

# **Relatório Anual de Gestão 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
- 1.8. Casa Legislativa

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 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>	12.450 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	37 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/03/2022

## 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: 15/03/2022

## 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: 15/03/2022

## 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: 15/03/2022

## 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	30326	31,77
ARACRUZ	1436.02	104942	73,08
BREJETUBA	342.507	12450	36,35
CARIACICA	279.975	386495	1.380,46
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12887	35,35
DOMINGOS MARTINS	1225.327	34120	27,85
FUNDÃO	279.648	22379	80,03
GUARAPARI	592.231	128504	216,98
IBATIBA	241.49	26762	110,82
IBIRAÇU	199.824	12701	63,56
ITAGUAÇU	530.388	13982	26,36
ITARANA	299.077	10433	34,88
JOÃO NEIVA	272.865	16774	61,47
LARANJA DA TERRA	456.985	10919	23,89
MARECHAL FLORIANO	286.102	17141	59,91
SANTA LEOPOLDINA	716.441	12171	16,99
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41588	56,54
SANTA TERESA	694.532	23853	34,34
SERRA	553.254	536765	970,20
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	26204	139,46
VIANA	311.608	80735	259,09
VILA VELHA	208.82	508655	2.435,85
VITÓRIA	93.381	369534	3.957,27

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

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

• Considerações

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

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

O gestor da saúde referente ao ano de 2021 é a sra. Bruna Teixeira de Sousa, 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 e SUS no município. Para isso, o gestor municipal precisa agir de forma articulada com as duas outras esferas de governo, União e Estado, e com as instâncias de controle social, representada pelo Conselho Municipal de Saúde e a Casa Legislativa.

Com o objetivo de prestar contas e tornar públicas as ações realizadas e em consonância com a Lei Complementar nº 141/2012, de 13/01/2012, que regulamentou a Emenda Constitucional nº 29/2000, a Secretaria Municipal da Saúde de Brejetuba apresenta o Relatório Anual de Gestão 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: 15/03/2022.

#### 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: 15/03/2022.

#### 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	41	32	32	43	54
II. Neoplasias (tumores)	57	48	62	32	31
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	1	5	3	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	15	12	9	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	6	2	6
VI. Doenças do sistema nervoso	17	6	16	4	1
VII. Doenças do olho e anexos	7	9	3	7	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	71	70	75	67	33
X. Doenças do aparelho respiratório	60	52	33	26	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	66	72	73	33	55
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	13	20	16	13
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	21	20	21	13	11
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	49	39	37	28	27
XV. Gravidez parto e puerpério	182	185	217	169	153
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	24	15	22	7	18

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	4	6	3	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	15	21	14	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	118	152	115	124	62
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	18	15	9	8	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>779</b>	<b>766</b>	<b>786</b>	<b>608</b>	<b>523</b>

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

Data da consulta: 15/03/2022.

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: 15/03/2022.

#### • 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 doenças do aparelho digestivo e Doenças do Aparelho Geniturinário.

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.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	27.345
Atendimento Individual	12.271
Procedimento	19.862
Atendimento Odontológico	108

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>	<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: 15/03/2022.

### 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	195	497,25
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: 15/03/2022.

### 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	40	32,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	92543	585407,21	-	-
03 Procedimentos clínicos	44995	274635,18	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	233	5951,79	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	34968	173091,60	-	-
<b>Total</b>	<b>172779</b>	<b>1039118,18</b>	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 15/03/2022.

#### 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: 15/03/2022.

- 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.

Houve um número maior de atendimentos na atenção básica, visto que as equipes estavam completas, devido a realização de processo seletivo recente.

Os atendimentos de urgência e emergência são realizados na Unidade Mista de Brejetuba, os casos que demandam maior complexidade são encaminhados 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. No 3º quadrimestre foram agendados mutirões de exames de ultrassonografia, doppler de MMII, Endoscopia Digestiva Alta com realização no próprio município, evitando assim, o deslocamento do usuário para outros municípios.

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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	6	6
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
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
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>14</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: 15/03/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	13	0	0	13
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>13</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>14</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: 15/03/2022.

### 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: 15/03/2022.

#### • 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).

Identificamos que o Pronto Atendimento é uma Unidade Mista, sendo alterado o tipo de unidade no CNES.

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)	1	6	5	24	0
	Intermediados por outra entidade (08)	29	6	5	4	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	5	0	4	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	2	5	15	36
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: 31/03/2022.

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	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	6	4	4	
	Bolsistas (07)	3	2	1	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	36	38	39	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	26	30	33	
	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)	37	90	86	83	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2022.

### • 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 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 04 dentistas do programa do ICEPi.

Com relação ao Posto de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, verificamos um aumento de 44%, em 2017 havia 37 contratos temporários e cargos em comissão e 2020 subiu para 83 estas contratações.

## 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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	100	100,00	Percentual	100,00
2. Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica;	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab).		42,42	0	0	43,89	Proporção	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)		80	0	8727	100	Número	109,09
4. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		54	0	100	80,00	Percentual	185,19
5. Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos.		2,61	0	0	2,70	Proporção	0
6. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.		2,2	0	0	1,60	Percentual	0
7. Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.	Média de ação Coletiva.		80	0	0	60,00	Percentual	0
8. Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas	Média de ação Coletiva. Mensuração dos Números de ex fumantes		75	0	0	60	Número	0
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	0	80,00	Percentual	0
10. Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;	Nº de USF com acompanhamento dos programas do MS		6	0	5	4	Número	83,33
11. Garantir a manutenção da estrutura predial e dos equipamentos médico-hospitalares;	Contrato de manutenção preventiva e corretiva firmado		90	0	0	90,00	Percentual	0
12. Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF;	Implementar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF;		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
13. Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica	Aquisição de veículos		100	0	0	100,00	Percentual	0
14. Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município	Contrato de Manutenção Preventiva e corretiva firmado		90	0	0	90	Número	0
15. Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde	Unidades de Atenção Primária com equipamentos e mobiliários instalados		80	0	0	80,00	Percentual	0
16. Apoiar a organização dos processos de trabalho das equipes de Saúde da Família;	Atualização no E-SUS		100	0	100	80,00	Percentual	100,00
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	100	100,00	Percentual	0
18. Centralização dos Serviços de Saúde	Melhor referência dos usuário aos Serviços de saúde		0	0	0	70,00	Percentual	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	0	0	70,00	Percentual	0
20. Implantar o Programa de atenção integral a saúde do homem na APS;	Programa de Atenção Integral a Saúde do Homem implantado		0	0	0	1	Número	0
21. Implementar ações de abordagem básica ao fumante nas USF;	Nº de USF desenvolvendo ações de abordagem básica ao fumante		6	0	0	17	Número	0
22. Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa Idosa;	Percentual de ações desenvolvidas na Atenção Primária à Saúde		80	0	0	80	Número	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	0	0	1	Número	0
24. Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;	Nº de radiografia odontológica realizada nas Unidades de Saúde		80	0	0	50,00	Percentual	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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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	0	6	Número	0
2. Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;	Registro do acolhimento no sistema de informação		1	0	1	1	Número	100,00
3. Melhorar e garantir a qualidade dos serviços de saúde prestados a população no Pronto Atendimento Municipal.	Relatório de vistoria realizada;		100	0	50	100,00	Percentual	50,00
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	100	100	Número	100,00
5. Garantir o funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);	Serviço do SAMU funcionando		1	0	1	1	Número	100,00
6. Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré-hospitalar móvel e fixo;	Proporção de reuniões com registro em livro ata.		0	0	0	50,00	Percentual	0
7. Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM	Automóvel Entregue ao PAM		100	0	0	85,00	Percentual	0
8. Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;	Equipamentos adquiridos.		100	0	0	85,00	Percentual	0
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	100	100,00	Percentual	100,00
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		90	0	0	80,00	Percentual	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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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		.49	0	.39	0,71	Razão	79,59
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	.25	0,34	Razão	73,53
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	0	90	80,00	Proporção	0
4. Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;	Percentual de gestantes com vinculação à maternidade		90	0	80	80,00	Percentual	88,89
5. Realizar testes de sífilis (VDRL), HIV e Hepatite nas gestantes usuárias do SUS;	Nº de testes realizados		100	0	46.67	100,00	Percentual	46,67
6. Eliminar a incidência de sífilis congênita	Nº de casos de sífilis congênita em menores de um ano registrados/ SISPACTO		100	0	1	100	Número	1,00
7. Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	Nº de exames realizados		100	0	0	100,00	Percentual	0
8. Implantar o Programa de Planejamento Familiar;	Protocolo aprovado na CIB;		0	0	0	1	Número	0
9. Reduzir os óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		0	0	0	0	Número	0
10. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil		0	0	4	4	Número	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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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		90	0	0	70,00	Percentual	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		80	0	0	50,00	Percentual	0
3. Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;	Percentual de oficinas realizadas		80	0	0	50,00	Percentual	0
4. Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal	CAPS municipal implantado		50	0	0	50,00	Percentual	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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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	4	16	Número	100,00
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	63	80,00	Percentual	78,75
3. Investigar os óbitos infantis e fetais;	Taxa de mortalidade infantil		100	0	0	100,00	Proporção	0
4. Investigar os óbitos maternos;	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		100	0	0	100,00	Proporção	0
5. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		100	0	0	90,00	Proporção	0
6. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		98	0	97.73	98,00	Proporção	99,72
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	0	80,00	Proporção	0
8. Ampliar o n° 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		100	0	0	60,00	Proporção	0
9. Implantar o Programa Saúde do Trabalhador	Programa implantado		0	0	0	1	Número	0
10. Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;	N° de Testes sorológico anti-HCV realizados		100	0	310	310	Número	310,00
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 Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada		100	0	0	75,00	Proporção	0
12. Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	Proporção de casos investigados		100	0	0	100,00	Proporção	0
13. Estruturar sala de vacina	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera		0	0	0	100,00	Percentual	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		90	0	0	80,00	Proporção	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		90	0	0	80,00	Proporção	0
16. Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados		90	0	0	80,00	Proporção	0
17. Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica		90	0	0	90,00	Proporção	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		80	0	0	80,00	Proporção	0
19. Implantar ambientes livres de tabaco nas Unidades de Saúde;	Ambiente implantado		0	0	0	4	Número	0
20. Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos de interesse à saúde	Proporção de estabelecimentos inspecionados		80	0	0	80,00	Percentual	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	0	0	1	Número	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		80	0	0	50,00	Percentual	0
23. Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.	Registro de atividades executadas		80	0	0	50,00	Percentual	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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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		100	0	80	100,00	Percentual	80,00

**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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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;		80	0	0	50,00	Percentual	0
2. Aderir as USF ao Programa de Melhoria da Qualidade e do acesso (PMAQ) assinado	Termo anual de adesão ao PMAQ assinado		100	0	0	70,00	Percentual	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		80	0	0	50,00	Percentual	0
4. Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde	% de pessoas que são atendidas nas USF		80	0	0	50,00	Percentual	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		80	0	0	50,00	Percentual	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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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	1	4	Número	100,00

**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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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 inventário	Percentual de Medicamentos e materiais médicos hospitalares atendidos para a REDE ( população, Pronto Atendimento Municipal e PSF )		95	0	90	90,00	Percentual	94,74
2. Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município	Percentual de registro de medicamentos e materiais medico hospitalares no sistema Hórus		100	0	100	90	Número	100,00
3. Garantir funcionamento do programa QualifarSUS	Percentual de ações executadas		100	0	100	80	Número	100,00
4. Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.	Percentual de Insumos adquiridos		95	0	90	80,00	Percentual	94,74
5. Programar ações de assistência farmacêutica	Ações revisadas e elaboradas		1	0	0	4	Número	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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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	100	100	Número	100,00
2. Disponibilizar transporte sanitário para consultas e exames especializados;	Percentual de consultas e exames realizados fora do município		90	0	100	90	Número	111,11
3. Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise	Pacientes com sessões de hemodiálise realizadas e planilha de transporte		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Garantir consultas especializadas no município através do consórcio CIM Pedra Azul.	Contrato efetuado		1	0	1	4	Número	100,00
5. Construir ou alugar um imóvel para sediar um centro de especialidades;	Construção efetuada ou contrato firmado		0	0	1	1	Número	0
6. Padronizar o uso do protocolo Estadual para encaminhamentos e consultas especializadas;	Nº de profissionais capacitados		90	0	100	50,00	Percentual	111,11

**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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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	0	4	Número	0
2. Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;	Cursos ofertados		50	0	50	50,00	Percentual	100,00
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	100	100,00	Percentual	100,00
4. Qualificar os profissionais em Urgência e Emergência	% de profissionais capacitados		80	0	0	80,00	Percentual	0
5. Capacitar os profissionais da Atenção Primária à Saúde	% de profissionais capacitados		90	0	100	90	Número	111,11
6. Capacitar os profissionais da Vigilância em Saúde	% de profissionais capacitados		90	0	0	90,00	Percentual	0
7. Fortalecer o trabalho no SUS municipal	Plano aprovado na Câmara Municipal de Vereadores		0	0	0	1	Número	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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	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	100	100,00	Percentual	100,00
2. Adequar e incrementar contratos, convênios ou credenciamento com prestadores de serviços MAC sob gestão municipal.	Contratos, convênios, ou credenciamentos realizados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Adequar a infraestrutura do almoxarifado	Almoxarifado adequado para armazenamento de medicamentos e insumos		0	0	0	1	Número	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;		100	0	0	100,00	Percentual	0
5. Qualificar os profissionais do FMS	Nº de cursos realizados		4	0	0	10	Número	0
6. Patrimoniar os bens da SMS	% de bens patrimoniados		90	0	0	60,00	Percentual	0
7. Garantir a realização de cadastro e impressão do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	CNS realizados		100	0	100	100	Número	100,00
8. Fazer cumprir a Emenda Constitucional 29	SIOPS		15	0	0	15,00	Percentual	0
9. Implantar sistema de Monitoramento, controle, avaliação e auditoria em saúde	Sistema Implantado		0	0	0	1	Número	0
10. Controle rígido de horários de entrada e saída dos funcionários	Cumprimento de carga horaria		100	0	0	100	Número	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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar processo de sensibilização e capacitação de conselheiros municipais	Capacitação realizada;		90	0	100	60,00	Percentual	111,11
2. Viabilizar o funcionamento e a atuação do Conselho Municipal de Saúde	Equipamento e materiais adquiridos conforme a necessidade;		100	0	100	100	Número	100,00
3. Implementar a ouvidoria municipal nível 2 do sistema Ouvidor SUS	% de demanda respondida pelo município		100	0	0	100,00	Percentual	0
4. Trabalhar o reconhecimento social conselho , bem como de seus conselheiros	Reconhecimento por parte da sociedade sobre existência do conselho		100	0	0	100	Número	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	0
	Construir ou alugar um imóvel para sediar um centro de especialidades;	1
	Fortalecer a integração entre os serviços de atendimento pré-hospitalar móvel e fixo;	0,00
	Fortalecer o trabalho no SUS municipal	0
	Implantar o Programa de Planejamento Familiar;	0
	Implantar o Programa Saúde do Trabalhador	0
	Implantar sistema de Monitoramento, controle, avaliação e auditoria em saúde	0
	Estruturar sala de vacina	0,00
	Organizar a Redivisão das Áreas de acordo com o Ministério da Saúde	100,00
	Centralização dos Serviços de Saúde	0,00
	Organizar o fluxo de marcação de consultas pelos técnicos de enfermagem.	0,00
	Implantar ambientes livres de tabaco nas Unidades de Saúde;	0

	Implantar o Programa de atenção integral a saúde do homem na APS;	0
	Implementar a estrutura do marco legal da Vigilância Sanitária	0
	Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência;	0
122 - Administração Geral	Garantir cobertura da Estratégia de Saúde da Família	100,00
	Realizar processo de sensibilização e capacitação de conselheiros municipais	100,00
	Elaboração dos instrumentos de gestão: Plano Municipal de Saúde(PMS), Programação Anual de Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG)	100,00
	Ampliar o nº de pontos do Telessaúde;	0
	Garantir consultas e exames especializados, de acordo com a PPI e oferta do Estado;	100
	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	90,00
	Elaborar plano de enfrentamento para situações de emergência em saúde publica	1
	Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	0,00
	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	80,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	4
	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;	0,39
	Manter 100% das unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	0
	Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica;	0,00
	Viabilizar o funcionamento e a atuação do Conselho Municipal de Saúde	100
	Adequar e incrementar contratos, convênios ou credenciamento com prestadores de serviços MAC sob gestão municipal.	100,00
	Garantir acesso a cursos ofertados pelo Estado e Ministério da Saúde;	50,00
	Disponibilizar transporte sanitário para consultas e exames especializados;	100
	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município	100
	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	63,00
	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;	0,25
	Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;	1
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;	8.727
	Implementar a ouvidoria municipal nível 2 do sistema Ouvidor SUS	0,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	100,00
	Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise	100,00
	Garantir funcionamento do programa QualifarSUS	100
	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 obitos infantis e fetais;	0,00
	Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;	0,00
	Melhorar e garantir a qualidade dos serviços de saúde prestados a população no Pronto Atendimento Municipal.	50,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	100,00
	Trabalhar o reconhecimento social conselho , bem como de seus conselheiros	0
	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.	1
	Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.	90,00
	Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde	0,00
	Investigar os óbitos maternos;	0,00
	Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal	0,00
	Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;	80,00
	Garantir o custeio e incremento necessário de recursos humanos, despesas permanentes e insumos para o funcionamento do Pronto Atendimento Municipal (PAM) 24h;	100
	Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.	0,00
	Qualificar os profissionais do FMS	0
	Capacitar os profissionais da Atenção Primária à Saúde	100
	Programar ações de assistência farmacêutica	0
	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;	46,67
	Garantir o funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);	1
	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;	100,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	97,73
	Eliminar a incidência de sífilis congênita	1
	Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.	0,00
	Garantir a realização de cadastro e impressão do Cartão Nacional de Saúde (CNS)	100
	Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação	0,00
	Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	0,00
	Aquisição de automóvel ambulância para atendimento ao PAM	0,00
	Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas	0
	Fazer cumprir a Emenda Constitucional 29	0,00
	Ampliar o nº de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	0,00
	Garantir e modernizar a estrutura física do PAM;	0,00
	Melhorar a qualidade dos serviços de saúde no âmbito da Atenção Básica municipal;	0,00
	Reduzir os óbitos maternos	0
	Aumentar o percentual de internações de urgência e emergência reguladas pelo complexo regulador.	100,00
	Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;	5
	Controle rígido de horários de entrada e saída dos funcionários	0
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;	310
	Reduzir a mortalidade infantil	4
	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 à Saúde da Família – NASF;	100,00
	Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	0,00
	Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica	0,00
	Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município	0
	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;	100,00
	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
	Realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos de interesse à saúde	0,00
	Implementar ações de abordagem básica ao fumante nas USF;	0
	Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa Idosa;	0
	Identificar riscos e situações de riscos relacionados a produtos e serviços sujeitos a controle sanitário existentes no município.	0,00
	Implantar cronograma de atividades educativas para a comunidade com temas do setor regulado.	0,00
	Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;	0,00
301 - Atenção Básica	Garantir cobertura da Estratégia de Saúde da Família	100,00
	Ampliar o nº de pontos do Telessaúde;	0
	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	90,00
	Aderir ao Programa Saúde na Escola com equipe profissional qualificada	0,00
	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	80,00
	Qualificar os serviços de ESF para identificação e acompanhamento de portadores de transtornos mentais	0,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada ano;	0,39

	Manter 100% das unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	0
	Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica;	0,00
	Aderir as USF ao Programa de Melhoria da Qualidade e do acesso (PMAQ)	0,00
	Capacitar os profissionais de saúde para um diagnóstico da população de seu território em gestão humanizada dos cuidados aos usuários que já apresentem condições crônicas estabelecidas;	0,00
	Ampliar a razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 nos de idade;	0,25
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento condicionalidades de saúde do Programa Família;	8.727
	Investigar os óbitos infantis e fetais;	0,00
	Firmar parcerias intersetoriais para realização de ações de promoção e prevenção;	0,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	100,00
	Promover medidas de mobilidade e acessibilidade aos espaços público da saúde	0,00
	Investigar os óbitos maternos;	0,00
	Implantar o Centro de Apoio psicossocial municipal	0,00
	Garantir a vinculação das gestantes da UBS à maternidade de referência;	80,00
	Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos curativos.	0,00
	Programar ações de assistência farmacêutica	0
	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;	46,67
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	0,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	97,73
	Eliminar a incidência de sífilis congênita	1
	Garantir a ação coletiva de Cuidados bucais a gestante.	0,00
	Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação	0,00
	Garantir triagem neonatal a todos RN do município;	0,00
	Implantar ações coletivas Voltadas aos tabagistas	0
	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	0
	Fortalecer as ações em saúde na ESF através de programas do MS;	5
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;	310
	Reduzir a mortalidade infantil	4
	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;	100,00
	Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	0,00
	Aquisição de veículo para transporte das equipes de atenção básica	0,00
	Garantir a Estruturação das UBS e Pontos de apoio Do Município	0
	Adquirir equipamento permanente e mobiliário para as novas Unidades de Saúde	0,00
	Apoiar a organização dos processos de trabalho das equipes de Saúde da Família;	100,00
	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
	Implementar ações de abordagem básica ao fumante nas USF;	0
	Implantar a Rede de Cuidado a Pessoa Idosa;	0
	Ampliar o serviço de radiologia odontológica em todas as UBS;	0,00
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;	100
	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	90,00
	Garantir o acolhimento com classificação de Risco no Pronto Atendimento Municipal;	1
	Disponibilizar transporte sanitário para consultas e exames especializados;	100
	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
	Garantir transporte sanitário para pacientes em hemodiálise	100,00
	Garantir o custeio e incremento necessário de recursos humanos, despesas permanentes e insumos para o funcionamento do Pronto Atendimento Municipal (PAM) 24h;	100

	Garantir consultas especializadas no município através do consórcio CIM Pedra Azul.	1
	Garantir o funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);	1
	Padronizar o uso do protocolo Estadual para encaminhamentos e consultas especializadas;	100,00
	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.	100,00
	Implantar a contra referência para a atenção primária, especialmente para os casos crônicos agonizados, fortalecendo o vínculo do paciente com a equipe de atenção primária, dentro da rede municipal de saúde	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	100,00
	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) no município	100
	Garantir funcionamento do programa QualifarSUS	100
	Garantir os insumos relacionados às doenças e agravos prioritários em saúde pública, de acordo com o estabelecido na REMUME.	90,00
	Programar ações de assistência farmacêutica	0
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	80,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	63,00
	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
	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
	Proteger a coletividade através de medidas sanitárias, quando implementadas, deverão garantir o pleno respeito a integridade e dignidade das pessoas, famílias e comunidades	80,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	4
	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
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil MIF	0,00
	Incrementar as notificações no SINAN de casos de doenças ocupacionais e acidentes de trabalho graves e fatais	0,00
	Eliminar a incidência de sífilis congênita	1
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	97,73
	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 nº de UBS com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	0,00
	Reduzir os óbitos maternos	0
	Reduzir a mortalidade infantil	4
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C;	310
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da criança;	0,00
	Notificar e investigar adequadamente todo caso de evento adverso à vacinação	0,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	0,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	0,00
Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	0,00	
Realizar busca ativa de casos de tracoma em 80% da população de escolares da rede pública com idade de 05 a 14 anos do ensino fundamental.	0,00	
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;	8.727

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: 31/03/2022.

#### • 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.

Houve diminuição nas ações coletivas realizadas nas escolas, visto que as aulas estavam remotamente, depois na forma escalonada, evitando assim, aglomeração de alunos por causa da pandemia de covid-19.

Outras ações coletivas, como encontro de gestantes também foram suspensas por um período, sendo retomada no final do referido ano.

O grupo de tabagismo foi realizado na Unidade de Saúde da Sede, a fim de manter o seguimento dos usuários. Mas o registro no sistema foi inserido apenas para algumas datas, visto que os profissionais recém contratados por processo seletivo ainda passavam por capacitação.

A implementação do NASF se deu pela contratação de profissionais como apoio as equipes de saúde da família, sendo eles: psicólogo, nutricionista e fisioterapeuta.

Embora as unidades de saúde precisassem de manutenção, não foi realizado neste período, devido ser início de gestão, troca de servidores, entre outras situações relativas ao primeiro ano de gestão.

Visando atualização no sistema informatizado, foi realizado adesão ao sistema RGCIDADÃO por meio do consórcio CIM Pedra Azul. Desta forma, o indicador 16 foi cumprido.

Houve a redivisão de área, envolvendo as cinco equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF), proporcionando melhor acesso do cidadão a sua unidade de saúde referência. Assim, como a implantação da sexta equipe Vilas, o qual foi solicitado o credenciamento no eGESTOR, estando em análise até a presente data.

A meta 18 diz respeito a centralização dos serviços de saúde, após discussão, a gestão entendeu que a descentralização dos serviços de saúde é a melhor opção para oferta a população.

Foi implantado o acolhimento com classificação de risco no Pronto Atendimento, sendo o atendimento realizado por enfermeiro.

Melhoria foram realizadas no pronto atendimento com a informatização da unidade.

No indicador 10 Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C, justifico que foram realizados exame por pesquisa de anticorpos contra vírus da hepatite C e não teste rápido.

Neste período foram divulgados ofertas para cursos de atualização e capacitação a distância nos grupos de whatsapp dos servidores da saúde.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% 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	16	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	0,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	97,73	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 Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	1	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	63,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,49	0,39	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	0,25	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	34,90	30,54	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	15,90	16,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	4	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	87,27	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	54,00	100,00	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	4	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 31/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os dados referentes a alguns indicadores foram extraídos do tabnet. Alguns sistemas que usamos como fonte para coleta das informações, os dados estão parciais, podendo ocorrer alterações nos próximos meses e no fechamento anual.

## 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: 25/03/2022.

### 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. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 209.985,00	0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 639.620,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.219.127,28	593955,28
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.161,95	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.150.000,00	67250,74
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 714.010,00	171250,20
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 682.493,40	682493,40
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 74.786,62	74786,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	12000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 67.161,86	67161,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

### 9.5. 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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 25/03/2022 11:11:15

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

**9.6. 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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 25/03/2022 11:11:14

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

## 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00

Vigilância Sanitária		0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica		0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição		0,00	0,00	0,00
Informações Complementares		0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 25/03/2022 11:11:16

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Verificamos que o responsável pelo preenchimento do SIOPS está tendo dificuldade na alimentação do sistema, visto que os dados ainda não foram inseridos e homologados. Foi solicitado a contabilidade para providenciar a alimentação dos dados que faltam referente a 2021, para que não perca o prazo de envio.

Comunicado CSIOPS 03/2022. O Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento (DESID), informa que, em 18/02/2022 foi disponibilizada versão do software para preenchimento, transmissão e homologação dos dados do SIOPS relativos ao 6º bimestre 2021. O arquivo de estrutura pode ser baixado ; por meio do navegador Internet Explorer ; no sítio eletrônico do SIOPS, na página do Módulo de Gestores.

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: 31/03/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 31/03/2022.

- **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.

Na saúde não existe um setor de auditoria implantado. Portanto, não foi realizada auditoria neste período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

No início de gestão foi complicado, visto que não houve uma transição adequada, onde os processos de trabalho e documentos não foram repassados conforme recomenda a legislação.

Verificamos a falta de alguns instrumentos de gestão em meio físico, como, Programação Anual de Saúde 2020 e 2021. Quanto a inserção dos instrumentos de gestão (PMS 2018-2021, PAS, RDQA, RAG e SISPACTO) no sistema DIGISUS, eram inexistentes, descumprindo a Portaria 750 de 29/04/2019 que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento - DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS. Isso dificultou a elaboração do RAG 2020, visto que foi necessário incluir primeiro o PMS 2018-2021 e PAS 2020, elaborar os relatórios dos quadrimestres, para depois inserir as informações no RAG e seu encaminhamento ao Conselho Municipal de Saúde (CMS).

Outro fator preocupante foi a falta de informações sobre o CMS, quanto a indicação do conselheiro para utilização do DIGISUS também não existia. Verificamos a necessidade de nova eleição para o conselho, tendo início os trâmites para sua execução.

Com o objetivo de conter a disseminação do Sars-CoV-2, especialmente nos grupos elegíveis para vacinação, atingindo altas e homogêneas coberturas vacinais, iniciamos a vacinação em 20/01/2021. Dessa forma, de acordo com a Resolução da CIB Nº007/2021 serão contemplados, nesse primeiro momento no município de Brejetuba, os profissionais vacinadores, os profissionais da linha de frente do pronto atendimento, da Atenção Básica, da vigilância em saúde e os profissionais do SAMU. A medida que foram surgindo novas Resoluções da CIB a vacinação foi sendo estendida aos demais grupos prioritários.

A Secretaria de Saúde visando o melhor e ampliado atendimento à população de Brejetuba, realizou mudanças significativas nos horários de funcionamento da Secretaria e Unidades de Saúde, sendo horário de 07h as 16h, com horário de saída dos carros para as unidades as 07:15h, cumprindo assim a jornada de 08h diária.

Em virtude do decreto 610/2021 publicado na segunda-feira dia 05/04/2021, o Prefeito Levi Marques de Souza se reuniu com a equipe do Gabinete, Secretaria de Saúde, Equipe de Fiscalização e Polícia Militar para alinhar as próximas ações de enfrentamento ao Covid-19 no município de Brejetuba. ç

No 2º 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, frízer e caixas térmicas para a sala de vacina e sete computadores.

No 3º quadrimestre foram realizadas ações para melhoria no desenvolvimento do processo de trabalho e conseqüentemente melhor qualidade dos serviços à população.

- ü Aquisição de tablet para o ACS, desta forma informatizando o trabalho deste profissional, permitindo o registro em tempo real no sistema RGCIDADÃO;
- ü Realização de mutirões de exames de ultrassonografia, endoscopia digestiva alta e Doppler de MMII no município;
- ü Ação de promoção e prevenção no outubro rosa e novembro azul;
- ü Ação em parceria contra a violência no setembro amarelo;

ii Palestras nas escolas do Programa Saúde na Escola (PSE)

A audiência pública esta prevista para dia 31/03/2022, referente o 3º quadrimestre 2021 e RAG 2021.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para 2022, esperamos manter o compromisso com a sociedade da oferta de um serviço de qualidade, com equidade para o acesso e integralidade na rede municipal de saúde.

Para 2022, esperamos manter o compromisso com a sociedade da oferta de um serviço de qualidade, com equidade para o acesso e integralidade na rede municipal de saúde.

Descentralizar o monitoramento das ações da Programação Anual de Saúde para as coordenações e referências técnicas, proporcionando governabilidade na definição de estratégias para alcance das metas previstas. Consolidando o trabalho da equipe em prol a saúde dos munícipes de Brejetuba.

---

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 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

### Introdução

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

### Auditorias

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Aprovado na reunião ordinária do conselho municipal de saúde no dia 14/03/2022, por meio da resolução 04/2022, onde foi aprovado relatório anual de gestão 2021

Status do Parecer: Aprovado

BREJETUBA/ES, 31 de Março de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Brejetuba