência: Previne Brasil</i>	Proporção de gestantes com exame de Sífilis e HIV no pré-natal Meta: Crescimento escalonado de 15% a cada quadrimestre <i>Referência: Previne Brasil</i>
Indicador 3	Proporção de gestantes com consulta odontológica Meta: 60% <i>Referência: Previne Brasil</i>	Mantido

INDICADOR	PO 2023	PO 2024
Indicador 4	Proporção de mulheres de 25 a 64 anos com 1 coleta de Citopatológico nos últimos 36 meses Meta: 40% <i>Referência: Previne Brasil</i>	Número de procedimentos de coleta de citopatológico coletados em mulheres de 25 a 64 anos cadastradas Meta: Crescimento escalonado de 12% a cada quadrimestre <i>Referência: Contrato de Gestão</i>
Indicador 5	Proporção de Crianças com 12 meses vacinadas com 3 doses de VIP e 3 doses de Penta Meta: 95% <i>Referência: Previne Brasil</i>	Proporção de Crianças com 12 meses vacinadas com 3 doses de VIP e 3 doses de Penta Meta: Crescimento escalonado de 20% a cada quadrimestre. <i>Referência: Previne Brasil</i>
Indicador 6	Proporção de Pessoas com Hipertensão, com Consulta e Pressão Arterial Aferida no Semestre Meta: 50% <i>Referência: Previne Brasil</i>	Razão de atendimentos médicos(as) e de enfermeiros(as) aos hipertensos cadastrados pela Estratégia de saúde da Família Meta: 0,35 <i>Referência: PREFAPS</i>
Indicador 7	Proporção de Pessoas com Diabetes, com Consulta e Hemoglobina Glicada Solicitada no Semestre Meta: 50% <i>Referência: Previne Brasil</i>	Razão de atendimentos médicos(as) e de enfermeiros(as) aos diabéticos cadastrados pela Estratégia de saúde da Família Meta: 0,35 <i>Referência: REFAPS</i>
Indicador 8	Proporção de serviços ofertados pela Equipe de Saúde da Família Meta: 70% <i>Referência: Contrato de Gestão</i>	Proporção de serviços ofertados pela Equipe de Saúde da Família Meta: Escalonada considerando as ações e serviços como Essenciais ou Estratégicos 1º quadrimestre- 60% essencial 2º quadrimestre- 70% essencial + 20% estratégico 3º quadrimestre - 70% essencial + 40% estratégico <i>Referência: Contrato de Gestão</i>
Indicador 9	Proporção de serviços ofertados pela Equipe de Saúde Bucal Meta: 70% <i>Referência: Contrato de Gestão</i>	Mantido
Indicador 10	Resolubilidade de Ouvidoria Meta: 80% <i>Referência: Contrato de Gestão</i>	Mantido
Indicador 11	Proporção de usuários satisfeitos (Em Implantação) Meta: 80% <i>Referência: Contrato Gestão</i>	Proporção de usuários que responderam à pesquisa de satisfação (Em Implantação) Meta: 2,5% <i>Referência: Contrato de Gestão</i>
Indicador 12	Proporção de Profissionais de Saúde Regularmente Cadastrados no SCNES Meta: 95% <i>Referência: Contrato de Gestão</i>	Mantido
Indicador 13	Proporção de Envio regular de Relatórios e-SUS/ SISAB Meta: 90% <i>Referência: Contrato de Gestão</i>	Mantido
Indicador 14	Média de Atividade Educacional por Profissional Meta: 4h/profissional treinado <i>Referência: Contrato de Gestão</i>	Mantido
Indicador 15	Não se aplica	Proporção de resolução das inconsistências cadastrais Meta: redução de 20% comparado ao final do quadrimestre anterior <i>Referência: Contrato de Gestão</i>

Fonte: Deliberação do Conselho Curador nº 01/2023 de agosto de 2023.

**RESULTADOS DOS INDICADORES DO CONTRATO DE GESTÃO PMF,
PERÍODO QUADRIMESTRES DE 2024, FESAÚDE/NITERÓI.**

INDICADORES	FONTE	META	Q1/2024	Q2/2024	Q3/2024
1 - Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	Centralizador e-sus Municipal	Resultado anterior + 12% (Até alcance da meta)	47,90%	55,91%	63,83%
2 - Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Centralizador e-sus Municipal	Resultado anterior + 15% (Até alcance da meta)	78,80%	87,24%	93,35%
3 - Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na Atenção Primária à Saúde	Centralizador e-sus Municipal	>=60%	54,20%	67,73%	72,77%
4 - Número de procedimentos de coleta de citopatológico coletados em mulheres de 25 a 64 anos cadastradas	Centralizador e-sus Municipal	Resultado anterior + 12%	1871	2246	2678
5 - Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por <i>Haemophilus</i> , <i>Influenzae</i> tipo B e Poliomielite Inativada.	Centralizador e-sus Municipal	Resultado anterior + 20% (Até alcance da meta)	84,46%	92,73%	88,84%
6 - Razão entre atendimentos médicos e de enfermeiros (as) aos hipertensos cadastrados pela Estratégia Saúde da Família	Centralizador e-sus Municipal	35%	39,00%	36,35%	53,62%
7 - Razão entre atendimentos médicos e de enfermeiros (as) aos diabéticos cadastrados pela Estratégia Saúde da Família	Centralizador e-sus Municipal	35%	45,00%	42,56%	49,14%
8 - Proporção de serviços ofertados pela equipe de saúde da família	Centralizador e-sus Municipal	1º quadrimestre- 60% essencial 2º quadrimestre- 70% essencial + 20% estratégico 3º quadrimestre - 70% essencial + 40% estratégico	79,00%	85,72%	85,72%
9 - Proporção de serviços ofertados pela equipe de saúde bucal	Centralizador e-sus Municipal	70%	83,00%	89,00%	78,00%
10 - Proporção de resolubilidade das ouvidorias	Consolidado da Ouvidoria	80%	97,68%	99,00%	100,00%
11 - Proporção de Usuários que Responderam a Pesquisa de Satisfação	Consolidado da pesquisa de satisfação	2,50%	NSA*	NSA*	0,94%
12 - Proporção de profissionais de saúde regularmente cadastrados no SCNES	Base Cnes Local/Base Lotacao DAS	95%	99,63%	99,93%	100,00%
13 - Proporção de envio regular dos relatórios e-sus	SISAB	90%	97,22%	96,59%	96,10%

14 -Média de atividade educacional por profissional	Centralizador e-sus Municipal / Ficha de Atividade Educacional FeSaúde	4h/quadrimestre (60min/mês)	30h27min	12h13min	10h13min
15. Proporção de Resolução de Inconsistências Cadastrais	Centralizador e-sus Municipal	Resultado anterior -20%	11387	11441	13011
Proporção de Alcance dos Indicadores nos quadrimestres de avaliação			73,30%	80,00%	73,30%
Indicadores alcançados no período			11 de 15	12 de 15	11 de 15

Fonte: Gerência de Gestão da Informação da FeSaúde.

NSA: Indicadores em que a meta não preconiza comparação com o quadrimestre anterior.

Em 2024, o Programa Médico de Família (PMF) apresentou avanços expressivos na ampliação da oferta de serviços e na qualificação do cuidado. O número de atendimentos médicos cresceu 137% em comparação ao ano anterior, enquanto os atendimentos odontológicos aumentaram 129%. O destaque mais significativo ficou por conta dos profissionais de enfermagem, que ampliaram em 559% o número de atendimentos realizados, evidenciando a valorização do cuidado multiprofissional e a expansão do escopo das ações desenvolvidas.

Além do crescimento quantitativo, observou-se um avanço qualitativo importante com a implantação de serviços estratégicos em diversas unidades. Foram incorporadas as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS), a disponibilização de eletrocardiograma em todas as unidades, a realização de curativos especiais. Tais ações ampliam a capacidade resolutiva das equipes e fortalecem o vínculo com os usuários.

Em termos de cobertura, os dados apontam que 85,72% dos serviços essenciais previstos foram ofertados pelas equipes de Saúde da Família. Também se destacam os avanços em serviços estratégicos, como a coleta de citopatológico por enfermeiras (44,03%), a oferta de eletrocardiograma (38,46%), a realização de curativos especiais (25%) e a implantação das PICS (8,75%). Esses indicadores demonstram que as equipes vêm incorporando práticas qualificadas e ampliando o acesso da população aos cuidados primários.

Outro ponto importante foi o fortalecimento da articulação com a comunidade, com as reuniões comunitárias em todos os territórios do PMF. Reuniões de módulo, assembleias e diagnósticos situacionais vêm sendo realizados regularmente, promovendo maior aproximação entre os profissionais de saúde e os territórios atendidos, além de fomentar a participação ativa dos usuários no processo de gestão do cuidado.

A Atenção Primária à Saúde (APS) tem se fortalecido nas últimas décadas como a principal estratégia de organização dos sistemas de saúde. A expansão das equipes aproximou os serviços das comunidades e ampliou o acesso à saúde, especialmente em regiões vulneráveis. Com isso, a APS passou a ter um papel central na coordenação do cuidado, na prevenção de doenças e no acompanhamento contínuo dos usuários.

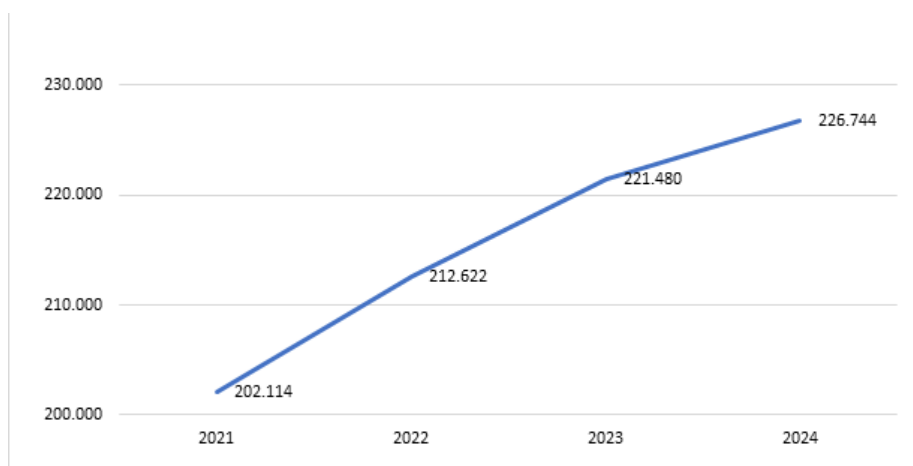
Esse fortalecimento tem contribuído para a melhoria dos indicadores de saúde, redução de internações evitáveis e maior eficiência do sistema como um todo. A consolidação da APS como base do SUS segue como um dos principais caminhos para garantir saúde universal, integral e de qualidade.

IMPLANTAÇÃO DE EQUIPES DO PROGRAMA MÉDICO DE FAMÍLIA POR ANO



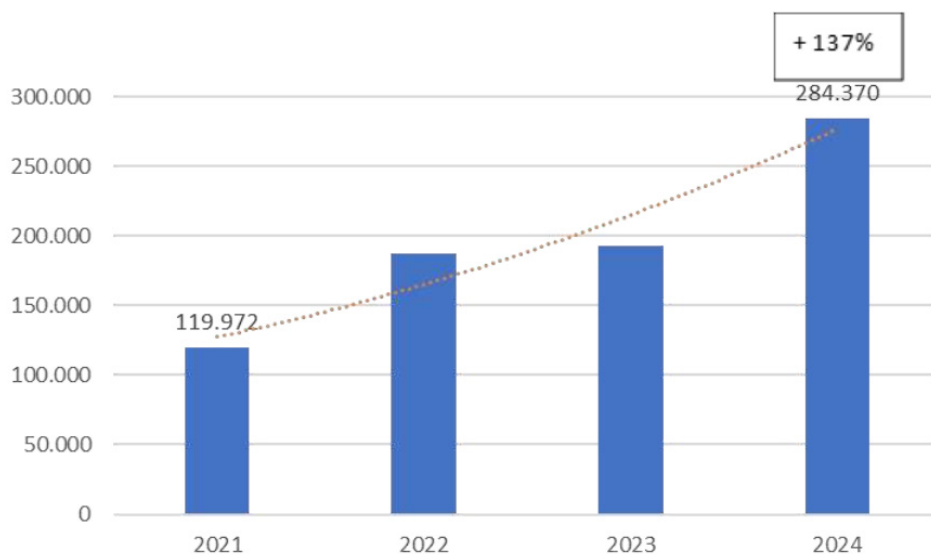
Fonte: Elaborado pelo NEAT/DAS, dezembro/2024

EVOLUÇÃO DO NÚMERO DE CADASTROS INDIVIDUAIS – PMF FESAÚDE 2021-2024



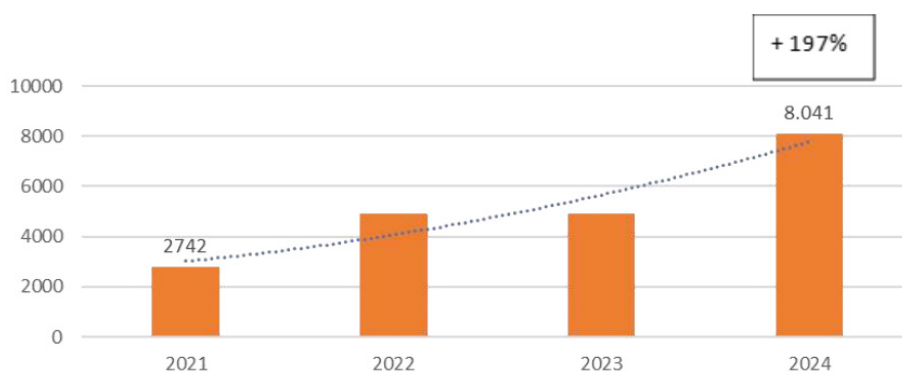
Fonte: Gerência de Gestão Informação/DITI/FeSaúde. Relatórios PEC/e-SUS
*2024 - posição consulta 07.11.2024

VISITAS DOMICILIARES – PMF FESAÚDE 2021-2024



Fonte: eSus, extraído em 10/12/2024

ATENDIMENTOS DOMICILIARES – PMF FESAÚDE 2021-2024



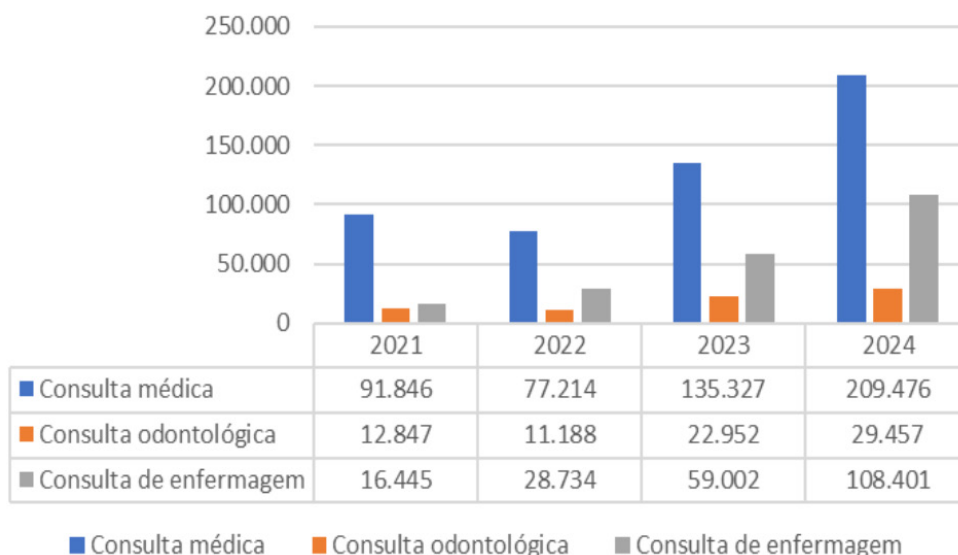
Fonte: eSus, extraído em 10/12/2024

A vacinação é uma das estratégias mais eficazes de promoção da saúde e prevenção de doenças, e sempre foi uma das principais ações desenvolvidas pela Atenção Primária à Saúde (APS). Por meio das Unidades Básicas de Saúde (UBS), a APS garante o acesso da população às vacinas do calendário nacional, contribuindo para o controle e a erradicação de diversas doenças infecciosas.

Entretanto, a pandemia de COVID-19 trouxe desafios significativos para essa rotina. Em 2024, ainda foram sentidos os fortes impactos causados pelos anos anteriores: queda nas coberturas vacinais, desinformação e hesitação vacinal. O PMF teve papel crucial tanto na vacinação contra a COVID-19 quanto na tentativa de recuperar a confiança da população nas demais vacinas.

A resposta do PMF foi essencial para reorganizar os serviços, retomar campanhas de imunização e reforçar a educação em saúde. Fortalecer a vacinação no âmbito da atenção primária, na vacinação nas escolas e ações extramuros foi fundamental para o aumento da cobertura de vacinação em 2024, sabemos que temos muito a fazer, mas estamos no caminho.

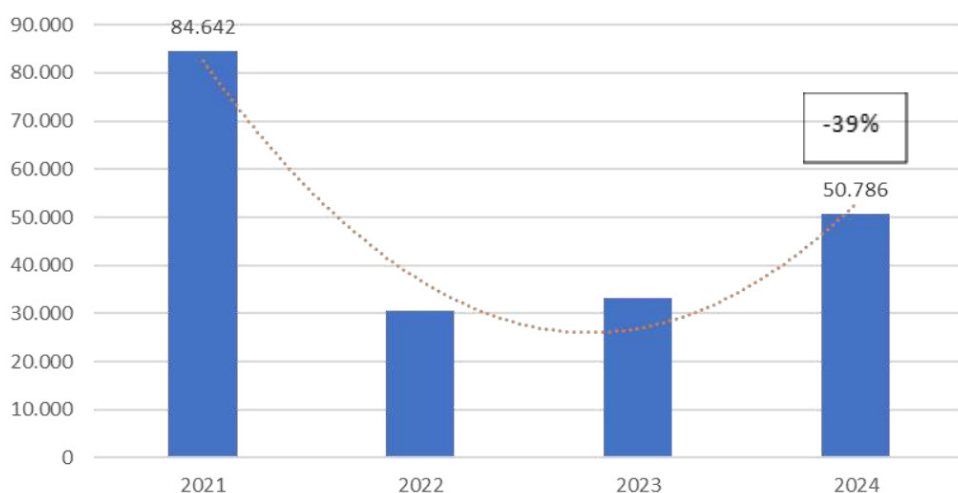
CONSULTAS INDIVIDUAIS - PMF FESAÚDE 2021-2024



Fonte: eSus, extraído em 10/12/2024

Aumento de 128% no número de atendimentos médicos Aumento de 129% no número de atendimentos odontológicos Aumento de 559% no número de atendimentos de enfermeiros.

VACINAS APLICADAS - PMF FESAÚDE 2021-2024

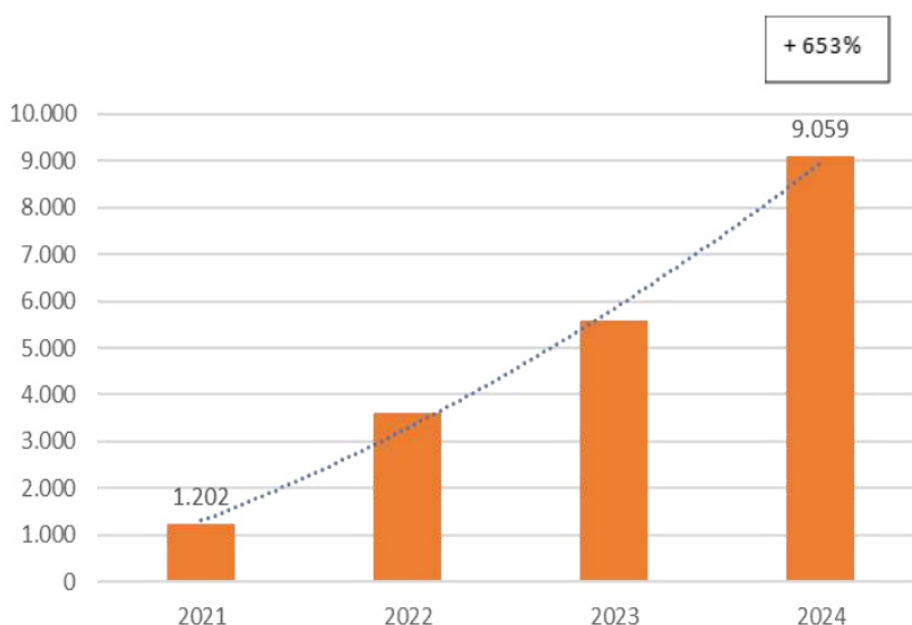


Fonte: eSus, extraído em 10/12/2024

Nos últimos anos, houve um aumento significativo da cobertura da coleta do citopatológico, resultado do fortalecimento das equipes de saúde e da qualificação dos profissionais, especialmente os enfermeiros. A coleta do exame por enfermeiros tem sido decisiva para ampliar a oferta nas Unidades do programa médico de família, garantir maior agilidade e promover o acolhimento das mulheres. Essa atuação contribui diretamente para a prevenção, o diagnóstico precoce e a redução da mortalidade por câncer do colo do útero.

Além disso, as atividades educativas realizadas pelas equipes, como sala de espera, dia Delas, rodas de conversa e visitas domiciliares — têm sido fundamentais para informar, sensibilizar e mobilizar a população feminina sobre a importância do exame preventivo e do cuidado contínuo com a saúde.

COLETA DE CITOPATOLÓGICO - PMF FESAÚDE 2021-2024



Fonte: eSus, extraído em 10/12/2024

O Programa Saúde na Escola (PSE) é uma importante estratégia de integração entre a Atenção Primária à Saúde (APS) e a comunidade escolar. Suas ações promovem a saúde de crianças, adolescentes e jovens, contribuindo para a formação de hábitos saudáveis desde a infância.

As equipes de saúde do PMF desenvolvem diversas atividades nas escolas, como avaliação do estado nutricional, saúde bucal, vacinação, verificação do cartão de vacinas, ações de prevenção à violência, saúde mental, educação sexual, prevenção ao uso de álcool e outras drogas, entre outras. Essas ações fortalecem o vínculo entre saúde e educação e promovem o cuidado em um ambiente acessível e familiar para os estudantes.

Nos últimos anos, houve um aumento significativo na cobertura do PSE, em 2024 o PMF atingiu 100% das ações pactuadas para o PSE. Esse avanço se deve ao planejamento das equipes de saúde, à articulação com as secretarias de educação e à valorização da promoção da saúde como parte essencial da formação cidadã. O fortalecimento do PSE dentro do PMF reforça a prevenção, a detecção precoce de agravos e a promoção de ambientes escolares mais saudáveis e inclusivos.

ESCOLAS PACTUADAS NO **PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA** COM ATIVIDADES REALIZADAS PELO PMF ATÉ DEZEMBRO DE 2024



Fonte: Relatórios de Gestão FeSaúde 2024

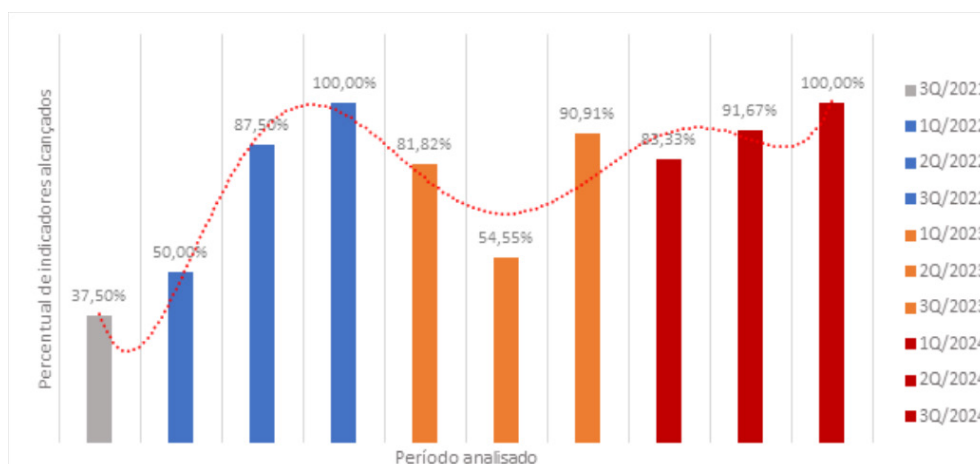
9.2 - RESULTADOS DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS)

RESULTADOS DOS INDICADORES DO CONTRATO DE GESTÃO RAPS,
PERÍODO QUADRIMESTRES DE 2024, FESAÚDE/NITERÓI.

INDICADORES	FONTE	META	Q1/2023	Q2/2023	Q3/2023
1 - Proporção de unidades de saúde com comissões de revisão de prontuários ativas	Atas das reuniões mensais das comissões	>=90%	100,00%	100,00%	100,00%
2 - Proporção de cadastros ativos atualizados e completos	Planilha geral de monitoramento de cadastros/SisGeD	1Quad. >= 20% 2 Quad. >= 50% 3Quad. >= 90%	25,80%	59,42%	98,66%
3 - Proporção de unidades de saúde com instrumento de PTS implantado e ativo	Declaração gerencial de implantação e utilização do instrumento de PTS	>=90%	100,00%	100,00%	100,00%
4 - Proporção de unidades de saúde com instrumento para registro de classificação de risco dos casos implantado e ativo	Declaração gerencial de implantação e utilização da escala e do instrumento de Classificação de Risco	>=90%	100,00%	100,00%	100,00%
5 - Manutenção de atividades de supervisão clínico-institucional territorial	Relatório Gerencial da Diretoria de Gestão do Trabalho	Mínimo de um supervisor clínico-institucional por CAPS: 100%	88,00%	75,00%	100,00%
6 - Registro de ações de matriciamento de equipes da Atenção Básica	Relatório do BPAC/SAI	Mínimo de 4 procedimentos registrados por CAPS por quadrimestre	3546	2095	2193
7 - Registro de ações para manejo às situações de crise	RAAS/SAI	Mínimo de 4 procedimentos registrados por CAPS por quadrimestre	472	661	1090
8 - Proporção de resolubilidade das ouvidorias	Planilha de acompanhamento das ouvidorias recebidas via SisGeD	>=80%	100,00%	100,00%	100,00%
9 - Proporção de Usuários que Responderam à Pesquisa de Satisfação	Relatório gerencial da Pesquisa de Satisfação/SisGeD	>=80%	NSA*	NSA*	20,62%
10 - Proporção de profissionais de saúde regularmente cadastrados no SCNES	Relatório Gerencial da Diretoria de Gestão do Trabalho/SCNES	>=95%	97,19%	99,27%	100,00%
11 - Proporção de envio regular dos relatórios de produção	Relatório Gerencial da Diretoria de Inovação, Tecnologia e Gestão da Informação	>=80%	100,00%	100,00%	95,00%
12 - Média de atividade educacional por profissional	Relatório Gerencial da Diretoria de Gestão do Trabalho	Mensal: >22,5min/ profissional treinado Quadrimestral: >1,5h/profissional treinado	38h	48h.	49h 13min
Proporção de Alcance dos Indicadores nos quadrimestres de avaliação			90,91%	90,91%	100,00%
Indicadores alcançados no período			10 de 11	10 de 11	12 de 12

Fonte: Planilha de Monitoramento dos Indicadores. Gerência de Gestão. Informação/DITI/FeSaúde. Nota: *NSA (não se aplica). O indicador 9 foi implantado em dezembro de 2024 apenas no CAPS Casa do Largo, projeto piloto que segue em desenvolvimento até fev/2025 quando será replicado em todas as demais unidades da RAPS. Sendo assim, o indicador foi considerado para o cálculo do total de indicadores alcançados ao final do quadrimestre.

PERCENTUAL DE ALCANCE DOS INDICADORES RAPS, POR QUADRIMESTRE DE AVALIAÇÃO, ANOS DE 2022, 2023 E 2024, NITERÓI/RJ.



Fonte: Planilha de Monitoramento dos Indicadores. Gerência de Gestão Informação/ DITI/FeSaúde. Nota: O resultado do 3Q/2024 é parcial.

É importante destacar que, desde 2021, a FeSaúde assumiu a gestão da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) em Niterói, mesmo antes da convocação dos empregados públicos concursados. Nesse período inicial, os esforços da instituição estiveram concentrados no diagnóstico das fragilidades, reorganização dos serviços existentes e implantação de processos técnicos e gerenciais que assegurassem a continuidade e a qualificação do cuidado em saúde mental.

Em 2022, a gestão da RAPS operava com 8 indicadores contratualizados. Com o amadurecimento da rede e a consolidação das estratégias de monitoramento, esse número foi ampliado para 12, reafirmando o compromisso com o aprimoramento da assistência e com a transparência na avaliação dos resultados.

Este Relatório Anual Circunstanciado de 2024 apresenta a evolução do desempenho da RAPS ao longo dos últimos três anos, evidenciando uma trajetória de crescimento consistente. Em 2022, foram alcançados 7 dos 8 indicadores pactuados. Em 2023, a rede conquistou 10 dos 11 indicadores previstos. Já em 2024, destaca-se o pleno atingimento das metas estabelecidas: 100% dos indicadores contratualizados foram efetivamente alcançados, incluindo o indicador 9, que foi implantado em caráter piloto no CAPS Casa do Largo ao final do ano e cuja expansão para os demais serviços está prevista para 2025.

Esse resultado demonstra não apenas o aprimoramento técnico das equipes, mas também a efetividade das estratégias de monitoramento, apoio institucional e qualificação contínua do cuidado. Os desafios identificados ao longo do percurso, como dificuldades pontuais de envio de produção e oscilações nas metas educacionais, foram enfrentados por meio da articulação entre setores, realização de reuniões técnicas e revisão de processos internos.

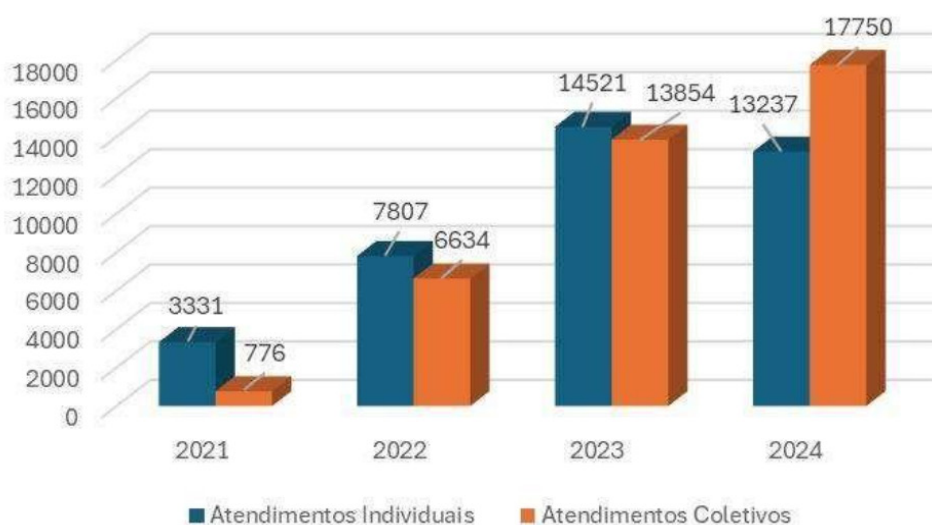
Ao longo do ano, observou-se também o amadurecimento progressivo das equipes e dos profissionais da rede, com maior domínio das atribuições, apropriação dos processos gerenciais e entendimento mais estruturado sobre a importância do uso qualificado da informação na gestão do cuidado. Ainda assim, ressalta-se que a rotatividade de profissionais permanece como um fator que pode impactar temporariamente os resultados, exigindo a manutenção de ações de acolhimento e formação continuada.

O desempenho alcançado em 2024, com 100% dos indicadores atendidos, marca um momento de consolidação da RAPS sob a gestão da FeSaúde, reafirmando o compromisso institucional com uma atenção psicossocial integral, territorializada e centrada no cuidado em liberdade e na garantia de direitos da população de Niterói.

Um dos marcos mais significativos foi a ampliação da atenção nos Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT), que registraram um aumento de 1.500% no número de moradores atendidos. Esse resultado reflete o êxito das estratégias de reabilitação psicossocial, contribuindo para o processo de desinstitucionalização. Inclusive, ao final de 2024, o município de Niterói não contava com nenhum cidadão aguardando na fila para ser desinstitucionalizado — um feito histórico que evidencia o compromisso com o cuidado em liberdade.

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) também apresentou avanços significativos ao longo de 2024, reafirmando seu papel fundamental na atenção à saúde mental com base territorial e comunitária. O número de atendimentos individuais cresceu 297%, enquanto os atendimentos coletivos apresentaram um crescimento expressivo de 2.187%. Essa ampliação reforça o compromisso com uma abordagem ampliada do cuidado em saúde mental, com foco na escuta qualificada e no trabalho grupal.

ATENDIMENTO - RAPS FESAÚDE 2021-2024

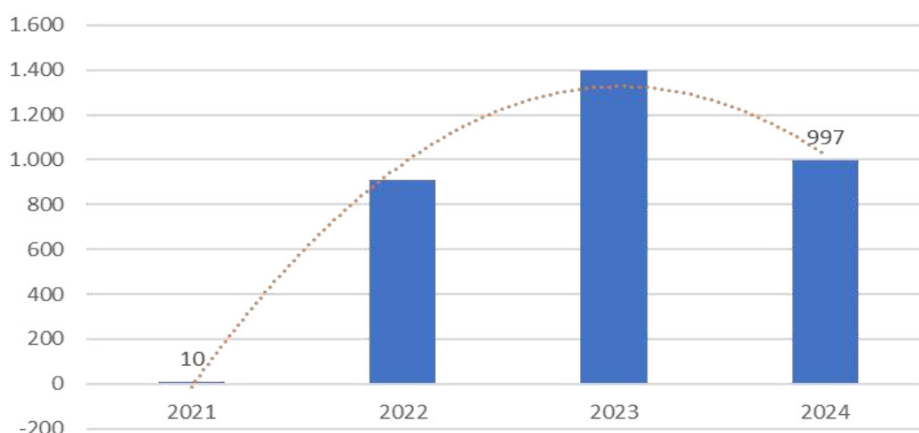


Fonte: RAAS e BPA (extraído em 10/12/2024)

Além da assistência direta, a RAPS investiu fortemente em ações de escuta e articulação com a comunidade. Foram promovidas assembleias de usuários, reuniões comunitárias e ciclos de diagnóstico situacional, promovendo um modelo de gestão participativa e transparente, orientado pela corresponsabilidade entre gestores, trabalhadores e usuários.

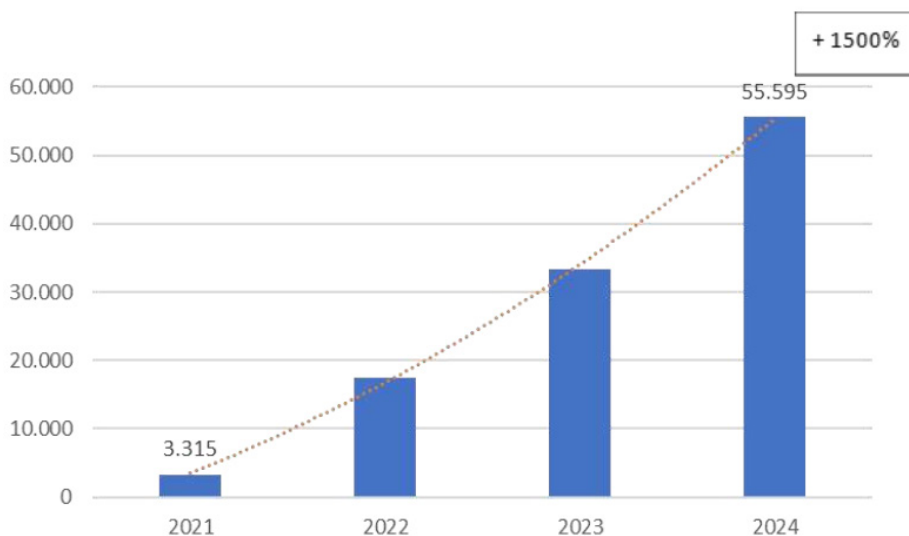
Esses avanços demonstram que a RAPS em Niterói vem se consolidando como uma rede potente, articulada e centrada nas necessidades das pessoas em sofrimento psíquico, promovendo cidadania, inclusão e cuidado digno.

PRIMEIROS ATENDIMENTOS - RAPS FESAÚDE 2021-2024



Fonte: RAAS e BPA (extraído em 10/12/2024)

AÇÕES DA REDUÇÃO DE DANOS - RAPS FESAÚDE 2021-2024



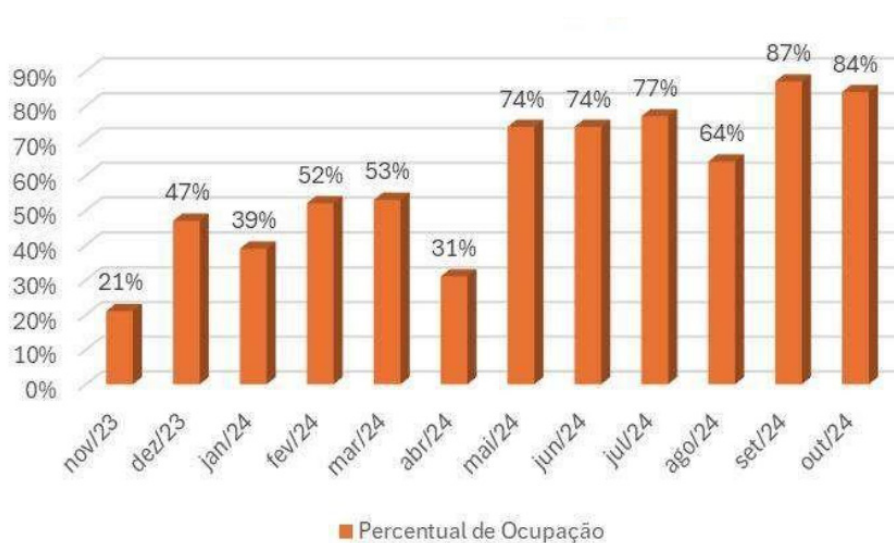
Fonte: SisGeD (extraído em 10/12/2024)

NUMEROS DE LEITOS OCUPADOS POR MÊS - RAPS FESAÚDE 2023-2024



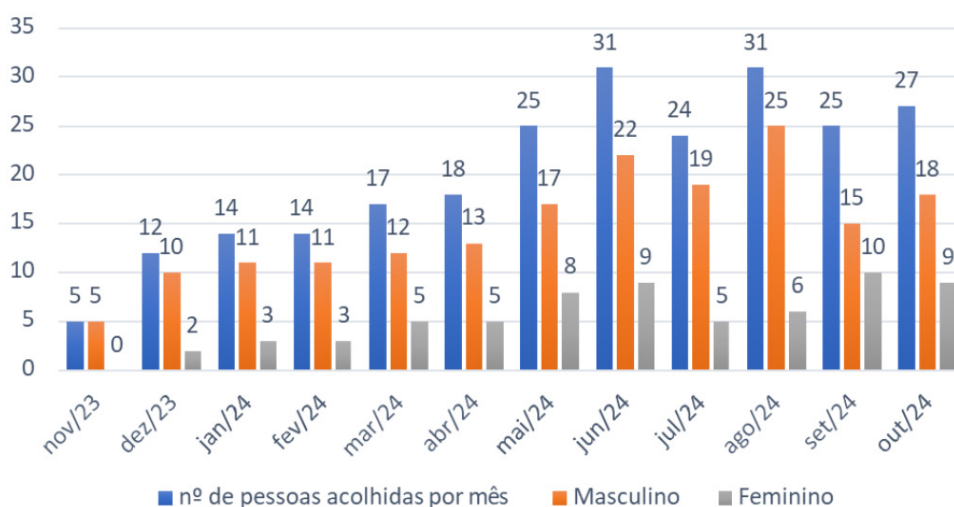
Fonte: Relatório Gerencial CAPS AD, dezembro/2024

PERCENTUAL DE OCUPAÇÃO - RAPS FESAÚDE 2023-2024



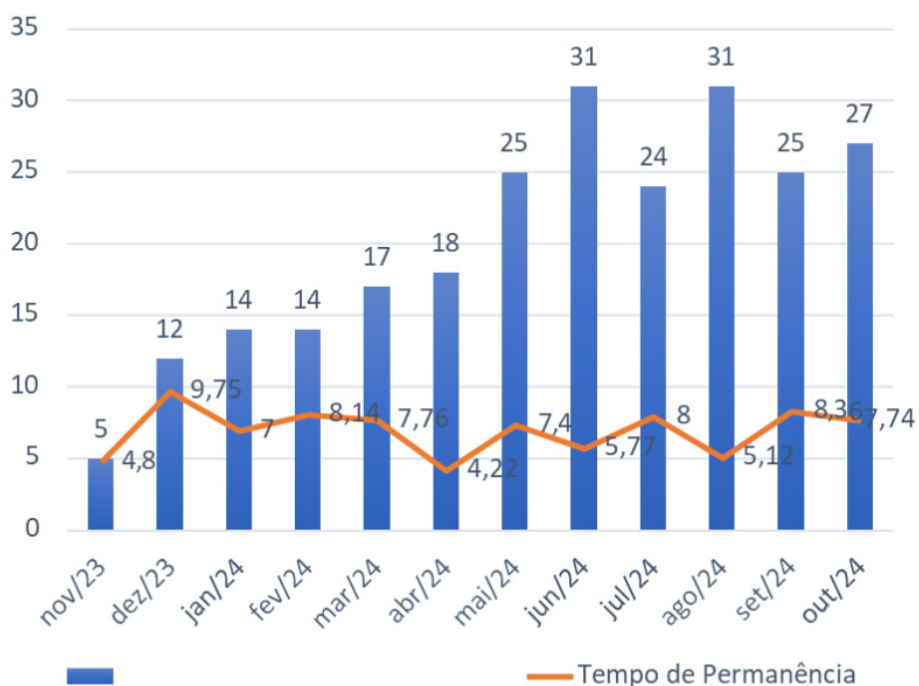
Fonte: Relatório Gerencial CAPS AD, dezembro/2024

NÚMERO DE PESSOAS ACOLHIDAS POR IDENTIDADE DE GÊNERO - RAPS FESAÚDE 2023-2024



Fonte: Relatório Gerencial CAPS AD, dezembro/2024

TEMPO DE PERMANÊNCIA - RAPS FESAÚDE 2023-2024



Fonte: Relatório Gerencial CAPS AD, dezembro/2024

As informações apresentadas neste relatório, expressam de maneira resumida os principais resultados alcançados no exercício de 2024 com vinculação à missão institucional e aos objetivos estratégicos, com destaque aos resultados estabelecidos na parceria junto à Secretaria Municipal de Saúde, expresso no seu Contrato de Gestão. As entregas realizadas são alinhadas aos planos de governo, na saúde, pelo Plano Municipal de Saúde Participativo, nos planos estratégicos do governo, na pactuação de metas anuais e, de execução orçamentária.

Novos desafios estão colocados para instituição para o próximo quadriênio, sendo ímpar a realização de um novo plano estratégico alinhado as perspectivas da governança municipal e, internamente, o compromisso na revisão do seu referencial estratégico e no ajuste de seus fluxos internos a partir da sua entrada no orçamento público, com atenção as leis e as normas da contabilidade pública.

A FeSaúde, em 2025, pretende continuar desempenhando seu papel no resgate das relações do Programa Médico de Família com seu território, colocando o usuário no papel central da transformação de um modelo que agregue inovação, efetividade e acolhimento. Assim como o desafio junto a Rede de Atenção Psicossocial, sua ampliação e papel intersetorial na política pública da cidade. Nessa perspectiva a instituição pretende adquirir um papel, não somente de executor de serviços, mas de apoio à saúde pública, pesquisa, formação e de agente na construção e fortalecimento da política de saúde da cidade.

Pedro Lima

DIRETOR-GERAL DA FESAÚDE