

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: ESPIRITO SANTO  
MUNICÍPIO: BREJETUBA

# **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2018**

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)

## 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>	12.381 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	37 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/03/2021

## 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: 02/03/2021

## 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: 02/03/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	10/1997

<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>	RITA CASSIA FONTES

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

Data da consulta: 02/03/2021

## 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 (Km <sup>2</sup> )	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

## 1 .7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	AV FIRMINO TEIXEIRA GRIFFO 0 CENTRO	
<b>E-mail</b>	saude@brejetuba.es.gov.br	
<b>Telefone</b>	2737331049	
<b>Nome do Presidente</b>	RITA DE CASSIA FONTES	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	4
	<b>Governo</b>	3
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência: 201806

- **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.

## 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, 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 3º quadrimestre de 2018, 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 2018. 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: 2018

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	578	554	1132
5 a 9 anos	500	496	996
10 a 14 anos	477	481	958
15 a 19 anos	514	507	1021
20 a 29 anos	991	983	1974
30 a 39 anos	1103	992	2095
40 a 49 anos	940	813	1753
50 a 59 anos	654	562	1216
60 a 69 anos	416	339	755
70 a 79 anos	180	148	328
80 anos e mais	86	67	153
<b>Total</b>	<b>6439</b>	<b>5942</b>	<b>12381</b>

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

Data da consulta: 25/11/2021.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2014	2015	2016	2017	2018
Brejetuba	172	173	193	195	205

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

Data da consulta: 25/11/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	40	24	41	41	32
II. Neoplasias (tumores)	30	38	68	57	48
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	3	7	8	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	9	7	7	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	31	8	4	1	3

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
VI. Doenças do sistema nervoso	11	12	18	17	6
VII. Doenças do olho e anexos	4	4	3	7	9
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	2	2	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	61	75	80	71	70
X. Doenças do aparelho respiratório	75	82	59	60	52
XI. Doenças do aparelho digestivo	69	71	76	66	72
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	20	18	12	13
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	24	24	17	21	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	54	65	49	39
XV. Gravidez parto e puerpério	151	141	162	182	185
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	11	25	24	15
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	5	9	6	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	7	15	13	15
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	120	111	129	118	152
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	21	16	18	15
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>724</b>	<b>722</b>	<b>821</b>	<b>779</b>	<b>766</b>

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

Data da consulta: 25/11/2021.

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	2014	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	-	2	6	2
II. Neoplasias (tumores)	3	7	11	5	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	2	-	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	1	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	21	15	13	18	16
X. Doenças do aparelho respiratório	5	2	10	5	7



Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	3	1	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	4	4	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	-	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	1	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	14	12	14	9	11
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>50</b>	<b>63</b>	<b>52</b>	<b>68</b>

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

Data da consulta: 25/11/2021.

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

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 2018. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	26.401
Atendimento Individual	6.425
Procedimento	4.316
Atendimento Odontológico	1.066

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	5	73,65	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	26	842,40	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	1278	6326,10	-	-
<b>Total</b>	<b>1309</b>	<b>7242,15</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 25/11/2021.

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	17229	98786,28	-	-
03 Procedimentos clínicos	28366	181646,37	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	198	5654,38	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	8004	39619,80	-	-
<b>Total</b>	<b>53797</b>	<b>325706,83</b>	-	-

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

Data da consulta: 25/11/2021.

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: 25/11/2021.

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

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 2018. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2018

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
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>13</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: 02/03/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2018

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	12	0	0	12
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>12</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>13</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: 02/03/2021.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2018

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: 02/03/2021.

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

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 2018. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2018

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	1
	Intermediados por outra entidade (08)	22	0	2	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	5	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	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	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	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)	5	2	12	23	38
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: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	0	5	4	3
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	14	12	10	5
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	58	47	37
---------------------------------------	---	---	----	----	----

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

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

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 2018. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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		80	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.		2,7	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.		1,6	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,60	Percentual	
7. Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.	Média de ação Coletiva.		0	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		0	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		4	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		0	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		0	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	80	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.	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
18. Centralização dos Serviços de Saúde	Melhor referência dos usuário aos Serviços de saúde	0	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.	0	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	1	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	1	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	50	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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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.		50	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
7. Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM	Automóvel Entregue ao PAM		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	85,00	Percentual	
8. Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;	Equipamentos adquiridos.		85	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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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		.71	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.		.34	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		2	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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais	Percentual de Profissionais qualificados		70	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		50	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		50	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
4. Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal	CAPS municipal implantado		0	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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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.		90	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		98	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.		80	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		60	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		60	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		95	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		80	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		80	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		80	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		50	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		50	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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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	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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	Percentual de escolas com PSE implantado;		50	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		70	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		50	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		50	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		50	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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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 )		90	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		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90	Número	
3. Garantir funcionamento do programa QualifarSUS	Percentual de ações executadas		80	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		80	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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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		50	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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o nº de pontos do Telessaúde;	Nº de pontos do Telessaúde implantado		1	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		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

**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	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10	Número	
6. Patrimoniar os bens da SMS	% de bens patrimoniados		60	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 horária		100	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 2018	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar processo de sensibilização e capacitação de conselheiros municipais	Capacitação realizada;		60	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	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
	Adequar a infraestrutura do almoxarifado	
	Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal	0,00
	Construir ou alugar um imóvel para sediar um centro de especialidades;	
	Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.	0,00
	Fortalecer o trabalho no SUS municipal	
	Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas	
	Implantar o Programa de Planejamento Familiar;	
	Implantar o Programa Saúde do Trabalhador	
	Implantar sistema de Monitoramento, controle, avaliação e auditoria em saúde	
	Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica	0,00
	Estruturar sala de vacina	0,00
	Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município	
	Organizar a Redivisão das Áreas de acordo com o Ministério da Saúde	0,00
	Centralização dos Serviços de Saúde	0,00
Organizar o fluxo de marcação de consultas pelos técnicos de enfermagem.	0,00	
Implementar a estrutura do marco legal da Vigilância Sanitária		
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
	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	0,00
	Elaborar plano de enfrentamento para situações de emergência em saúde pública	

Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	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
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	0,00
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
Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;	0,00
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.	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
Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM	0,00
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	0,00
Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	0,00
Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;	0,00
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
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;	
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	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
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
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;	
	Implantar o Programa de atenção integral a saúde do homem na APS;	
	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 a Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência;	
	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
	Ampliar o n° de pontos do Telessaúde;	
	Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	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
	Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;	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
	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 anos de idade;	0,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;	
	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
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	0,00
	Qualificar os profissionais em Urgência e Emergência	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
	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
	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
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	0,00
	Eliminar a incidência de sífilis congênita	
	Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	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 n° de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	0,00
	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	
	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
	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
	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;	
	Implantar o Programa de atenção integral a saúde do homem na APS;	
	Implementar ações de abordagem básica ao fumante nas USF;	
	Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa Idosa;	
	Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência;	
	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
	Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;	
	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;	
	Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 nos de idade;	0,00
	Melhorar e garantir a qualidade dos serviços de saúde prestados a população no Pronto Atendimento Municipal.	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 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;	
	Qualificar os profissionais em Urgência e Emergência	0,00
	Garantir consultas especializadas no município através do consórcio CIM Pedra Azul.	
	Garantir o funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);	
	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
	Reduzir os óbitos maternos	
	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
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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	90,00
	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.	0,00
	Programar ações de assistência farmacêutica	
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	80,00
	Capacitar os profissionais da Vigilância em Saúde	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
	Elaborar plano de enfrentamento para situações de emergência em saúde pública	
	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 óbitos 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
	Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde	0,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF	0,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0,00
	Capacitar os profissionais da Vigilância em Saúde	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 n° de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	0,00

	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
	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
306 - Alimentação e Nutrição	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;	100



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	4.103.138,63	1.558.113,59	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.661.252,22
	Capital	N/A	96.099,50	31.756,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	127.856,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.106.444,02	1.188.172,65	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.294.616,67
	Capital	N/A	14.868,86	89.467,81	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	104.336,67
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	94.530,76	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	94.530,76
	Capital	N/A	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	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: 21/07/2020.

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

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 2018. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2018	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		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	75,00	<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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	29,65	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	21,83	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	53,92	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	U	83,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		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: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

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 2018. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 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
Atenção Básica									
Corrente	0,00	1.106.444,02	1.188.172,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.294.616,67
Capital	0,00	14.868,86	89.467,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.336,67
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
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
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
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	94.530,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.530,76
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	4.103.138,63	1.558.113,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.661.252,22
Capital	0,00	96.099,50	31.756,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127.856,00
Total	0,00	5.320.551,01	2.962.041,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.282.592,32

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde  
 2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 25/11/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,27 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,98 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	16,48 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	37,92 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	14,56 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,24 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 692,72
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	49,24 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,83 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,03 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,61 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	78,67 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,77 %

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

Data da consulta: 25/11/2021.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	1.423.200,00	1.423.200,00	1.474.780,78	103,62
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	179.600,00	179.600,00	319.777,88	178,05
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	262.000,00	262.000,00	160.611,36	61,30
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	526.000,00	526.000,00	702.668,34	133,59
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	455.600,00	455.600,00	291.723,20	64,03
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	19.205.000,00	19.205.000,00	22.955.161,79	119,53

Cota-Parte FPM	9.000.000,00	9.000.000,00	11.144.018,03	123,82
Cota-Parte ITR	10.000,00	10.000,00	8.023,14	80,23
Cota-Parte IPVA	550.000,00	550.000,00	526.615,93	95,75
Cota-Parte ICMS	9.300.000,00	9.300.000,00	10.956.394,60	117,81
Cota-Parte IPI-Exportação	250.000,00	250.000,00	231.962,77	92,79
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	95.000,00	95.000,00	88.147,32	92,79
Desoneração ICMS (LC 87/96)	95.000,00	95.000,00	88.147,32	92,79
Outras				
<b>TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II</b>	<b>20.628.200,00</b>	<b>20.628.200,00</b>	<b>24.429.942,57</b>	<b>118,43</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	2.514.500,00	2.514.500,00	4.148.258,11	164,97
Provenientes da União	1.466.500,00	1.466.500,00	2.652.740,30	180,89
Provenientes dos Estados	385.000,00	385.000,00	41.057,04	10,66
Provenientes de Outros Municípios	650.000,00	650.000,00	1.454.460,77	223,76
Outras Receitas do SUS	13.000,00	13.000,00	0,00	0,00
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE</b>	<b>2.514.500,00</b>	<b>2.514.500,00</b>	<b>4.148.258,11</b>	<b>164,97</b>

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	8.421.000,00	8.421.000,00	7.556.399,65	0,30	89,73
Pessoal e Encargos Sociais	4.500.000,00	4.500.000,00	4.367.118,13	0,30	97,05
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	3.921.000,00	3.921.000,00	3.189.281,52	0,00	81,34
DESPESAS DE CAPITAL	261.000,00	261.000,00	232.192,67	0,00	88,96
Investimentos	261.000,00	261.000,00	232.192,67	0,00	88,96

Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)</b>	<b>8.682.000,00</b>	<b>8.682.000,00</b>		<b>7.788.592,62</b>	<b>89,71</b>

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	2.636.000,00	2.468.041,31	0,00	31,69
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	2.636.000,00	2.468.041,31	0,00	31,69
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA <sup>1</sup>	N/A	N/A	N/A	0,30	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS <sup>2</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES <sup>3</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)</b>		<b>N/A</b>		<b>2.468.041,61</b>	<b>31,69</b>

<b>TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i)]</b>		<b>N/A</b>		<b>5.320.551,01</b>	
---	--	------------	--	---------------------	--

<b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%<sup>4</sup></b>					<b>21,77</b>
--	--	--	--	--	--------------

<b>VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]</b>					<b>1.656.059,63</b>
---	--	--	--	--	---------------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2018	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, § 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2015	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2014	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	2.452.000,00	2.452.000,00	2.398.953,34	0,00	28,96
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	100.000,00	100.000,00	94.530,76	0,00	1,14
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	6.130.000,00	6.130.000,00	5.789.108,22	0,30	69,89
Total	8.682.000,00	8.682.000,00		8.282.592,62	99,99

FONTE: SIOPS, Espírito Santo 17/04/19 12:02:22

1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012

5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula  $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$ .

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

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 2018. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 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**

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 2018. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

## 11. Análises e Considerações Gerais

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 2018. Não houve transição e entrega da documentação solicitada pela gestão atual.

---

RITA DE CASSIA FONTES  
Secretário(a) de Saúde  
BREJETUBA/ES, 2018

## 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: Em apreciação pelo Conselho de Saúde

BREJETUBA/ES, 25 de Novembro de 2021

---

Conselho Municipal de Saúde de Brejetuba