

# **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021**

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/09/2021

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJETUBA
<b>Número CNES</b>	6755267
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	01612674000100
<b>Endereço</b>	RUA ARACI PEREIRA SARTH 412
<b>Email</b>	semusbrejetuba@gmail.com
<b>Telefone</b>	27 - 37331215

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/09/2021

## 1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 10/09/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	06/1997
<b>CNPJ</b>	14.485.952/0001-57
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	CARINA LUCILENE MOSCHEN

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

Data da consulta: 10/09/2021

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
----------------------------------	-----------

<b>Status do Plano</b>	Aprovado
------------------------	----------

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/10/2021

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km²)	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)

Ano de referência: 2021

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA ARACI PEREIRA SARTI 0 CENTRO	
<b>E-mail</b>	semus@brejetuba.es.gov.br	
<b>Telefone</b>	2737331200	
<b>Nome do Presidente</b>	CARINA LUCILENE MOSCHEN	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	0
	<b>Governo</b>	1
	<b>Trabalhadores</b>	0
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência: 202006

### • 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 km<sup>2</sup>, 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.

O gestor da saúde referente ao quadrimestre é a sra. Carina Lucilene Moschen no período de maio e a sra. Bruna Teixeira de Sousa de junho a agosto, e o prefeito é o Sr. Levi Marques de Souza.

## 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 é 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 2021.

### 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
<b>Total</b>	<b>6464</b>	<b>5963</b>	<b>12427</b>

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

Data da consulta: 24/09/2021.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Brejetuba	195	205	241

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

Data da consulta: 24/09/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	32	23	16	24	55
II. Neoplasias (tumores)	42	32	42	21	33
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	1	5	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	12	11	7	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	5	1	4
VI. Doenças do sistema nervoso	9	5	10	4	1
VII. Doenças do olho e anexos	5	3	-	5	6
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	53	34	49	45	39
X. Doenças do aparelho respiratório	39	33	18	18	25
XI. Doenças do aparelho digestivo	46	40	54	15	40
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	8	8	13	16
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	18	14	15	8	13
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	40	27	24	20	14

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XV. Gravidez parto e puerpério	123	122	148	118	113
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	19	9	15	7	19
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	1	4	1	6
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	10	14	9	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	79	106	72	86	69
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	11	6	5	8
CID 10 <sup>9</sup> Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>549</b>	<b>493</b>	<b>517</b>	<b>409</b>	<b>481</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 24/09/2021.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	2	3
II. Neoplasias (tumores)	5	11	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	9	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	16	21
X. Doenças do aparelho respiratório	5	7	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	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	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	11	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>68</b>	<b>64</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 24/09/2021.

- 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 masculinos e 5963 e feminino.

Observamos um número crescente de nascido vivos nos anos de 2017 a 2019.

A principal causa de morbidade é Gravidez parto e puerpério, seguido de Lesões envenenamento e algumas outras consequências causas externas, Doenças infecciosas e parasitárias e doenças do aparelho digestivo. Diferente do encontrado no primeiro quadrimestre.

As Doenças do aparelho circulatório são a principal causa de mortalidade, seguido de Causas externas de morbidade e mortalidade, no período de 2017 a 2019.

As informações referentes a produção de agosto de 2021 ainda estão sendo inseridas no sistema do Ministério da Saúde, conforme cronograma de envio de dados. Portanto os dados inseridos são até julho.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	21.160
Atendimento Individual	10.595
Procedimento	12.188
Atendimento Odontológico	97

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	58	1473,94	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	678	3356,10	-	-
<b>Total</b>	<b>736</b>	<b>4830,04</b>	-	-

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

Data da consulta: 24/09/2021.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	11	28,05
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 24/09/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 4.4. 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	28	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	38083	226356,82	-	-
03 Procedimentos clínicos	21127	126128,60	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	169	4237,55	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	18811	93114,45	-	-
<b>Total</b>	<b>78218</b>	<b>449837,42</b>	-	-

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

Data da consulta: 24/09/2021.

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: 24/09/2021.

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

Neste tópico apresentam-se os dados da produção de serviços no SUS, das seguintes áreas: Atenção Básica, Urgência e Emergência e Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Atenção Psicossocial, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

Grupo de Procedimentos	2º quadrimestre
Atendimento Individual	3.989
Atendimento Odontológico	62
Procedimento	6.598
Visita Domiciliar	7.578
Atividade Coletiva	11
<b>Total</b>	<b>18.238</b>

Fonte: egestor

Os atendimentos de urgência e emergência são realizados 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. Neste quadrimestre foram agendados um número maior de exames, visto que existe demanda reprimida de longa data havendo a necessidade de contato com o paciente para verificar se ainda está aguardando o agendamento. Esse fluxo ainda vai ocorrer nos próximos meses.

Os exames de laboratório são ofertados nos três laboratórios (Diagcenter, Labclin e ..... ) por meio de credenciamento. Ficando a critério da população a escolha do prestador. Quanto aos exames de urgência são realizados no momento do atendimento do Pronto Atendimento com escala do prestador de plantão.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2021

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
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>15</b>

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: 10/09/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	14	0	0	14
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>15</b>

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: 10/09/2021.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02760004000101	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Atenção psicossocial Consulta médica especializada	ES / BREJETUBA

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

Data da consulta: 10/09/2021.

#### • 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 15

estabelecimentos, destes, 14 são municipais (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.

Com relação ao consórcio em saúde, destacamos que vários profissionais credenciados ao CIM Pedra Azul como pessoa jurídica, prestam serviços ao município, sendo vinculados aos estabelecimentos de saúde como intermediado através do consórcio.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	5	6	26	0
	Intermediados por outra entidade (08)	37	6	4	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	1	0
	Bolsistas (07)	5	0	1	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	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	3	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	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)	3	1	5	19	35
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/04/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	2	2	
	Bolsistas (07)	0	6	4	4	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	6	4	4	
	Bolsistas (07)	4	7	1	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	10	38	38	39	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	27	29	30	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	2	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	50	82	80	83	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/04/2022.

### • 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 <https://digisusgmp.saude.gov.br>

número maior de CBO, vale lembrar que alguns profissionais possuem mais de um CBO cadastrados, justificando esse número encontrado.

Verificamos o número de bolsistas, destes são 05 médicos do Programa Mais Médico e 01 dentista do programa do ICEPi.

Com relação ao Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, verificamos um aumento de 40%, em 2017 havia 50 contratos temporários e cargos em comissão e 2020 subiu para 83 estas contratações. Tais números variam em relação aos dados apresentados no 1º quadrimestre.

## 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Garantir cobertura da Estratégia de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
2. Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica;	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab).	0			43,89	42,42	Proporção	0,00	0
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)	0			100	80	Número	0,00	0
4. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			80,00	54	Percentual	0,00	0
5. Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos.	0			2,70	2,61	Proporção	0,00	0
6. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	0			1,60	2,2	Percentual	0,00	0
7. Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.	Média de ação Coletiva.	0			60,00	80	Percentual	0,00	0
8. Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas	Média de ação Coletiva. Mensuração dos Números de ex fumantes	0			60	75	Número	0,00	0
9. Melhorar a qualidade dos serviços de saúde no âmbito da Atenção Básica municipal;	Percentual de acolhimento humanizado e POP implantado nas UBS	0			80,00	80	Percentual	0,00	0
10. Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;	Nº de USF com acompanhamento dos programas do MS	0			4	6	Número	0,00	0
11. Garantir a manutenção da estrutura predial e dos equipamentos médico-hospitalares;	Contrato de manutenção preventiva e corretiva firmado	0			90,00	90	Percentual	0,00	0
12. Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família - NASF;	Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família - NASF;	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
13. Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica	Aquisição de veículos	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
14. Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município	Contrato de Manutenção Preventiva e corretiva firmado	0			90	90	Número	0,00	0
15. Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde	Unidades de Atenção Primária com equipamentos e mobiliários instalados	0			80,00	80	Percentual	0,00	0
16. Apoiar a organização dos processos de trabalho das equipes de Saúde da Família;	Atualização no E-SUS	0			80,00	100	Percentual	0,00	0
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.	0			100,00	0	Percentual	0,00	0
18. Centralização dos Serviços de Saúde	Melhor referência dos usuário aos Serviços de saúde	0			70,00	0	Percentual	0,00	0
19. Organizar o fluxo de marcação de consultas pelos técnicos de enfermagem.	Organizar o fluxo de marcação de Consultas pelos Técnicos de Enfermagem.	0			70,00	0	Percentual	0,00	0

20. Implantar o Programa de atenção integral a saúde do homem na APS;	Programa de Atenção Integral a Saúde do Homem implantado	0			1	0	Número	0,00	0
21. Implementar ações de abordagem básica ao fumante nas USF;	Nº de USF desenvolvendo ações de abordagem básica ao fumante	0			17	6	Número	0,00	0
22. Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa Idosa;	Percentual de ações desenvolvidas na Atenção Primária à Saúde	0			80	80	Número	0,00	0
23. Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência;	Elaboração de Instrução de Trabalho (IT) para o cuidado a Pessoa com Deficiência	0			1	0	Número	0,00	0
24. Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;	Nº de radiografia odontológica realizada nas Unidades de Saúde	0			50,00	80	Percentual	0,00	0

## 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0			6	6	Número	0,00	0
2. Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;	Registro do acolhimento no sistema de informação	0			1	1	Número	0,00	0
3. Melhorar e garantir a qualidade dos serviços de saúde prestados a população no Pronto Atendimento Municipal.	Relatório de vistoria realizada;	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
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	0			100	100	Número	0,00	0
5. Garantir o funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);	Serviço do SAMU funcionando	0			1	1	Número	0,00	0
6. Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré-hospitalar móvel e fixo;	Proporção de reuniões com registro em livro ata.	0			50,00	0	Percentual	0,00	0
7. Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM	Automóvel Entregue ao PAM	0			85,00	100	Percentual	0,00	0
8. Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;	Equipamentos adquiridos.	0			85,00	100	Percentual	0,00	0
9. Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador.	Percentual de pacientes transferidos e vagas liberadas pelo sistema.	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
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	0			80,00	90	Percentual	0,00	0

## 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0			0,71	.49	Razão	0,00	0
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.	0			0,34	.34	Razão	0,00	0
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	0			80,00	0	Proporção	0,00	0
4. Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;	Percentual de gestantes com vinculação à maternidade	0			80,00	90	Percentual	0,00	0
5. Realizar testes de sífilis (VDRL), HIV e Hepatite nas gestantes usuárias do SUS;	Nº de testes realizados	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
6. Eliminar a incidência de sífilis congênita	Nº de casos de sífilis congênita em menores de um ano registrados/ SISPACTO	0			100	100	Número	0,00	0
7. Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	Nº de exames realizados	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
8. Implantar o Programa de Planejamento Familiar;	Protocolo aprovado na CIB;	0			1	0	Número	0,00	0
9. Reduzir os óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			0	0	Número	0,00	0
10. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	0			4	0	Número	0,00	0

#### 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais	Percentual de Profissionais qualificados	0			70,00	90	Percentual	0,00	0
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	0			50,00	80	Percentual	0,00	0
3. Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;	Percentual de oficinas realizadas	0			50,00	80	Percentual	0,00	0
4. Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal	CAPS municipal implantado	0			50,00	50	Percentual	0,00	0

#### 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0			16	4	Número	0,00	0

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	0			80,00	80	Percentual	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
3. Investigar os óbitos infantis e fetais;	Taxa de mortalidade infantil	0			100,00	100	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
4. Investigar os óbitos maternos;	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			100,00	100	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
5. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			90,00	100	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
6. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			98,00	98	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
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.	0			80,00	80	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
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	0			60,00	100	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
9. Implantar o Programa Saúde do Trabalhador	Programa implantado	0			1	0	Número	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
10. Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;	Nº de Testes sorológico anti-HCV realizados	0			310	100	Número	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
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	0			75,00	100	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
12. Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	Proporção de casos investigados	0			100,00	100	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
13. Estruturar sala de vacina	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	0			100,00	0	Percentual	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
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	0			80,00	90	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
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	0			80,00	90	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
16. Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	0			80,00	90	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
17. Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica	0			90,00	90	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
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	0			80,00	80	Proporção	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
19. Implantar ambientes livres de tabaco nas Unidades de Saúde;	Ambiente implantado	0			4	0	Número	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
20. Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos de interesse à saúde	Proporção de estabelecimentos inspecionados	0			80,00	80	Percentual	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>
21. Implementar a estrutura do marco legal da Vigilância Sanitária	Código Sanitário e Lei de produtividade Fiscal aprovado pela Câmara Municipal de Vereadores;	0			1	0	Número	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0"/>

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	0			50,00	80	Percentual	0,00	0
23. Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.	Registro de atividades executadas	0			50,00	80	Percentual	0,00	0

**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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0			100,00	100	Percentual	0,00	0

**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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	Percentual de escolas com PSE implantado;	0			50,00	80	Percentual	0,00	0
2. Aderir as USF ao Programa de Melhoria da Qualidade e do acesso (PMAQ)	Termo anual de adesão ao PMAQ assinado	0			70,00	100	Percentual	0,00	0
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	0			50,00	80	Percentual	0,00	0
4. Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde	% de pessoas que são atendidas nas USF	0			50,00	80	Percentual	0,00	0
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	0			50,00	80	Percentual	0,00	0

**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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Elaborar plano de enfrentamento para situações de emergência em saúde pública	Plano elaborado	0			4	1	Número	0,00	0

**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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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 inventário	Percentual de Medicamentos e materiais médicos hospitalares atendidos para a REDE ( população, Pronto Atendimento Municipal e PSF )	0			90,00	95	Percentual	0,00	0
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	0			90	100	Número	0,00	0
3. Garantir funcionamento do programa QualifarSUS	Percentual de ações executadas	0			80	100	Número	0,00	0
4. Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.	Percentual de Insumos adquiridos	0			80,00	95	Percentual	0,00	0
5. Programar ações de assistência farmacêutica	Ações revisadas e elaboradas	0			4	1	Número	0,00	0

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

#### 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar o nº de pontos do Telessaúde;	Nº de pontos do Telessaúde implantado	0			4	1	Número	0,00	0
2. Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;	Cursos ofertados	0			50,00	50	Percentual	0,00	0
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	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
4. Qualificar os profissionais em Urgência e Emergência	% de profissionais capacitados	0			80,00	80	Percentual	0,00	0
5. Capacitar os profissionais da Atenção Primária à Saúde	% de profissionais capacitados	0			90	90	Número	0,00	0
6. Capacitar os profissionais da Vigilância em Saúde	% de profissionais capacitados	0			90,00	90	Percentual	0,00	0
7. Fortalecer o trabalho no SUS municipal	Plano aprovado na Câmara Municipal de Vereadores	0			1	0	Número	0,00	0

**DIRETRIZ Nº 11 - Implementação da gestão de acordo com a regulamentação do SUS e o desenvolvimento de novos espaços institucionais de planejamento.**

**OBJETIVO Nº 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
2. Adequar e incrementar contratos, convênios ou credenciamento com prestadores de serviços MAC sob gestão municipal.	Contratos, convênios, ou credenciamentos realizados	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
3. Adequar a infraestrutura do almoxarifado	Almoxarifado adequado para armazenamento de medicamentos e insumos	0			1	0	Número	0,00	0
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;	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
5. Qualificar os profissionais do FMS	Nº de cursos realizados	0			10	4	Número	0,00	0
6. Patrimoniar os bens da SMS	% de bens patrimoniados	0			60,00	90	Percentual	0,00	0
7. Garantir a realização de cadastro e impressão do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	CNS realizados	0			100	100	Número	0,00	0
8. Fazer cumprir a Emenda Constitucional 29	SIOPS	0			15,00	15	Percentual	0,00	0
9. Implantar sistema de Monitoramento, controle, avaliação e auditoria em saúde	Sistema Implantado	0			1	0	Número	0,00	0
10. Controle rígido de horários de entrada e saída dos funcionários	Cumprimento de carga horária	0			100	100	Número	0,00	0

**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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar processo de sensibilização e capacitação de conselheiros municipais	Capacitação realizada;	0			60,00	90	Percentual	0,00	0
2. Viabilizar o funcionamento e a atuação do Conselho Municipal de Saúde	Equipamento e materiais adquiridos conforme a necessidade;	0			100	100	Número	0,00	0
3. Implementar a ouvidoria municipal nível 2 do sistema Ouvidor SUS	% de demanda respondida pelo município	0			100,00	100	Percentual	0,00	0
4. Trabalhar o reconhecimento social conselho, bem como de seus conselheiros	Reconhecimento por parte da sociedade sobre existência do conselho	0			100	100	Número	0,00	0

#### 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	Garantir a atenção ao pré-natal, parto, puerpério a gestantes, inserindo as adolescentes na implantação das ações previstas na Rede Cegonha;	0,00
	Adequar a infraestrutura do almoxarifado	
	Construir ou alugar um imóvel para sediar um centro de especialidades;	
	Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré-hospitalar móvel e fixo;	
	Fortalecer o trabalho no SUS municipal	
	Implantar o Programa de Planejamento Familiar;	
	Implantar o Programa Saúde do Trabalhador	
	Implantar sistema de Monitoramento, controle, avaliação e auditoria em saúde	
	Estruturar sala de vacina	
	Organizar a Redivisão das Áreas de acordo com o Ministério da Saúde	
	Centralização dos Serviços de Saúde	
	Organizar o fluxo de marcação de consultas pelos técnicos de enfermagem.	
	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	
	Elaboração dos instrumentos de gestão: Plano Municipal de Saúde(PMS), Programação Anual de Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG)	
	Ampliar o nº de pontos do Telessaúde;	
	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 inventário	
	Elaborar plano de enfrentamento para situações de emergência em saúde pública	
	Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	
	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	
	Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais	
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada ano;	
	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;	
	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.	
Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;		
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)	
Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	
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;	
Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 nos de idade;	
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	
Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	
Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise	
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	
Investigar os óbitos infantis e fetais;	
Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;	
Melhorar e garantir a qualidade dos serviços de saúde prestados a população no Pronto Atendimento Municipal.	
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	
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	
Qualificar os profissionais em Urgência e Emergência	
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.	
Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde	
Investigar os óbitos maternos;	
Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal	
Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;	
Garantir o custeio e incremento necessário de recursos humanos, despesas permanentes e insumos para o funcionamento do Pronto Atendimento Municipal (PAM) 24h;	
Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.	
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	
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF	
Realizar testes de sífilis (VDRL), HIV e Hepatite nas gestantes usuárias do SUS;	
Garantir o funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);	
Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	
Patrimoniar os bens da SMS	
Capacitar os profissionais da Vigilância em Saúde	
Padronizar o uso do protocolo Estadual para encaminhamentos e consultas especializadas;	
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	
Eliminar a incidência de sífilis congênita	
Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.	
Garantir a realização de cadastro e impressão do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	
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	
Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	
Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM	
Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas	
Fazer cumprir a Emenda Constitucional 29	
Ampliar o nº de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	

	Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;	
	Melhorar a qualidade dos serviços de saúde no âmbito da Atenção Básica municipal;	
	Reduzir os óbitos maternos	
	Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador.	
	Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;	
	Controle rígido de horários de entrada e saída dos funcionários	
	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	
	Garantir a manutenção da estrutura predial e dos equipamentos médico-hospitalares;	
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da criança;	
	Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família - NASF;	
	Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	
	Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica	
	Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município	
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	
	Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde	
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	
	Apoiar a organização dos processos de trabalho das equipes de Saúde da Família;	
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	
	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.	
	Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos de interesse à saúde	
	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.	
	Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.	
	Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;	
301 - Atenção Básica	Garantir cobertura da Estratégia de Saúde da Família	100,00
	Ampliar o nº de pontos do Telessaúde;	
	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 inventário	
	Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	
	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	
	Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais	
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada ano;	
	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;	
	Aderir as USF ao Programa de Melhoria da Qualidade e do acesso (PMAQ)	
	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;	
	Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 nos de idade;	
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;	
	Investigar os obitos infantis e fetais;	
	Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;	
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	
	Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde	
	Investigar os óbitos maternos;	
	Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal	
	Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;	

	Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.	
	Programar ações de assistência farmacêutica	
	Incrementar as notificações no SINAN de casos de doenças ocupacionais e acidentes de trabalho graves e fatais	
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF	
	Realizar testes de sífilis (VDRL), HIV e Hepatite nas gestantes usuárias do SUS;	
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	
	Eliminar a incidência de sífilis congênita	
	Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.	
	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	
	Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	
	Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas	
	Ampliar o nº de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	
	Melhorar a qualidade dos serviços de saúde no âmbito da Atenção Básica municipal;	
	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	
	Garantir a manutenção da estrutura predial e dos equipamentos médico-hospitalares;	
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da criança;	
	Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família - NASF;	
	Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	
	Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica	
	Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município	
	Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde	
	Apoiar a organização dos processos de trabalho das equipes de Saúde da Família;	
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	
	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.	
	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;	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
	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 inventário	
	Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;	
	Disponibilizar transporte sanitário para consultas e exames especializados;	
	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;	
	Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise	
	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 o funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);	
	Padronizar o uso do protocolo Estadual para encaminhamentos e consultas especializadas;	
	Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM	
	Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;	
	Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador.	
	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	

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
	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município	
	Garantir funcionamento do programa QualifarSUS	
	Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.	
	Programar ações de assistência farmacêutica	
304 - Vigilância Sanitária	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	4
	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	
	Firmar parcerias com as demais secretarias do município para o enfrentamento dos determinantes socioambientais das DCNT e para a promoção de comportamentos saudáveis	
	Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos de interesse à saúde	
	Identificar riscos e situações de riscos relacionados a produtos e serviços sujeitos a controle sanitário existentes no município.	
	Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.	
305 - Vigilância Epidemiológica	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	
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	
	Investigar os óbitos infantis e fetais;	
	Firmar parcerias com as demais secretarias do município para o enfrentamento dos determinantes socioambientais das DCNT e para a promoção de comportamentos saudáveis	
	Investigar os óbitos maternos;	
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF	
	Incrementar as notificações no SINAN de casos de doenças ocupacionais e acidentes de trabalho graves e fatais	
	Eliminar a incidência de sífilis congênita	
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	
	Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	
	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	
	Ampliar o nº de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	
	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;	
	Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	
Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase		
Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha		
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.		
306 - Alimentação e Nutrição	Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	80,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	5.532.300,00	N/A	N/A	2.600,00	N/A	2.000,00	5.000,00	5.541.900,00
	Capital	N/A	1.500,00	N/A	53.500,00	8.500,00	N/A	1.500,00	2.600,00	67.600,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	823.800,00	1.083.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.907.400,00
	Capital	N/A	50.000,00	N/A	2.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	52.100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	805.228,52	1.420.489,23	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.225.717,75
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	100.000,00	500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	600.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	6.500,00	35.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	41.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	7.000,00	252.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	259.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 26/04/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Tivemos um início de gestão complicado, encerramento de contratos de muitos servidores, ficando o serviço descontinuado. O município não possui um setor de planejamento específico, estamos em processo de construção e definição de fluxos para acompanhamento das metas pactuadas para este período.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	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	10	3	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	93,13	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	33,33	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		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	0,49	0,02	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	0,34	0,02	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	34,90	25,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	15,90	11,71	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	1	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	57,28	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	54,00	50,00	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	4	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual

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

Data da consulta: 26/04/2022.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Estamos em início de gestão de um novo governo, alguns coordenadores estão fazendo o reconhecimento da situação dos seus setores, vale ressaltar que houve troca de coordenação da Atenção Primária e Vigilância em Saúde, assim como de gestor da saúde. Portanto alguns indicadores não foram monitorados e estão como sem apuração.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

#### Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 24/09/2021.

### 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).

### 9.4. Covid-19 Repasse União

#### Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

##### Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 24/09/2021

15:03:37

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

### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

#### Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

##### Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 24/09/2021

15:03:37

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

### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

#### Quadro demonstrativo da aplicação de recursos estaduais no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

##### Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 24/09/2021

15:03:38

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

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

As alterações das fontes de recursos conforme Portaria STN-ME nº 394/2020, que estabelece rol mínimo de fontes de recursos a ser observado na Federação para identificação dos recursos de natureza federal vinculados a ações e serviços públicos de saúde repassados no bojo da Ação 21C0 - no desenvolvimento do SIOPS/2021, a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS referente aos 1º, 2º e 3º bimestres de 2021 foi comprometida. A previsão é que a disponibilização dos módulos bimestrais em atraso do SIOPS 2021 ocorra até o dia 12 de agosto de 2021 e que serão tomadas providências para que as versões futuras sejam disponibilizadas tempestivamente. Cumprindo assim com a obrigação constante da Lei.

A utilização dos recursos financeiros destinados as ações de covid-19 estão no portal transparência da Prefeitura Municipal de Brejetuba:

<https://www.brejetuba.es.gov.br/pagina/ler/1109/canal-de-informacoes-covid-19>

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/04/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 26/04/2022.

- **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.

Com a mudança de gestão no processo eleitoral, nesse primeiro momento os gestores estão se apropriando do processo de trabalho do município. Na saúde não existe um setor de auditoria implantado. Portanto, não foi realizada auditoria nesse quadrimestre

## 11. Análises e Considerações Gerais

Neste quadrimestre foram realizadas ações para melhoria no desenvolvimento do processo de trabalho e conseqüentemente melhor qualidade dos serviços a população.

- ü Aumento de carga elétrica rede de energia do Pronto Atendimento pela ESCELSA;
- ü Instalação de Câmara Fria na sala de vacina da US Sede;
- ü Dispensação de medicamentos pelo farmacêutico em todas as Unidades Básicas de Saúde com instalação de uma fixa em São Jorge;
- ü Informatização da rede municipal da saúde (sistema RGCIDADÃO) adesão via consórcio;
- ü Inauguração do Centro de Especialidades Municipal;
- ü Reforma na estrutura física do SAMU;
- ü Instalação de aparelho de eletrocardiograma com laudo no Centro de Especialidades;
- ü Centro de Atendimento Covid no Pronto Atendimento;
- ü Oferta de atendimento com nutricionista em todas UBS;
- ü Atendimento domiciliar de fisioterapia na área rural;
- ü Atendimento de pediatra nas unidades rurais;
- ü 02 fisioterapeutas no Centro de Especialidades;
- ü Melhora na estrutura física para garagem e almoxarifado (mudança de imóvel);
- ü Realização de ultrassonografia no município;

Foram comprados alguns equipamentos como: tens e ultrassom para fisioterapia, câmara fria, frizer e caixas térmicas para a sala de vacina e sete computadores.

Neste período houve troca de gestor em junho/2021, assim como de alguns coordenadores.

---

RITA DE CASSIA FONTES  
Secretário(a) de Saúde  
BREJETUBA/ES, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 06/10/2021, por meio da resolução 20/2021, onde foi aprovado a prestação de contas referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2021

### Introdução

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 06/10/2021, por meio da resolução 20/2021, onde foi aprovado a prestação de contas referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2021

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 06/10/2021, por meio da resolução 20/2021, onde foi aprovado a prestação de contas referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2021

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 06/10/2021, por meio da resolução 20/2021, onde foi aprovado a prestação de contas referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2021

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 06/10/2021, por meio da resolução 20/2021, onde foi aprovado a prestação de contas referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2021

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 06/10/2021, por meio da resolução 20/2021, onde foi aprovado a prestação de contas referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2021

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 06/10/2021, por meio da resolução 20/2021, onde foi aprovado a prestação de contas referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2021

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 06/10/2021, por meio da resolução 20/2021, onde foi aprovado a prestação de contas referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2021

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 06/10/2021, por meio da resolução 20/2021, onde foi aprovado a prestação de contas referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2021

### Auditorias

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 06/10/2021, por meio da resolução 20/2021, onde foi aprovado a prestação de contas referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2021

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 06/10/2021, por meio da resolução 20/2021, onde foi aprovado a prestação de contas referente ao 1º e 2º quadrimestre de 2021

BREJETUBA/ES, 26 de Abril de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Brejetuba