

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: RIO NOVO DO SUL

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2018

JOSELI JOSE MARQUEZINI
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	RIO NOVO DO SUL
Região de Saúde	Sul
Área	203,72 Km²
População	11.618 Hab
Densidade Populacional	58 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/11/2019

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO NOVO DO SUL
Número CNES	6766021
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27165711000172
Endereço	RUA CAPITAO BLEY 01 ED FELIPE MARCON
Email	faturamentosaude@rionovodosul.es.gov.br
Telefone	(28) 3533-0330

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/11/2019

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	THIAGO FIORIO LONGUI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOSELI JOSE MARQUEZINI
E-mail secretário(a)	joselimarquezini@bol.com.br
Telefone secretário(a)	2835331068

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

Data da consulta: 12/11/2019

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Lei
Data de criação	03/2009
CNPJ	14.004.319/0001-08
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Juliana Cremonine Roveta

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

Data da consulta: 12/11/2019

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALEGRE	772.714	30084	38,93
ALFREDO CHAVES	615.593	14601	23,72
ANCHIETA	404.882	29263	72,28
APIACÁ	193.579	7567	39,09
ATILIO VIVACQUA	226.813	11936	52,62
BOM JESUS DO NORTE	89.111	9936	111,50
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	876.792	208972	238,34
CASTELO	668.971	37534	56,11
DIVINO DE SÃO LOURENÇO	175.792	4304	24,48
DORES DO RIO PRETO	153.106	6749	44,08
GUAÇUÍ	467.758	30867	65,99
IBITIRAMA	329.451	8889	26,98
ICONHA	202.92	13860	68,30
IRUPI	184.428	13377	72,53
ITAPEMIRIM	557.156	34348	61,65
IÚNA	460.522	29161	63,32
JERÔNIMO MONTEIRO	162.164	12192	75,18
MARATAÍZES	135.402	38499	284,33
MIMOSO DO SUL	867.281	26153	30,16
MUNIZ FREIRE	679.922	17465	25,69
MUQUI	326.873	15449	47,26
PIÚMA	73.504	21711	295,37
PRESIDENTE KENNEDY	586.464	11574	19,74
RIO NOVO DO SUL	203.721	11622	57,05
SÃO JOSÉ DO CALÇADO	272.771	10556	38,70
VARGEM ALTA	414.737	21402	51,60

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei
Endereço	Rua Cel. Francisco Alves Athayde 107 Centro
E-mail	odetempa@gmail.com
Telefone	(28)9994-6951
Nome do Presidente	Odete Maria Pinheiro Athayde

Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	2
	Trabalhadores	3
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 201706

- **Considerações**

A expressão das políticas públicas e dos compromissos de saúde na esfera da gestão se consolida por meio do Relatório Quadrimestral de Saúde, ele é a fundamental ferramenta para a execução, monitoramento, avaliação e a gestão do sistema de saúde. É um dos instrumentos principais no processo de consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), apresentando as finalidades e os resultados a serem alcançados no período de quatro meses. Neste Instrumento devem estar refletidas as ações, necessidades e peculiaridades próprias para a população, formando a base para a execução, o acompanhamento, a avaliação e a gestão do sistema de saúde. O planejamento em saúde por meio de levantamento de aspectos demográficos, econômicos e sociais, e principalmente da análise da situação de saúde do município, auxilia a tomada de decisões para o alcance das metas estabelecidas no período. A sistematização das informações e dos indicadores de saúde constitui uma ferramenta essencial para a elaboração das políticas públicas, o planejamento de ações individuais e coletivas, a definição de prioridades de intervenção e a avaliação do custo e efetividade dos serviços. Tem como objetivo principal buscar a efetividade de suas ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação em saúde, procurando integrar necessidade da população, a oferta de serviços e as redes de atenção à saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O planejamento em saúde por meio de levantamento de aspectos demográficos, econômicos e sociais, e principalmente da análise da situação de saúde do município, auxilia a tomada de decisões para o alcance das metas estabelecidas. A sistematização das informações e dos indicadores de saúde quadrimestrais constitui uma ferramenta essencial para a elaboração das políticas públicas, o planejamento de ações individuais e coletivas, a definição de prioridades de intervenção e a avaliação do custo e efetividade dos serviços. Tem como objetivo principal alcançar a melhoria efetiva de suas ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação em saúde, procurando a integralidade das necessidades da população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	339	302	641
5 a 9 anos	421	369	790
10 a 14 anos	437	452	889
15 a 19 anos	483	423	906
20 a 29 anos	930	964	1.894
30 a 39 anos	1.126	949	2.075
40 a 49 anos	807	791	1.598
50 a 59 anos	782	690	1.472
60 a 69 anos	469	434	903
70 a 79 anos	262	277	539
80 anos e mais	130	205	335
Total	6.186	5.856	12.042

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

Data da consulta: 12/11/2019.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2013	2014	2015	2016	2017
Rio Novo do Sul	125	151	134	137	155

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

Data da consulta: 12/11/2019.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	10	14	12	29
II. Neoplasias (tumores)	14	31	27	27	27
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	3	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	5	1	2	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	3	3	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	2	6	3
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	-	1	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-	-

IX. Doenças do aparelho circulatório	25	32	36	29	21
X. Doenças do aparelho respiratório	24	25	13	17	23
XI. Doenças do aparelho digestivo	26	29	23	27	23
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	7	5	14	9
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	9	9	10	17	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	17	20	19	18	15
XV. Gravidez parto e puerpério	34	35	45	45	30
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	3	7	4	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-	3	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	3	5	5	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	29	46	32	40	27
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	1	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	4	3	5	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	224	271	248	275	235

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

Data da consulta: 12/11/2019.

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	2013	2014	2015	2016	2017
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	2	5	-	1
II. Neoplasias (tumores)	13	11	17	15	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	4	6	9	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	2	3	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	31	25	27	24	34
X. Doenças do aparelho respiratório	6	9	6	8	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	5	3	5	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	1	6	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1	2	-

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	1	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	16	8	16	9	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	83	72	88	81	73

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

Data da consulta: 12/11/2019.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Observa-se uma redução do número de nascidos vivos no município a partir do ano de 2017, estando este dado compatível com os dados populacional que aponta aumento de nascimentos e pouco envelhecimento da população.

Dentre as principais causas de internação destacamos as por gravidez, parto e puerpério no ano de 2018. Em segundo lugar as doenças infecciosas e parasitárias. No período do ano de 2013 e 2017, manteve-se os números de internações. Comprova-se assim a necessidade de investimento da Vigilância em Saúde e a Atenção Primária à Saúde quanto a ações efetivas de controle de prevenção de agravos e de promoção de saúde, bem como o efetivo acompanhamento das gestantes até a maternidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	13.465
Atendimento Individual	6.459
Procedimento	1.168
Atendimento Odontológico	901

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	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 09/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	4.104	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	125	-	-	-

03 Procedimentos clínicos	5.367	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	200	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	9.796	-	-	-

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

Data da consulta: 09/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	97	-
Total	97	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 09/05/2023.

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

Nas ações de vigilância em saúde com promoção e prevenção em saúde, com ações de atividades continuadas e rotineiras de observação, coleta e análise de dados e informações que podem descrever as condições de saúde. O monitoramento do desenvolvimento das ações em saúde em parceria com a Atenção Primária a Saúde. As metas da Vigilância no Município são Mobilizar a equipe das Estratégias de Saúde da Família para estar acompanhando e avaliando as famílias; desenvolver campanhas para fortalecer a prática da promoção e prevenção.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2018

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	2	0	3	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	0	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	1	0	0	1
Total	4	0	7	11

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: 12/11/2019.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2018

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	3	0	4	7
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
Total	7	0	4	11

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: 12/11/2019.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O município de Rio Novo do Sul aderiu ao Consórcio CIM Expandida Sul, para realização de procedimentos de consultas e exames conforme a demanda.

A Atenção Primária no município de Rio Novo do Sul está organizada por meio da Estratégia Saúde da Família - ESF, que é entendida como uma estratégia de reorganização do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais compostas por 01 médico, 01 enfermeiro, 01 técnico de enfermagem, 01 dentista e 01 atendente de consultório nas unidades. Essas equipes são responsáveis

pelo acompanhamento de um número definido de famílias residentes em uma área geográfica delimitada. As equipes atuam com ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação de doenças. A Atenção Primária é a porta aberta da saúde, executando desde a intervenção curativa, até ações em saúde pública e todos os aspectos que impactam a população como um todo.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2018

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	0	2	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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	0	1	2	16
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: 09/05/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	2	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	4	7	6	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	29	29	26	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dos profissionais de saúde locados na saúde a sua maioria está no nível médio, com contratação temporária e cargos em comissão, em sequência a agentes comunitárias de saúde, no programa da Estratégia de Saúde da família, com ênfase na promoção de saúde da população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Expansão e Fortalecimento da Atenção Básica

OBJETIVO Nº 1.1 - Efetivar a Atenção Básica como espaço prioritário de organização da rede de Atenção à Saúde, por meio da Estratégia de Saúde da Família, promovendo articulação intersetorial e com os demais níveis de complexidade da Atenção à Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em funcionamento 100% da Estratégia de Saúde da Família de 2018 a 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reforma e/ou Ampliação das Unidades Básicas de Saúde da Família									
Ação Nº 2 - Aquisição de materiais permanentes e equipamentos para estruturação das Unidades Básicas de Saúde da Família									
Ação Nº 3 - Aquisição de tablets para as Agentes Comunitárias de Saúde dando maior agilidade no processamento e envio de dados para o sistema de informação da Atenção Básica e-SUS									
Ação Nº 4 - Contratação de empresa de internet para implementar o Prontuário Eletrônico nas Unidades Básicas de Saúde da Família e internet móvel para processamento de envio de dados pelos Tablets.									
Ação Nº 5 - Contratação de um profissional para Coordenação dos Programas de Saúde									
Ação Nº 6 - Aquisição de uniformes, bolsas e protetores solares para as Agentes Comunitárias de Saúde (ACS).									
Ação Nº 7 - Aquisição de jalecos para equipe de enfermagem e médicos									
Ação Nº 8 - Contratualização e recontratualização das equipes de Saúde da Família nos Programas propostos pelo Ministério da Saúde.									
Ação Nº 9 - Plano de Manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos médico-hospitalares, ares condicionados, caixas de água e bebedouros das Unidades de Saúde									
Ação Nº 10 - Aquisição de materiais educativos como: cartilhas, livros, folders, faixas e banners para a realização de palestras e treinamentos nas ESFs									
Ação Nº 11 - Implementar/Atualizar os protocolos já existentes das linhas guias nas Unidades Básicas de Saúde									
Ação Nº 12 - Revisar e Atualizar o Regimento Interno, normas e Procedimentos operacionais Padrão (POPs) das Unidades Básicas de Saúde da Família									
Ação Nº 13 - Realizar análise mensal da produção e da alimentação do sistema de informação da Atenção Básica e-SUS									
Ação Nº 14 - Capacitar e orientar os profissionais da Estratégia de Saúde da Família quanto ao Sistema de Informação da Atenção Básica e-SUS									
Ação Nº 15 - Desenvolver rodas de discussões e capacitação para os Agentes Comunitários de Saúde (ACS)									
Ação Nº 16 - Realizar reunião quinzenal de discussão dos processos de trabalho com as Enfermeiras e técnicas de Enfermagem das ESFs									
Ação Nº 17 - Elaborar o Plano Anual de Saúde (PAS) das Equipes de Estratégia de Saúde da Família para o ano subsequente									
Ação Nº 18 - Realizar treinamento para enfermagem sobre classificação de risco.									
Ação Nº 19 - Divulgar as programações e ações executadas pelas ESFs no site da prefeitura e outros									
Ação Nº 20 - Organizar momentos de educação permanente para os funcionários da Atenção Básica									

Ação Nº 21 - Desenvolver em conjunto com a Vigilância Sanitária capacitação referente a o uso de Equipamentos de Proteção individual para trabalhadores da Saúde

Ação Nº 22 - Acompanhar e monitorar indicadores do SISPACTO

Ação Nº 23 - Divulgar o cronograma de webpalestras do TELESSAÚDE ES, bem como incentivar a participação dos profissionais da Estratégia e Saúde da Família (ESF)

Ação Nº 24 - Elaborar calendário anual de educação permanente em saúde

Ação Nº 25 - Capacitar as ESF para a implementação dos Procedimentos Operacionais Padrão (POPs)

Ação Nº 26 - Realizar curso de humanização para os profissionais da Atenção Básica

2. Atualizar e manter a classificação de risco em 100% das famílias cadastradas até 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		100	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
---	---	--------	--	-----	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Cadastro de agentes comunitárias de Saúde

3. Aperfeiçoar e ampliar a classificação de risco odontológico das famílias cadastradas em 100% até 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	--------	------	---	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - atendimento odontológico

4. Programar estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica (obesidade, hipertensão, diabetes, câncer, doenças cardiovasculares, entre outras) e do tabagista em 100% das ESF até 2021	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	--------	------	---	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Acompanhamento dos programas de promoção da saúde

5. Garantir classificação de risco da gestante de acordo com o protocolo em 100% ate 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	--------	------	---	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Acompanhamento das gestantes

6. Vincular 100% das gestantes cadastradas no Sis Pré-natal ao serviço de referência e contra referência para garantir o parto humanizado 2018.	Cobertura populacional estimada das equipes de Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	--------	------	---	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Levantamento e cadastramento de todas as gestantes em acompanhamento

7. Garantir cobertura de exames citopatológicos do colo do útero em (nas mulheres de 25 a 64 anos na razão de 0.82 até 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018	1	0,82	0,82	Percentual	0,23	1,00
Ação Nº 1 - Campanha de exames citopatológicos em mulheres na faixa etária									
8. Garantir exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anosna razão de 0.60 até 2021	Cobertura populacional da Atenção Básica	Número	2018	1	0,60	0,60	Percentual	0,17	1,00
Ação Nº 1 - Campanha de conscientização da realização de mamografias na faixa etária de risco nas ESF									
9. Capacitar 100% dos ACS de acordo com o protocolo de trabalho do MS ate 2019.	Cobertura populacional estimada pelas equipes da atenção básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação das agentes de saúde									
10. Implementar o programa de educação continuada por meio do Telessaúde, instalando 01 ponto até 2018.	Cobertura populacional da Atenção Básica	Número	2018	1	1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implementação do Telessaúde									
11. Implantação de prontuário eletrônico do cidadão (PEC) em 100%ESFs até 2018.	Cobertura populacional estimada da Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Implantação do ponto eletrônico nas Unidades de Saúde									
12. Estruturação das 05 unidades de saúde (reformular/ampliar) até 2019.	Cobertura Populacional estimada da Atenção básica	Número	2018	1	5	3	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reforma das Estratégias									
13. Adquirir 5 veículos para transporte das equipes das ESFs.	Cobertura populacional da Atenção Básica	Número	2018	1	5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar transporte para equipes									

14. Implantar os POPs e Procedimentos Operacionais Padrão para todos os serviços prestados na Atenção Básica ate 2019.	Cobertura populacional da Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Treinamento dos POPs									
15. Implantar a Política de Educação Permanente ate 2019	Cobertura Populacional da Atenção Básica	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 17 - Participar mensalmente do evento eMomento na Praça, abordando o tema de saúde do mês.									
Ação Nº 18 - Realizar campanha DST/AIDS com distribuição de folders, realização de testes rápidos palestras educativas.									
Ação Nº 19 - Convidar palestrante para expor e motivar o desenvolvimento das atividades de Saúde do Trabalhador									
Ação Nº 20 - Garantir o teste rápido de gravidez para identificação precoce de gestantes com sinais e sintomas relacionados									
Ação Nº 21 - Garantir mínimo de 07 consultas de pré-natal nas Unidades de Saúde conforme protocolo de atendimento.									
Ação Nº 22 - Garantir mínimo de 03 ultrassonografias durante a gravidez.									
Ação Nº 23 - Garantir a estratificação de risco da gestante em cada consulta pré-natal observando os critérios da nota técnica vigente.									
Ação Nº 24 - Garantir vinculação da gestante a maternidade de referencia para o risco estratificado.									
Ação Nº 25 - Garantir o acesso ao exame de citopatológico do colo do útero para população alvo.									
Ação Nº 26 - Garantir o acesso ao exame de mamografia para população alvo									
Ação Nº 27 - Garantir o acesso a exames de colposcopia para mulheres que tem um resultado anormal do exame de Papanicolau ou para aquelas que durante o exame ginecológico teve alteração, quanto h necessidade de biópsia do material coletado.									
Ação Nº 28 - Facilitar o acesso dos usuários às consultas e exames de especialidades por demanda ginecológica e Pediátrica.									
Ação Nº 29 - Garantir PPI o fluxo para parto de risco habitual e de alto risco									
Ação Nº 30 - Garantir visita domiciliar de puerpério precoce e tardio									
Ação Nº 31 - Garantir consulta de puericultura nas Unidades de Saúde segundo o protocolo									
Ação Nº 32 - Monitorar e avaliar trimestralmente as ações da matriz de intervenção do PMAQ nas ESF									
Ação Nº 1 - Realizar Campanha de Carnaval com distribuição de folders, preservativos e realização de testes rápidos.									
Ação Nº 2 - Realizar grupos de acompanhamento Hipertensos e diabéticos (HIPERDIA) nas ESFs com distribuição de folders e cartão de controle.									
Ação Nº 3 - Desenvolver Campanha no Mês Internacional da Mulher com coletas de preventivos e palestras educativas sobre Planejamento Familiar									
Ação Nº 4 - Desenvolver Grupos de tabagismo com distribuição dos guias de combate ao tabagismo e palestras.									
Ação Nº 5 - Realizar campanha de saúde do Idoso com palestras educativas e distribuição da caderneta do idoso.									
Ação Nº 6 - Desenvolver campanha do Outubro Rosa com realização de preventivos, marcação de mamografias, palestras educativas, camisas comemorativas, distribuição de panfletos sobre saúde da mulher e faixa educativa									
Ação Nº 7 - Desenvolver campanha do Novembro Azul com disponibilização de exames para diagnóstico do câncer de próstata, palestras educativas e materiais de divulgação.									
Ação Nº 8 - Desenvolver grupos de gestantes com palestras educativas, distribuição de fraldas descartáveis e repelentes.									
Ação Nº 9 - Desenvolver campanha de combate a Hipertensão Arterial, Diabetes Melitus, Obesidade e Alimentação Saudável através de avaliações físicas, palestras educativas e com a participação de uma nutricionista									

Ação Nº 10 - Desenvolver o Programa Saúde na Escola com: 1. Ações de combate ao mosquito Aedes aegypti. Promoção da segurança alimentar e nutricional e da alimentação saudável; 3. Direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS; 4. Prevenção ao uso de álcool

Ação Nº 11 - Comemorar com palestras a semana Mundial da Amamentação com todas as gestantes e puérperas, em agosto

Ação Nº 12 - Confeccionar e afixar faixas educativas em pontos estratégicos da cidade.

Ação Nº 13 - Realizar distribuição de preservativos nas ESF e nas atividades educativas.

Ação Nº 14 - Realizar atividades educativas de combate a Dengue, Zika, Chikungunya e Febre Amarela

Ação Nº 15 - Realizar a campanha de combate ao tracoma nas escolas.

Ação Nº 16 - Realizar campanha de combate as Hepatites virais com atividade educativas e realização de testes rápidos.

DIRETRIZ Nº 2 - Expansão e fortalecimento da Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - Controlar a disseminação de doenças transmissíveis e garantir a prevenção de outros agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar e implantar o Código Sanitário em 2019	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Compra de materiais permanentes e de expediente

Ação Nº 2 - Propor emissão de carteira funcional, crachás e carimbos para Equipes

Ação Nº 3 - Compra de uniformes e EPIs

Ação Nº 4 - Elaborar e executar planos de capacitação (Identificar as necessidades de capacitações para os servidores da VISA)

Ação Nº 5 - Promover eventos para sensibilização de gestores sobre VISA

Ação Nº 6 - Promover a qualificação do gerente de VISA para adoção dos instrumentos de gestão do SUS

Ação Nº 7 - Parcerias com PESMS e com entidades de classe

Ação Nº 8 - Realizar palestras em escolas

Ação Nº 9 - Estabelecer prioridade e programar os procedimentos de divulgação de alerta sanitário

Ação Nº 10 - Estabelecer em conjunto com o LACEN/ES, programa de ações laboratoriais de VISA

Ação Nº 11 - Executar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária

Ação Nº 12 - Realizar coleta de amostras para Análises Laboratoriais

Ação Nº 13 - Solicitar e certificar resultados das análises de alimentos sobre suspeita

Ação Nº 14 - Cadastrar, Inspecionar e Licenciador os estabelecimentos sujeitos a Vig. Sanitária conforme tabela I das ações estruturantes da VISA

Ação Nº 15 - Identificar e definir a equipe responsável para inspecionar os estabelecimentos de ações estruturantes

Ação Nº 16 - Inspeccionar locais de trabalho que causam risco a saúde do trabalhador e Identificar os riscos que possam vir a sofrer devido a sua área de trabalho

Ação Nº 17 - Realização de palestras para funcionários da área da saúde tanto públicos quando privado

Ação Nº 18 - Orientar a população do município e aos proprietários e funcionários de estabelecimentos de interesse a saúde sobre o papel da Vigilância Sanitária

Ação Nº 19 - Participar de reuniões e Audiências públicas municipais

2. Garantir inspeções em 100% nos estabelecimento (saúde, comércio, agroindústria e serviços) de 2018 a 2021.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	44,00	40,00
---	--	--------	------	---	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Implantação de laboratório com duas salas: uma para análise de Baciloscopia (Han e Tub.) e outra para análise de larvas do Aedes Aegypti

Ação Nº 2 - Compra de materiais permanentes e de expediente

Ação Nº 3 - Implementação de local para depósito de Insumos para a Vig. Ambiental

Ação Nº 4 - Compra de uniformes e EPIs para os Agentes de Endemias

Ação Nº 5 - Monitorar quadrimestralmente indicadores do Pacto da Vig. Epidemiológica e Ambiental em Saúde

Ação Nº 6 - Lançar e encaminhar semanalmente as Planilhas de Dengue/FA, Chikungunya,, Zika V, Doenças Exantemática, Meningocócica, Leptospirose, PFA, Tétano Acidental e Tétano Neonatal

Ação Nº 7 - Lançar e encaminhar a produção das Campanhas de Vacinação de acordo com o Ministério da Saúde

Ação Nº 8 - Notificar, investigar e encerrar em tempo oportuno as doenças de notificação compulsória

Ação Nº 9 - Lançar e encaminhar semanalmente a produção do SINAN online e SINAN NET - Sistema de Informação de agravos de Notificação

Ação Nº 10 - Efetuar o envio de sorologia de exames ao LACEN, pelo sistema GAL

Ação Nº 11 - Lançar e encaminhar o envio mensal do FAD

Ação Nº 12 - Enviar mensalmente relatório de Lote do SINASC

Ação Nº 13 - Realizar investigação e informação de óbito Materno em Mulheres de idade fértil

Ação Nº 14 - Realizar investigação e informação de óbito em < 1 ano.

Ação Nº 15 - Codificar as DO'S dos Cartórios de Rio Novo do Sul e encaminhar mensal a Regional para serem lançados no Sistema de Informação de Mortalidade

Ação Nº 16 - Lançar o acompanhamento de pesagem realizados pelas ACS pelo Bolsa Família em tempo do calendário do MS

Ação Nº 17 - Elaborar planejamento para execução da campanha antirrábica.

Ação Nº 18 - Realizar campanha antirrábica Canina e Felina e fornecer informações parciais em data pré estabelecida pelo Ministério

Ação Nº 19 - Realizar fechamento mensal (TB, HAN. Ofidismo, Leishmaniose, Profilaxia da raiva, Resumo Operacional, Busca Ativa de doenças Exantemáticas, Esquistossomose, PFA e Manifestação Neurológ. com Histórico de Infecção viral Prévia, dentre outros.)

Ação Nº 20 - Monitorar semanalmente e lançar resultado no programa SIVEP-DDA.

Ação Nº 21 - Coletar mensalmente amostras de fonte alternativa individual, coletiva e estação de tratamento de água.

Ação Nº 22 - Visita Domiciliar realizada pelos Agentes de combate as endemias
Ação Nº 23 - Visita aos Pontos Estratégicos realizados pelos Agentes de combate as endemias
Ação Nº 24 - Visita nas armadilhas realizadas pelos Agentes de combate as endemias
Ação Nº 25 - Levantamento de Índice de Aedes Aegypti (LIRAA)
Ação Nº 26 - Promover eventos para sensibilização da população e funcionários em relação aos agravos de notificação compulsória
Ação Nº 27 - Tratamento com inseticida nos pontos estratégicos; Bloqueio de casos notificados; Uso do fumacê quando necessário; Vacinação antirrábica de rotina; Trabalho de rato nas vias pública e repartições públicas; Atendimento a denúncias; Observação de cão e
Ação Nº 28 - Lançar mensalmente o Programa VIGIAGUA/SISAGUA
Ação Nº 29 - Realizar mensalmente supervisão direta e indiretamente nas áreas dos Agentes de Endemias
Ação Nº 30 - Cadastrar anual, local que contamina o solo. Ex. cemitério, posto de gasolina, marmorarias etc. (Programa VIGISOLO/SSILOLO)
Ação Nº 31 - Alimentação dos Sistemas de Informação
Ação Nº 32 - Participar de reuniões e Audiências públicas municipais

3. Aumentar o quadro de servidores da Vigilância Sanitária Municipal, a fim de garantir a qualidade dos serviços, até 2019.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração 0	0
---	--	--------	------	---	--------	--------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar Campanhas de imunização anuais segundo calendário do Ministério da Saúde
Ação Nº 2 - Lançar e encaminhar mensalmente a produção da vacina de rotina.
Ação Nº 3 - Realizar campanhas de imunização nas escolas
Ação Nº 4 - Monitorar a adesão da população alvo de cada campanha de Imunização
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa dos faltosos por faixa etária das campanhas de imunização ao longo do ano
Ação Nº 6 - Realizar reunião de capacitação para as equipes de saúde das ESF para controle de vacinas de rotina e preenchimento do cartão de vacinação
Ação Nº 7 - Monitorar mensalmente o controle de vacinação de rotina com as enfermeiras das ESF
Ação Nº 8 - Monitorar mensalmente o processo de imunização em crianças < de 1 ano da região
Ação Nº 9 - Divulgar e atualizar trimestralmente as ações de imunização em todas as faixas etárias
Ação Nº 10 - Retirar mensalmente o imunobiológico de rotina da Superintendência Regional de Cachoeiro
Ação Nº 11 - Compra de materiais permanente e expediente.
Ação Nº 12 - Manter atualizado o SIES e o SISPNI
Ação Nº 13 - Avaliar quadrimestralmente os indicadores e imunização pactuados no pacto pela vida.
Ação Nº 14 - Participar das Audiências públicas municipais

4. Manter as Ações da Vigilância Epidemiológica quanto aos agravos de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Número	2018	100	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ações a agravos e notificações da Vigilância Epidemiológica									
5. Monitorar os Indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQA VS.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias após notificação	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os indicadores com toda a equipe									
6. Manter as ações de controle, tratamento, comunicantes e cura dos programas de tuberculose e hanseníase conforme protocolos MS.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Proporção	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativas dos comunicantes dos programas de tuberculose e hanseníase									
7. Garantir 01 médico de referência para os programas de tuberculose e hanseníase até 2021.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Referência de um médico de tuberculose e hanseníase									
8. Verificar e monitorar as notificações de Eventos Adversos	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual	2017	1,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - monitoramento de eventos adversos									

9. Garantir notificações de violência interpessoal e auto provocada.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Número	2018	1	100,00	90,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Trabalhar com as agentes de saúde no empoderamento de ações de notificações a violência.									
10. Qualificar as equipes de saúde em prevenção, diagnóstico e tratamento da sífilis.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2018	1	3	5	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Treinamento com as equipes de saúde ao tratamento completo da sífilis									
11. Realizar ações de educação em saúde para qualificar as medidas de prevenção de IST (Infecções Sexualmente Transmissíveis) na população geral, com ênfase na adolescência e populações vulneráveis.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual	2018	1,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação das equipes as medidas de prevenção de IST na população									
12. Garantir detecção e tratamento de Sífilis em gestantes	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2018	3	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar exames laboratoriais de sífilis em todas as gestantes acompanhadas nas ESF									
13. Garantir 100% da investigação de óbito infantil e fetal ate 2021.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual	2018	1,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Trabalhar com promoção de saúde nas mulheres em idade fértil, como o programa de planejamento familiar.									
14. Garantir 100% da investigação de óbito materno e em mulheres de idade fértil ate 2021.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar todas as causas dos óbitos em mulheres em idade fértil									

15. 1 Realizar ações de controle da Dengue, febre amarela, Zika e Chikungunya durante todo ano.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2018	1	4	3	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de mutirões e conscientização da população em geral.									
16. Implementar as ações da Vigilância Ambiental (controle de Chagas, Malária, Esquistossomose, Vigiágua, leishmaniose).	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Número	2017	1	100,00	90,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de Vigilância Ambiental com as Agentes Comunitária de Endemias									
17. Manter atualizado o Sistema de Gerenciamento de Localidades e SISLOC.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Manter o sistema atualizado para direcionamento									
18. Efetivar a equipe do Programa de Educação em saúde e Mobilização Social e PESMSate 2019.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2017	1	1	1	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Mobilização das Estratégia de Saúde da Família com as escolas									
19. Implementar ações de controle anti-rábico	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Número	2018	1	100,00	90,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas em conjunto as ACE e ACS									

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Atenção de Média Complexidade

OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir o acesso dos usuários do SUS aos serviços de média complexidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir novo equipamento de Raio-X para o Pronto Atendimento Municipal até 2019	Aquisição de equipamento	Número	2018	1	1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Adquirir com recursos novo equipamento de Raio X									
2. Manter o município no consórcio intermunicipal de saúde para aquisição de consultas nas especialidades de urologia, oftalmologia, ginecologia, ortopedia, clínica médica, cardiologia, neurologia e farmacêutico.	Garantia de especialidades	Número	2018	1	1	100	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Contratualização do Consórcio CIM Expandida Sul									
3. Garantir o acesso dos 100 % usuários aos exames de média e alta complexidade até 2021.	Realizar os exames de média e alta complexidade	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar a contratação via consórcio municipal a contratação de prestadores para realização dos exames de média complexidade									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento da demanda de exames na central de regulação, para conhecimento do Estado									
4. Garantir atendimento no Ambulatório Municipal nas especialidades de: psiquiatra, psicologia, enfermagem e fisioterapia até 2021.	Garantia de atendimento a especialidades	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos de enfermagem e fisioterapia conforme a demanda da população									
Ação Nº 2 - Realizar marcação das especialidades de psiquiatria e psicologia no ambulatório									
5. Adquirir Microônibus e Van para Transporte Sanitário Eletivo em 2019.	Aquisição de transporte Sanitário	Número	2018	1	2	2	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a compra dos veículos por recurso próprio ou emenda parlamentar									

DIRETRIZ Nº 4 - Proporcionar o acesso à Rede de Urgência e Emergência (RUE)

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir o acesso dos usuários aos serviços de urgência e emergência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em funcionamento o Pronto Atendimento 24 horas de 2018 a 2021.	Atendimento do Pronto Atendimento	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Garantir o pagamento do prestador de serviço sem fins lucrativos até 2021									
2. Qualificar 100% a equipe de Atenção Básica para prestar o primeiro atendimento das urgências ate 2021.	Qualificação da equipe em urgência e emergência	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Equipar e qualificar a equipe da Estratégia de Saúde da Família para urgência e emergência									
3. Implantar classificação de risco no Pronto Atendimento ;PA até 2019.	Classificação de risco	Número	2017	1	1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar os enfermeiros para urgência e emergencia									
4. Adquirir veículos - Ambulância ate 2019.	Aquisição de ambulância	Número	2018	1	1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a compra da ambulância com recurso próprio ou emenda									

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento e estruturação da Assistência Farmacêutica Municipal**OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir o acesso da população aos medicamentos essenciais e de programas específicos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir aquisição e dispensação de medicamentos básicos e programas específicos até 2021.	Dispensação de medicação	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar ao MS a capacitação de RH (2 profissionais) para utilização do Hórus.									
Ação Nº 2 - Controlar e monitorar mensalmente a compra, recebimento, conferência e pagamento dos medicamentos.									
Ação Nº 3 - Capacitar responsável pela dispensação de medicamentos na Farmácia Básica para utilização do Hórus.									
Ação Nº 4 - Controlar mensalmente o quantitativo de medicamentos na Farmácia Básica para utilização do Hórus.									
Ação Nº 5 - Encaminhar medicamentos vencidos mensalmente para descarte na Vigilância Municipal									
Ação Nº 6 - Participar dos processos de licitações de Farmácia Básica.									

Ação Nº 7 - Desenvolver palestra sobre uso racional de medicamentos, direcionada a profissionais da atenção primária à saúde									
Ação Nº 8 - Controlar e monitorar mensalmente o número de receitas atendidas									
Ação Nº 9 - Monitorar e Controlar bimestralmente o pedido de medicamentos da Saúde da Mulher e insulina									
Ação Nº 10 - Prestar conta bimestralmente a Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica dos insumos adquiridos pela Farmácia Básica									
Ação Nº 11 - Realizar aquisição de medicamentos pelo sistema Estadual de Registro de Preços (SERP)									
Ação Nº 12 - Desenvolver palestras educativas relacionadas ao uso racional de medicamentos									
Ação Nº 13 - Por meio de reunião com a equipe de enfermagem, definir estratégias para o aprimoramento do programa Hiperdia									
Ação Nº 14 - Atualizar a REMUME de acordo com as necessidades municipais									
Ação Nº 15 - Analisar, junto a drogarias locais, a possibilidade de transfência de dispensação de certos medicamentos da Farmácia Básica para a Farmácia Popular									
Ação Nº 16 - Apresentar nova REMUME ao Conselho Municipal de Saúde para avaliação/aprovação									
Ação Nº 17 - Solicitar homologação da REMUME por meio da edição de portaria local específica									
Ação Nº 18 - Elaborar um sistema de gerenciamento de dados relativos a usuários de medicamentos excepcionais									
Ação Nº 19 - Desenvolver protocolo para qualificar a dispensação de medicamentos excepcionais									
2. Garantir espaço físico adequado para armazenamento dos medicamentos até 2021.	Garantia de armazenamento adequado de medicamentos	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Aquisição de um espaço físico para armazenamento arejado para acondicionamento de medicamentos									
3. Aquisição de medicamentos pelo Sistema Estadual de Registro de preço SERP, até 2021.	Aquisição de medicamentos	Número	2018	1	100,00	90,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição pelo Sistema Estadual de registro de preço SERP de medicamentos									
4. Garantir aquisição e dispensação de medicamentos da Atenção Básica conforme de demanda judicial até 2021.	Garantia da aquisição de medicamentos	Percentual	2018	1,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular em conjunto com a Central de Regulação municipal a marcação dos especialista para preenchimento de solicitação de formulário para medicação do Estado									

DIRETRIZ Nº 6 - Qualificar a Central de Regulação Municipal

OBJETIVO Nº 6.1 - garantia de acesso aos usuários do SUS aos serviços de média e alta complexidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar a Central de Regulação de Consultas e Exames especializados com recursos humanos ate 2018.	Contratação de Recursos Humanos para a Central de Regulação	Número	2018	1	3	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais multidisciplinar para implantação da Central de Regulação Municipal									
2. Promover articulação da regulação junto a Atenção Primária para maior agilidade e resolução das demandas do SISREG, 2018/2019	Parceria da regulação com a Atenção Primária	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização treinamentos com os médicos das Estratégias de Saúde da Família e implantação do Protocolo de Regulação.									
3. Elaborar e ou revisar protocolos e fluxos assistenciais necessários para a regulação do acesso em 2018 e 2019	Utilização de Protocolos de Regulação	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões com os médicos das equipes da ESF para revisão dos protocolos de regulação									
4. Manter a PPI atualizada anualmente	Atualização da PPI	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões com as coordenações para atualização da PPI									

DIRETRIZ Nº 7 - Qualificação e fortalecimento do Controle Social

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover a democratização do SUS e garantir a atuação do CMS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir espaço físico adequado.	Espaço físico	Número	2018	1	1	100	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Estruturar espaço físico, mobiliário, e material de consumo para funcionamento da sala própria para os conselheiros									
Ação Nº 2 - Acompanhar as Audiências Públicas quadrimestralmente									
Ação Nº 3 - Promover capacitação para Conselheiros									
2. Garantir realização de fóruns, conferências e seminários como espaço de debate e fortalecimento social.	Fortalecimento do controle social	Número	2017	1	100,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações de fortalecimento social									
3. Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde até 2021	Capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde	Número	2017	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar capacitação dos conselheiros de saúde									
4. Manter a Secretaria Executiva do Conselho	Secretaria Executiva do Conselho	Número	2018	1	100,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a Secretaria Executiva do Conselho									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Adquirir novo equipamento de Raio-X para o Pronto Atendimento Municipal até 2019	1	
	Garantir espaço físico adequado.	100	1
	Estruturar a Central de Regulação de Consultas e Exames especializados com recursos humanos até 2018.	1	
	Garantir aquisição e dispensação de medicamentos básicos e programas específicos até 2021.	100,00	100,00
	Manter em funcionamento o Pronto Atendimento 24 horas de 2018 a 2021.	1	1
	Promover articulação da regulação junto a Atenção Primária para maior agilidade e resolução das demandas do SISREG, 2018/2019	100,00	100,00

	Garantir o acesso dos 100 % usuários aos exames de média e alta complexidade até 2021.	100,00	80,00
	Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde até 2021	100,00	100,00
	Elaborar e ou revisar protocolos e fluxos assistenciais necessários para a regulação do acesso em 2018 e 2019	1	1
	Implantar classificação de risco no Pronto Atendimento ¿PA até 2019.	1	
	Garantir atendimento no Ambulatório Municipal nas especialidades de: psiquiatra, psicologia, enfermagem e fisioterapia até 2021.	100,00	100,00
	Manter a Secretaria Executiva do Conselho	1,00	1,00
	Manter a PPI atualizada anualmente	100,00	1,00
	Adquirir veículos - Ambulância ate 2019.	1	
	Adquirir Microônibus e Van para Transporte Sanitário Eletivo em 2019.	2	
301 - Atenção Básica	Manter em funcionamento 100% da Estratégia de Saúde da Família de 2018 a 2021.	100,00	100,00
	Atualizar e manter a classificação de risco em 100% das famílias cadastradas até 2021.	100,00	50,00
	Garantir realização de fóruns, conferências e seminários como espaço de debate e fortalecimento social.	100,00	0,00
	Garantir espaço físico adequado para armazenamento dos medicamentos até 2021.	1	1
	Qualificar 100% a equipe de Atenção Básica para prestar o primeiro atendimento das urgências ate 2021.	100,00	0,00
	Aperfeiçoar e ampliar a classificação de risco odontológico das famílias cadastradas em 100% até 2021.	100,00	100,00
	Programar estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica (obesidade, hipertensão, diabetes, câncer, doenças cardiovasculares, entre outras) e do tabagista em 100% das ESF até 2021	100,00	100,00
	Garantir aquisição e dispensação de medicamentos da Atenção Básica conforme de demanda judicial até 2021.	100,00	100,00
	Garantir classificação de risco da gestante de acordo com o protocolo em 100% ate 2021.	100,00	100,00
	Monitorar os Indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQAVS.	100,00	100,00
	Vincular 100% das gestantes cadastradas no Sis Pré-natal ao serviço de referência e contra referência para garantir o parto humanizado 2018.	100,00	100,00
	Garantir cobertura de exames citopatológicos do colo do útero em (nas mulheres de 25 a 64 anos na razão de 0.82 até 2021.	0,82	0,23
	Garantir exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anosna razão de 0.60 até 2021	0,60	0,17
	Capacitar 100% dos ACS de acordo com o protocolo de trabalho do MS ate 2019.	100,00	100,00
	Implementar o programa de educação continuada por meio do Telessaúde, instalando 01 ponto até 2018.	1	
	Implantação de prontuário eletrônico do cidadão (PEC) em 100%ESFs até 2018.	80,00	0,00
	Realizar ações de educação em saúde para qualificar as medidas de prevenção de IST (Infecções Sexualmente Transmissíveis) na população geral, com ênfase na adolescência e populações vulneráveis.	100,00	100,00
	Estruturação das 05 unidades de saúde (reformular/ampliar) até 2019.	3	

	Garantir detecção e tratamento de Sífilis em gestantes	100,00	100,00
	Adquirir 5 veículos para transporte das equipes das ESFs.	5	5
	Garantir 100% da investigação de óbito infantil e fetal ate 2021.	100,00	100,00
	Implantar os POPs e Procedimentos Operacionais Padrão para todos os serviços prestados na Atenção Básica ate 2019.	100,00	100,00
	Garantir 100% da investigação de óbito materno e em mulheres de idade fértil ate 2021.	100,00	100,00
	Implantar a Política de Educação Permanente ate 2019	100	100
	1 Realizar ações de controle da Dengue, febre amarela, Zika e Chikungunya durante todo ano.	3	100
	Implementar as ações da Vigilância Ambiental (controle de Chagas, Malaria, Esquistossomose, Vigiágua, leishmaniose).	90,00	100,00
	Manter atualizado o Sistema de Gerenciamento de Localidades e SISLOC.	1	1
	Efetivar a equipe do Programa de Educação em saúde e Mobilização Social e PESMSate 2019.	1	100
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter em funcionamento o Pronto Atendimento 24 horas de 2018 a 2021.	1	1
	Manter o município no consórcio intermunicipal de saúde para aquisição de consultas nas especialidades de urologia, oftalmologia, ginecologia, ortopedia, clínica médica, cardiologia, neurologia e farmacêutico.	100	1
	Implantar classificação de risco no Pronto Atendimento e PA até 2019.	1	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aquisição de medicamentos pelo Sistema Estadual de Registro de preço SERP, até 2021.	90,00	100,00
	Garantir aquisição e dispensação de medicamentos da Atenção Básica conforme de demanda judicial até 2021.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Atualizar e implantar o Código Sanitário em 2019	100,00	100,00
	Garantir inspeções em 100% nos estabelecimento (saúde, comércio, agroindústria e serviços) de 2018 a 2021.	100,00	44,00
	Manter as Ações da Vigilância Epidemiológica quanto aos agravos de notificação	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar o quadro de servidores da Vigilância Sanitária Municipal, a fim de garantir a qualidade dos serviços, até 2019.	100,00	0,00
	Manter as ações de controle, tratamento, comunicantes e cura dos programas de tuberculose e hanseníase conforme protocolos MS.	100,00	100,00
	Garantir 01 médico de referência para os programas de tuberculose e hanseníase até 2021.	1	1
	Verificar e monitorar as notificações de Eventos Adversos	100,00	100,00
	Garantir notificações de violência interpessoal e auto provocada.	90,00	100,00
	Qualificar as equipes de saúde em prevenção, diagnóstico e tratamento da sífilis.	5	100
	Realizar ações de educação em saúde para qualificar as medidas de prevenção de IST (Infecções Sexualmente Transmissíveis) na população geral, com ênfase na adolescência e populações vulneráveis.	100,00	100,00
	Garantir detecção e tratamento de Sífilis em gestantes	100,00	100,00
	Garantir 100% da investigação de óbito infantil e fetal ate 2021.	100,00	100,00

Garantir 100% da investigação de óbito materno e em mulheres de idade fértil ate 2021.	100,00	100,00
1 Realizar ações de controle da Dengue, febre amarela, Zika e Chikungunya durante todo ano.	3	100
Implementar as ações da Vigilância Ambiental (controle de Chagas, Malaria, Esquistossomose, Vigiágua, leishmaniose).	90,00	100,00
Implementar ações de controle anti-rábico	90,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	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	4.357.778,00	2.515.962,00	N/A	N/A	N/A	N/A	442.992,00	7.316.732,00
	Capital	N/A	40.000,00	864.205,96	N/A	N/A	N/A	N/A	400.000,00	1.304.205,96
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	130.911,00	1.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	132.411,00
	Capital	N/A	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	400.000,00	400.500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.533.075,00	1.988.923,00	N/A	N/A	N/A	N/A	417.785,00	3.939.783,00
	Capital	N/A	39.500,00	860.705,96	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	900.205,96
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.693.792,00	445.502,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.139.294,00
	Capital	N/A	N/A	3.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.500,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	25.207,00	45.207,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	60.037,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.037,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 09/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Na elaboração deste relatório, faz-se necessário trazer as considerações contidas na Programação Anual de Saúde 2018, documento de Gestão, que incumbe a complexidade da construção coletiva para os resultados pretendidos: O Sistema Único de Saúde é coordenado pelos governos federal, estadual e municipal. O funcionamento eficiente desse arranjo federativo é determinante para a adequada prestação de serviços públicos de saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2018	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	14	7	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	☒ Sem Apuração		Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	100,00	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	75,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	☒ Sem Apuração		Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	2	2	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	☒ Sem Apuração		Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	80,00	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	0,82	0,23	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	0,60	0,17	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	25,00	32,50	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	14,00	☒ Sem Apuração		Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	1	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	☒ Sem Apuração		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	85,00	68,15	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	U	100,00	66,66	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	☒ Sem Apuração		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: 09/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Apreciado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

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

Data da consulta: 27/11/2020.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 27/11/2020.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Apreciado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 09/05/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 09/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No exercício de 2018, não houve auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

Realizada a avaliação dos indicadores pactuados no quadrimestre.

JOSELI JOSE MARQUEZINI
Secretário(a) de Saúde
RIO NOVO DO SUL/ES, 2018

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Apreciada e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Introdução

- Considerações:

Apreciada e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Constata-se o número de nascidos vivos no determinado local. Appreciada e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apreciada e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apreciada e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apreciada e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apreciada e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Apreciada e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apreciada e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Auditorias

- Considerações:

Não houve auditorias nesse período.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apreciada e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Status do Parecer: Avaliado

RIO NOVO DO SUL/ES, 09 de Maio de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Rio Novo Do Sul