

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: BREJETUBA

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2020

RITA DE CASSIA FONTES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	BREJETUBA
Região de Saúde	Metropolitana
Área	342,51 Km ²
População	12.427 Hab
Densidade Populacional	37 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/03/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJETUBA
Número CNES	6755267
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA ARACI PEREIRA SARTH 412
Email	semusbrejetuba@gmail.com
Telefone	27 - 37331215

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/03/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOÃO DO CARMO DIAS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	RITA DE CASSIA FONTES
E-mail secretário(a)	financas@brejetuba.es.gov.br
Telefone secretário(a)	2737331027

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

Data da consulta: 02/03/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1997
CNPJ	14.485.952/0001-57

Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	RITA DE CASSIA FONTES

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

Data da consulta: 02/03/2021

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 22/02/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30455	31,90
ARACRUZ	1436.02	103101	71,80
BREJETUBA	342.507	12427	36,28
CARIACICA	279.975	383917	1.371,25
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12806	35,13
DOMINGOS MARTINS	1225.327	33986	27,74
FUNDÃO	279.648	21948	78,48
GUARAPARI	592.231	126701	213,94
IBATIBA	241.49	26426	109,43
IBIRAÇU	199.824	12591	63,01
ITAGUAÇU	530.388	14023	26,44
ITARANA	299.077	10494	35,09
JOÃO NEIVA	272.865	16722	61,28
LARANJA DA TERRA	456.985	10933	23,92
MARECHAL FLORIANO	286.102	16920	59,14
SANTA LEOPOLDINA	716.441	12197	17,02
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41015	55,76
SANTA TERESA	694.532	23724	34,16
SERRA	553.254	527240	952,98
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	25745	137,02
VIANA	311.608	79500	255,13
VILA VELHA	208.82	501325	2.400,75
VITÓRIA	93.381	365855	3.917,87

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV FIRMINO TEIXEIRA GRIFFO 00 CENTRO	
E-mail	saude@brejetuba.es.gov.br	
Telefone	2737331049	
Nome do Presidente	RITA DE CASSIA FONTES	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0
	Governo	1
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 202004

- **Considerações**

O município de Brejetuba localiza-se na região sudoeste serrana do Estado do Espírito Santo, confrontando-se com os municípios de Afonso Cláudio, Muniz Freire, Conceição do Castelo e Mutum, possui um território de 354, 404 km², região montanhosa, cortada pela BR 262. Terra fértil, valorosa, de gente humilde, trabalhadora. Povo de garra que em busca de seu ideal maior, transformou um vilarejo em cidade. Brejetuba, cujo nome originou-se de uma palmeira da região, junto com suas matas verdejantes, águas cristalinas, paisagens inesquecíveis.

Distrito criado com a denominação de Brejaúba, pela lei estadual nº 1739, de 11/01/1930, subordinado ao município de Afonso Cláudio. Pelo decreto lei estadual nº 15177, de 31/12/1943, o distrito de Brejaúba passou a denominar-se Brejetuba. Elevado à categoria de município com a denominação de Brejetuba, pela lei estadual nº 5146, de 15/12/1995, desmembrado de Afonso Cláudio. Quem é natural de Brejetuba é denominado Brejetubense.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Brejetuba tem como papel fundamental a coordenação do processo de implantação do Sistema Único de Saúde e SUS no município. Para isso, o gestor municipal precisa agir de forma articulada com as duas outras esferas de governo, União e Estado, e com as instâncias de controle social, representada pelo Conselho Municipal de Saúde e a Casa Legislativa.

Com o objetivo de prestar contas e tornar públicas as ações realizadas e em consonância com a Lei Complementar nº 141/2012, de 13/01/2012, que regulamentou a Emenda Constitucional nº 29/2000, a Secretaria Municipal da Saúde de Brejetuba apresenta o relatório do 2º quadrimestre de 2020, contendo o que estipula o Artigo 36 da referida Lei:

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações: I - montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando os dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

É importante mencionar que houve troca de gestão municipal 2020/2021, e os dados estão sendo inseridos no DIGISUS somente agora em 2021. Desta forma dificulta todo o processo de prestação de contas, pois alguns servidores não se encontram mais no setor, ficando impossível identificar as ações realizadas em 2020. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	574	549	1123
5 a 9 anos	520	500	1020
10 a 14 anos	436	454	890
15 a 19 anos	484	473	957
20 a 29 anos	958	977	1935
30 a 39 anos	1086	964	2050
40 a 49 anos	984	873	1857
50 a 59 anos	687	572	1259
60 a 69 anos	446	372	818
70 a 79 anos	193	155	348
80 anos e mais	96	74	170
Total	6464	5963	12427

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 08/03/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Brejetuba	193	195	205	241

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 08/03/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	33	32	23	16	24
II. Neoplasias (tumores)	39	42	32	42	21
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	5	1	5	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	12	11	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	2	5	1

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
VI. Doenças do sistema nervoso	12	9	5	10	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	5	3	-	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	48	53	34	49	45
X. Doenças do aparelho respiratório	38	39	33	18	18
XI. Doenças do aparelho digestivo	46	46	40	54	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	13	9	8	8	13
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	18	14	15	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	40	27	24	20
XV. Gravidez parto e puerpério	99	123	122	148	118
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	19	9	15	7
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	4	1	4	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	8	10	14	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	89	79	106	72	79
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	12	11	6	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	513	549	493	517	402

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

Data da consulta: 08/03/2021.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	6	2	3
II. Neoplasias (tumores)	11	5	11	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	-	9	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	-	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	18	16	21

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
X. Doenças do aparelho respiratório	10	5	7	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	1	4	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	4	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	2	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	14	9	11	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	63	52	68	64

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

Data da consulta: 08/03/2021.

- **Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

A população de Brejetuba segundo Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet) é de 12427 habitantes, sendo 6464 masculino e 5963 e feminino.

Observamos um número crescente de nascido vivos nos anos de 2016 a 2019.

A principal causa de morbidade é Gravidez parto e puerpério, seguido de Lesões envenenamento e algumas outras consequências causas externas, Doenças do aparelho circulatório e Neoplasias (tumores). Esta sequência vem se repetindo desde 2016.

As Doenças do aparelho circulatório são a principal causa de mortalidade, seguido de Causas externas de morbidade e mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3	46,10	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	6	194,40	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	1452	7187,40	-	-
Total	1461	7427,90	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 08/03/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	21712	133203,69	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
03 Procedimentos clínicos	36851	196644,46	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	110	470,49	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	2940	14553,00	-	-
Total	61613	344871,64	-	-

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

Data da consulta: 08/03/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro 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

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 08/03/2021.

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

Produção da Atenção Básica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada
Atendimento Individual	3.784
Atendimento Odontológico	0
Procedimento	222
Visita Domiciliar	7.699
Atividade Coletiva	0
Total	11.705

Fonte: egestor

Os atendimentos de urgência e emergência são realizado no Pronto Atendimento Municipal de Brejetuba, o que demanda de maior complexidade é encaminhado para o Hospital Padre Máximo em Venda Nova do Imigrante, referência do município na PPI.

Os atendimentos a consultas e exames especializados ocorrem por meio do contrato de adesão a programas do Consórcio CIM Pedra Azul.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	0	1	12	13

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: 02/03/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	12	0	0	12
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Total	12	1	0	13

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: 02/03/2021.

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

Observamos que os dados informados sobre a Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos, existem 13 estabelecimentos, destes, 12 são municipal (Pronto Atendimento, UBS, Unidade de Apoio Diagnóstico, Central de Gestão em Saúde, Centro de Especialidades e Unidade de Vigilância em Saúde) e 01 estadual (SAMU).

É importante mencionar que existem estabelecimentos privados, como consultório odontológico, farmácia, clínica, entre outros, situados no município.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	3	5	21	0
	Intermediados por outra entidade (08)	27	0	3	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	3	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	4	1	8	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	1	0	1	2	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	3	10	20	35
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	5	21	
	Bolsistas (07)	48	45	46	19	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	30	52	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	130	106	218	454	

	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	134	350
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	10	12

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	565	539	700	1.052

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

No período de referência nos Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, se destacam os médicos com um número maior de CBO, vale lembrar que alguns profissionais possuem mais de um CBO cadastrados, justificando esse número encontrado.

Verificamos divergência no número de bolsistas, uma vez, que possuímos 05 médicos do Programa Mais Médico.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Primária.

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir cobertura da Estratégia de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica;	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab).		42,85	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	43,89	Proporção	
3. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100	Número	
4. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
5. Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos.		2,63	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2,70	Proporção	
6. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.		2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,60	Percentual	
7. Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.	Média de ação Coletiva.		75	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60,00	Percentual	
8. Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas	Média de ação Coletiva. Mensuração dos Números de ex fumantes		70	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60	Número	
9. Melhorar a qualidade dos serviços de saúde no âmbito da Atenção Básica municipal;	Percentual de acolhimento humanizado e POP implantado nas UBS		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
10. Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;	Nº de USF com acompanhamento dos programas do MS		6	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
11. Garantir a manutenção da estrutura predial e dos equipamentos médico-hospitalares;	Contrato de manutenção preventiva e corretiva firmado		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
12. Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF;	Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF;		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
13. Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica	Aquisição de veículos		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
14. Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município	Contrato de Manutenção Preventiva e corretiva firmado		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90	Número	

15. Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde	Unidades de Atenção Primária com equipamentos e mobiliários instalados	80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
16. Apoiar a organização dos processos de trabalho das equipes de Saúde da Família;	Atualização no E-SUS	100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
17. Organizar a Redivisão das Áreas de acordo com o Ministério da Saúde	Números de ACS para cada equipe e melhor acessibilidade aos usuários com igualdade de quantitativos de família para cada ACS.	100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
18. Centralização dos Serviços de Saúde	Melhor referência dos usuário aos Serviços de saúde	80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	70,00	Percentual	
19. Organizar o fluxo de marcação de consultas pelos técnicos de enfermagem.	Organizar o fluxo de marcação de Consultas pelos Técnicos de Enfermagem.	90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	70,00	Percentual	
20. Implantar o Programa de atenção integral a saúde do homem na APS;	Programa de Atenção Integral a Saúde do Homem implantado	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
21. Implementar ações de abordagem básica ao fumante nas USF;	Nº de USF desenvolvendo ações de abordagem básica ao fumante	6	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	17	Número	
22. Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa Idosa;	Percentual de ações desenvolvidas na Atenção Primária à Saúde	80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80	Número	
23. Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência;	Elaboração de Instrução de Trabalho (IT) para o cuidado a Pessoa com Deficiência	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
24. Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;	Nº de radiografia odontológica realizada nas Unidades de Saúde	75	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 2 - Organização da Assistência especializada de urgência e emergência, com implantação dos pontos de atenção

OBJETIVO Nº 2.1 - Consolidar o funcionamento da Rede de Urgência e Emergência com garantia do acesso aos pontos de atenção qualificados, desde a atenção primária até os serviços de alta complexidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter 100% das unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Número de unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado/ COAP		6	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	6	Número	
2. Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;	Registro do acolhimento no sistema de informação		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Melhorar e garantir a qualidade dos serviços de saúde prestados a população no Pronto Atendimento Municipal.	Relatório de vistoria realizada;		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Garantir o custeio e incremento necessário de recursos humanos, despesas permanentes e insumos para o funcionamento do Pronto Atendimento Municipal (PAM) 24h;	Processo seletivo ou concurso público realizado e Licitação realização de compras e entrega dos materiais		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100	Número	
5. Garantir o funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);	Serviço do SAMU funcionando		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
6. Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré-hospitalar móvel e fixo;	Proporção de reuniões com registro em livro ata.		70	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
7. Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM	Automóvel Entregue ao PAM		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	85,00	Percentual	
8. Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;	Equipamentos adquiridos.		95	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	85,00	Percentual	
9. Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador.	Percentual de pacientes transferidos e vagas liberadas pelo sistema.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
10. Implantar a contra referência para a atenção primária, especialmente para os casos crônicos agonizados, fortalecendo o vínculo do paciente com a equipe de atenção primária, dentro da rede municipal de saúde	Percentual de profissionais capacitados		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 3 - Implementação da Atenção Integral à Saúde da Mulher e da Criança e adolescentes com ênfase na implantação da rede de atenção ao pré-natal, parto e puerpério.

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar a atenção a gravidez, parto, nascimento e puerpério e suas intercorrências, a fim de reduzir a mortalidade materna e infantil através de ações de promoção e prevenção à saúde nas UBS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada ano;	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária		.78	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,71	Razão	
2. Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 nos de idade;	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.		.35	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,34	Razão	
3. Garantir a atenção ao pré-natal, parto, puerpério a gestantes, inserindo as adolescentes na implantação das ações previstas na Rede Cegonha;	Proporção de gestantes cadastradas no SISPRENATAL		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Proporção	
4. Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;	Percentual de gestantes com vinculação à maternidade		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
5. Realizar testes de sífilis (VDRL), HIV e Hepatite nas gestantes usuárias do SUS;	Nº de testes realizados		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
6. Eliminar a incidência de sífilis congênita	Nº de casos de sífilis congênita em menores de um ano registrados/ SISPACTO		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100	Número	
7. Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	Nº de exames realizados		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
8. Implantar o Programa de Planejamento Familiar;	Protocolo aprovado na CIB;		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
9. Reduzir os óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0	Número	
10. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	

DIRETRIZ Nº 4 - Organização da Rede de Saúde Mental e Atenção aos dependentes de álcool e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir acesso humanizado e efetivo aos portadores de transtornos mentais e dependência química preservando sua integridade e autonomia.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais	Percentual de Profissionais qualificados		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	70,00	Percentual	
2. Capacitar os profissionais de saúde para um diagnóstico da população de seu território em gestão humanizada dos cuidados aos usuários que já apresentem condições crônicas estabelecidas;	Percentual de pacientes acompanhados pela ESF		70	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
3. Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;	Percentual de oficinas realizadas		70	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
4. Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal	CAPS municipal implantado		50	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 5 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de prevenção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a vigilância, promoção, prevenção e controle das doenças transmissíveis, das não transmissíveis e das imunopreveníveis, e regular o consumo de bens e serviços sujeitos a legislação e as normas do SUS/ES

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	16	Número	
2. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
3. Investigar os óbitos infantis e fetais;	Taxa de mortalidade infantil		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
4. Investigar os óbitos maternos;	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
5. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Proporção	
6. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	98,00	Proporção	
7. Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		85	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Proporção	
8. Ampliar o nº de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Proporção de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados		65	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60,00	Proporção	
9. Implantar o Programa Saúde do Trabalhador	Programa implantado		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

10. Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;	Nº de Testes sorológico anti-HCV realizados	80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	310	Número	
11. Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da criança;	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	75	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	75,00	Proporção	
12. Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	Proporção de casos investigados	100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
13. Estruturar sala de vacina	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
14. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Proporção de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	85	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Proporção	
15. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	85	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Proporção	
16. Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	85	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Proporção	
17. Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica	90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Proporção	
18. Realizar busca ativa de casos de tracoma em 80% da população de escolares da rede pública com idade de 05 a 14 anos do ensino fundamental.	Proporção de escolares examinados para o tracoma	80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Proporção	
19. Implantar ambientes livres de tabaco nas Unidades de Saúde;	Ambiente implantado	1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
20. Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos de interesse à saúde	Proporção de estabelecimentos inspecionados	80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
21. Implementar a estrutura do marco legal da Vigilância Sanitária	Código Sanitário e Lei de produtividade Fiscal aprovado pela Câmara Municipal de Vereadores;	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
22. Identificar riscos e situações de riscos relacionados a produtos e serviços sujeitos a controle sanitário existentes no município.	Proporção de riscos relacionados a produtos e serviços sujeitos a controle sanitário identificados	70	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
23. Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.	Registro de atividades executadas	70	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 5.2 - Estabelecer medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos a saúde pública, decorrente do surto de coronavírus (covid-19)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	Nº de casos registrados no esusvs		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 6 - Implementar as ações de promoção considerando os determinantes e condicionantes a saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Incorporar na prática cotidiana dos serviços de saúde a integralidade do cuidado, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos a partir da identificação e análise dos fatores geradores de ameaças a vida nas comunidades.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	Percentual de escolas com PSE implantado;		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
2. Aderir as USF ao Programa de Melhoria da Qualidade e do acesso (PMAQ)	Termo anual de adesão ao PMAQ assinado		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	70,00	Percentual	
3. Firmar parcerias com as demais secretarias do município para o enfrentamento dos determinantes socioambientais das DCNT e para a promoção de comportamentos saudáveis	% de atividades realizadas através de parcerias		60	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
4. Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde	% de pessoas que são atendidas nas USF		60	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
5. Incrementar as notificações no SINAN de casos de doenças ocupacionais e acidentes de trabalho graves e fatais	Nº Registro das notificações de casos de doenças ocupacionais no SINAN		60	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 7 - Redução de riscos a saúde por meio do controle das epidemias e desastres.

OBJETIVO Nº 7.1 - Manutenção da capacidade de resposta as emergências e desastres

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Elaborar plano de enfrentamento para situações de emergência em saúde pública	Plano elaborado		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	

DIRETRIZ Nº 8 - Implementação da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir o acesso aos medicamentos considerados essenciais, assegurando a integralidade da atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Promover o acesso e o uso Racional de medicamentos, E materiais medico hospitalares de forma integrada e racional com as demais ações de saúde, de acordo com os princípios do SUS e as necessidades da população com amplo controle de inventario	Percentual de Medicamentos e materiais médicos hospitalares atendidos para a REDE (população, Pronto Atendimento Municipal e PSF)		95	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
2. Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município	Percentual de registro de medicamentos e materiais medico hospitalares no sistema Hórus		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90	Número	
3. Garantir funcionamento do programa QualifarSUS	Percentual de ações executadas		85	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80	Número	
4. Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.	Percentual de Insumos adquiridos		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
5. Programar ações de assistência farmacêutica	Ações revisadas e elaboradas		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	

DIRETRIZ Nº 9 - Garantir assistência integral especializada

OBJETIVO Nº 9.1 - Garantir cuidado integral a saúde a partir da organização do acesso regulado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir consultas e exames especializados, de acordo com a PPI e oferta do Estado;	PPI atualizada		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100	Número	
2. Disponibilizar transporte sanitário para consultas e exames especializados;	Percentual de consultas e exames realizados fora do município		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90	Número	
3. Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise	Pacientes com sessões de hemodiálise realizadas e planilha de transporte		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Garantir consultas especializadas no município através do consórcio CIM Pedra Azul.	Contrato efetuado		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
5. Construir ou alugar um imóvel para sediar um centro de especialidades;	Construção efetuada ou contrato firmado		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
6. Padronizar o uso do protocolo Estadual para encaminhamentos e consultas especializadas;	Nº de profissionais capacitados		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 10 - Gestão, Formação e desenvolvimento dos trabalhadores do SUS do Estado do Espírito Santo, em consonância com os princípios e diretrizes da NOB/RH-SUS e as políticas nacionais de educação permanente e de humanização

OBJETIVO Nº 10.1 - Desenvolvimento de habilidades e atitudes capazes de aprimorar a prática e transformar os ambientes de trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar o n° de pontos do Telessaúde;	N° de pontos do Telessaúde implantado		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
2. Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;	Cursos ofertados		50	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
3. Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Qualificar os profissionais em Urgência e Emergência	% de profissionais capacitados		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
5. Capacitar os profissionais da Atenção Primária à Saúde	% de profissionais capacitados		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90	Número	
6. Capacitar os profissionais da Vigilância em Saúde	% de profissionais capacitados		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
7. Fortalecer o trabalho no SUS municipal	Plano aprovado na Câmara Municipal de Vereadores		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ N° 11 - Implementação da gestão de acordo com a regulamentação do SUS e o desenvolvimento de novos espaços institucionais de planejamento.

OBJETIVO N° 11.1 - Aprimorar o pacto federativo, com o desenvolvimento de processos de contratualização e cooperação entre as esferas e gestão compartilhada do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Elaboração dos instrumentos de gestão: Plano Municipal de Saúde(PMS), Programação Anual de Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG)	Instrumentos elaborados e apresentados ao CMS		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Adequar e incrementar contratos, convênios ou credenciamento com prestadores de serviços MAC sob gestão municipal.	Contratos, convênios, ou credenciamentos realizados		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Adequar a infraestrutura do almoxarifado	Almoxarifado adequado para armazenamento de medicamentos e insumos		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
4. Implementar a Gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde (FMS) eficiente e transparente	Sistema com acesso liberado a todos os servidores conforme necessidade do FMS;		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
5. Qualificar os profissionais do FMS	Nº de cursos realizados		4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10	Número	
6. Patrimoniar os bens da SMS	% de bens patrimoniados		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60,00	Percentual	
7. Garantir a realização de cadastro e impressão do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	CNS realizados		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100	Número	
8. Fazer cumprir a Emenda Constitucional 29	SIOPS		15	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	15,00	Percentual	
9. Implantar sistema de Monitoramento, controle, avaliação e auditoria em saúde	Sistema Implantado		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
10. Controle rígido de horários de entrada e saída dos funcionários	Cumprimento de carga horaria		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100	Número	

DIRETRIZ Nº 12 - Ampliação e fortalecimento da participação e controle social

OBJETIVO Nº 12.1 - Ampliar a participação social com vistas ao aprimoramento do SUS e a consolidação das políticas de promoção de equidade em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar processo de sensibilização e capacitação de conselheiros municipais	Capacitação realizada;		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60,00	Percentual	
2. Viabilizar o funcionamento e a atuação do Conselho Municipal de Saúde	Equipamento e materiais adquiridos conforme a necessidade;		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100	Número	
3. Implementar a ouvidoria municipal nível 2 do sistema Ouvidor SUS	% de demanda respondida pelo município		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Trabalhar o reconhecimento social conselho , bem como de seus conselheiros	Reconhecimento por parte da sociedade sobre existência do conselho		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100	Número	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Ampliar o nº de pontos do Telessaúde;	0
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;	
	Adequar a infraestrutura do almoxarifado	
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	0,00
	Construir ou alugar um imóvel para sediar um centro de especialidades;	
	Implantar o Programa de Planejamento Familiar;	
	Implantar o Programa Saúde do Trabalhador	
	Implantar sistema de Monitoramento, controle, avaliação e auditoria em saúde	
	Controle rígido de horários de entrada e saída dos funcionários	
	Estruturar sala de vacina	0,00
	Implantar ambientes livres de tabaco nas Unidades de Saúde;	
	Implantar o Programa de atenção integral a saúde do homem na APS;	
	Implementar a estrutura do marco legal da Vigilância Sanitária	
	Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência;	
122 - Administração Geral	Garantir cobertura da Estratégia de Saúde da Família	100,00
	Realizar processo de sensibilização e capacitação de conselheiros municipais	0,00
	Elaboração dos instrumentos de gestão: Plano Municipal de Saúde(PMS), Programação Anual de Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG)	0,00
	Garantir consultas e exames especializados, de acordo com a PPI e oferta do Estado;	
	Promover o acesso e o uso Racional de medicamentos, E materiais medico hospitalares de forma integrada e racional com as demais ações de saúde, de acordo com os princípios do SUS e as necessidades da população com amplo controle de inventario	0,00
	Elaborar plano de enfrentamento para situações de emergência em saúde publica	
	Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	0,00
	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	0,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	
	Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais	0,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada ano;	0,00
	Manter 100% das unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	
	Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica;	0,00
	Viabilizar o funcionamento e a atuação do Conselho Municipal de Saúde	
	Adequar e incrementar contratos, convênios ou credenciamento com prestadores de serviços MAC sob gestão municipal.	0,00
	Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;	0,00
	Disponibilizar transporte sanitário para consultas e exames especializados;	
	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município	
	Aderir as USF ao Programa de Melhoria da Qualidade e do acesso (PMAQ)	0,00
Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0,00	

Capacitar os profissionais de saúde para um diagnóstico da população de seu território em gestão humanizada dos cuidados aos usuários que já apresentem condições crônicas estabelecidas;	0,00
Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 nos de idade;	0,00
Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;	
Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;	
Implementar a ouvidoria municipal nível 2 do sistema Ouvidor SUS	0,00
Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	0,00
Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise	0,00
Garantir funcionamento do programa QualifarSUS	
Firmar parcerias com as demais secretarias do município para o enfrentamento dos determinantes socioambientais das DCNT e para a promoção de comportamentos saudáveis	0,00
Investigar os óbitos infantis e fetais;	0,00
Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;	0,00
Garantir a atenção ao pré-natal, parto, puerpério a gestantes, inserindo as adolescentes na implantação das ações previstas na Rede Cegonha;	0,00
Melhorar e garantir a qualidade dos serviços de saúde prestados a população no Pronto Atendimento Municipal.	0,00
Garantir o custeio e incremento necessário de recursos humanos, despesas permanentes e insumos para o funcionamento do Pronto Atendimento Municipal (PAM) 24h;	
Trabalhar o reconhecimento social conselho , bem como de seus conselheiros	
Implementar a Gestão orçamentária, financeira e contábil do Fundo Municipal de Saúde (FMS) eficiente e transparente	0,00
Qualificar os profissionais em Urgência e Emergência	0,00
Garantir consultas especializadas no município através do consórcio CIM Pedra Azul.	
Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.	0,00
Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde	0,00
Investigar os óbitos maternos;	0,00
Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal	0,00
Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;	0,00
Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.	0,00
Qualificar os profissionais do FMS	
Capacitar os profissionais da Atenção Primária à Saúde	
Programar ações de assistência farmacêutica	
Incrementar as notificações no SINAN de casos de doenças ocupacionais e acidentes de trabalho graves e fatais	0,00
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF	0,00
Realizar testes de sífilis (VDRL), HIV e Hepatite nas gestantes usuárias do SUS;	0,00
Garantir o funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);	
Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	0,00
Patrimoniar os bens da SMS	0,00
Capacitar os profissionais da Vigilância em Saúde	0,00
Padronizar o uso do protocolo Estadual para encaminhamentos e consultas especializadas;	0,00
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0,00
Eliminar a incidência de sífilis congênita	
Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré-hospitalar móvel e fixo;	0,00
Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.	0,00

Garantir a realização de cadastro e impressão do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	
Fortalecer o trabalho no SUS municipal	
Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação	0,00
Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	0,00
Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM	0,00
Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas	
Fazer cumprir a Emenda Constitucional 29	0,00
Ampliar o nº de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	0,00
Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;	0,00
Melhorar a qualidade dos serviços de saúde no âmbito da Atenção Básica municipal;	0,00
Reduzir os óbitos maternos	
Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador.	0,00
Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;	
Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;	
Reduzir a mortalidade infantil	
Implantar a contra referência para a atenção primária, especialmente para os casos crônicos agonizados, fortalecendo o vínculo do paciente com a equipe de atenção primária, dentro da rede municipal de saúde	0,00
Garantir a manutenção da estrutura predial e dos equipamentos médico-hospitalares;	0,00
Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da criança;	0,00
Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF;	0,00
Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	0,00
Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica	0,00
Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município	
Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	0,00
Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde	0,00
Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	0,00
Apoiar a organização dos processos de trabalho das equipes de Saúde da Família;	0,00
Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	0,00
Organizar a Redivisão das Áreas de acordo com o Ministério da Saúde	0,00
Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	0,00
Centralização dos Serviços de Saúde	0,00
Realizar busca ativa de casos de tracoma em 80% da população de escolares da rede pública com idade de 05 a 14 anos do ensino fundamental.	0,00
Organizar o fluxo de marcação de consultas pelos técnicos de enfermagem.	0,00
Implantar ambientes livres de tabaco nas Unidades de Saúde;	
Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos de interesse à saúde	0,00
Implementar ações de abordagem básica ao fumante nas USF;	
Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa Idosa;	
Identificar riscos e situações de riscos relacionados a produtos e serviços sujeitos a controle sanitário existentes no município.	0,00
Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.	0,00

	Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;	0,00
301 - Atenção Básica	Garantir cobertura da Estratégia de Saúde da Família	100,00
	Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	0,00
	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	0,00
	Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais	0,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada ano;	0,00
	Manter 100% das unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	
	Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica;	0,00
	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município	
	Aderir as USF ao Programa de Melhoria da Qualidade e do acesso (PMAQ)	0,00
	Capacitar os profissionais de saúde para um diagnóstico da população de seu território em gestão humanizada dos cuidados aos usuários que já apresentem condições crônicas estabelecidas;	0,00
	Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 nos de idade;	0,00
	Garantir a atenção ao pré-natal, parto, puerpério a gestantes, inserindo as adolescentes na implantação das ações previstas na Rede Cegonha;	0,00
	Garantir funcionamento do programa QualifarSUS	
	Firmar parcerias com as demais secretarias do município para o enfrentamento dos determinantes socioambientais das DCNT e para a promoção de comportamentos saudáveis	0,00
	Investigar os óbitos infantis e fetais;	0,00
	Firmar parcerias intersecretoriais para realização de ações de promoção e prevenção;	0,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	0,00
	Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.	0,00
	Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde	0,00
	Investigar os óbitos maternos;	0,00
	Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal	0,00
	Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;	0,00
	Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.	0,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF	0,00
	Realizar testes de sífilis (VDRL), HIV e Hepatite nas gestantes usuárias do SUS;	0,00
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	0,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0,00
	Eliminar a incidência de sífilis congênita	
	Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.	0,00
	Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação	0,00
Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	0,00	
Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas		
Melhorar a qualidade dos serviços de saúde no âmbito da Atenção Básica municipal;	0,00	
Reduzir os óbitos maternos		
Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;		
Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;		
Reduzir a mortalidade infantil		

	Implantar a contra referência para a atenção primária, especialmente para os casos crônicos agonizados, fortalecendo o vínculo do paciente com a equipe de atenção primária, dentro da rede municipal de saúde	0,00
	Garantir a manutenção da estrutura predial e dos equipamentos médico-hospitalares;	0,00
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da criança;	0,00
	Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF;	0,00
	Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	0,00
	Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica	0,00
	Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município	
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	0,00
	Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	0,00
	Apoiar a organização dos processos de trabalho das equipes de Saúde da Família;	0,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	0,00
	Organizar a Redivisão das Áreas de acordo com o Ministério da Saúde	0,00
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	0,00
	Centralização dos Serviços de Saúde	0,00
	Realizar busca ativa de casos de tracoma em 80% da população de escolares da rede pública com idade de 05 a 14 anos do ensino fundamental.	0,00
	Organizar o fluxo de marcação de consultas pelos técnicos de enfermagem.	0,00
	Implementar ações de abordagem básica ao fumante nas USF;	
	Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa Idosa;	
	Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter 100% das unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	6
	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	0,00
	Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;	
	Disponibilizar transporte sanitário para consultas e exames especializados;	
	Melhorar e garantir a qualidade dos serviços de saúde prestados a população no Pronto Atendimento Municipal.	0,00
	Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise	0,00
	Garantir a atenção ao pré-natal, parto, puerpério a gestantes, inserindo as adolescentes na implantação das ações previstas na Rede Cegonha;	0,00
	Garantir o custeio e incremento necessário de recursos humanos, despesas permanentes e insumos para o funcionamento do Pronto Atendimento Municipal (PAM) 24h;	
	Garantir consultas especializadas no município através do consórcio CIM Pedra Azul.	
	Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;	0,00
	Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré-hospitalar móvel e fixo;	0,00
	Padronizar o uso do protocolo Estadual para encaminhamentos e consultas especializadas;	0,00
	Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM	0,00
	Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;	0,00
	Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador.	0,00
	Implantar a contra referência para a atenção primária, especialmente para os casos crônicos agonizados, fortalecendo o vínculo do paciente com a equipe de atenção primária, dentro da rede municipal de saúde	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	100,00

	Promover o acesso e o uso Racional de medicamentos, E materiais medico hospitalares de forma integrada e racional com as demais ações de saúde, de acordo com os princípios do SUS e as necessidades da população com amplo controle de inventario	0,00
	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município	
	Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	100,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0,00
	Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos de interesse à saúde	0,00
	Identificar riscos e situações de riscos relacionados a produtos e serviços sujeitos a controle sanitário existentes no município.	0,00
	Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter 100% das unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	6
	Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	0,00
	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	0,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0,00
	Investigar os obitos infantis e fetais;	0,00
	Firmar parcerias com as demais secretarias do município para o enfrentamento dos determinantes socioambientais das DCNT e para a promoção de comportamentos saudáveis	0,00
	Investigar os óbitos maternos;	0,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF	0,00
	Incrementar as notificações no SINAN de casos de doenças ocupacionais e acidentes de trabalho graves e fatais	0,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0,00
	Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação	0,00
	Ampliar o nº de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	0,00
	Reduzir os óbitos maternos	
	Reduzir a mortalidade infantil	
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;	
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da criança;	0,00
	Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	0,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	0,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	0,00
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	0,00
	Realizar busca ativa de casos de tracoma em 80% da população de escolares da rede pública com idade de 05 a 14 anos do ensino fundamental.	0,00
	Implantar ambientes livres de tabaco nas Unidades de Saúde;	
306 - Alimentação e Nutrição	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;	100
	Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	4.679.206,94	N/A	1.055.530,18	N/A	N/A	N/A	1.492.160,59	7.226.897,71
	Capital	46.288,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	46.288,00
301 - Atenção Básica	Corrente	1.537.565,76	N/A	1.381.041,56	N/A	N/A	N/A	N/A	2.918.607,32
	Capital	325,78	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	325,78
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	37.111,59	N/A	95.811,85	N/A	N/A	N/A	N/A	132.923,44
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Não encontramos documentos de realização do monitoramento dos indicadores pactuados para 2020.

Portanto, os dados estão marcados como não apurados.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	-	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	-	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	-	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	-	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	-	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	-	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	-	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	-	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	-	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	-	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	-	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	-	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	-	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	-	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	-	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	-	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	-	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	-	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	-	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Não encontramos documentos de realização do monitoramento dos indicadores pactuados para 2020.

Portanto, os dados estão marcados como não apurados.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	1.138.234,67	1.002.788,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.141.023,53
	Capital	0,00	325,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,78
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	20.808,08	69.436,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.244,69
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.937.752,45	573.715,94	153,67	0,00	0,00	0,00	709.121,39	4.220.743,45
	Capital	0,00	37.850,00	429.093,60	0,00	0,00	0,00	26.200,00	0,00	493.143,60
TOTAL		0,00	4.134.970,98	2.075.035,01	153,67	0,00	0,00	26.200,00	709.121,39	6.945.481,05

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 08/03/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Segundo dados do SIOPS e Demonstrativo da Lei de Responsabilidades Fiscal, o total de despesas em saúde no período foi de R\$6.945.481,05, na maior parte com recursos próprios.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

A auditoria em saúde é uma ferramenta importante para identificar pontos divergentes na rotina e sugerir mudanças para otimizar o serviço. Ela também aponta para atualizações das atividades já existentes.

Por isso, é importante que o gestor solicite a auditoria, avalie os resultados encontrados e programe o plano de ação conforme a necessidade de cada tarefa a ser implantada.

As auditorias podem ser internas ou externas, e cada uma apresenta características diferenciadas. As auditorias internas são realizadas pelos funcionários da empresa e verificam constantemente as tarefas dos colaboradores.

Não é de nosso conhecimento a realização de auditoria em 2020.

11. Análises e Considerações Gerais

É difícil descrever as ações realizadas pela gestão anterior, pois vários servidores do período que se trata, não fazem parte do quadro atual desta secretaria. O que podemos citar, é que foi um ano complicado para todos os municípios, visto que vivenciamos um período de pandemia de covid-19, e toda a força de trabalho foi voltada para o enfrentamento das ações.

Sendo um vírus desconhecido, o qual não sabíamos como tratar, e a principal orientação para prevenção foi o distanciamento social, uso de máscara, higienização das mãos.

RITA DE CASSIA FONTES
Secretário(a) de Saúde
BREJETUBA/ES, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

BREJETUBA/ES, 08 de Março de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Brejetuba