

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

LILIANE VASCONCELLOS LOPES
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)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	CONCEIÇÃO DO CASTELO
Região de Saúde	Metropolitana
Área	364,53 Km ²
População	12.887 Hab
Densidade Populacional	36 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/06/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO ES
Número CNES	6571166
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27165570000198
Endereço	RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA S/N
Email	sauda@conceicaodocastelo.es.gov.br
Telefone	(28) 3547-1368

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/06/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CHRISTIANO SPADETTO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LILIANE VASCONCELLOS LOPES
E-mail secretário(a)	pmccccontabilidade@gmail.com
Telefone secretário(a)	2835471101

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

Data da consulta: 02/06/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 02/06/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/10/2022

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
IBIRACU	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: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

A Secretaria da Saúde de Conceição do Castelo (ES) apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 1º Quadrimestre de 2023 (janeiro a abril) relativo às ações e serviços de saúde. De acordo com o artigo nº 36, da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Detalhado de Prestação de Contas é quadrimestral e deve ser elaborado de acordo com modelo padronizado e aprovado pela Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

Conceição do Castelo, como outros municípios da região, tem seu desenvolvimento fortemente influenciado na administração pública. Sua economia é centrada na agricultura e pecuária. A industrialização se limita a indústrias de pedras ornamentais, madeiras. Possui, ainda, inúmeros fabricantes artesanais de produtos alimentícios e bebidas. O turismo, apesar de pouco explorado, possui um grande potencial, pois seu relevo montanhoso apresenta um visual variável e bastante pitoresco. Além disso, possui uma vasta bacia hidrografia com inúmeras quedas d'água que formam belíssimas cachoeiras.

O município pertence à região metropolitana, possui gestão plena do sistema de saúde.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

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

Conforme a Nota Técnica Nº 1/2018-CGAIG/DAI/SE/MS, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao 1º quadrimestre 2023, deve ser registrado no Módulo Planejamento do DigiSUS Gestor (ferramenta que substitui o Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão - SARGSUS).

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	452	433	885
5 a 9 anos	448	419	867
10 a 14 anos	430	366	796
15 a 19 anos	449	413	862
20 a 29 anos	942	886	1828
30 a 39 anos	1003	1040	2043
40 a 49 anos	922	882	1804
50 a 59 anos	797	753	1550
60 a 69 anos	614	574	1188
70 a 79 anos	350	329	679
80 anos e mais	176	209	385
Total	6583	6304	12887

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

Data da consulta: 02/06/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021
CONCEICAO DO CASTELO	180	176	178

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

Data da consulta: 02/06/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	22	37	26	24
II. Neoplasias (tumores)	31	15	22	14	18
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	-	3	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	2	5	4	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	7	5	4	2
VI. Doenças do sistema nervoso	12	3	5	5	11
VII. Doenças do olho e anexos	3	-	1	3	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	25	20	21	20	37
X. Doenças do aparelho respiratório	23	11	15	46	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	22	21	21	27	39
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	9	9	5	9
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	5	9	7	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	26	19	21	37	36
XV. Gravidez parto e puerpério	60	50	44	47	43
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	5	2	7	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	2	1	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	9	3	7	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	33	22	45	25	43

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	2	4	5	10	
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-	
Total	299	224	273	291	321	

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

Data da consulta: 02/06/2023.

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	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	15	21
II. Neoplasias (tumores)	18	18	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	2	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	6	3	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	24	32	22
X. Doenças do aparelho respiratório	8	13	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	4	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	4
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	21	20
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	86	119	101

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

Data da consulta: 02/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população apresentada, se refere ao ano de 2021, com o total de 12.887 pessoas. Com relação ao número de nascido vivos, houve um aumento de 2020 para 2021.

A principal causa de morbidade hospitalar em 2022 é de IX. Doenças do aparelho circulatório (31), seguido por XI. Doenças do aparelho digestivo (29) e XIX. Lesões envenenamentos e algumas out consequências causas externas (28).

Já a principal causa de mortalidade neste período de 2019, 2020 e 2021 é por doenças do aparelho circulatório, seguido por algumas doenças infecciosas e parasitárias (covid-19) e causas externas de morbidade e mortalidade e neoplasias.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	41.900
Atendimento Individual	8.697
Procedimento	13.090
Atendimento Odontológico	346

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	-	-	36	11237,54
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	2	877,74
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	38	12115,28

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

Data da consulta: 02/06/2023.

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	523	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	8964	48296,24	-	-
03 Procedimentos clínicos	18159	89565,38	36	11237,54
04 Procedimentos cirúrgicos	100	2272,01	2	877,74
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	6971	34506,45	-	-
Total	34717	174640,08	38	12115,28

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

Data da consulta: 02/06/2023.

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	523	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	53	-
Total	576	-

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: 02/06/2023.

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

Os atendimentos de urgência e emergência são realizados no Hospital Municipal de Conceição do Castelo-ES, o que demanda maior complexidade é encaminhado para o Hospital Padre Máximo em Venda Nova do Imigrante, referência do município na PPI.

Os atendimentos de consultas e exames especializados, assim como de laboratório e raio x ocorrem por meio do contrato de adesão a programas do Consórcio CIM Pedra Azul. Sendo os exames de raio x realizados no Hospital Padre Máximo em Venda Nova do Imigrante-ES.

As internações clínicas de menor complexidade são realizadas no Hospital Municipal N. Sra. Da Penha, as demais são encaminhadas ao Hospital Padre Máximo, assim como os partos e cirurgias.

Contamos também com a referência da Programação Pactuada Integrada (PPI) para demais município da região metropolitana, que são reguladas pelo sistema REGULAÇÃO FORMATIVA através do Estado.

O transporte dos pacientes usuários SUS é agendado na Unidade de Saúde Dr. Nilzio José da Silva pelo usuário.

A Farmácia Básica é centralizada, localizada anexo ao hospital Nossa Senhora da Penha e próximo a unidade de saúde Dr. Nilzio José da Silva.

A vigilância Epidemiológica realiza o monitoramento das notificações compulsórias, assim como, busca ativa de patologia pertinente a notificação no Boletim de Atendimento de Urgência do pronto socorro municipal Nossa Senhora da Penha diariamente.

A vigilância Ambiental realiza ações pertinente ao combate à dengue, através de imóveis inspecionados e tratados. Neste início de ano foi intensificado as ações.

Sobre a Vigilância Sanitária, é frequente o cadastro, inspeções, recebimento e atendimento a denúncias, assim como, a liberação de alvará sanitário.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 04/2023

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
HOSPITAL GERAL	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
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	1	12	13

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/06/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2023

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

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/06/2023.

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

Verificamos que o município possui 13 estabelecimentos, sendo 1 gestão Estadual e 12 gestões municipal. Quando pesquisado por natureza jurídica: 11 são município e 1 órgão público do poder executivo estadual ou do distrito federal

O município está vinculado ao Consórcio CIM Pedra Azul.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2023

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	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	4	9	19	30
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	29	3	4	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	3	3	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	1	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	1	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	1	3	18	0
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: 16/11/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	4
	Celetistas (0105)	2	1	1	1
	Intermediados por outra entidade (08)	0	3	3	2
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	9	3	3	0
	Bolsistas (07)	0	2	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	52	59	54	55
	Intermediados por outra entidade (08)	17	21	25	25
	Residentes e estagiários (05, 06)	5	11	12	12

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	76	62	72	88

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/11/2023.

• 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.

Com relação ao Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, verificamos uma queda, em 2018 havia 76 contratos temporários e cargos em comissão, em 2019 foram 66, havendo um aumento em 2021 para 72 contratações e até o momento em 2022 foram 88.

A sede administrativa da saúde apresenta um quantitativo pequeno de servidores efetivos e contratados, e um número maior de estagiários. Já os cargos comissionados são apenas dois, já incluído o Secretário Municipal de Saúde.

Existe um grande número de profissionais com vínculo intermediado por outra entidade, estes são referentes as prestações de serviços por profissionais vinculados ao <https://digisusgmp.saude.gov.br>

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE, CONSIDERANDO OS DETERMINANTES E CONDICIONANTES DO PROCESSO SAÚDE-DOENÇA

OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar a Rede de Urgência e Emergência (RUE), garantido acesso em tempo e local oportuno em todas as linhas de cuidado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	Obra realizada	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Captação de recursos por emenda parlamentar ou recurso próprio

Ação Nº 2 - Realização de processo de licitação

2. Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	Percentual de equipamentos e móveis adquiridos em relação ao quantitativo adequado	0			80,00	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	---	--	--	-------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Levantamento de equipamentos (patrimônio)

Ação Nº 2 - Captação de recursos por emenda parlamentar ou recurso próprio

3. Adequar o setor de imagem para o funcionamento do Raio x e mamografia	Adequação realizada	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---------------------	---	--	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - não pactuado para este ano

4. Adquirir veículo para transporte de urgência e emergência para remoção de pacientes	Aquisição de ambulância	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	-------------------------	---	--	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - não pactuado para este ano

5. Implementar o uso de protocolo e Procedimento Operacional Padrão (POP)	Elaboração/ atualização de Protocolo e POP	0			2	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	---	--	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - não pactuado para este ano

6. Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	Percentual de profissionais em quantidade suficiente atendendo a demanda	0			100,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	---	--	--	--------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Levantamento dimensional

Ação Nº 2 - Realização de Processo Seletivo Simplificado ou contratação de prestador de serviços

OBJETIVO Nº 1.2 - Organizar a Rede de Atenção Materno Infantil (RAMI) no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	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	Razão	2019	0,52	0,85	0,80	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Verificar o cadastro da mulher no sistema (CPF/CNS/sexo e data de nascimento) e atualizar caso necessário;

Ação Nº 2 - Realizar coleta de preventivo nas Unidades Básicas de Saúde (UBS);

Ação Nº 3 - Realizar palestras educativas sobre o tema;

Ação Nº 4 - Registro da coleta de material para exame citopatológico de colo uterino no procedimento do sistema informatizado

Ação Nº 5 - Realizar busca ativa de mulheres em idade de 25 a 64 anos que não realizaram o exame nos últimos três anos.

2. Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão	2019	0,36	0,55	0,50	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar exames de mamografias de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada (50 a 69 anos);									
Ação Nº 2 - Fazer busca ativa de mulheres faltosas ao exame agendado;									
Ação Nº 3 - Realizar palestras educativas sobre o tema.									
3. Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Razão	2019	12,78	13,00	14,50	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Disponibilizar preservativos para esse público;									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas com vistas a gravidez precoce nas escolas									
4. Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2019	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhamento do pré-natal;									
Ação Nº 2 - Realizar exames na gestante conforme Protocolo;									
Ação Nº 3 - Realizar tratamento do parceiro;									
Ação Nº 4 - Realizar consulta de puericultura com 7 e 30 dias, e com 2,4,6,9,12 e 18 meses									
5. Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2019	37,78	30,00	30,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar pré-natal humanizado. Trazendo segurança e incentivo ao parto normal.									
6. Reduzir os óbitos Maternos (SISPACTO)	Número de óbitos Maternos em determinado período e local de residência	Número	2019	1	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aplicação de vacinas na gestante conforme Protocolo de pré-natal;									
Ação Nº 2 - Acesso ao pré-natal de risco habitual e alto risco em tempo oportuno;									
Ação Nº 3 - Realizar grupos de gestante com ações educativas sobre o período gestacional, aleitamento materno, planejamento familiar, bem como as temáticas sugeridas por elas;									
Ação Nº 4 - Acesso garantido para avaliação odontológica da gestante									
Ação Nº 5 - Vinculação da gestante à maternidade;									
Ação Nº 6 - Realizar consulta puerperal									
7. Reduzir os óbitos infantil (SISPACTO)	Número de óbitos infantil (menor de 1 ano) em determinado período e local de residência	Número	2019	3	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aplicação de vacinas do calendário nacional de imunização;									
Ação Nº 2 - Consultas de puericultura de acordo com Protocolo municipal.									
8. Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	Planilha enviada por email das gestantes SUS vinculadas a maternidade de referência	0			192	48	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Vincular as gestantes cadastradas nas UBS a maternidade de referência, conforme preconizado;									
Ação Nº 2 - Envio do mapa de vinculação as maternidades de referência para baixo risco (HPM) e alto risco(Hospital Jayme dos Santos Neves)									
Ação Nº 3 - Cada equipe de Saúde da Família deverá informar a referência de saúde da mulher as gestantes que devem ser vinculadas a maternidade de referência para baixo e alto risco;									
9. Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal (PN) realizadas, sendo a primeira realizada até a 12ª semana de gestação.	0			80,00	65,00	Percentual	62,00	95,38

Ação Nº 1 - Verificar o cadastro da gestante no sistema informatizado, principalmente CNS e CPF;									
Ação Nº 2 - Captação precoce da gestante;									
Ação Nº 3 - Oferta de consultas de pré-natal a todas as gestantes;									
Ação Nº 4 - Busca ativa de gestante faltosa;									
Ação Nº 5 - Preencher o registro da DUM da gestante no sistema informatizado;									
Ação Nº 6 - Indicar no campo Problema e ou condição detectada o código CID ou CIAP2 relacionado a gestação;									
Ação Nº 7 - Garantia dos exames de pré-natal;									
Ação Nº 8 - Finalizar a gestação, por nascimento ou interrupção, deve ser informado os códigos CIAP2 ou CID10									
10. Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	Porcentagem de gestante com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e sífilis	0			80,00	65,00	Percentual	79,00	121,54
Ação Nº 1 - Realizar trabalho de conscientização junto com a população;									
Ação Nº 2 - Ampliar a oferta de testes na UBS									
Ação Nº 3 - Seguir a orientação do protocolo de pré-natal para solicitação e realização dos exames;									
Ação Nº 4 - Incentivar o pré-natal do homem;									
Ação Nº 5 - Adicionar um dos códigos do SIGTAP relativo aos teste de HIV e sífilis no atendimento individual ou procedimento;									
Ação Nº 6 - Registrar o resultado da sorologia ou teste rápido no atendimento individual;									
Ação Nº 7 - Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente									
11. Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente	Protocolo atualizado	Número	2019	1	2	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
OBJETIVO Nº 1.3 - Implantar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência no município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar planos, projetos e atividades voltados à saúde da pessoa com deficiência	Documento elaborado	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
2. Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente	Criação de fluxograma para acesso da pessoa com deficiência aos serviços de saúde	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
OBJETIVO Nº 1.4 - Implementar a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças e Agravos Crônico									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar o protocolo do Programa de Hipertensos e Diabéticos	Protocolo atualizado	Número	2019	1	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
2. Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	0			80,00	70,00	Percentual	62,00	88,57
Ação Nº 1 - Verificar o cadastro do cidadão, este deve possuir o número do CPF e CNS vinculado ao seu cadastro;									
Ação Nº 2 - Inserir os valores da pressão arterial aferida no módulo "sinais vitais";									
Ação Nº 3 - Realizar o acompanhamento dos pacientes hipertensos e diabéticos cadastrados no eSUS nas UBS;									
Ação Nº 4 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;									
Ação Nº 5 - Criar um fluxo para propiciar o constante monitoramento de pressão arterial (PA) dos usuários na USF com a finalidade de que pessoas com hipertensão arterial sistêmica (HAS) tenham o hábito de monitorar a sua PA;									

Ação Nº 6 - O agendamento das consultas de acompanhamento deve ser feito não só para o médico, mas também para o enfermeiro da equipe. Ambos podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento);
Ação Nº 7 - Orientar o cidadão com hipertensão sobre a importância das consultas de acompanhamento e a verificação da PA no serviço, mesmo que esta não esteja descompensada;
Ação Nº 8 - Flexibilizar agenda sem realizar reserva de período para esse público, possibilitando a consulta no melhor horário para o cidadão sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença.
3. Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil

Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada em cada semestre	0			80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Usar o prontuário eletrônico para solicitar e avaliar os exames de hemoglobina glicada;								
Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento semestral do paciente diabético com registro no prontuário eletrônico.								
Ação Nº 3 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;								
Ação Nº 4 - O agendamento das consultas de acompanhamento deve ser feito não só para o médico, mas também para o enfermeiro da equipe. Ambos Como a equipe de saúde da família pode melhorar os indicadores de desempenho 6 podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento);								
Ação Nº 5 - Orientar o cidadão com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento, dos exames laboratoriais e de levar os resultados no retorno;								
Ação Nº 6 - Flexibilizar agenda sem reservar período para esse público, possibilitando a consulta no melhor horário para o cidadão sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença.								
4. Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	Percentual de pacientes com diagnóstico de câncer com tratamento iniciado	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração

Ação Nº 1 - Proporcionar acesso informatizado ao profissional solicitante para uso do sistema da Regulação Formativa								
Ação Nº 2 - Acompanhamento do público alvo.								
5. Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	Percentual de pessoas acompanhadas	0			80,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - - Acolhimento na UBS;								

Ação Nº 2 - Monitorar os atendimentos as pessoas com agravos crônicos;
--

OBJETIVO Nº 1.5 - Implantar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar equipe multidisciplinar de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).	Equipe implantada	0			1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - não pactuado para este ano
2. Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional

Ação Nº 1 - - Agendar reunião para planejamento da oferta de serviços;
3. Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos

Ação Nº 1 - Planejamento anual das ações a serem desenvolvidas pelas equipes
Ação Nº 2 - Garantir o atendimento e medicamento para os pacientes do programa tabagismo.
Ação Nº 3 - Disponibilizar acesso a consulta com psiquiatra e psicólogo para este público
Ação Nº 4 - Estabelecer fluxo de agendamento

OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde com foco na Estratégia de Saúde da Família, por meio das práticas e da gestão do cuidado e melhoria da resolutividade									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as equipes com número de profissionais adequado para o desenvolvimento das atividades;									
Ação Nº 2 - Realizar redivisão do território caso haja necessidade, a fim de manter o número de pessoas preconizado para a equipe;									
Ação Nº 3 - Elaborar estratégias para serem desenvolvidas pelas equipes.									
2. Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamentos das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	Percentual	2020	98,91	95,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhar os beneficiários do Bolsa Família nas condicionalidades pertinentes a saúde									
Ação Nº 2 - Disponibilizar o acompanhamento nutricional;									
Ação Nº 3 - Registrar o acompanhamento no sistema do Bolsa Família;									
3. Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	Atividades realizadas pelo PSE	0			80,00	65,00	Percentual	30,00	46,15
Ação Nº 1 - Adesão ao Programa Saúde na Escola;									
Ação Nº 2 - Planejamento das ações em parceria com a Educação;									
Ação Nº 3 - Propor as eSF a realizar as ações definidas na adesão									
4. Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	Atualizar o cadastro do profissional no CNES e no setor de recursos humanos do município	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar as eSF conforme necessidade local									
Ação Nº 2 - Contratar profissionais e manter a composição das eSF;									
Ação Nº 3 - Atualizar o cadastro dos profissionais no CNES.									
OBJETIVO Nº 1.7 - Organizar a linha de cuidado em Saúde Bucal, bem como ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir consulta odontológica as gestantes (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	0			80,00	60,00	Percentual	57,00	95,00
Ação Nº 1 - Ofertar consulta odontológica a todas as gestantes;									
Ação Nº 2 - Busca ativa de gestante faltosa									
2. Elaborar ou atualizar protocolo de saúde bucal atualizado	Protocolo atualizado	0			2	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
3. Manter equipes de Saúde Bucal (SISPACTO)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	54,23	70,00	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter ou ampliar o número de profissionais de saúde bucal nas UBS;									
Ação Nº 2 - Adequar o número de profissionais conforme a demanda territorial.									
OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e controle de agravos e doenças, regulação de bens e produtos e análise de fatores de risco para a população.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaboração do Plano Bianual da VISA	Plano da VISA elaborado	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									

2. Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	Percentual de atendimento as denúncias	0			100,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Acolhimento dos usuários;									
Ação Nº 2 - Investigação da denúncia e reclamação;									
3. Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (SISPACTO)	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento do processo de trabalho;									
Ação Nº 2 - Coleta de água em pontos estratégicos;									
Ação Nº 3 - Envio da amostra em tempo oportuno para análise;									
4. Realizar ações de controle vetorial da dengue SISPACTO	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	4	4	4	Número	1,00	25,00
Ação Nº 1 - Elaboração de planejamento com cronograma para visita domiciliar;									
Ação Nº 2 - Realização da visita domiciliar pelo ACE de acordo com o planejamento									
Ação Nº 3 - Supervisão de campo de 5% dos imóveis visitados no quadrimestre;									
Ação Nº 4 - Registro do dados no PCFAD ou sistema pertinente;									
5. Realizar campanha de vacinação antirrábica	Cobertura vacinal de Cães e Gatos	0			90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar um fluxo de trabalho para alcance das metas estabelecidas;									
Ação Nº 2 - Descentralizar a vacinação para as comunidades com datas previamente estabelecidas;									
6. Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados	0			2	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
7. Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	Aquisição de uniformes para todos os ACE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento da necessidade de uniformes para aquisição;									
8. Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	2020	92,30	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais quanto ao preenchimento correto das notificações;									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões com os responsáveis pelas fontes notificadoras;									
9. Estruturar a vigilância em saúde do trabalhador municipal	Indicação de referência técnica para o setor	0			1	0	Número	100,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
10. Implantar fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais	Instituição de fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais;	0			1	0	Número	100,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
11. Realizar anualmente a identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos	Diagnóstico municipal com a identificação das áreas potencialmente exposta a agrotóxicos	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos;									

Ação Nº 2 - Elaboração de plano de trabalho nas comunidades identificadas;									
12. Promover ações educativas, voltadas para a prevenção das intoxicações por agrotóxicos estimulando boas práticas agrícolas	Ação educativa nas comunidades	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar estratégias para promover ação educativa nas comunidades;									
13. Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	19	15	17	Número	4,00	23,53
Ação Nº 1 - Oferta de consulta e exames na ESF para a população alvo;									
Ação Nº 2 - Promoção de ações voltadas para a prática corporal;									
14. Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	Proporção de óbitos em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual	2020	60,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa por visita domiciliar;									
Ação Nº 2 - Identificar Óbitos maternos não declarados;									
15. Fomentar a notificação de doenças de interesse à saúde pública por laboratórios públicos e privados.	Cadastro dos profissionais dos laboratórios para notificação no esusVS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Treinamento do profissional para utilização do sistema;									
Ação Nº 2 - Realizar cadastro do profissional notificador no esusVS;									
16. Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	Proporção de cura de casos novos de Hanseníase	Proporção	2020	100,00	90,00	90,00	Proporção	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Garantir tratamento por meio da oferta de acesso às consultas;									
Ação Nº 2 - Busca de pacientes Faltosos;									
Ação Nº 3 - Ofertar acesso aos exames necessários;									
17. Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	98,90	98,00	98,00	Proporção	95,45	97,40
Ação Nº 1 - Analisar as DO's com intuito de verificar se a causa básica está definida.									
18. Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	Proporção de casos de DNC encerrados oportunamente	Proporção	2020	85,20	90,00	87,00	Proporção	100,00	114,94
Ação Nº 1 - Encerrar casos de DNC em tempo oportuno;									
Ação Nº 2 - Busca ativa por telefone, visita domiciliar e/ou análises de documentos (prontuários e Boletim de Atendimento de Urgência);									
19. Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	Capacitação presencial ou virtual para os profissionais que atuam na coleta	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Treinamento dos profissionais para realização de coleta de amostras conforme protocolo vigente.									
20. Organizar o processo de trabalho através da elaboração de fluxo	Elaboração de fluxo concluída	0			1	0	Número	1,00	0

Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
21. Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis para o setor	Aquisição de equipamentos e móveis para o setor	0			100,00	70,00	Percentual	100,00	142,86
Ação Nº 1 - Levantamento da necessidade de equipamentos;									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos por meio de licitação.									
22. Adquirir equipamentos de informática para o setor	Aquisição de equipamentos de informática	0			5	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de licitação para aquisição de equipamentos.									
23. Estruturar o laboratório da vigilância para realizar exames	Adequação do laboratório efetivada	0			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
24. Adquirir uma linha telefônica e o aparelho (fixo ou móvel) para o setor	Linha específica com telefone instalado	0			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
25. Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade Penta valente 3ª dose; Pneumocócica 10 valente 2ª dose; Poliomielite 3ª dose e Tríplice Viral 1ª dose com cobertura preconizada (95%)	Proporção	2020	0,00	100,00	100,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Planejamento de ações para o alcance das metas propostas;									
Ação Nº 2 - Monitoramento de cobertura vacinal com busca ativa de faltosos.									
26. Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Penta valente	0			95,00	95,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Orientar sobre a importância das vacinas já nas consultas de pré-natal e continuar ao longo das consultas de puericultura;									
Ação Nº 2 - Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida;									
Ação Nº 3 - Manter acompanhamento dos faltosos (atraso no calendário vacinal) individualmente e fazer busca ativa;									
Ação Nº 4 - Manter contato com creches para verificação do calendário vacinal, acompanhamento conjunto e diálogo colaborativo entre as partes.									
27. Adquirir câmara fria para imunobiológicos	Aquisição de câmara fria efetuada	0			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									

OBJETIVO Nº 1.9 - Garantir o acesso da população aos medicamentos essenciais padronizados no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	Percentual de medicamentos Fornecidos	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar licitação de medicamentos em tempo oportuno;									
Ação Nº 2 - Aquisição de medicamentos conforme REMUME;									
2. Reforma da estrutura física da Farmácia municipal	Reforma realizado	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
3. Aquisição de equipamentos e móveis adequados para estruturação do setor	Percentual de equipamentos e móveis para atender a demanda	0			100,00	70,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Captação de recursos e aquisição de equipamentos.									
4. Aquisição/ manutenção de equipamentos de informática	Equipamentos de informática adquirido em número suficiente para o setor	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Captação de recursos;									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos;									
5. Climatização da farmácia com a instalação de ar condicionado	Adaptação da estrutura física para instalação de ar condicionado	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									

DIRETRIZ Nº 2 - INCORPORAR E DESENVOLVER NOVAS TECNOLOGIAS E PRÁTICAS DE PROVIMENTO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, DE INOVAÇÃO EM AMBIENTES PRODUTIVOS EM SAÚDE E PESQUISA APLICADA AO SUS

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer o ICEP como instância de Formação, Pesquisa e inovação para o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde - ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	Participar de chamamento público para solicitação de vagas para prover profissionais para o programa de cooperação entre o Estado e o Município por meio do desenvolvimento de mecanismos de recrutamento, formação em serviço, remuneração e supervisão.	0			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Análise das vagas disponíveis para adesão ao chamamento público;

Ação Nº 2 - Acompanhamento das atividades desenvolvidas pelos profissionais no município;

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer o subsistema de ciência, tecnologia e inovação no SUS, qualificando a atenção em saúde com desenvolvimento, avaliação e/ou incorporação de inovação e o uso de tecnologias no sistema municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter as informações da Secretaria Municipal de Saúde atualizada no Site institucional da Prefeitura Municipal	Atualização mensal	0			48,00	12,00	Percentual	4,00	33,33

Ação Nº 1 - Encaminhamento das informações a serem publicadas no site para o responsável pela divulgação;

2. Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	Uso do tablet adquirido como ferramenta na alimentação das informações	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Solicitação a empresa terceirizada para o funcionamento do aplicativo e treinamento do servidor;

DIRETRIZ Nº 3 - MODERNIZAR E INOVAR A GESTÃO DO SUS, FORTALECENDO O PACTO INTERFEDERATIVO, COM FOCO EM RESULTADOS PARA A SOCIEDADE

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e Educação na Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	Número de capacitações realizadas	0			12	3	Número	3,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaboração de cronograma com as atividades de educação continuada para os servidores;

OBJETIVO Nº 3.2 - Aprimorar a governabilidade municipal no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar o organograma da SMS conforme realidade local	Organograma aprovado	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
2. Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento das consultas, exames e plantões para o exercício vigente;									
Ação Nº 2 - Aprovação do orçamento para o consórcio CIM Pedra Azul;									
Ação Nº 3 - Elaboração do contrato e envio em tempo oportuno;									
3. Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	Contrato efetuado para seguimento da assistência odontológica, médica e laboratorial	Número	2020	1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
4. Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	Unidade de Saúde construída/reformado ou ampliada	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Levantamento da estrutura física dos estabelecimentos de saúde;									
5. Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	Nº de Veículos Adquiridos	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Processo de licitação de automóvel;									
6. Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	Manter contrato com empresa especializada	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
7. Adquirir moto geradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	Porcentagem de salas equipadas com moto geradores	0			100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
8. Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	Manter contrato com empresa especializada	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
9. Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	Percentual de unidades de saúde com equipamentos de informática adequados	0			90,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
10. Instituir o setor de planejamento	Inclusão do setor de planejamento no organograma da SMSCC	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
11. Realizar a prestação de contas dos instrumentos de gestão de acordo com o preconiza a legislação ao CMSCC	Resolução do CMSCC aprovando a prestação de contas do quadrimestre	0			12	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Elaboração e envio para apreciação do CMS;									

DIRETRIZ N° 4 - APRIMORAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SUS PROPICIANDO PROCESSOS INOVADORES SISTÉMICOS E CONTÍNUOS.

OBJETIVO Nº 4.1 - Reorganizar e integrar as funções regulatórias para a garantia da qualidade e do acesso à RAS municipal										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	Número de UBS com utilização do sistema	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Cadastro e treinamento do profissional no sistema da regulação;										
2. Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul	Acompanhamento das produções apresentada pelo prestador por meio de relatório mensal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Monitorar os serviços prestados pelo CIM Pedra Azul										
3. Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	Percentual de unidades de saúde com oferta de exames	0			100,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - UBS com disponibilização de exames;										
4. Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme as referências pactuadas	Porcentagem de solicitação de transporte atendidas	0			70,00	70,00	Percentual	80,00	114,29	
Ação Nº 1 - Relatório das viagens realizadas e número de solicitações atendidas;										
5. Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	Número de relatórios quadrimestrais elaborados	0			12	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Emissão e análise de relatório de absenteísmo;										
6. Ampliar as especialidades médicas que atendem no município	Número de especialidade médica	0			8	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Levantamento da demanda por especialidade;										
7. Revisar a Programação Pautada Integrada (PPI) para possibilitar o acesso do usuário aos serviços da grande Vitória	PPI revisada e aprovada	0			4	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Análise das informações pactuadas;										
8. Manter o quadro de motorista suficiente para transporte sanitário	Organização de escala mensal para o transporte	0			48	12	Número	4,00	33,33	
Ação Nº 1 - Análise do número de motoristas e suas escalas;										

DIRETRIZ Nº 5 - PROMOVER O FORTALECIMENTO DA CIDADANIA, DA DEMOCRACIA PARTICIPATIVA E DO CONTROLE SOCIAL DO SUS

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar mecanismos de democracia participativa e Controle Social no SUS municipal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer os mecanismos de Controle Social	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar servidor para atuar como secretária (o) do CMS:									
Ação Nº 2 - Possibilitar espaço adequado para o funcionamento do CMS;									
2. Proporcionar transparéncia sobre a atuação do CMS	Publicações mensais efetuadas no site da prefeitura	0			48	12	Número	4,00	33,33
Ação Nº 1 - Encaminhamento das informações a serem publicadas no site para o responsável pela divulgação;									
3. Implantar a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	Manter dois canais de comunicação para a participação dos usuários	0			2	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Instalação de caixa de sugestões nos estabelecimentos de saúde;									
4. Manter o cadastro do conselheiro atualizado no sistema DIGISUS	Atualização de cadastro efetivada	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Indicação de conselheiro para utilização do sistema DIGISUS									
5. Responder dentro do prazo legal as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS	Percentual de manifestações respondidas dentro do prazo legal	0			90,00	70,00	Percentual	80,00	114,29
Ação Nº 1 - Implantação de fluxo para coleta das demandas de ouvidoria recebidas;									
6. Realizar capacitação para 100% dos conselheiros municipais e locais de saúde.	Número de capacitações fornecidas a cada eleição do CMS	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização de conferências, conforme demanda estadual e nacional									
7. Realizar conferências e plenárias de saúde no município de acordo com legislação.	Número de conferências e plenária realizadas	0			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Elaborar planos, projetos e atividades voltados à saúde da pessoa com deficiência	0	0
	Atualizar o organograma da SMS conforme realidade local	0	0
	Elaboração do Plano Biaunal da VISA	0	0
	Implantar equipe multidisciplinar de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).	0	0
	Atualizar o protocolo do Programa de Hipertensos e Diabéticos	0	0
	Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente	0	0
	Reforma da estrutura física da Farmácia municipal	0	
	Elaborar ou atualizar protocolo de saúde bucal atualizado	0	1
	Adequar o setor de imagem para o funcionamento do Raio x e mamografia	0	
	Adquirir veículo para transporte de urgência e emergência para remoção de pacientes	0	
	Implementar o uso de protocolo e Procedimento Operacional Padrão (POP)	0	
	Climatização da farmácia com a instalação de ar condicionado	0	

	Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	0	1
	Realizar conferências e plenárias de saúde no município de acordo com legislação.	0	1
	Estruturar a vigilância em saúde do trabalhador municipal	0	100
	Implantar fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais	0	100
	Instituir o setor de planejamento	0	0
	Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente	0	
	Organizar o processo de trabalho através da elaboração de fluxo	0	1
	Estruturar o laboratório da vigilância para realizar exames	0	1
	Adquirir uma linha telefônica e o aparelho (fixo ou móvel) para o setor	0	1
	Adquirir câmara fria para imunobiológicos	0	1
122 - Administração Geral	Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	1	
	Fortalecer os mecanismos de Controle Social	1	1
	Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	100,00
	Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	3	3
	Manter as informações da Secretaria Municipal de Saúde atualizada no Site institucional da Prefeitura Municipal	12,00	4,00
	Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	1	0
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	90,00
	Garantir consulta odontológica as gestantes (Previne Brasil)	60,00	57,00
	Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	100,00	100,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	0,80	
	Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	60,00	
	Proporcionar transparéncia sobre a atuação do CMS	12	4
	Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul	100,00	100,00
	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	1	1
	Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	100,00	100,00
	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	85,00	100,00
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	95,00	
	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	3	0
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	70,00	62,00
	Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,50	
	Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	14,50	
	Implantar a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	2	
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	80,00	
	Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	0
	Aquisição de equipamentos e móveis adequados para estruturação do setor	70,00	
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (SISPACTO)	100,00	100,00
	Manter equipes de Saúde Bucal (SISPACTO)	60,00	
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	65,00	30,00
	Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	
	Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil	70,00	70,00
	Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	0	
	Manter o cadastro do conselheiro atualizado no sistema DIGISUS	1	1
	Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme as referências pactuadas	70,00	80,00

Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	1	0
Aquisição/ manutenção de equipamentos de informática	1	
Realizar ações de controle vетorial da dengue SISPACTO	4	1
Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	100,00	100,00
Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	
Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	30,00	
Responder dentro do prazo legal as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS	70,00	80,00
Monitorar informações de absentismo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	3	
Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	1	0
Realizar campanha de vacinação antirrábica	90,00	0,00
Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	80,00	
Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	90,00	
Realizar capacitação para 100% dos conselheiros municipais e locais de saúde.	1	0
Ampliar as especialidades médicas que atendem no município	6	
Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	1	0
Reducir os óbitos Maternos (SISPACTO)	0	0
Reducir os óbitos infantil (SISPACTO)	1	
Revisar a Programação Pactuada Integrada (PPI) para possibilitar o acesso do usuário aos serviços da grande Vitória	1	0
Adquirir moto geradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	50,00	0,00
Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	100,00	100,00
Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	48	
Manter o quadro de motorista suficiente para transporte sanitário	12	4
Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	
Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	100,00	100,00
Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	65,00	62,00
Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	0,00
Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	65,00	79,00
Realizar anualmente a identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos	1	0
Realizar a prestação de contas dos instrumentos de gestão de acordo com o preconiza a legislação ao CMSCC	3	1
Promover ações educativas, voltadas para a prevenção das intoxicações por agrotóxicos estimulando boas práticas agrícolas	1	0
Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	4
Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00	100,00
Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	100,00
Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	90,00	100,00
Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	98,00	95,45
Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	87,00	100,00
Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	1	0
Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	70,00	100,00
Adquirir equipamentos de informática para o setor	2	2

	Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	100,00	0,00
	Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	95,00	0,00
301 - Atenção Básica	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	0,80	
	Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	1	0
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	90,00
	Garantir consulta odontológica às gestantes (Previne Brasil)	60,00	57,00
	Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	100,00	100,00
	Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,50	
	Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	100,00	100,00
	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	85,00	100,00
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	95,00	
	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	3	0
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	70,00	62,00
	Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	14,50	
	Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	0
	Manter equipes de Saúde Bucal (SISPACTO)	60,00	
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	65,00	30,00
	Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	
	Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil	70,00	70,00
	Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	0	
	Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	1	0
	Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	100,00	100,00
	Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	
	Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	30,00	
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	1	0
	Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	80,00	
	Reducir os óbitos Maternos (SISPACTO)	0	0
	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	1	0
	Reducir os óbitos infantil (SISPACTO)	1	
	Adquirir moto geradoras para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	50,00	0,00
	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	48	
	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	
	Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal às Gestantes (Previne Brasil)	65,00	62,00
	Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	0,00
	Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	65,00	79,00
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	4
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00	100,00
	Fomentar a notificação de doenças de interesse à saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	100,00
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	90,00	100,00

	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	98,00	95,45
	Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	87,00	100,00
	Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	1	0
	Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	100,00	0,00
	Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	95,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	1	
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	0,80	
	Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	60,00	
	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	1	1
	Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,50	
	Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	0
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	80,00	
	Eradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	0	
	Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme as referências pactuadas	70,00	80,00
	Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	1	0
	Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	
	Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	30,00	
	Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	3	
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	1	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	80,00	
	Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	90,00	
	Ampliar as especialidades médicas que atendem no município	6	
	Reducir os óbitos Maternos (SISPACTO)	0	0
	Reducir os óbitos infantil (SISPACTO)	1	
	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	
	Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	65,00	62,00
	Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	0,00
	Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	65,00	79,00
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	4
304 - Vigilância Sanitária	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	90,00
	Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	
	Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	4
	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	85,00	100,00
	Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	70,00	100,00
	Adquirir equipamentos de informática para o setor	2	2

	Realizar ações de controle vetorial da dengue SISPACTO	4	1
	Realizar campanha de vacinação antirrábica	90,00	0,00
	Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	100,00	100,00
	Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	100,00	100,00
	Realizar anualmente a identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos	1	0
	Promover ações educativas, voltadas para a prevenção das intoxicações por agrotóxicos estimulando boas práticas agrícolas	1	0
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	4
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00	100,00
	Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	100,00
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	90,00	100,00
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	98,00	95,45
	Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	87,00	100,00
	Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	1	0
	Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	70,00	100,00
	Adquirir equipamentos de informática para o setor	2	2
306 - Alimentação e Nutrição	Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	95,00	
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	65,00	30,00
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	4

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	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	1.353.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00	N/A	1.378.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	500,00	341.000,00	500,00	N/A	2.500,00	1.000,00	346.500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.328.202,19	1.602.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.930.502,19
	Capital	N/A	3.500,00	2.000,00	684.000,00	N/A	N/A	11.000,00	6.000,00	706.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.627.310,82	1.110.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.737.310,82
	Capital	N/A	N/A	N/A	450.000,00	500,00	N/A	1.000,00	500,00	452.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	74.500,00	339.000,00	41.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	454.500,00
	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	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
	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	195.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	195.100,00
	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: 16/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A assistência ambulatorial especializada é oferecida na Unidade de Saúde Dr. Nilzio Jose da Silva, Consórcio CIM Pedra Azul, hospital municipal Nossa Senhora da Penha. Quanto a Assistência Hospitalar, é realizada no município, porém os casos de maior complexidade são referenciados para Hospital Padre Máximo, em Venda Nova do Imigrante através de Pactuação Programada Integrada (PPI).

A assistência ambulatorial especializada é oferecida na Unidade de Saúde Dr. Nilzio Jose da Silva, Consórcio CIM Pedra Azul, Hospital Municipal Nossa Senhora da Penha.

Quanto a Assistência Hospitalar, é realizada no município, porém os casos de maior complexidade são referenciados para Hospital Padre Máximo, em Venda Nova do Imigrante através de Pactuação Programada Integrada (PPI).

Neste período iniciamos o monitoramento das metas estabelecidas na PAS. Como se trata de implantação do monitoramento das ações, tudo muito novo para a equipe, tiveram algumas dificuldades para coletar as informações.

Com relação:

Objetivo 1: Organizar a Rede de Urgência e Emergência (RUE), garantido acesso em tempo e local oportuno em todas as linhas de cuidado.

1.1.3 Setor de mamografia adequado para início das atividades, aguardando aprovação da SESA/VISA.

1.1.5 O POP foi elaborado no ano de 2021 com validade de 2 anos está disponível no HMNSP e encontra-se dentro do prazo de validade.

Objetivo 1.12: Alcançar cobertura vacinal no município

1.12.1 As coberturas vacinais do calendário básico em menores de 2 anos, os resultados foram: Penta: 69,10; Pneumo: 79,21; Polio: 69,10; Triplice viral: 80,90

1.12.2 A cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de pentavalente em menores de 1 ano (Previne Brasil) foram: Pólio: 69,10; Penta: 69,10

Objetivo 1: Reorganizar e integrar as funções regulatórias para a garantia da qualidade e do acesso à RAS municipal

4.1.6 AS especialidades médicas de ortopedia, psiquiatria, cardiologia, pediatria e obstetrícia ginecologia atendem na Unidade de Saúde Dr. Nilzio José por meio do Consórcio CIM Pedra Azul.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 16/11/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

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: 02/06/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 02/06/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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
Supporte 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
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	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
Vigilância Epidemiológica	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
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 02/06/2023

14:09:31

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)				
Descrição do recurso		SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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
Total		0,00	0,00	0,00

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	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 02/06/2023

14:09:30

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

9.6. 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 (31/12/2022)	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
Total		0,00	0,00	0,00

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	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 02/06/2023

14:09:31

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O **SIOPS** é o sistema informatizado, de alimentação obrigatória e acesso público, operacionalizado pelo Ministério da Saúde, instituído para coleta, recuperação, processamento, armazenamento, organização, e disponibilização de informações referentes às receitas totais e às despesas com saúde dos orçamentos públicos em saúde. O sistema possibilita o acompanhamento e monitoramento da aplicação de recursos em saúde, no âmbito da União, Estados, Distrito Federal e Municípios, sem prejuízo das atribuições próprias dos Poderes Legislativos e dos Tribunais de Contas. É no **SIOPS** que gestores da União, estados e municípios declaram todos os anos os dados sobre gastos públicos em saúde, proporcionando acesso público e irrestrito a essas informações. O setor responsável pela inserção das informações no sistema é a contabilidade municipal.

Os dados referentes à execução orçamentária e financeira alimentados pela gestão no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) são automaticamente importados para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no DGMP.

O sistema受け取る as seguintes informações registradas no SIOPS: Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da Despesa; Indicadores Financeiros; Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e recursos utilizados para financiar ações de combate à Covid-19.

O Comunicado CSIOPS 004/2023. O Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Economia da Saúde, Investimento e Desempenho (DESID), informa que em virtude de problemas técnicos no desenvolvimento do SIOPS a tempestividade na disponibilização do SIOPS 1º bimestre 2023 foi comprometida. O qual deve disponibilizar o Sistema aos entes federados até dez dias após o encerramento de cada bimestre. Para o 1º bimestre/2023, este prazo se encerrou em 10/03/2023.

O Comunicado CSIOPS 005/2023. O Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desempenho (DESID), informa que, em 18/04/2023 foram disponibilizados os arquivos de estrutura para preenchimento dos dados referentes ao 1º bimestre de 2023; assim como nova versão do programa SIOPS. O arquivo de estrutura pode ser baixado à partir do navegador *Edge à no site eletrônico do SIOPS, na página do Módulo de Gestores; já o software pode ser baixado na página de Downloads.

O Comunicado CSIOPS 006/2023. O Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desempenho (DESID), informa que, em 26/05/2023 foram disponibilizados os arquivos de estrutura para preenchimento e transmissão dos dados referentes ao 2º bimestre de 2023. O arquivo de estrutura pode ser baixado à partir do navegador *Edge à no site eletrônico do SIOPS, na página do Módulo de Gestores; já o software pode ser baixado na página de Downloads. Importante salientar que os entes devem sempre manter a versão do programa SIOPS atualizada para evitar inconsistências.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/11/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 16/11/2023.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Auditar significa emitir uma opinião conclusiva sobre uma dada situação encontrada em relação a um critério disponível ou inferido, dentro dos limites permitidos pelo conjunto de exames empregados. Ou seja, o objetivo de uma auditoria é sempre verificar em que medida uma situação encontrada se distancia do que deveria ser segundo algum critério estabelecido nas leis, normas ou princípios.

Auditória é o processo sistemático, documentado e independente de se avaliar objetivamente uma situação ou condição para determinar a extensão na qual critérios são atendidos, obter evidências quanto a esse atendimento e relatar os resultados dessa avaliação a um destinatário pre determinado (TCU, 2011).

Não foi realizado auditoria na saúde em Conceição do Castelo-ES neste período.

11. Análises e Considerações Gerais

Em janeiro iniciou as atividades no município a terceira médica do Programa Médicos pelo Brasil. Sendo contratada pela Agência para o Desenvolvimento da Atenção Primária à Saúde (ADAPS). A Lei nº 13.958, de 18 de dezembro de 2019, que criou o Programa Médicos pelo Brasil, autorizou o Poder Executivo federal a instituir a Agência para o Desenvolvimento da Atenção Primária à Saúde (Adaps).

A contrapartida do gestor municipal aos médicos bolsistas do Programa Médicos pelo Brasil foi aprovada pelo Conselho Deliberativo. A Portaria GM/MS nº 3.193, de 2 de agosto de 2022, Altera a Portaria GM/MS nº 3.353, de 2 de dezembro de 2021, que altera o Título IV da Portaria de Consolidação GM/MS nº 5, de 28 de setembro de 2017, para instituir ajuda de custo, a ser fornecida pelos municípios aderidos ao Programa Médicos pelo Brasil (PMpB) aos médicos bolsistas do referido Programa. Art. 8º XV - pagar, como ajuda de custo mensal ao médico bolsista lotado no município, o valor em pecúnia de R\$ 1.100,00 (mil e cem reais). Em dezembro foi enviado ofício ao gabinete sobre a necessidade para formalização de legislação para efetuar o devido pagamento aos profissionais, porém houve demora na aprovação na casa de leis devido a recesso início do ano. Portanto houve atraso para iniciar o referido pagamento.

A coordenação da Atenção Primária não conseguiu acesso ao sistema da ADAPS para fazer o monitoramento da frequencia dos profissionais. Neste período tivemos problemas na comunicação com a agência e profissionais.

No que se refere à atenção secundária, os médicos plantonistas do Hospital Nossa Senhora da Penha, realizam plantões com vínculo intermediados e autônomo pelo consórcio CIM Pedra Azul. Da mesma forma estão vinculados alguns enfermeiros e técnico de enfermagem. Neste quadrimestre foi acordado com a empresa credenciada ao Consórcio CIM Pedra Azul Life Solutions Serviços Médicos Ltda, a prestação de serviços no hospital, suprindo todos os plantões médicos. Houve a troca do gestor do hospital nesse período.

LILIANE VASCONCELLOS LOPES
Secretário(a) de Saúde
CONCEIÇÃO DO CASTELO/ES, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Introdução

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Indicadores de Pautuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Auditorias

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Status do Parecer: Avaliado

CONCEIÇÃO DO CASTELO/ES, 16 de Novembro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Conceição Do Castelo

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

RAFAELA ABDON SOARES
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)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	CONCEIÇÃO DO CASTELO
Região de Saúde	Metropolitana
Área	364,53 Km ²
População	11.937 Hab
Densidade Populacional	33 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/09/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO ES
Número CNES	6571166
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27165570000198
Endereço	RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA S/N
Email	sauda@conceicaodocastelo.es.gov.br
Telefone	(28) 3547-1368

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/09/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CHRISTIANO SPADETTO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	RAFAELA ABDON SOARES
E-mail secretário(a)	pmccccontabilidade@gmail.com
Telefone secretário(a)	2835471101

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

Data da consulta: 25/09/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/2009
CNPJ	14.733.777/0001-70
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARCEL DOS ANJOS OLIVEIRA

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

Data da consulta: 25/09/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30684	32,14
ARACRUZ	1436.02	94765	65,99
BREJETUBA	342.507	12985	37,91
CARIACICA	279.975	353491	1.262,58
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	11937	32,75

DOMINGOS MARTINS	1225.327	35416	28,90
FUNDÃO	279.648	18014	64,42
GUARAPARI	592.231	124656	210,49
IBATIBA	241.49	25380	105,10
IBIRACU	199.824	11723	58,67
ITAGUAÇU	530.388	13589	25,62
ITARANA	299.077	10597	35,43
JOÃO NEIVA	272.865	14079	51,60
LARANJA DA TERRA	456.985	11094	24,28
MARECHAL FLORIANO	286.102	17641	61,66
SANTA LEOPOLDINA	716.441	13106	18,29
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41636	56,61
SANTA TERESA	694.532	22808	32,84
SERRA	553.254	520653	941,07
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	23831	126,83
VIANA	311.608	73423	235,63
VILA VELHA	208.82	467722	2.239,83
VITÓRIA	93.381	322869	3.457,54

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	EVERALDO CASSANDRO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	16
		4
		8
		4

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

Ano de referência:

- Considerações

A Secretaria da Saúde de Conceição do Castelo (ES) apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 2º Quadrimestre de 2023 (maio a agosto) relativo às ações e serviços de saúde. De acordo com o artigo nº 36, da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Detalhado de Prestação de Contas é quadrimestral e deve ser elaborado de acordo com modelo padronizado e aprovado pela Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

Conceição do Castelo, como outros municípios da região, tem seu desenvolvimento fortemente influenciado na administração pública. Sua economia é centrada na agricultura e pecuária. A industrialização se limita a indústrias de pedras ornamentais, madeiras. Possui, ainda, inúmeros fabricantes artesanais de produtos alimentícios e bebidas. O turismo, apesar de pouco explorado, possui um grande potencial, pois seu relevo montanhoso apresenta um visual variável e bastante pitoresco. Além disso, possui uma vasta bacia hidrografia com inúmeras quedas d'água que formam belíssimas cachoeiras.

O município pertence à região metropolitana, possui gestão plena do sistema de saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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

Conforme a Nota Técnica Nº 1/2018-CGAIG/DAI/SE/MS, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao 2º quadrimestre 2023, deve ser registrado no Módulo Planejamento do DigiSUS Gestor (ferramenta que substitui o Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão - SARGSUS).

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Não foi possível carregar os dados para a População estimada por sexo e faixa etária.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2023
-------------------	------

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

Data da consulta: .

3.3. Principais causas de internação

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

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

Data da consulta: .

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

Undefined variable: arquivosConsultar

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

Data da consulta: .

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população apresentada, se refere ao ano de 2021, com o total de 12.887 pessoas. Com relação ao número de nascido vivos, houve um aumento de 2020 para 2021.

A principal causa de morbidade hospitalar em 2023 é XIX. Lesões envenenamentos e algumas outras consequências causas externas (96), seguido de XV gravidez, parto e puerpério (88), seguido por XIV. Doenças do aparelho urinário (75), e XI. Doenças do aparelho digestivo (74).

Já a principal causa de mortalidade neste período de 2019, 2020 e 2021 é por doenças do aparelho circulatório, seguido por algumas doenças infecciosas e parasitárias(covid-19) e causas externas de morbidade e mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	85.830
Atendimento Individual	18.017
Procedimento	28.500
Atendimento Odontológico	1.074

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	-	-	121	52140,66
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	17	7400,76
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	138	59541,42

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

Data da consulta: 27/10/2023.

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	4653	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	32722	203459,48	-	-
03 Procedimentos clínicos	49069	230959,14	121	52140,66
04 Procedimentos cirúrgicos	643	18605,75	17	7400,76
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	17537	86808,15	-	-
Total	104624	539832,52	138	59541,42

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

Data da consulta: 27/10/2023.

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	1044	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	92	-
Total	1136	-

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: 27/10/2023.

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

Os atendimentos de urgência e emergência são realizados no Hospital Municipal de Conceição do Castelo-ES, o que demanda maior complexidade é encaminhado para o Hospital Padre Máximo em Venda Nova do Imigrante, referência do município na PPI.

Os atendimentos de consultas e exames especializados, assim como de laboratório e raio x ocorrem por meio do contrato de adesão a programas do Consórcio CIM Pedra Azul. Sendo os exames de raio x realizados no Hospital Padre Máximo em Venda Nova do Imigrante-ES.

As internações clínicas de menor complexidade são realizadas no Hospital Municipal N. Sra. Da Penha, as demais são encaminhadas ao Hospital Padre Máximo, assim como os partos e cirurgias.

Contamos também com a referência da Programação Pactuada Integrada (PPI) para demais municípios da região metropolitana, que são reguladas pelo sistema REGULAÇÃO FORMATIVA ambulatorial através do Estado.

O transporte dos pacientes usuários SUS é agendado na Unidade de Saúde Dr. Nilzio José da Silva pelo usuário.

A Farmácia Básica é centralizada, localizada anexo ao hospital Nossa Senhora da Penha e próximo a unidade de saúde Dr. Nilzio José da Silva.

A vigilância Epidemiológica realiza o monitoramento das notificações compulsórias, assim como, busca ativa de patologia pertinente a notificação no Boletim de Atendimento de Urgência do pronto socorro municipal Nossa Senhora da Penha diariamente.

A vigilância Ambiental realiza ações pertinentes ao combate à dengue, através de imóveis inspecionados e tratados. Neste início de ano foi intensificado as ações.

Sobre a Vigilância Sanitária, é frequente o cadastro, inspeções, recebimento e atendimento a denúncias, assim como, a liberação de alvará sanitário.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 08/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
Total	0	1	13	14

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: 25/09/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	13	0	0	13
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	13	1	0	14

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: 25/09/2023.

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

Verificamos que o município possui 14 estabelecimentos, sendo 1 gestão Estadual e 13 gestões municipal. Quando pesquisado por natureza jurídica: 13 são município e 1 órgão público do poder executivo estadual ou do distrito federal

O município está vinculado ao Consórcio CIM Pedra Azul.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2023

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	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	4	10	18	30
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	23	4	5	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	3	3	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	1	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	1	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)	4	1	3	16	0
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: 16/11/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	3	5
	Celetistas (0105)	3	1	1	1
	Intermediados por outra entidade (08)	0	3	2	2
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	7	3	2	0
	Bolsistas (07)	0	4	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	56	58	54	86
	Intermediados por outra entidade (08)	13	21	28	28
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	7	12	18

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	73	72	81	60

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/11/2023.

• 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.

Com relação ao Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, verificamos uma queda, em 2019 havia 73 contratos temporários e cargos em comissão, em 2020 foram 72, havendo um aumento em 2021 para 81 contratações e até o momento em 2023 foram 60.

A sede administrativa da saúde apresenta um quantitativo pequeno de servidores efetivos e contratados, e um número maior de estagiários. Já os cargos comissionados são apenas dois, já incluído o Secretário Municipal de Saúde.

Existe um grande número de profissionais com vínculo intermediado por outra entidade, estes são referentes as prestações de serviços por profissionais vinculados ao

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

10 de 43

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE, CONSIDERANDO OS DETERMINANTES E CONDICIONANTES DO PROCESSO SAÚDE-DOENÇA

OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar a Rede de Urgência e Emergência (RUE), garantido acesso em tempo e local oportuno em todas as linhas de cuidado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	Obra realizada	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - - Captação de recursos por emenda parlamentar ou recurso próprio									
Ação Nº 2 - Realização de processo de licitação									
2. Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	Percentual de equipamentos e móveis adquiridos em relação ao quantitativo adequado	0			80,00	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Levantamento de equipamentos (patrimônio)									
Ação Nº 2 - Captação de recursos por emenda parlamentar ou recurso próprio									
3. Adequar o setor de imagem para o funcionamento do Raio x e mamografia	Adequação realizada	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
4. Adquirir veículo para transporte de urgência e emergência para remoção de pacientes	Aquisição de ambulância	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
5. Implementar o uso de protocolo e Procedimento Operacional Padrão (POP)	Elaboração/ atualização de Protocolo e POP	0			2	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
6. Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	Percentual de profissionais em quantidade suficiente atendendo a demanda	0			100,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Levantamento dimensional									
Ação Nº 2 - - Realização de Processo Seletivo Simplificado ou contratação de prestador de serviços									

OBJETIVO Nº 1.2 - Organizar a Rede de Atenção Materno Infantil (RAMI) no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	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	Razão	2019	0,52	0,85	0,80	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Verificar o cadastro da mulher no sistema (CPF/CNS/sexo e data de nascimento) e atualizar caso necessário;									
Ação Nº 2 - Realizar coleta de preventivo nas Unidades Básicas de Saúde (UBS);									
Ação Nº 3 - Realizar palestras educativas sobre o tema;									
Ação Nº 4 - Registro da coleta de material para exame citopatológico de colo uterino no procedimento do sistema informatizado									
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa de mulheres em idade de 25 a 64 anos que não realizaram o exame nos últimos três anos.									

2. Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão	2019	0,36	0,55	0,50	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar exames de mamografias de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada (50 a 69 anos);									
Ação Nº 2 - Fazer busca ativa de mulheres faltosas ao exame agendado;									
Ação Nº 3 - Realizar palestras educativas sobre o tema.									
3. Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Razão	2019	12,78	13,00	14,50	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Disponibilizar preservativos para esse público;									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas com vistas a gravidez precoce nas escolas									
4. Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2019	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhamento do pré-natal;									
Ação Nº 2 - Realizar exames na gestante conforme Protocolo;									
Ação Nº 3 - Realizar tratamento do parceiro;									
Ação Nº 4 - Realizar consulta de puericultura com 7 e 30 dias, e com 2,4,6,9,12 e 18 meses									
5. Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2019	37,78	30,00	30,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar pré-natal humanizado. Trazendo segurança e incentivo ao parto normal.									
6. Reduzir os óbitos Maternos (SISPACTO)	Número de óbitos Maternos em determinado período e local de residência	Número	2019	1	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aplicação de vacinas na gestante conforme Protocolo de pré-natal;									
Ação Nº 2 - Acesso ao pré-natal de risco habitual e alto risco em tempo oportuno;									
Ação Nº 3 - Realizar grupos de gestante com ações educativas sobre o período gestacional, aleitamento materno, planejamento familiar, bem como as temáticas sugeridas por elas;									
Ação Nº 4 - Acesso garantido para avaliação odontológica da gestante									
Ação Nº 5 - Vinculação da gestante à maternidade;									
Ação Nº 6 - Realizar consulta puerperal									
7. Reduzir os óbitos infantil (SISPACTO)	Número de óbitos infantil (menor de 1 ano) em determinado período e local de residência	Número	2019	3	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aplicação de vacinas do calendário nacional de imunização;									
Ação Nº 2 - Consultas de puericultura de acordo com Protocolo municipal.									
8. Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	Planilha enviada por email das gestantes SUS vinculadas a maternidade de referência	0			192	48	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Vincular as gestantes cadastradas nas UBS a maternidade de referência, conforme preconizado;									
Ação Nº 2 - Envio do mapa de vinculação as maternidades de referência para baixo risco (HPM) e alto risco(Hospital Jayme dos Santos Neves)									
Ação Nº 3 - Cada equipe de Saúde da Família deverá informar a referência de saúde da mulher as gestantes que devem ser vinculadas a maternidade de referência para baixo e alto risco;									
9. Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal (PN) realizadas, sendo a primeira realizada até a 12ª semana de gestação.	0			80,00	65,00	Percentual	78,00	120,00

Ação Nº 1 - Verificar o cadastro da gestante no sistema informatizado, principalmente CNS e CPF;										
Ação Nº 2 - Captação precoce da gestante;										
Ação Nº 3 - Oferta de consultas de pré-natal a todas as gestantes;										
Ação Nº 4 - Busca ativa de gestante faltosa;										
Ação Nº 5 - Preencher o registro da DUM da gestante no sistema informatizado;										
Ação Nº 6 - Indicar no campo Problema e ou condição detectada o código CID ou CIAP2 relacionado a gestação;										
Ação Nº 7 - Garantia dos exames de pré-natal;										
Ação Nº 8 - Finalizar a gestação, por nascimento ou interrupção, deve ser informado os códigos CIAP2 ou CID10										
10. Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil) Porcentagem de gestante com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e sífilis 0 80,00 65,00 Percentual 100,00 153,85										
Ação Nº 1 - Realizar trabalho de conscientização junto com a população;										
Ação Nº 2 - Ampliar a oferta de testes na UBS										
Ação Nº 3 - Seguir a orientação do protocolo de pré-natal para solicitação e realização dos exames;										
Ação Nº 4 - Incentivar o pré-natal do homem;										
Ação Nº 5 - Adicionar um dos códigos do SIGTAP relativo aos teste de HIV e sífilis no atendimento individual ou procedimento;										
Ação Nº 6 - Registrar o resultado da sorologia ou teste rápido no atendimento individual;										
Ação Nº 7 - Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente										
11. Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente Protocolo atualizado Número 2019 1 2 0 Número 0 0										
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano										
OBJETIVO Nº 1.3 - Implantar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência no município										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Elaborar planos, projetos e atividades voltados à saúde da pessoa com deficiência	Documento elaborado	0			1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano										
2. Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente	Criação de fluxograma para acesso da pessoa com deficiência aos serviços de saúde	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano										
OBJETIVO Nº 1.4 - Implementar a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças e Agravos Crônico										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Atualizar o protocolo do Programa de Hipertensos e Diabéticos	Protocolo atualizado	Número	2019	1	2	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano										
2. Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	0			80,00	70,00	Percentual	61,00	87,14	
Ação Nº 1 - Verificar o cadastro do cidadão, este deve possuir o número do CPF e CNS vinculado ao seu cadastro;										
Ação Nº 2 - Inserir os valores da pressão arterial aferida no módulo "sinais vitais";										
Ação Nº 3 - Realizar o acompanhamento dos pacientes hipertensos e diabéticos cadastrados no eSUS nas UBS;										
Ação Nº 4 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;										
Ação Nº 5 - Criar um fluxo para propiciar o constante monitoramento de pressão arterial (PA) dos usuários na USF com a finalidade de que pessoas com hipertensão arterial sistêmica (HAS) tenham o hábito de monitorar a sua PA;										

Ação Nº 6 - O agendamento das consultas de acompanhamento deve ser feito não só para o médico, mas também para o enfermeiro da equipe. Ambos podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento);									
Ação Nº 7 - Orientar o cidadão com hipertensão sobre a importância das consultas de acompanhamento e a verificação da PA no serviço, mesmo que esta não esteja descompensada;									
Ação Nº 8 - Flexibilizar agenda sem realizar reserva de período para esse público, possibilitando a consulta no melhor horário para o cidadão sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença.									
3. Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada em cada semestre	0			80,00	70,00	Percentual	69,00	98,57

Ação Nº 1 - Usar o prontuário eletrônico para solicitar e avaliar os exames de hemoglobina glicada;

Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento semestral do paciente diabético com registro no prontuário eletrônico.

Ação Nº 3 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;

Ação Nº 4 - Flexibilizar agenda sem reservar período para esse público, possibilitando a consulta no melhor horário para o cidadão sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença.

Ação Nº 5 - O agendamento das consultas de acompanhamento deve ser feito não só para o médico, mas também para o enfermeiro da equipe. Ambos Como a equipe de saúde da família pode melhorar os indicadores de desempenho 6 podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento);

Ação Nº 6 - Orientar o cidadão com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento, dos exames laboratoriais e de levar os resultados no retorno;

4. Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	Percentual de pacientes com diagnóstico de câncer com tratamento iniciado	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	---	--	--	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Proporcionar acesso informatizado ao profissional solicitante para uso do sistema da Regulação Formativa

Ação Nº 2 - Acompanhamento do público alvo.

5. Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	Percentual de pessoas acompanhadas	0			80,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	------------------------------------	---	--	--	-------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - - Acolhimento na UBS;

Ação Nº 2 - Monitorar os atendimentos as pessoas com agravos crônicos;

OBJETIVO Nº 1.5 - Implantar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar equipe multidisciplinar de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).	Equipe implantada	0			1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - não pactuado para este ano

2. Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	Realização de reunião de equipe para planejamento	0			12	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	---	--	--	----	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - - Agendar reunião para planejamento da oferta de serviços;

3. Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	Número de equipes de ESF com programa implantado	0			4	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	---	--	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Planejamento anual das ações a serem desenvolvidas pelas equipes

Ação Nº 2 - Garantir o atendimento e medicamento para os pacientes do programa tabagismo.

Ação Nº 3 - Disponibilizar acesso a consulta com psiquiatra e psicólogo para este público

Ação Nº 4 - Estabelecer fluxo de agendamento

OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde com foco na Estratégia de Saúde da Família, por meio das práticas e da gestão do cuidado e melhoria da resolutividade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as equipes com número de profissionais adequado para o desenvolvimento das atividades;									
Ação Nº 2 - Realizar redivisão do território caso haja necessidade, a fim de manter o número de pessoas preconizado para a equipe;									
Ação Nº 3 - Elaborar estratégias para serem desenvolvidas pelas equipes.									
2. Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamentos das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	Percentual	2020	98,91	95,00	95,00	Percentual	55,15	58,05
Ação Nº 1 - Acompanhar os beneficiários do Bolsa Família nas condicionalidades pertinentes a saúde									
Ação Nº 2 - Disponibilizar o acompanhamento nutricional;									
Ação Nº 3 - Registrar o acompanhamento no sistema do Bolsa Família;									
3. Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	Atividades realizadas pelo PSE	0			80,00	65,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Adesão ao Programa Saúde na Escola;									
Ação Nº 2 - Planejamento das ações em parceria com a Educação;									
Ação Nº 3 - Propor as eSF a realizar as ações definidas na adesão									
4. Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	Atualizar o cadastro do profissional no CNES e no setor de recursos humanos do município	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar as eSF conforme necessidade local									
Ação Nº 2 - Contratar profissionais e manter a composição das eSF;									
Ação Nº 3 - Atualizar o cadastro dos profissionais no CNES.									
OBJETIVO Nº 1.7 - Organizar a linha de cuidado em Saúde Bucal, bem como ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir consulta odontológica as gestantes (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	0			80,00	60,00	Percentual	59,00	98,33
Ação Nº 1 - Ofertar consulta odontológica a todas as gestantes;									
Ação Nº 2 - Busca ativa de gestante faltosa									
2. Elaborar ou atualizar protocolo de saúde bucal atualizado	Protocolo atualizado	0			2	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
3. Manter equipes de Saúde Bucal (SISPACTO)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	54,23	70,00	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter ou ampliar o número de profissionais de saúde bucal nas UBS;									
Ação Nº 2 - Adequar o número de profissionais conforme a demanda territorial.									
OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e controle de agravos e doenças, regulação de bens e produtos e análise de fatores de risco para a população.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaboração do Plano Bianual da VISA	Plano da VISA elaborado	0			2	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									

2. Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	Percentual de atendimento as denúncias	0			100,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Acolhimento dos usuários;									
Ação Nº 2 - Investigação da denúncia e reclamação;									
3. Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (SISPACTO)	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento do processo de trabalho;									
Ação Nº 2 - Coleta de água em pontos estratégicos;									
Ação Nº 3 - Envio da amostra em tempo oportuno para análise;									
4. Realizar ações de controle vetorial da dengue SISPACTO	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	4	4	4	Número	100,00	2.500,00
Ação Nº 1 - Elaboração de planejamento com cronograma para visita domiciliar;									
Ação Nº 2 - Realização da visita domiciliar pelo ACE de acordo com o planejamento									
Ação Nº 3 - Supervisão de campo de 5% dos imóveis visitados no quadrimestre;									
Ação Nº 4 - Registro do dados no PCFAD ou sistema pertinente;									
5. Realizar campanha de vacinação antirrábica	Cobertura vacinal de Cães e Gatos	0			90,00	90,00	Percentual	78,00	86,67
Ação Nº 1 - Elaborar um fluxo de trabalho para alcance das metas estabelecidas;									
Ação Nº 2 - Descentralizar a vacinação para as comunidades com datas previamente estabelecidas;									
6. Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados	0			2	0	Número	100,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
7. Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	Aquisição de uniformes para todos os ACE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento da necessidade de uniformes para aquisição;									
8. Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	2020	92,30	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais quanto ao preenchimento correto das notificações;									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões com os responsáveis pelas fontes notificadoras;									
9. Estruturar a vigilância em saúde do trabalhador municipal	Indicação de referência técnica para o setor	0			1	0	Número	100,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
10. Implantar fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais	Instituição de fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais;	0			1	0	Número	100,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
11. Realizar anualmente a identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos	Diagnóstico municipal com a identificação das áreas potencialmente exposta a agrotóxicos	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos;									

Ação Nº 2 - Elaboração de plano de trabalho nas comunidades identificadas;										
12. Promover ações educativas, voltadas para a prevenção das intoxicações por agrotóxicos estimulando boas práticas agrícolas	Ação educativa nas comunidades	0			4	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Realizar estratégias para promover ação educativa nas comunidades;										
13. Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	19	15	17	Número	7,00	41,18	
Ação Nº 1 - Oferta de consulta e exames na ESF para a população alvo;										
Ação Nº 2 - Promoção de ações voltadas para a prática corporal;										
14. Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	Proporção de óbitos em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual	2020	60,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Identificar Óbitos maternos não declarados;										
Ação Nº 2 - Busca ativa por visita domiciliar;										
15. Fomentar a notificação de doenças de interesse à saúde pública por laboratórios públicos e privados.	Cadastro dos profissionais dos laboratórios para notificação no esusVS	0			100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Realizar cadastro do profissional notificador no esusVS;										
Ação Nº 2 - Treinamento do profissional para utilização do sistema;										
16. Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	Proporção de cura de casos novos de Hanseníase	Proporção	2020	100,00	90,00	90,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Garantir tratamento por meio da oferta de acesso às consultas;										
Ação Nº 2 - Busca de pacientes Faltosos;										
Ação Nº 3 - Ofertar acesso aos exames necessários;										
17. Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	98,90	98,00	98,00	Proporção	85,00	86,73	
Ação Nº 1 - Analisar as DO's com intuito de verificar se a causa básica está definida.										
18. Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	Proporção de casos de DNC encerrados oportunamente	Proporção	2020	85,20	90,00	87,00	Proporção	100,00	114,94	
Ação Nº 1 - Encerrar casos de DNC em tempo oportuno;										
Ação Nº 2 - Busca ativa por telefone, visita domiciliar e/ou análises de documentos (prontuários e Boletim de Atendimento de Urgência);										
19. Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	Capacitação presencial ou virtual para os profissionais que atuam na coleta	0			4	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Treinamento dos profissionais para realização de coleta de amostras conforme protocolo vigente.										
20. Organizar o processo de trabalho através da elaboração de fluxo	Elaboração de fluxo concluída	0			1	0	Número	100,00	0	

Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
21. Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis para o setor	Aquisição de equipamentos e móveis para o setor	0			100,00	70,00	Percentual	100,00	142,86
Ação Nº 1 - Levantamento da necessidade de equipamentos;									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos por meio de licitação.									
22. Adquirir equipamentos de informática para o setor	Aquisição de equipamentos de informática	0		5	2	Número	100,00	5.000,00	
Ação Nº 1 - Realização de licitação para aquisição de equipamentos.									
23. Estruturar o laboratório da vigilância para realizar exames	Adequação do laboratório efetivada	0		1	0	Número	100,00	0	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
24. Adquirir uma linha telefônica e o aparelho (fixo ou móvel) para o setor	Linha específica com telefone instalado	0		1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
25. Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade Penta valente 3ª dose; Pneumocócica 10 valente 2ª dose; Poliomielite 3ª dose e Tríplice Viral 1ª dose com cobertura preconizada (95%)	Proporção	2020	0,00	100,00	100,00	Proporção	0	0

Ação Nº 1 - Planejamento de ações para o alcance das metas propostas;									
Ação Nº 2 - Monitoramento de cobertura vacinal com busca ativa de faltosos.									
26. Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Penta valente	0		95,00	95,00	Percentual	63,00	66,32	
Ação Nº 1 - Orientar sobre a importância das vacinas já nas consultas de pré-natal e continuar ao longo das consultas de puericultura;									
Ação Nº 2 - Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida;									
Ação Nº 3 - Manter acompanhamento dos faltosos (atraso no calendário vacinal) individualmente e fazer busca ativa;									
Ação Nº 4 - Manter contato com creches para verificação do calendário vacinal, acompanhamento conjunto e diálogo colaborativo entre as partes.									
27. Adquirir câmara fria para imunobiológicos	Aquisição de câmara fria efetuada	0		1	0	Número	100,00	0	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									

OBJETIVO Nº 1.9 - Garantir o acesso da população aos medicamentos essenciais padronizados no SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	Percentual de medicamentos Fornecidos	0			90,00	90,00	Percentual	97,20	108,00
Ação Nº 1 - Realizar licitação de medicamentos em tempo oportuno;									
Ação Nº 2 - Aquisição de medicamentos conforme REMUME;									
2. Reforma da estrutura física da Farmácia municipal	Reforma realizado	0		1	0	Número	0	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
3. Aquisição de equipamentos e móveis adequados para estruturação do setor	Percentual de equipamentos e móveis para atender a demanda	0			100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Captação de recursos e aquisição de equipamentos.									
4. Aquisição/ manutenção de equipamentos de informática	Equipamentos de informática adquirido em número suficiente para o setor	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Captação de recursos;									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos;									
5. Climatização da farmácia com a instalação de ar condicionado	Adaptação da estrutura física para instalação de ar condicionado	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									

DIRETRIZ Nº 2 - INCORPORAR E DESENVOLVER NOVAS TECNOLOGIAS E PRÁTICAS DE PROVIMENTO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, DE INOVAÇÃO EM AMBIENTES PRODUTIVOS EM SAÚDE E PESQUISA APLICADA AO SUS

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer o ICEP como instância de Formação, Pesquisa e inovação para o SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde - ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	Participar de chamamento público para solicitação de vagas para prover profissionais para o programa de cooperação entre o Estado e o Município por meio do desenvolvimento de mecanismos de recrutamento, formação em serviço, remuneração e supervisão.	0			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Análise das vagas disponíveis para adesão ao chamamento público;

Ação Nº 2 - Acompanhamento das atividades desenvolvidas pelos profissionais no município;

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer o subsistema de ciência, tecnologia e inovação no SUS, qualificando a atenção em saúde com desenvolvimento, avaliação e/ou incorporação de inovação e o uso de tecnologias no sistema municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter as informações da Secretaria Municipal de Saúde atualizada no Site institucional da Prefeitura Municipal	Atualização mensal	0			48,00	12,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Encaminhamento das informações a serem publicadas no site para o responsável pela divulgação;

2. Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	Uso do tablet adquirido como ferramenta na alimentação das informações	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Solicitação a empresa terceirizada para o funcionamento do aplicativo e treinamento do servidor;

DIRETRIZ Nº 3 - MODERNIZAR E INOVAR A GESTÃO DO SUS, FORTALECENDO O PACTO INTERFEDERATIVO, COM FOCO EM RESULTADOS PARA A SOCIEDADE

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e Educação na Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	Número de capacitações realizadas	0			12	3	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaboração de cronograma com as atividades de educação continuada para os servidores;

OBJETIVO Nº 3.2 - Aprimorar a governabilidade municipal no SUS									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar o organograma da SMS conforme realidade local	Organograma aprovado	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
2. Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento das consultas, exames e plantões para o exercício vigente;									
Ação Nº 2 - Aprovação do orçamento para o consórcio CIM Pedra Azul;									
Ação Nº 3 - Elaboração do contrato e envio em tempo oportuno;									
3. Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	Contrato efetuado para seguimento da assistência odontológica, médica e laboratorial	Número	2020	1	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
4. Reforma/ ampliação/construção de Unidade de Saúde	Unidade de Saúde construída/reformado ou ampliada	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Levantamento da estrutura física dos estabelecimentos de saúde;									
5. Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	Nº de Veículos Adquiridos	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Processo de licitação de automóvel;									
6. Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	Manter contrato com empresa especializada	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
7. Adquirir moto geradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	Porcentagem de salas equipadas com moto geradores	0			100,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
8. Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	Manter contrato com empresa especializada	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
9. Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	Percentual de unidades de saúde com equipamentos de informática adequados	0			90,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
10. Instituir o setor de planejamento	Inclusão do setor de planejamento no organograma da SMSCC	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
11. Realizar a prestação de contas dos instrumentos de gestão de acordo com o preconiza a legislação ao CMSCC	Resolução do CMSCC aprovando a prestação de contas do quadrimestre	0			12	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Elaboração e envio para apreciação do CMS;									

DIRETRIZ N° 4 - APRIMORAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SUS PROPICIANDO PROCESSOS INOVADORES SISTÉMICOS E CONTÍNUOS.

OBJETIVO Nº 4.1 - Reorganizar e integrar as funções regulatórias para a garantia da qualidade e do acesso à RAS municipal										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	Número de UBS com utilização do sistema	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Cadastro e treinamento do profissional no sistema da regulação;										
2. Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul	Acompanhamento das produções apresentada pelo prestador por meio de relatório mensal	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Monitorar os serviços prestados pelo CIM Pedra Azul										
3. Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	Percentual de unidades de saúde com oferta de exames	0			100,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - UBS com disponibilização de exames;										
4. Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme as referências pactuadas	Porcentagem de solicitação de transporte atendidas	0			70,00	70,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Relatório das viagens realizadas e número de solicitações atendidas;										
5. Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	Número de relatórios quadrimestrais elaborados	0			12	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Emissão e análise de relatório de absenteísmo;										
6. Ampliar as especialidades médicas que atendem no município	Número de especialidade médica	0			8	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Levantamento da demanda por especialidade;										
7. Revisar a Programação Pactuada Integrada (PPI) para possibilitar o acesso do usuário aos serviços da grande Vitória	PPI revisada e aprovada	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Análise das informações pactuadas;										
8. Manter o quadro de motorista suficiente para transporte sanitário	Organização de escala mensal para o transporte	0			48	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Análise do número de motoristas e suas escalas;										

DIRETRIZ Nº 5 - PROMOVER O FORTALECIMENTO DA CIDADANIA, DA DEMOCRACIA PARTICIPATIVA E DO CONTROLE SOCIAL DO SUS

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar mecanismos de democracia participativa e Controle Social no SUS municipal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer os mecanismos de Controle Social	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar servidor para atuar como secretária (o) do CMS:									
Ação Nº 2 - Possibilitar espaço adequado para o funcionamento do CMS;									
2. Proporcionar transparéncia sobre a atuação do CMS	Publicações mensais efetuadas no site da prefeitura	0			48	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Encaminhamento das informações a serem publicadas no site para o responsável pela divulgação;									
3. Implantar a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	Manter dois canais de comunicação para a participação dos usuários	0			2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Instalação de caixa de sugestões nos estabelecimentos de saúde;									
4. Manter o cadastro do conselheiro atualizado no sistema DIGISUS	Atualização de cadastro efetivada	Número	2021	1	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Indicação de conselheiro para utilização do sistema DIGISUS									
5. Responder dentro do prazo legal as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS	Percentual de manifestações respondidas dentro do prazo legal	0			90,00	70,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantação de fluxo para coleta das demandas de ouvidoria recebidas;									
6. Realizar capacitação para 100% dos conselheiros municipais e locais de saúde.	Número de capacitações fornecidas a cada eleição do CMS	0			2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de conferências, conforme demanda estadual e nacional									
7. Realizar conferências e plenárias de saúde no município de acordo com legislação.	Número de conferências e plenária realizadas	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Elaborar planos, projetos e atividades voltados à saúde da pessoa com deficiência	0	0
	Atualizar o organograma da SMS conforme realidade local	0	
	Elaboração do Plano Biaunal da VISA	0	
	Implantar equipe multidisciplinar de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).	0	0
	Atualizar o protocolo do Programa de Hipertensos e Diabéticos	0	0
	Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente	0	
	Reforma da estrutura física da Farmácia municipal	0	0
	Elaborar ou atualizar protocolo de saúde bucal atualizado	0	
	Adequar o setor de imagem para o funcionamento do Raio x e mamografia	0	
	Adquirir veículo para transporte de urgência e emergência para remoção de pacientes	0	
	Implementar o uso de protocolo e Procedimento Operacional Padrão (POP)	0	
	Climatização da farmácia com a instalação de ar condicionado	0	0

	Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	0	100
	Realizar conferências e plenárias de saúde no município de acordo com legislação.	0	
	Estruturar a vigilância em saúde do trabalhador municipal	0	100
	Implantar fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais	0	100
	Instituir o setor de planejamento	0	0
	Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente	0	0
	Organizar o processo de trabalho através da elaboração de fluxo	0	100
	Estruturar o laboratório da vigilância para realizar exames	0	100
	Adquirir uma linha telefônica e o aparelho (fixo ou móvel) para o setor	0	0
	Adquirir câmara fria para imunobiológicos	0	100
122 - Administração Geral	Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	1	
	Fortalecer os mecanismos de Controle Social	1	1
	Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	100,00
	Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	3	0
	Manter as informações da Secretaria Municipal de Saúde atualizada no Site institucional da Prefeitura Municipal	12,00	
	Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	1	0
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	97,20
	Garantir consulta odontológica as gestantes (Previne Brasil)	60,00	59,00
	Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	100,00	100,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	0,80	
	Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	60,00	
	Proporcionar transparéncia sobre a atuação do CMS	12	
	Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul	100,00	
	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	1	1
	Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	100,00	100,00
	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	85,00	100,00
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	95,00	55,15
	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	3	
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	70,00	61,00
	Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,50	
	Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	14,50	
	Implantar a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	2	1
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	80,00	
	Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	
	Aquisição de equipamentos e móveis adequados para estruturação do setor	70,00	70,00
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (SISPACTO)	100,00	100,00
	Manter equipes de Saúde Bucal (SISPACTO)	60,00	
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	65,00	
	Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	
	Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil	70,00	69,00
	Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	0	
	Manter o cadastro do conselheiro atualizado no sistema DIGISUS	1	0
	Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme as referências pactuadas	70,00	

Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	1	
Aquisição/ manutenção de equipamentos de informática	1	1
Realizar ações de controle vetorial da dengue SISPACTO	4	100
Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	100,00	100,00
Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	
Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	30,00	
Responder dentro do prazo legal as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS	70,00	
Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	3	
Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	1	
Realizar campanha de vacinação antirrábica	90,00	78,00
Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	80,00	
Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	90,00	
Realizar capacitação para 100% dos conselheiros municipais e locais de saúde.	1	
Ampliar as especialidades médicas que atendem no município	6	
Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	1	
Reducir os óbitos Maternos (SISPACTO)	0	
Reducir os óbitos infantil (SISPACTO)	1	
Revisar a Programação Pactuada Integrada (PPI) para possibilitar o acesso do usuário aos serviços da grande Vitória	1	
Adquirir moto geradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	50,00	
Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	100,00	100,00
Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	48	
Manter o quadro de motorista suficiente para transporte sanitário	12	
Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	
Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	100,00	100,00
Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	65,00	78,00
Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	
Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	65,00	100,00
Realizar anualmente a identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos	1	0
Realizar a prestação de contas dos instrumentos de gestão de acordo com o preconiza a legislação ao CMSCC	3	1
Promover ações educativas, voltadas para a prevenção das intoxicações por agrotóxicos estimulando boas práticas agrícolas	1	0
Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	7
Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00	100,00
Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	0,00
Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	90,00	
Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	98,00	85,00
Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	87,00	100,00
Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	1	0
Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	70,00	100,00
Adquirir equipamentos de informática para o setor	2	100

	Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	100,00	0,00
	Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	95,00	63,00
301 - Atenção Básica	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	0,80	
	Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	1	0
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	97,20
	Garantir consulta odontológica às gestantes (Previne Brasil)	60,00	59,00
	Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	100,00	100,00
	Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,50	
	Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	100,00	100,00
	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	85,00	100,00
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	95,00	55,15
	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	3	
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	70,00	61,00
	Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	14,50	
	Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	
	Manter equipes de Saúde Bucal (SISPACTO)	60,00	
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	65,00	
	Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	
	Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil	70,00	69,00
	Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	0	
	Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	1	
	Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	100,00	100,00
	Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	
	Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	30,00	
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	1	
	Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	80,00	
	Reducir os óbitos Maternos (SISPACTO)	0	
	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	1	
	Reducir os óbitos infantil (SISPACTO)	1	
	Adquirir moto geradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	50,00	
	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	48	
	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	
	Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal às Gestantes (Previne Brasil)	65,00	78,00
	Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	
	Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	65,00	100,00
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	7
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00	100,00
	Fomentar a notificação de doenças de interesse à saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	0,00
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	90,00	

	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	98,00	85,00
	Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	87,00	100,00
	Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	1	0
	Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	100,00	0,00
	Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	95,00	63,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	1	
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	0,80	
	Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	60,00	
	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	1	1
	Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,50	
	Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	80,00	
	Eradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	0	
	Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme as referências pactuadas	70,00	
	Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	1	
	Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	
	Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	30,00	
	Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	3	
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	1	
	Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	80,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	90,00	
	Ampliar as especialidades médicas que atendem no município	6	
	Reducir os óbitos Maternos (SISPACTO)	0	
	Reducir os óbitos infantil (SISPACTO)	1	
	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	
	Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	65,00	78,00
	Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	
	Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	65,00	100,00
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	7
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	97,20
304 - Vigilância Sanitária	Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	
	Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	7
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	85,00	100,00
	Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	70,00	100,00
	Adquirir equipamentos de informática para o setor	2	100
	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	85,00	100,00
	Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	100,00	100,00
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	65,00	
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (SISPACTO)	100,00	100,00

	Realizar ações de controle vetorial da dengue SISPACTO	4	100
	Realizar campanha de vacinação antirrábica	90,00	78,00
	Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	100,00	100,00
	Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	100,00	100,00
	Realizar anualmente a identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos	1	0
	Promover ações educativas, voltadas para a prevenção das intoxicações por agrotóxicos estimulando boas práticas agrícolas	1	0
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	7
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00	100,00
	Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	0,00
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	90,00	
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	98,00	85,00
	Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	87,00	100,00
	Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	1	0
	Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	70,00	100,00
	Adquirir equipamentos de informática para o setor	2	100
306 - Alimentação e Nutrição	Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	95,00	55,15
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	65,00	
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	7

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	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	1.353.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00	N/A	1.378.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	500,00	341.000,00	500,00	N/A	2.500,00	1.000,00	346.500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.328.202,19	1.602.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.930.502,19
	Capital	N/A	3.500,00	2.000,00	684.000,00	N/A	N/A	11.000,00	6.000,00	706.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.627.310,82	1.110.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.737.310,82
	Capital	N/A	N/A	N/A	450.000,00	500,00	N/A	1.000,00	500,00	452.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	74.500,00	339.000,00	41.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	454.500,00
	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	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
	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	195.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	195.100,00
	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: 16/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A assistência ambulatorial especializada é oferecida na Unidade de Saúde Dr. Nilzio Jose da Silva, Consórcio CIM Pedra Azul, hospital municipal Nossa Senhora da Penha. Quanto a Assistência Hospitalar, é realizada no município, porém os casos de maior complexidade são referenciados para Hospital Padre Máximo, em Venda Nova do Imigrante através de Pactuação Programada Integrada (PPI).

A assistência ambulatorial especializada é oferecida na Unidade de Saúde Dr. Nilzio Jose da Silva, Consórcio CIM Pedra Azul, Hospital Municipal Nossa Senhora da Penha.

Quanto a Assistência Hospitalar, é realizada no município, porém os casos de maior complexidade são referenciados para Hospital Padre Máximo, em Venda Nova do Imigrante através de Pactuação Programada Integrada (PPI).

Neste período iniciamos o monitoramento das metas estabelecidas na PAS. Como se trata de implantação do monitoramento das ações, tudo muito novo para a equipe, tiveram algumas dificuldades para coletar as informações.

Com relação:

Objetivo 1.8: Desenvolver as ações de vigilância sanitária para o controle de produtos e serviços de interesse à saúde

O plano da VISA é orientado pelo plano Estadual. Não houve denúncias neste período.

Objetivo 1.9: Identificar, analisar a situação de saúde e controlar riscos, danos a prevenção e promoção de saúde, por meio das ações de combate às zoonoses e agravos relacionados ao meio ambiente.

Item 1.9.1 São quatro ciclos ano, finalizamos o primeiro e estamos no segundo.

Item 1.9.2 a campanha terá seu início em julho e será finalizada em setembro. OBS. A campanha devido à falta de vacinas pelo ministério da saúde e governo do estado não foi finalizada em setembro, a mesma será finalizada em outubro.

Objetivo 1.11: Fortalecer as ações de vigilância epidemiológica para o controle das doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis, e promoção da saúde incluindo a qualificação do preenchimento dos sistemas de informação do SUS

Item 1.11.7 O Laboratório e o LACEN.

Item 1.11.1 ocorreu 07 óbitos sendo 02 por diabetes, 02 por câncer, 01 circulatório, 02 respiratório.

Item 1.11.2 ocorreu 01 óbito e o mesmo já investigado.

Item 1.11.3 os laboratórios já se encontram cadastrados.

Item 1.11.4 01 caso notificado em maio de 2023.

Item 1.11.5 tiveram 40 óbitos sendo 34 causas definida e 06 causas indefinida totalizando 85%.

O item 1.11.7 e sub itens já licitados empenhados e aguardando a entrega de materiais computador, mesas, cadeiras, geladeira, ar condicionado entre outros.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 16/11/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Subfunções		Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	849.794,55	2.232.857,46	27.655,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.110.307,47
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.698.197,82	1.032.092,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.730.289,82
	Capital	0,00	7.005,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.005,69
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	750,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,09
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	18.191,76	240.489,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258.681,11
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	1.309.792,98	16.202,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325.995,38
	Capital	0,00	64.055,26	0,00	0,00	193.056,78	0,00	0,00	0,00	0,00	257.112,04
TOTAL		0,00	4.947.038,06	3.522.391,30	27.655,46	193.056,78	0,00	0,00	0,00	0,00	8.690.141,60

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 27/10/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		Transmissão
Indicador		
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,80 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,82 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,04 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,44 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	11,52 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,29 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 666,15
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	50,68 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,87 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	3,62 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,08 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	25,79 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,25 %

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

Data da consulta: 27/10/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	3.830.000,00	3.830.000,00	2.866.414,34	74,84
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.453.000,00	1.453.000,00	582.721,98	40,10
IPTU	1.400.000,00	1.400.000,00	507.855,16	36,28
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	53.000,00	53.000,00	74.866,82	141,26

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	250.000,00	250.000,00	260.098,68	104,04
ITBI	250.000,00	250.000,00	260.098,68	104,04
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.527.000,00	1.527.000,00	1.241.327,20	81,29
ISS	1.500.000,00	1.500.000,00	1.221.840,20	81,46
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	27.000,00	27.000,00	19.487,00	72,17
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	600.000,00	600.000,00	782.266,48	130,38
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	32.663.000,00	32.663.000,00	26.924.932,36	82,43
Cota-Parte FPM	17.500.000,00	17.500.000,00	12.392.152,42	70,81
Cota-Parte ITR	3.000,00	3.000,00	2.319,47	77,32
Cota-Parte do IPVA	950.000,00	950.000,00	1.181.015,69	124,32
Cota-Parte do ICMS	14.000.000,00	14.000.000,00	13.102.958,87	93,59
Cota-Parte do IPI - Exportação	210.000,00	210.000,00	140.640,54	66,97
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	105.845,37	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	105.845,37	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	36.493.000,00	36.493.000,00	29.791.346,70	81,64

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	1.407.277,61	1.431.284,15	877.043,40	61,28	849.794,55	59,37	849.794,55	59,37	27.248,85
Despesas Correntes	1.406.777,61	1.431.284,15	877.043,40	61,28	849.794,55	59,37	849.794,55	59,37	27.248,85
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.254.000,00	3.314.322,12	2.907.385,40	87,72	2.599.765,71	78,44	2.599.765,71	78,44	307.619,69
Despesas Correntes	3.254.000,00	3.307.316,41	2.907.385,40	87,91	2.599.765,71	78,61	2.599.765,71	78,61	307.619,69
Despesas de Capital	0,00	7.005,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	18.231,84	18.191,76	99,78	18.191,76	99,78	18.191,76	99,78	0,00
Despesas Correntes	0,00	18.231,84	18.191,76	99,78	18.191,76	99,78	18.191,76	99,78	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	1.444.000,00	1.839.089,91	1.515.523,54	82,41	1.373.848,24	74,70	1.373.848,24	74,70	141.675,30
Despesas Correntes	1.443.000,00	1.753.160,40	1.429.614,03	81,54	1.309.792,98	74,71	1.309.792,98	74,71	119.821,05
Despesas de Capital	1.000,00	85.929,51	85.909,51	99,98	64.055,26	74,54	64.055,26	74,54	21.854,25
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	6.105.277,61	6.602.928,02	5.318.144,10	80,54	4.841.600,26	73,33	4.841.600,26	73,33	476.543,84

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	5.318.144,10	4.841.600,26	4.841.600,26
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	5.318.144,10	4.841.600,26	4.841.600,26
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.468.702,00
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	849.442,10	372.898,26	372.898,26
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	17,85	16,25	16,25

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2023	4.468.702,00	4.841.600,26	372.898,26	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2022	6.413.389,45	7.562.619,76	1.149.230,31	670,46	670,46	0,00	670,46	0,00	0,00	1.149.900,77
Empenhos de 2021	5.402.785,64	5.900.459,70	497.674,06	3.968,00	0,00	0,00	0,00	3.968,00	0,00	497.674,06
Empenhos de 2020	4.185.060,09	5.294.400,61	1.109.340,52	0,00	1.673,27	0,00	0,00	0,00	0,00	1.111.013,79
Empenhos de 2019	4.090.605,53	5.554.499,17	1.463.893,64	3.468,40	0,00	0,00	0,00	3.468,40	0,00	1.463.893,64
Empenhos de 2018	3.572.482,15	5.019.408,61	1.446.926,46	0,00	3.520,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450.446,71
Empenhos de 2017	3.401.107,96	4.884.985,35	1.483.877,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483.877,39
Empenhos de 2016	3.322.723,11	4.977.602,61	1.654.879,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.654.879,50
Empenhos de 2015	3.042.093,13	4.185.023,78	1.142.930,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.142.930,65
Empenhos de 2014	2.948.385,21	4.172.703,47	1.224.318,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.224.318,26
Empenhos de 2013	2.813.661,01	3.410.061,31	596.400,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	596.400,30

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")								0,00	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)								0,00	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)								0,00	
CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado)¹ (aa) = (w - (x ou y))				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO			PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS				
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)			4.228.000,00	4.228.000,00	2.213.744,02			52,36	
Provenientes da União			4.092.000,00	4.092.000,00	2.179.253,07			53,26	
Provenientes dos Estados			136.000,00	136.000,00	34.490,95			25,36	
Provenientes de Outros Municípios			0,00	0,00	0,00			0,00	
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)			0,00	0,00	0,00			0,00	
OUTRAS RECEITAS (XXXI)			0,00	0,00	0,00			0,00	
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)			4.228.000,00	4.228.000,00	2.213.744,02			52,36	
DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	2.470.900,00	2.943.213,48	2.365.980,94	80,39	2.260.512,92	76,80	2.260.512,92	76,80	105.468,02
Despesas Correntes	2.360.400,00	2.942.912,56	2.365.980,94	80,40	2.260.512,92	76,81	2.260.512,92	76,81	105.468,02
Despesas de Capital	110.500,00	300,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.187.500,00	1.415.897,85	1.296.414,66	91,56	1.032.092,00	72,89	1.032.092,00	72,89	264.322,66
Despesas Correntes	1.153.000,00	1.415.897,85	1.296.414,66	91,56	1.032.092,00	72,89	1.032.092,00	72,89	264.322,66
Despesas de Capital	34.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	3.000,00	1.466,82	750,09	51,14	750,09	51,14	750,09	51,14	0,00
Despesas Correntes	3.000,00	1.466,82	750,09	51,14	750,09	51,14	750,09	51,14	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	285.100,00	306.571,50	246.333,77	80,35	240.489,35	78,44	240.489,35	78,44	5.844,42
Despesas Correntes	285.100,00	306.571,50	246.333,77	80,35	240.489,35	78,44	240.489,35	78,44	5.844,42
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	76.500,00	857.410,14	715.945,45	83,50	209.259,18	24,41	209.259,18	24,41	506.686,27
Despesas Correntes	26.000,00	120.552,22	37.887,53	31,43	16.202,40	13,44	16.202,40	13,44	21.685,13
Despesas de Capital	50.500,00	736.857,92	678.057,92	92,02	193.056,78	26,20	193.056,78	26,20	485.001,14
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	4.023.000,00	5.524.559,79	4.625.424,91	83,72	3.743.103,54	67,75	3.743.103,54	67,75	882.321,37

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM OS RECURSOS PRÓPRIOS E OS RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	3.878.177,61	4.374.497,63	3.243.024,34	74,13	3.110.307,47	71,10	3.110.307,47	71,10	132.716,87
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	4.441.500,00	4.730.219,97	4.203.800,06	88,87	3.631.857,71	76,78	3.631.857,71	76,78	571.942,35
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	3.000,00	1.466,82	750,09	51,14	750,09	51,14	750,09	51,14	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	285.100,00	324.803,34	264.525,53	81,44	258.681,11	79,64	258.681,11	79,64	5.844,42
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	1.520.500,00	2.696.500,05	2.231.468,99	82,75	1.583.107,42	58,71	1.583.107,42	58,71	648.361,57
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	10.128.277,61	12.127.487,81	9.943.569,01	81,99	8.584.703,80	70,79	8.584.703,80	70,79	1.358.865,21
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.023.000,00	5.524.559,79	4.625.424,91	83,72	3.743.103,54	67,75	3.743.103,54	67,75	882.321,37
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM OS RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.105.277,61	6.602.928,02	5.318.144,10	80,54	4.841.600,26	73,33	4.841.600,26	73,33	476.543,84

FONTE: SIOPS, Espírito Santo/29/09/23 09:19:53

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)				
Descrição do recurso		SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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)		1.684.538,78	0,00	1.684.538,78
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)		3.939.251,85	0,00	3.939.251,85

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.	410.610,00	0,00	410.610,00
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
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	6.034.400,63	0,00	6.034.400,63

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
Supporte 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
Total		0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	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
Vigilância Epidemiológica	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
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 27/10/2023

15:32:51

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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
Total	0,00	0,00	0,00

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
Supporte 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
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	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
Vigilância Epidemiológica	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
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 27/10/2023

15:32:50

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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)	100.365,00	0,00	100.365,00
Total	100.365,00	0,00	100.365,00

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
Supporte 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
Total		0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	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
Vigilância Epidemiológica	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
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 27/10/2023

15:32:52

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O **SIOPS** é o sistema informatizado, de alimentação obrigatória e acesso público, operacionalizado pelo Ministério da Saúde, instituído para coleta, recuperação, processamento, armazenamento, organização, e disponibilização de informações referentes às receitas totais e às despesas com saúde dos orçamentos públicos em saúde. O sistema possibilita o acompanhamento e monitoramento da aplicação de recursos em saúde, no âmbito da União, Estados, Distrito Federal e Municípios, sem prejuízo das atribuições próprias dos Poderes Legislativos e dos Tribunais de Contas. É no **SIOPS** que gestores da União, estados e municípios declaram todos os anos os dados sobre gastos públicos em saúde, proporcionando acesso público e irrestrito a essas informações. O setor responsável pela inserção das informações no sistema é a contabilidade municipal.

Os dados referentes à execução orçamentária e financeira alimentados pela gestão no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) são automaticamente importados para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no DGMP.

O sistema receptiona as seguintes informações registradas no SIOPS: Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da Despesa; Indicadores Financeiros; Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e recursos utilizados para financiar ações de combate à Covid-19.

O Comunicado CSIOPS 006/2023. O Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desempenho (DESID), informa que, em 26/05/2023 foram disponibilizados os arquivos de estrutura para preenchimento e transmissão dos dados referentes ao 2º bimestre de 2023. O arquivo de estrutura pode ser baixado por meio do navegador *Edge no sítio eletrônico do SIOPS, na página do Módulo de Gestores; já o software pode ser baixado na página de Downloads. Importante salientar que os entes devem sempre manter a versão do programa SIOPS atualizada para evitar inconsistências.

RECURSO FINANCEIRO



TIPO DE RECURSO	Janeiro a Agosto de 2023	
	RECEITA	DESPESA
RECURSO FEDERAL	R\$2.179.253,07	R\$3.137.683,56
RECURSO ESTADUAL	R\$34.490,95	R\$38.325,21
RECURSO PRÓPRIO	R\$4.880.367,46	R\$4.880.367,46
RECEITA TOTAL	R\$7.094.111,48	R\$8.056.376,23

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/11/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 16/11/2023.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Auditar significa emitir uma opinião conclusiva sobre uma dada situação encontrada em relação a um critério disponível ou inferido, dentro dos limites permitidos pelo conjunto de exames empregados. Ou seja, o objetivo de uma auditoria é sempre verificar em que medida uma situação encontrada se distancia do que deveria ser segundo algum critério estabelecido nas leis, normas ou princípios.

Auditória é o processo sistemático, documentado e independente de se avaliar objetivamente uma situação ou condição para determinar a extensão na qual critérios são atendidos, obter evidências quanto a esse atendimento e relatar os resultados dessa avaliação a um destinatário pré determinado (TCU, 2011).

Não foi realizado auditoria na saúde em Conceição do Castelo-ES neste período.

11. Análises e Considerações Gerais

A coordenação da Atenção Primária não conseguiu acesso ao sistema da ADAPS para fazer o monotonamente da frequência dos profissionais no sistema. Neste período tivemos problemas na comunicação com a agência e profissionais.

No que se refere à atenção secundária, os médicos plantonistas do Hospital Nossa Senhora da Penha, realizam plantões com vínculos intermediados e autônomo pelo consórcio CIM Pedra Azul. Da mesma forma estão vinculados alguns enfermeiros e técnico de enfermagem. Neste quadrimestre a empresa credenciada ao Consórcio CIM Pedra Azul Life Solutions Serviços Médicos Ltda, manteve a prestação de serviços no hospital, suprindo todos os plantões médicos. Houve a troca do gestor do hospital nesse período. A secretaria Municipal de Saúde sra. Liliane Vasconcelos Lopes saiu de licença maternidade, e a diretora do hospital municipal sra. Rafaela Abdon assumiu a secretaria de saúde.

Durante o mês de agosto, houve atendimentos todos os sábados com as equipes de saúde para coleta de preventivo, aferição da pressão arterial, glicemia capilar e puericultura.

RAFAELA ABDON SOARES
Secretário(a) de Saúde
CONCEIÇÃO DO CASTELO/ES, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Introdução

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Indicadores de Pautuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Auditorias

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 23 de Outubro de 2023, por meio da Resolução CMSCC 08/2023.

Status do Parecer: Avaliado

CONCEIÇÃO DO CASTELO/ES, 16 de Novembro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Conceição Do Castelo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: CONCEICAO DO CASTELO

**3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
2023**

CLAUDIA APARECIDA RABELO
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)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	CONCEIÇÃO DO CASTELO
Região de Saúde	Metropolitana
Área	364,53 Km ²
População	11.937 Hab
Densidade Populacional	33 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/02/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO ES
Número CNES	6571166
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27165570000198
Endereço	RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA S/N
Email	saude@conceicaodocastelo.es.gov.br
Telefone	(28) 3547-1368

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/02/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CHRISTIANO SPADETTO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CLAUDIA APARECIDA RABELO
E-mail secretário(a)	pmcccontabilidade@gmail.com
Telefone secretário(a)	28999209369

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

Data da consulta: 15/02/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/2009
CNPJ	14.733.777/0001-70
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	RAFAELA ABDON SOARES

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

Data da consulta: 15/02/2024

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/05/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30684	32,14
ARACRUZ	1436.02	94765	65,99
BREJETUBA	342.507	12985	37,91
CARIACICA	279.975	353491	1.262,58
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	11937	32,75

DOMINGOS MARTINS	1225.327	35416	28,90
FUNDÃO	279.648	18014	64,42
GUARAPARI	592.231	124656	210,49
IBATIBA	241,49	25380	105,10
IBIRACU	199.824	11723	58,67
ITAGUAÇU	530.388	13589	25,62
ITARANA	299.077	10597	35,43
JOÃO NEIVA	272.865	14079	51,60
LARANJA DA TERRA	456.985	11094	24,28
MARECHAL FLORIANO	286.102	17641	61,66
SANTA LEOPOLDINA	716.441	13106	18,29
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41636	56,61
SANTA TERESA	694.532	22808	32,84
SERRA	553.254	520653	941,07
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	23831	126,83
VIANA	311.608	73423	235,63
VILA VELHA	208.82	467722	2.239,83
VITÓRIA	93.381	322869	3.457,54

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	EVERALDO CASSANDRO		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	16	
	Governo	4	
	Trabalhadores	8	
	Prestadores	4	

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

Ano de referência:

- Considerações

A Secretaria da Saúde de Conceição do Castelo (ES) apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 3º Quadrimestre de 2023 (setembro a dezembro) relativo às ações e serviços de saúde. De acordo com o artigo nº 36, da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Detalhado de Prestação de Contas é quadrimestral e deve ser elaborado de acordo com modelo padronizado e aprovado pela Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

Conceição do Castelo, como outros municípios da região, tem seu desenvolvimento fortemente influenciado na administração pública. Sua economia é centrada na agricultura e pecuária. A industrialização se limita a indústrias de pedras ornamentais, madeiras. Possui, ainda, inúmeros fabricantes artesanais de produtos alimentícios e bebidas. O turismo, apesar de pouco explorado, possui um grande potencial, pois seu relevo montanhoso apresenta um visual variável e bastante pitoresco. Além disso, possui uma vasta bacia hidrográfica com inúmeras quedas d'água que formam belíssimas cachoeiras.

O município pertence à região metropolitana, possui gestão plena do sistema de saúde.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

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

Conforme a Nota Técnica Nº 1/2018-CGAIG/DAI/SE/MS, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao 3º quadrimestre 2023, deve ser registrado no Módulo Planejamento do DigiSUS Gestor (ferramenta que substitui o Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão - SARGSUS).

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	452	433	885
5 a 9 anos	448	419	867
10 a 14 anos	430	366	796
15 a 19 anos	449	413	862
20 a 29 anos	942	886	1828
30 a 39 anos	1003	1040	2043
40 a 49 anos	922	882	1804
50 a 59 anos	797	753	1550
60 a 69 anos	614	574	1188
70 a 79 anos	350	329	679
80 anos e mais	176	209	385
Total	6583	6304	12887

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

Data da consulta: 19/02/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
CONCEICAO DO CASTELO	180	176	178	150

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

Data da consulta: 19/02/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	46	76	93	65	72
II. Neoplasias (tumores)	92	65	52	50	72
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	11	5	6	4	11
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	7	16	22	37
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	15	11	9	8
VI. Doenças do sistema nervoso	21	8	12	9	30
VII. Doenças do olho e anexos	4	2	5	7	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	2	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	83	73	98	71	106
X. Doenças do aparelho respiratório	88	43	66	96	107
XI. Doenças do aparelho digestivo	80	76	64	89	110
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	20	24	17	16	41
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	15	9	21	31	34
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	63	61	62	104	138
XV. Gravidez parto e puerpério	164	152	135	131	133
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	21	19	16	18	20
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	2	2	3	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	29	16	12	24	32
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	115	62	113	106	131

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	8	7	16	42	
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-	
Total	888	723	810	871	1134	

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

Data da consulta: 19/02/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	15	21	7
II. Neoplasias (tumores)	18	18	13	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	2	5	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	2	2
VI. Doenças do sistema nervoso	6	3	-	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	24	32	22	25
X. Doenças do aparelho respiratório	8	13	7	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	4	3	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	2	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	4	6
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	2	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	21	20	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	86	119	101	101

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

Data da consulta: 19/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população apresentada, se refere ao ano de 2021, com o total de 12.887 pessoas. Com relação ao número de nascido vivos, houve um aumento de 2020 para 2021.

A principal causa de morbidade hospitalar em 2023 é XIV. Doenças do aparelho urinário (138), seguido por XV gravidez, parto e puerpério (133), seguido por XIX. Lesões envenenamentos e algumas outras consequências causas externas (131), e XI. Doenças do aparelho digestivo (110).

Já a principal causa de mortalidade neste período de 2019, 2020 e 2021 é por doenças do aparelho circulatório, seguido por neoplasias (tumores), doenças do aparelho respiratório e causas externas de morbidade e mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	124.881
Atendimento Individual	27.805
Procedimento	45.482
Atendimento Odontológico	2.265

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	-	-	218	85661,34
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	22	9477,41
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	240	95138,75

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

Data da consulta: 23/02/2024.

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	11436	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	50734	298573,65	-	-
03 Procedimentos clínicos	88616	424545,45	218	85661,34
04 Procedimentos cirúrgicos	1215	35625,72	22	9477,41
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	31774	157281,30	-	-
Total	183775	916026,12	240	95138,75

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

Data da consulta: 23/02/2024.

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	1951	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	211	-
Total	2162	-

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: 23/02/2024.

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

Os atendimentos de urgência e emergência são realizados no Hospital Municipal de Conceição do Castelo-ES, o que demanda maior complexidade é encaminhado para o Hospital Padre Máximo em Venda Nova do Imigrante, referência do município na PPI.

Os atendimentos de consultas e exames especializados, assim como de laboratório e raio x ocorrem por meio do contrato de adesão a programas do Consórcio CIM Pedra Azul. Sendo os exames de raio x realizados no Hospital Padre Máximo em Venda Nova do Imigrante-ES.

As internações clínicas de menor complexidade são realizadas no Hospital Municipal N. Sra. Da Penha, as demais são encaminhadas ao Hospital Padre Máximo, assim como os partos e cirurgias.

Contamos também com a referência da Programação Pactuada Integrada (PPI) para demais municípios da região metropolitana, que são reguladas pelo sistema REGULAÇÃO FORMATIVA ambulatorial através do Estado.

O transporte dos pacientes usuários SUS é agendado na Unidade de Saúde Dr. Nilzio José da Silva pelo usuário.

A Farmácia Básica é centralizada, localizada anexo ao hospital Nossa Senhora da Penha e próximo a unidade de saúde Dr. Nilzio José da Silva.

A vigilância Epidemiológica realiza o monitoramento das notificações compulsórias, assim como, busca ativa de patologia pertinente a notificação no Boletim de Atendimento de Urgência do pronto socorro municipal Nossa Senhora da Penha diariamente.

A vigilância Ambiental realiza ações pertinentes ao combate à dengue, através de imóveis inspecionados e tratados. Neste início de ano foi intensificado as ações.

Sobre a Vigilância Sanitária, é frequente o cadastro, inspeções, recebimento e atendimento a denúncias, assim como, a liberação de alvará sanitário.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
Total	0	1	13	14

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: 15/02/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	13	0	0	13
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	13	1	0	14

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: 15/02/2024.

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

Verificamos que o município possui 14 estabelecimentos, sendo 1 gestão Estadual e 13 gestões municipal. Quando pesquisado por natureza jurídica: 13 são município e 1 órgão público do poder executivo estadual ou do distrito federal

O município está vinculado ao Consórcio CIM Pedra Azul.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2023

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)	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	4	11	18	31	
	Intermediados por outra entidade (08)	24	4	4	1	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	1	0	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	3	3	0	0	
	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	1	0	0	
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	1	0	2	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	6	5	16	2	
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/04/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022		
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	4	5		
	Celetistas (0105)	3	1	1	1		
	Intermediados por outra entidade (08)	0	4	2	2		
	Outros	1	0	0	0		
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	6	4	0	0		
	Bolsistas (07)	0	4	0	3		
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	63	51	55	91		
	Intermediados por outra entidade (08)	12	25	30	43		
	Residentes e estagiários (05, 06)	4	7	12	15		
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	3	3	3	3		

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022		
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	65	77	89	56		
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	2	2	2		

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/04/2024.

• 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.

Com relação ao Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão, verificamos uma queda, em 2019 havia 65 contratos temporários e cargos em comissão, em 2020 foram 77, havendo um aumento em 2021 para 89 contratações e até o momento em 2023 foram 56.

A sede administrativa da saúde apresenta um quantitativo pequeno de servidores efetivos e contratados, e um número maior de estagiários. Já os cargos comissionados são apenas dois, já incluído o Secretário Municipal de Saúde.

Existe um grande número de profissionais com vínculo intermediado por outra entidade, estes são referentes as prestações de serviços por profissionais vinculados ao consórcio CIM Pedra Azul (médico, enfermeiro, psicólogo, fisioterapeuta e técnico de enfermagem).

Neste período tivemos quatro médicos bolsistas. Sendo três do Programa Médicos pelo Brasil (ADAPS) desde o mês de janeiro e uma do Programa Mais Médico, que iniciou em setembro/2023. Ressalto que não tivemos acesso ao sistema de frequência de ponto das médicas bolsistas do Programa Médicos pelo Brasil. Portanto não foram validados no sistema pela gestão municipal. Somente no final do ano, quando mudou para validação no sistema eGestor foi possível informar a frequência e validar.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ N° 1 - ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE, CONSIDERANDO OS DETERMINANTES E CONDICIONANTES DO PROCESSO SAÚDE-DOENÇA

OBJETIVO N° 1.1 - Organizar a Rede de Urgência e Emergência (RUE), garantido acesso em tempo e local oportuno em todas as linhas de cuidado.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	Obra realizada	0			4	1	Número	0	0	
Ação N° 1 - Captação de recursos por emenda parlamentar ou recurso próprio										
Ação N° 2 - Realização de processo de licitação										
2. Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	Percentual de equipamentos e móveis adquiridos em relação ao quantitativo adequado	0			80,00	60,00	Percentual	20,00	33,33	
Ação N° 1 - Levantamento de equipamentos (patrimônio)										
Ação N° 2 - Captação de recursos por emenda parlamentar ou recurso próprio										
3. Adequar o setor de imagem para o funcionamento do Raio x e mamografia	Adequação realizada	0			1	0	Número	1,00	0	
Ação N° 1 - não pactuado para este ano										
4. Adquirir veículo para transporte de urgência e emergência para remoção de pacientes	Aquisição de ambulância	0			1	0	Número	0	0	
Ação N° 1 - não pactuado para este ano										
5. Implementar o uso de protocolo e Procedimento Operacional Padrão (POP)	Elaboração/ atualização de Protocolo e POP	0			2	0	Número	0	0	
Ação N° 1 - não pactuado para este ano										
6. Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	Percentual de profissionais em quantidade suficiente atendendo a demanda	0			100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação N° 1 - Levantamento dimensional										
Ação N° 2 - Realização de Processo Seletivo Simplificado ou contratação de prestador de serviços										
OBJETIVO N° 1.2 - Organizar a Rede de Atenção Materno Infantil (RAMI) no município										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	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	Razão	2019	0,52	0,85	0,80	Razão	0,14	17,50	
Ação N° 1 - Verificar o cadastro da mulher no sistema (CPF/CNS/sexo e data de nascimento) e atualizar caso necessário;										
Ação N° 2 - Realizar coleta de preventivo nas Unidades Básicas de Saúde (UBS);										
Ação N° 3 - Realizar palestras educativas sobre o tema;										
Ação N° 4 - Registro da coleta de material para exame citopatológico de colo uterino no procedimento do sistema informatizado										
Ação N° 5 - Realizar busca ativa de mulheres em idade de 25 a 64 anos que não realizaram o exame nos últimos três anos.										
2. Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão	2019	0,36	0,55	0,50	Razão	0,01	2,00	
Ação N° 1 - Realizar exames de mamografias de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada (50 a 69 anos);										
Ação N° 2 - Fazer busca ativa de mulheres faltosas ao exame agendado;										
Ação N° 3 - Realizar palestras educativas sobre o tema.										
3. Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Razão	2019	12,78	13,00	14,50	Razão	0,14	0,97	
Ação N° 1 - Disponibilizar preservativos para esse público;										

Ação Nº 2 - Realizar campanhas com vistas a gravidez precoce nas escolas										
4. Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2019	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Acompanhamento do pré-natal;										
Ação Nº 2 - Realizar exames na gestante conforme Protocolo;										
Ação Nº 3 - Realizar tratamento do parceiro;										
Ação Nº 4 - Realizar consulta de puericultura com 7 e 30 dias, e com 2,4,6,9,12 e 18 meses										
5. Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2019	37,78	30,00	30,00	Percentual	42,00	140,00	
Ação Nº 1 - Realizar pré-natal humanizado. Trazendo segurança e incentivo ao parto normal.										
6. Reduzir os óbitos Maternos (SISPACTO)	Número de óbitos Maternos em determinado período e local de residência	Número	2019	1	0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Aplicação de vacinas na gestante conforme Protocolo de pré-natal;										
Ação Nº 2 - Acesso ao pré-natal de risco habitual e alto risco em tempo oportuno;										
Ação Nº 3 - Realizar grupos de gestante com ações educativas sobre o período gestacional, aleitamento materno, planejamento familiar, bem como as temáticas sugeridas por elas;										
Ação Nº 4 - Acesso garantido para avaliação odontológica da gestante										
Ação Nº 5 - Vinculação da gestante à maternidade;										
Ação Nº 6 - Realizar consulta puerperal										
7. Reduzir os óbitos infantil (SISPACTO)	Número de óbitos infantil (menor de 1 ano) em determinado período e local de residência	Número	2019	3	1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Aplicação de vacinas do calendário nacional de imunização;										
Ação Nº 2 - Consultas de puericultura de acordo com Protocolo municipal.										
8. Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	Planilha enviada por email das gestantes SUS vinculadas a maternidade de referência	0			192	48	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Vincular as gestantes cadastradas nas UBS a maternidade de referência, conforme preconizado;										
Ação Nº 2 - Envio do mapa de vinculação as maternidades de referência para baixo risco (HPM) e alto risco(Hospital Jayme dos Santos Neves)										
Ação Nº 3 - Cada equipe de Saúde da Família deverá informar a referência de saúde da mulher as gestantes que devem ser vinculadas a maternidade de referência para baixo e alto risco;										
9. Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal (PN) realizadas, sendo a primeira realizada até a 12ª semana de gestação.	0			80,00	65,00	Percentual	72,00	110,77	
Ação Nº 1 - Verificar o cadastro da gestante no sistema informatizado, principalmente CNS e CPF;										
Ação Nº 2 - Captação precoce da gestante;										
Ação Nº 3 - Oferta de consultas de pré-natal a todas as gestantes;										
Ação Nº 4 - Busca ativa de gestante faltosa;										
Ação Nº 5 - Preencher o registro da DUM da gestante no sistema informatizado;										
Ação Nº 6 - Indicar no campo Problema e ou condição detectada o código CID ou CIAP2 relacionado a gestação;										
Ação Nº 7 - Garantia dos exames de pré-natal;										
Ação Nº 8 - Finalizar a gestação, por nascimento ou interrupção, deve ser informado os códigos CIAP2 ou CID10										
10. Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	Porcentagem de gestante com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e sífilis	0			80,00	65,00	Percentual	100,00	153,85	
Ação Nº 1 - Realizar trabalho de conscientização junto com a população;										
Ação Nº 2 - Ampliar a oferta de testes na UBS										
Ação Nº 3 - Seguir a orientação do protocolo de pré-natal para solicitação e realização dos exames;										
Ação Nº 4 - Incentivar o pré-natal do homem;										
Ação Nº 5 - Adicionar um dos códigos do SIGTAP relativo aos teste de HIV e sífilis no atendimento individual ou procedimento;										
Ação Nº 6 - Registrar o resultado da sorologia ou teste rápido no atendimento individual;										
Ação Nº 7 - Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente										
11. Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente	Protocolo atualizado	Número	2019	1	2	0	Número	0	0	

Ação Nº 1 - não pactuado para este ano										
OBJETIVO Nº 1.3 - Implantar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência no município										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Elaborar planos, projetos e atividades voltados à saúde da pessoa com deficiência	Documento elaborado	0			1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano										
2. Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente	Criação de fluxograma para acesso da pessoa com deficiência aos serviços de saúde	0			1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano										
OBJETIVO Nº 1.4 - Implementar a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças e Agravos Crônicos										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Atualizar o protocolo do Programa de Hipertensos e Diabéticos	Protocolo atualizado	Número	2019	1	2	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano										
2. Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	0			80,00	70,00	Percentual	59,00	84,29	
Ação Nº 1 - Verificar o cadastro do cidadão, este deve possuir o número do CPF e CNS vinculado ao seu cadastro;										
Ação Nº 2 - Inserir os valores da pressão arterial aferida no módulo "sinais vitais";										
Ação Nº 3 - Realizar o acompanhamento dos pacientes hipertensos e diabéticos cadastrados no eSUS nas UBS;										
Ação Nº 4 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;										
Ação Nº 5 - Criar um fluxo para propiciar o constante monitoramento de pressão arterial (PA) dos usuários na USF com a finalidade de que pessoas com hipertensão arterial sistêmica (HAS) tenham o hábito de monitorar a sua PA;										
Ação Nº 6 - O agendamento das consultas de acompanhamento deve ser feito não só para o médico, mas também para o enfermeiro da equipe. Ambos podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento);										
Ação Nº 7 - Orientar o cidadão com hipertensão sobre a importância das consultas de acompanhamento e a verificação da PA no serviço, mesmo que esta não esteja descompensada;										
Ação Nº 8 - Flexibilizar agenda sem realizar reserva de período para esse público, possibilitando a consulta no melhor horário para o cidadão sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença.										
3. Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada em cada semestre	0			80,00	70,00	Percentual	58,00	82,86	
Ação Nº 1 - Usar o prontuário eletrônico para solicitar e avaliar os exames de hemoglobina glicada;										
Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento semestral do paciente diabético com registro no prontuário eletrônico.										
Ação Nº 3 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;										
Ação Nº 4 - O agendamento das consultas de acompanhamento deve ser feito não só para o médico, mas também para o enfermeiro da equipe. Ambos Como a equipe de saúde da família pode melhorar os indicadores de desempenho 6 podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento);										
Ação Nº 5 - Orientar o cidadão com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento, dos exames laboratoriais e de levar os resultados no retorno;										
Ação Nº 6 - Flexibilizar agenda sem reservar período para esse público, possibilitando a consulta no melhor horário para o cidadão sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença.										
4. Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	Percentual de pacientes com diagnóstico de câncer com tratamento iniciado	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Proporcionar acesso informatizado ao profissional solicitante para uso do sistema da Regulação Formativa										
Ação Nº 2 - Acompanhamento do público alvo.										
5. Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	Percentual de pessoas acompanhadas	0			80,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Acolhimento na UBS;										
Ação Nº 2 - Monitorar os atendimentos as pessoas com agravos crônicos;										
OBJETIVO Nº 1.5 - Implantar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	

1. Implantar equipe multidisciplinar de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).	Equipe implantada	0			1	0	Número	0	0
--	-------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - não pactuado para este ano

2. Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	Realização de reunião de equipe para planejamento	0			12	3	Número	0	0
--	---	---	--	--	----	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Agendar reunião para planejamento da oferta de serviços;

3. Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	Número de equipes de ESF com programa implantado	0			4	4	Número	0	0
--	--	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Planejamento anual das ações a serem desenvolvidas pelas equipes

Ação Nº 2 - Garantir o atendimento e medicamento para os pacientes do programa tabagismo.

Ação Nº 3 - Disponibilizar acesso a consulta com psiquiatra e psicólogo para este público

Ação Nº 4 - Estabelecer fluxo de agendamento

OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde com foco na Estratégia de Saúde da Família, por meio das práticas e da gestão do cuidado e melhoria da resolutividade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter as equipes com número de profissionais adequado para o desenvolvimento das atividades;

Ação Nº 2 - Realizar redivisão do território caso haja necessidade, a fim de manter o número de pessoas preconizado para a equipe;

Ação Nº 3 - Elaborar estratégias para serem desenvolvidas pelas equipes.

2. Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamentos das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	Percentual	2020	98,91	95,00	95,00	Percentual	90,01	94,75
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Acompanhar os beneficiários do Bolsa Família nas condicionalidades pertinentes a saúde

Ação Nº 2 - Disponibilizar o acompanhamento nutricional;

Ação Nº 3 - Registrar o acompanhamento no sistema do Bolsa Família;

3. Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	Atividades realizadas pelo PSE	0			80,00	65,00	Percentual	7,70	11,85
---	--------------------------------	---	--	--	-------	-------	------------	------	-------

Ação Nº 1 - Adesão ao Programa Saúde na Escola;

Ação Nº 2 - Planejamento das ações em parceria com a Educação;

Ação Nº 3 - Propor as eSF a realizar as ações definidas na adesão

4. Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	Atualizar o cadastro do profissional no CNES e no setor de recursos humanos do município	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Organizar as eSF conforme necessidade local

Ação Nº 2 - Contratar profissionais e manter a composição das eSF;

Ação Nº 3 - Atualizar o cadastro dos profissionais no CNES.

OBJETIVO Nº 1.7 - Organizar a linha de cuidado em Saúde Bucal, bem como ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir consulta odontológica as gestantes (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	0			80,00	60,00	Percentual	55,00	91,67

Ação Nº 1 - Ofertar consulta odontológica a todas as gestantes;

Ação Nº 2 - Busca ativa de gestante faltosa

2. Elaborar ou atualizar protocolo de saúde bucal atualizado	Protocolo atualizado	0			2	0	Número	0	0
--	----------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - não pactuado para este ano

3. Manter equipes de Saúde Bucal (SISPACTO)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	54,23	70,00	60,00	Percentual	50,26	83,77
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	-------

Ação N° 1 - Manter ou ampliar o número de profissionais de saúde bucal nas UBS;

Ação N° 2 - Adequar o número de profissionais conforme a demanda territorial.

OBJETIVO N° 1.8 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e controle de agravos e doenças, regulação de bens e produtos e análise de fatores de risco para a população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaboração do Plano Bianual da VISA	Plano da VISA elaborado	0			2	0	Número	0	0
Ação N° 1 - não pactuado para este ano									
2. Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgiem para a VS	Percentual de atendimento as denúncias	0			100,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação N° 1 - Acolhimento dos usuários;									
Ação N° 2 - Investigação da denúncia e reclamação;									
3. Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (SISPACTO)	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação N° 1 - Planejamento do processo de trabalho;									
Ação N° 2 - Coleta de água em pontos estratégicos;									
Ação N° 3 - Envio da amostra em tempo oportuno para análise;									
4. Realizar ações de controle vetorial da dengue SISPACTO	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	4	4	4	Número	1,00	25,00
Ação N° 1 - Elaboração de planejamento com cronograma para visita domiciliar;									
Ação N° 2 - Realização da visita domiciliar pelo ACE de acordo com o planejamento									
Ação N° 3 - Supervisão de campo de 5% dos imóveis visitados no quadrimestre;									
Ação N° 4 - Registro do dados no PCFAD ou sistema pertinente;									
5. Realizar campanha de vacinação antirrábica	Cobertura vacinal de Cães e Gatos	0			90,00	90,00	Percentual	78,00	86,67
Ação N° 1 - Elaborar um fluxo de trabalho para alcance das metas estabelecidas;									
Ação N° 2 - Descentralizar a vacinação para as comunidades com datas previamente estabelecidas;									
6. Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados	0			2	0	Número	1,00	0
Ação N° 1 - não pactuado para este ano									
7. Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	Aquisição de uniformes para todos os ACE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Planejamento da necessidade de uniformes para aquisição;									
8. Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	2020	92,30	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Capacitar profissionais quanto ao preenchimento correto das notificações;									
Ação N° 2 - Realizar reuniões com os responsáveis pelas fontes notificadoras;									
9. Estruturar a vigilância em saúde do trabalhador municipal	Indicação de referência técnica para o setor	0			1	0	Número	100,00	0
Ação N° 1 - não pactuado para este ano									
10. Implantar fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais	Instituição de fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais;	0			1	0	Número	100,00	0
Ação N° 1 - não pactuado para este ano									
11. Realizar anualmente a identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos	Diagnóstico municipal com a identificação das áreas potencialmente exposta a agrotóxicos	0			4	1	Número	0	0
Ação N° 1 - Identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos;									
Ação N° 2 - Elaboração de plano de trabalho nas comunidades identificadas;									

12. Promover ações educativas, voltadas para a prevenção das intoxicações por agrotóxicos estimulando boas práticas agrícolas	Ação educativa nas comunidades	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar estratégias para promover ação educativa nas comunidades;									
13. Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	19	15	17	Número	12,00	70,59
Ação Nº 1 - Oferta de consulta e exames nas ESF para a população alvo;									
Ação Nº 2 - Promoção de ações voltadas para a prática corporal;									
14. Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	Proporção de óbitos em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual	2020	60,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa por visita domiciliar;									
Ação Nº 2 - Identificar Óbitos maternos não declarados;									
15. Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	Cadastro dos profissionais dos laboratórios para notificação no esusVS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cadastro do profissional notificador no esusVS;									
Ação Nº 2 - Treinamento do profissional para utilização do sistema;									
16. Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	Proporção de cura de casos novos de Hanseníase	Proporção	2020	100,00	90,00	90,00	Proporção	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Garantir tratamento por meio da oferta de acesso as consultas;									
Ação Nº 2 - Busca de pacientes Faltosos;									
Ação Nº 3 - Ofertar acesso aos exames necessários;									
17. Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	98,90	98,00	98,00	Proporção	100,00	102,04
Ação Nº 1 - Analisar as DO's com intuito de verificar se a causa básica está definida.									
18. Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	Proporção de casos de DNC encerrados oportunamente	Proporção	2020	85,20	90,00	87,00	Proporção	100,00	114,94
Ação Nº 1 - Encerrar casos de DNC em tempo oportuno;									
Ação Nº 2 - Busca ativa por telefone, visita domiciliar e/ou análises de documentos (prontuários e Boletim de Atendimento de Urgência);									
19. Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	Capacitação presencial ou virtual para os profissionais que atuam na coleta	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Treinamento dos profissionais para realização de coleta de amostras conforme protocolo vigente.									
20. Organizar o processo de trabalho através da elaboração de fluxo	Elaboração de fluxo concluída	0			1	0	Número	100,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
21. Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	Aquisição de equipamentos e móveis para o setor	0			100,00	70,00	Percentual	100,00	142,86
Ação Nº 1 - Levantamento da necessidade de equipamentos;									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos por meio de licitação.									
22. Adquirir equipamentos de informática para o setor	Aquisição de equipamentos de informática	0			5	2	Número	100,00	5.000,00
Ação Nº 1 - Realização de licitação para aquisição de equipamentos.									
23. Estruturar o laboratório da vigilância para realizar exames	Adequação do laboratório efetivada	0			1	0	Número	100,00	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
24. Adquirir uma linha telefônica e o aparelho (fixo ou móvel) para o setor	Linha específica com telefone instalado	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									

25. Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade Penta valente 3ª dose; Pneumocócica 10 valente 2ª dose; Poliomielite 3ª dose e Tríplice Viral 1ª dose com cobertura preconizada (95%)	Proporção	2020	0,00	100,00	100,00	Proporção	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Planejamento de ações para o alcance das metas propostas;									
Ação Nº 2 - Monitoramento de cobertura vacinal com busca ativa de faltosos.									
26. Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Penta valente	0			95,00	95,00	Percentual	92,00	96,84
Ação Nº 1 - Orientar sobre a importância das vacinas já nas consultas de pré-natal e continuar ao longo das consultas de puericultura;									
Ação Nº 2 - Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida;									
Ação Nº 3 - Manter acompanhamento dos faltosos (atraso no calendário vacinal) individualmente e fazer busca ativa;									
Ação Nº 4 - Manter contato com creches para verificação do calendário vacinal, acompanhamento conjunto e diálogo colaborativo entre as partes.									
27. Adquirir câmara fria para imunobiológicos	Aquisição de câmara fria efetuada	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
OBJETIVO Nº 1.9 - Garantir o acesso da população aos medicamentos essenciais padronizados no SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	Percentual de medicamentos Fornecidos	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar licitação de medicamentos em tempo oportuno;									
Ação Nº 2 - Aquisição de medicamentos conforme REMUME;									
2. Reforma da estrutura física da Farmácia municipal	Reforma realizado	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									
3. Aquisição de equipamentos e móveis adequados para estruturação do setor	Percentual de equipamentos e móveis para atender a demanda	0			100,00	70,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Captação de recursos e aquisição de equipamentos.									
4. Aquisição/ manutenção de equipamentos de informática	Equipamentos de informática adquirido em número suficiente para o setor	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Captação de recursos;									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos;									
5. Climatização da farmácia com a instalação de ar condicionado	Adaptação da estrutura física para instalação de ar condicionado	0			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - não pactuado para este ano									

DIRETRIZ Nº 2 - INCORPORAR E DESENVOLVER NOVAS TECNOLOGIAS E PRÁTICAS DE PROVIMENTO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, DE INOVAÇÃO EM AMBIENTES PRODUTIVOS EM SAÚDE E PESQUISA APlicada ao SUS

OBJETIVO N° 2.1 - Fortalecer o ICEP como instância de Formação, Pesquisa e inovação para o SUS										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	Participar de chamamento público para solicitação de vagas para prover profissionais para o programa de cooperação entre o Estado e o Município por meio do desenvolvimento de mecanismos de recrutamento, formação em serviço, remuneração e supervisão.	0			4	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Análise das vagas disponíveis para adesão ao chamamento público;										
Ação Nº 2 - Acompanhamento das atividades desenvolvidas pelos profissionais no município;										
OBJETIVO N° 2.2 - Fortalecer o subsistema de ciência, tecnologia e inovação no SUS, qualificando a atenção em saúde com desenvolvimento, avaliação e/ou incorporação de inovação e o uso de tecnologias no sistema municipal										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Manter as informações da Secretaria Municipal de Saúde atualizada no Site institucional da Prefeitura Municipal	Atualização mensal	0			48,00	12,00	Percentual	12,00	100,00	
Ação Nº 1 - Encaminhamento das informações a serem publicadas no site para o responsável pela divulgação;										
2. Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	Uso do tablet adquirido como ferramenta na alimentação das informações	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Solicitação a empresa terceirizada para o funcionamento do aplicativo e treinamento do servidor;										

DIRETRIZ N° 3 - MODERNIZAR E INOVAR A GESTÃO DO SUS, FORTALECENDO O PACTO INTERFEDERATIVO, COM FOCO EM RESULTADOS PARA A SOCIEDADE

OBJETIVO N° 3.1 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e Educação na Saúde										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	Número de capacitações realizadas	0			12	3	Número	0	0	
Ação N° 1 - Elaboração de cronograma com as atividades de educação continuada para os servidores;										
OBJETIVO N° 3.2 - Aprimorar a governabilidade municipal no SUS										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Atualizar o organograma da SMS conforme realidade local	Organograma aprovado	0			1	0	Número	0	0	
Ação N° 1 - não pactuado para este ano										
2. Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação N° 1 - Planejamento das consultas, exames e plantões para o exercício vigente;										
Ação N° 2 - Aprovação do orçamento para o consórcio CIM Pedra Azul;										
Ação N° 3 - Elaboração do contrato e envio em tempo oportuno;										
3. Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	Contrato efetuado para seguimento da assistência odontológica, médica e laboratorial	Número	2020	1	4	1	Número	0	0	
Ação N° 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;										
4. Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	Unidade de Saúde construída/reformada ou ampliada	0			4	1	Número	0	0	
Ação N° 1 - Levantamento da estrutura física dos estabelecimentos de saúde;										
5. Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	Nº de Veículos Adquiridos	0			4	1	Número	0	0	
Ação N° 1 - Processo de licitação de automóvel;										
6. Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	Manter contrato com empresa especializada	0			4	1	Número	0	0	
Ação N° 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;										
7. Adquirir moto geradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	Porcentagem de salas equipadas com moto geradores	0			100,00	50,00	Percentual	0	0	
Ação N° 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;										
8. Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	Manter contrato com empresa especializada	0			4	1	Número	0	0	
Ação N° 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;										
9. Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	Percentual de unidades de saúde com equipamentos de informática adequados	0			90,00	80,00	Percentual	70,00	87,50	
Ação N° 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;										
10. Instituir o setor de planejamento	Inclusão do setor de planejamento no organograma da SMSCC	0			1	0	Número	0	0	
Ação N° 1 - não pactuado para este ano										
11. Realizar a prestação de contas dos instrumentos de gestão de acordo com o preconiza a legislação ao CMSCC	Resolução do CMSCC aprovando a prestação de contas do quadriestre	0			12	3	Número	1,00	33,33	
Ação N° 1 - Elaboração e envio para apreciação do CMS;										

DIRETRIZ N° 4 - APRIMORAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SUS PROPICIANDO PROCESSOS INOVADORES SISTÊMICOS E CONTÍNUOS.

OBJETIVO Nº 4.1 - Reorganizar e integrar as funções regulatórias para a garantia da qualidade e do acesso à RAS municipal										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	Número de UBS com utilização do sistema	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Cadastro e treinamento do profissional no sistema da regulação;										
2. Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul	Acompanhamento das produções apresentada pelo prestador por meio de relatório mensal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Monitorar os serviços prestados pelo CIM Pedra Azul										
3. Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	Percentual de unidades de saúde com oferta de exames	0			100,00	80,00	Percentual	70,00	87,50	
Ação Nº 1 - UBS com disponibilização de exames;										
4. Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme as referências pactuadas	Porcentagem de solicitação de transporte atendidas	0			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00	
Ação Nº 1 - Relatório das viagens realizadas e número de solicitações atendidas;										
5. Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	Número de relatórios quadrimestrais elaborados	0			12	3	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Emissão e análise de relatório de absenteísmo;										
6. Ampliar as especialidades médicas que atendem no município	Número de especialidade médica	0			8	6	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Levantamento da demanda por especialidade;										
7. Revisar a Programação Pactuada Integrada (PPI) para possibilitar o acesso do usuário aos serviços da grande Vitória	PPI revisada e aprovada	0			4	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Análise das informações pactuadas;										
8. Manter o quadro de motorista suficiente para transporte sanitário	Organização de escala mensal para o transporte	0			48	12	Número	4,00	33,33	
Ação Nº 1 - Análise do número de motoristas e suas escalas;										

DIRETRIZ Nº 5 - PROMOVER O FORTALECIMENTO DA CIDADANIA, DA DEMOCRACIA PARTICIPATIVA E DO CONTROLE SOCIAL DO SUS

OBJETIVO N° 5.1 - Aprimorar mecanismos de democracia participativa e Controle Social no SUS municipal										
Descrição da Meta		Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer os mecanismos de Controle Social		Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 1 - Disponibilizar servidor para atuar como secretária (o) do CMS;										
Ação N° 2 - Possibilitar espaço adequado para o funcionamento do CMS;										
2. Proporcionar transparéncia sobre a atuação do CMS		Publicações mensais efetuadas no site da prefeitura	0			48	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação N° 1 - Encaminhamento das informações a serem publicadas no site para o responsável pela divulgação;										
3. Implantar a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica		Manter dois canais de comunicação para a participação dos usuários	0			2	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação N° 1 - Instalação de caixa de sugestões nos estabelecimentos de saúde;										
4. Manter o cadastro do conselheiro atualizado no sistema DIGISUS		Atualização de cadastro efetivada	Número	2021	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 1 - Indicação de conselheiro para utilização do sistema DIGISUS										
5. Responder dentro do prazo legal as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS		Percentual de manifestações respondidas dentro do prazo legal	0			90,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação N° 1 - Implantação de fluxo para coleta das demandas de ouvidoria recebidas;										
6. Realizar capacitação para 100% dos conselheiros municipais e locais de saúde.		Número de capacitações fornecidas a cada eleição do CMS	0			2	1	Número	0	0
Ação N° 1 - Realização de conferências, conforme demanda estadual e nacional										
7. Realizar conferências e plenárias de saúde no município de acordo com legislação.		Número de conferências e plenária realizadas	0			1	0	Número	0	0
Ação N° 1 - não pactuado para este ano										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Elaborar planos, projetos e atividades voltados à saúde da pessoa com deficiência	0	0
	Atualizar o organograma da SMS conforme realidade local	0	0
	Elaboração do Plano B bianual da VISA	0	0
	Implantar equipe multidisciplinar de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicosocial (RAPS).	0	0
	Atualizar o protocolo do Programa de Hipertensos e Diabéticos	0	0
	Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente	0	0
	Reforma da estrutura física da Farmácia municipal	0	0
	Elaborar ou atualizar protocolo de saúde bucal atualizado	0	0
	Adequar o setor de imagem para o funcionamento do Raio x e mamografia	0	1
	Adquirir veículo para transporte de urgência e emergência para remoção de pacientes	0	0
	Implementar o uso de protocolo e Procedimento Operacional Padrão (POP)	0	0
	Climatização da farmácia com a instalação de ar condicionado	0	
	Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	0	1
	Realizar conferências e plenárias de saúde no município de acordo com legislação.	0	0
	Estruturar a vigilância em saúde do trabalhador municipal	0	100
	Implantar fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais	0	100
	Instituir o setor de planejamento	0	0
	Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente	0	0
	Organizar o processo de trabalho através da elaboração de fluxo	0	100
	Estruturar o laboratório da vigilância para realizar exames	0	100

	Adquirir uma linha telefônica e o aparelho (fixo ou móvel) para o setor	0	0
	Adquirir câmara fria para imunobiológicos	0	0
122 - Administração Geral	Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	1	0
	Fortalecer os mecanismos de Controle Social	1	1
	Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	100,00
	Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	3	0
	Manter as informações da Secretaria Municipal de Saúde atualizada no Site institucional da Prefeitura Municipal	12,00	12,00
	Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	1	0
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	90,00
	Garantir consulta odontológica as gestantes (Previne Brasil)	60,00	55,00
	Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	100,00	100,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	0,80	0,14
	Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	60,00	20,00
	Proporcionar transparência sobre a atuação do CMS	12	
	Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul	100,00	100,00
	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	1	1
	Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	100,00	100,00
	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	85,00	100,00
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	95,00	90,01
	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	3	0
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	70,00	59,00
	Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,50	0,01
	Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	14,50	0,14
	Implantar a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	2	
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	80,00	70,00
	Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	0
	Aquisição de equipamentos e móveis adequados para estruturação do setor	70,00	
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (SISPACTO)	100,00	75,00
	Manter equipes de Saúde Bucal (SISPACTO)	60,00	50,26
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	65,00	7,70
	Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	0
	Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil	70,00	58,00
	Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	0	
	Manter o cadastro do conselheiro atualizado no sistema DIGISUS	1	1
	Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme as referências pactuadas	70,00	70,00
	Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	1	0
	Aquisição/ manutenção de equipamentos de informática	1	1
	Realizar ações de controle vetorial da dengue SISPACTO	4	1
	Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	100,00	100,00
	Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	
	Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	30,00	42,00
	Responder dentro do prazo legal as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS	70,00	70,00
	Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	3	0
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	1	0
	Realizar campanha de vacinação antirrábica	90,00	78,00
	Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	80,00	
	Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	90,00	90,00

	Realizar capacitação para 100% dos conselheiros municipais e locais de saúde.	1	0
	Ampliar as especialidades médicas que atendem no município	6	0
	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	1	0
	Reducir os óbitos Maternos (SISPACTO)	0	0
	Reducir os óbitos infantil (SISPACTO)	1	0
	Revisar a Programação Pactuada Integrada (PPI) para possibilitar o acesso do usuário aos serviços da grande Vitória	1	0
	Adquirir moto geradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	50,00	0,00
	Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	100,00	100,00
	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	48	0
	Manter o quadro de motorista suficiente para transporte sanitário	12	4
	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	0
	Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	100,00	100,00
	Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	65,00	72,00
	Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	70,00
	Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	65,00	100,00
	Realizar anualmente a identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos	1	0
	Realizar a prestação de contas dos instrumentos de gestão de acordo com o preconiza a legislação ao CMSCC	3	1
	Promover ações educativas, voltadas para a prevenção das intoxicações por agrotóxicos estimulando boas práticas agrícolas	1	0
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	12
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00	100,00
	Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	100,00
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	90,00	100,00
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	98,00	100,00
	Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	87,00	100,00
	Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	1	0
	Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	70,00	100,00
	Adquirir equipamentos de informática para o setor	2	100
	Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	100,00	75,00
	Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	95,00	92,00
301 - Atenção Básica	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	0,80	0,14
	Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	1	0
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	90,00
	Garantir consulta odontológica as gestantes (Previne Brasil)	60,00	55,00
	Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	100,00	100,00
	Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,50	0,01
	Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	100,00	100,00
	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgiem para a VS	85,00	100,00
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	95,00	90,01
	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	3	0
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	70,00	59,00
	Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	14,50	0,14
	Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	0
	Manter equipes de Saúde Bucal (SISPACTO)	60,00	50,26
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	65,00	7,70
	Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	0

Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil	70,00	58,00
Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	0	
Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	1	0
Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	100,00	100,00
Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	
Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	30,00	42,00
Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	1	0
Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	80,00	
Reducir os óbitos Maternos (SISPACTO)	0	0
Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	1	0
Reducir os óbitos infantil (SISPACTO)	1	0
Adquirir moto geradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	50,00	0,00
Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	48	0
Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	0
Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	65,00	72,00
Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	70,00
Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	65,00	100,00
Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	12
Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00	100,00
Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	100,00
Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	90,00	100,00
Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	98,00	100,00
Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	87,00	100,00
Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	1	0
Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	100,00	75,00
Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	95,00	92,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		
Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	1	0
Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	0,80	0,14
Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	60,00	20,00
Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	1	1
Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,50	0,01
Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	0
Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	80,00	70,00
Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	0	
Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme as referências pactuadas	70,00	70,00
Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	1	0
Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	
Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	30,00	42,00
Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	3	0
Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	1	0
Acompanhar pessoas com demais agravos crônicos	80,00	
Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	90,00	90,00
Ampliar as especialidades médicas que atendem no município	6	0
Reducir os óbitos Maternos (SISPACTO)	0	0
Reducir os óbitos infantil (SISPACTO)	1	0

	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	0
	Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	65,00	72,00
	Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	70,00
	Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	65,00	100,00
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	12
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	90,00
	Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	0
	Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	80,00	70,00
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	12
304 - Vigilância Sanitária	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgiem para a VS	85,00	100,00
	Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	70,00	100,00
	Adquirir equipamentos de informática para o setor	2	100
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgiem para a VS	85,00	100,00
	Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	100,00	100,00
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	65,00	7,70
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez (SISPACTO)	100,00	75,00
	Realizar ações de controle vetorial da dengue SISPACTO	4	1
	Realizar campanha de vacinação antirrábica	90,00	78,00
	Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	100,00	100,00
	Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	100,00	100,00
	Realizar anualmente a identificação de áreas produtivas e de população potencialmente exposta a agrotóxicos	1	0
	Promover ações educativas, voltadas para a prevenção das intoxicações por agrotóxicos estimulando boas práticas agrícolas	1	0
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	12
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00	100,00
	Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	100,00
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	90,00	100,00
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	98,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	87,00	100,00
	Realizar 100% das coletas de amostras adequadas aos protocolos de ensaio/legislação para o envio da análise laboratorial para o LACEN	1	0
	Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	70,00	100,00
	Adquirir equipamentos de informática para o setor	2	100
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	95,00	90,01
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	65,00	7,70
	Reducir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	17	12

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	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	1.353.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00	N/A	1.378.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	500,00	341.000,00	500,00	N/A	2.500,00	1.000,00	346.500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.328.202,19	1.602.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.930.502,19
	Capital	N/A	3.500,00	2.000,00	684.000,00	N/A	N/A	11.000,00	6.000,00	706.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.627.310,82	1.110.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.737.310,82
	Capital	N/A	N/A	N/A	450.000,00	500,00	N/A	1.000,00	500,00	452.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	74.500,00	339.000,00	41.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	454.500,00
	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	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
	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	195.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	195.100,00
	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: 04/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A assistência ambulatorial especializada é oferecida na Unidade de Saúde Dr. Nilzio Jose da Silva, Consórcio CIM Pedra Azul, hospital municipal Nossa Senhora da Penha. Quanto a Assistência Hospitalar, é realizada no município, porém os casos de maior complexidade são referenciados para Hospital Padre Máximo, em Venda Nova do Imigrante através de Pactuação Programada Integrada (PPI).

A assistência ambulatorial especializada é oferecida na Unidade de Saúde Dr. Nilzio Jose da Silva, Consórcio CIM Pedra Azul, Hospital Municipal Nossa Senhora da Penha.

Quanto a Assistência Hospitalar, é realizada no município, porém os casos de maior complexidade são referenciados para Hospital Padre Máximo, em Venda Nova do Imigrante através de Pactuação Programada Integrada (PPI).

Neste período iniciamos o monitoramento das metas estabelecidas na PAS. Como se trata de implantação do monitoramento das ações, tudo muito novo para a equipe, tiveram algumas dificuldades para coletar as informações.

Com relação:

Objetivo 1.8: Desenvolver as ações de vigilância sanitária para o controle de produtos e serviços de interesse à saúde

O plano da VISA é orientado pelo plano Estadual. Não houve denúncias neste período.

Objetivo 1.9: Identificar, analisar a situação de saúde e controlar riscos, danos a prevenção e promoção de saúde, por meio das ações de combate às zoonoses e agravos relacionados ao meio ambiente.

São quatro ciclos ano de visitas para os imóveis, foram realizados com término no último quadrimestre.

A campanha de vacinação anti rábica teve início em julho e finalizada em setembro. OBS. A campanha devido à falta de vacinas pelo ministério da saúde e governo do estado não foi finalizada em setembro, a mesma foi finalizada em outubro.

Objetivo 1.11: Fortalecer as ações de vigilância epidemiológica para o controle das doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis, e promoção da saúde incluindo a qualificação do preenchimento dos sistemas de informação do SUS

Sobre a meta: Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, percebemos que existe uma inconsistência no sistema, visto que as amostras são enviadas. Iremos rever o processo de digitação no sistema.

Quanto a meta: Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade. Fizemos revisão dos registros no sistema vacina e confia, assim como, no cadastro e vínculo das crianças com as equipes de saúde. Encontramos algumas duplicidades que foram corrigidas.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 04/04/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

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: 23/02/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 23/02/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
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,
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,
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,
Supoorte 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,
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,
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,
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,
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,
Total	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,

Gerado em 23/02/2024 15:29:37

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)															
Descrição do recurso										SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)		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		
Total										0,00		0,00	0,00		
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			
Supoorte 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			
Total					0,00				0,00			0,00			

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
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,
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,
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,
Supoorte 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,
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,
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,
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,
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,
Total	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,

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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
Total	0,00	0,											

Gerado em 23/02/2024 15:29:36

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

9.6. 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 (31/12/2022)	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
Total	0,00	0,00	0,00

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
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
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,
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,
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,
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,
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,

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,
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,
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,
Total	0,00	0,												

Gerado em 23/02/2024 15:29:38

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O SIOPS é o sistema informatizado, de alimentação obrigatória e acesso público, operacionalizado pelo Ministério da Saúde, instituído para coleta, recuperação, processamento, armazenamento, organização, e disponibilização de informações referentes às receitas totais e às despesas com saúde dos orçamentos públicos em saúde. O sistema possibilita o acompanhamento e monitoramento da aplicação de recursos em saúde, no âmbito da União, Estados, Distrito Federal e Municípios, sem prejuízo das atribuições próprias dos Poderes Legislativos e dos Tribunais de Contas. É no SIOPS que gestores da União, estados e municípios declaram todos os anos os dados sobre gastos públicos em saúde, proporcionando acesso público e irrestrito a essas informações. O setor responsável pela inserção das informações no sistema é a contabilidade municipal.

Os dados referentes à execução orçamentária e financeira alimentados pela gestão no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) são automaticamente importados para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no DGMP.

O sistema recepciona as seguintes informações registradas no SIOPS: Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da Despesa; Indicadores Financeiros; Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e recursos utilizados para financiar ações de combate à Covid-19.

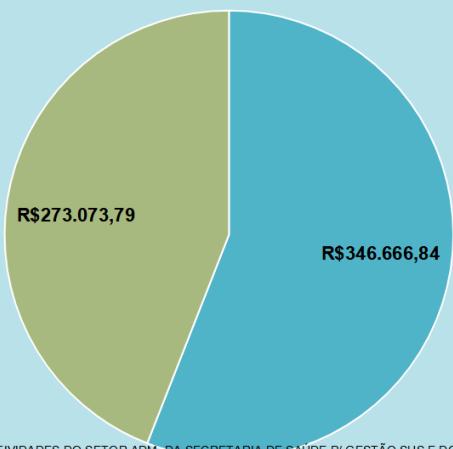
Comunicado CSIOPS 006/2023. O Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desempenho (DESID), informa que, em 26/05/2023 foram disponibilizados os arquivos de estrutura para preenchimento e transmissão dos dados referentes ao 2º bimestre de 2023. O arquivo de estrutura pode ser baixado por meio do navegador *Edge no sítio eletrônico do SIOPS, na página do Módulo de Gestores; já o software pode ser baixado na página de Downloads. Importante salientar que os entes devem sempre manter a versão do programa SIOPS atualizada para evitar inconsistências.

Comunicado CSIOPS 008/2023. O Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desempenho (DESID), informa que, em 08/09/2023 foram disponibilizados tempestivamente os arquivos de estrutura para preenchimento e transmissão dos dados referentes ao 4º bimestre de 2023.

Comunicado CSIOPS 009/2023. O Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desempenho (DESID), informa que, em 09/11/2023 foram disponibilizados tempestivamente os arquivos de estrutura para preenchimento e transmissão dos dados referentes ao 5º bimestre de 2023.



DESPESAS INVESTIMENTO PAGAS EM 2023



■ MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO SETOR ADM. DA SECRETARIA DE SAÚDE P/ GESTÃO SUS E DO CONSELHO DE SAÚDE
■ MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/04/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 04/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Auditar significa emitir uma opinião conclusiva sobre uma dada situação encontrada em relação a um critério disponível ou inferido, dentro dos limites permitidos pelo conjunto de exames empregados. Ou seja, o objetivo de uma auditoria é sempre verificar em que medida uma situação encontrada se distancia do que deveria ser segundo algum critério estabelecido nas leis, normas ou princípios.

Auditoria e o processo sistemático, documentado e independente de se avaliar objetivamente uma situação ou condição para determinar a extensão na qual critérios são atendidos, obter evidências quanto a esse atendimento e relatar os resultados dessa avaliação a um destinatário pre determinado (TCU, 2011).

Não foi realizado auditoria na saúde em Conceição do Castelo-ES neste período. A Secretaria Municipal de Saúde não possui equipe de auditores em seu organograma, o que dificulta a realização da ação.

11. Análises e Considerações Gerais

A coordenação da Atenção Primária não conseguiu acesso ao sistema da ADAPS para fazer o monotonamente da frequência dos profissionais do Programa Médicos pelo Brasil no sistema. Neste período tivemos problemas na comunicação com a agência e profissionais.

No que se refere à atenção secundária, os médicos plantonistas do Hospital Nossa Senhora da Penha, realizam plantões com vínculos intermediados e autônomo pelo consórcio CIM Pedra Azul. Da mesma forma estão vinculados alguns enfermeiros e técnico de enfermagem. Neste quadrimestre a empresa credenciada ao Consórcio CIM Pedra Azul Life Solutions Serviços Médicos Ltda, manteve a prestação de serviços no hospital, suprindo todos os plantões médicos. Houve a troca do gestor do hospital nesse período (julho). A secretária Municipal de Saúde sra. Liliane Vasconcelos Lopes saiu de licença maternidade, e a diretora do hospital municipal sra. Rafaela Abdon assumiu a secretaria de saúde. Em setembro/2023 houve alteração do gestor, visto que a sra. Rafaela pediu exoneração.

Durante o mês de agosto, houve atendimentos todos os sábados com as equipes de saúde para coleta de preventivo, aferição da pressão arterial, glicemia capilar e puericultura.

CLAUDIA APARECIDA RABELO
Secretário(a) de Saúde
CONCEIÇÃO DO CASTELO/ES, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 19 de Fevereiro de 2024, por meio da Resolução CMSCC 03/2024.

Introdução

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 19 de Fevereiro de 2024, por meio da Resolução CMSCC 03/2024.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 19 de Fevereiro de 2024, por meio da Resolução CMSCC 03/2024.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 19 de Fevereiro de 2024, por meio da Resolução CMSCC 03/2024.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 19 de Fevereiro de 2024, por meio da Resolução CMSCC 03/2024.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 19 de Fevereiro de 2024, por meio da Resolução CMSCC 03/2024.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 19 de Fevereiro de 2024, por meio da Resolução CMSCC 03/2024.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 19 de Fevereiro de 2024, por meio da Resolução CMSCC 03/2024.

Auditórias

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 19 de Fevereiro de 2024, por meio da Resolução CMSCC 03/2024.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 19 de Fevereiro de 2024, por meio da Resolução CMSCC 03/2024.

Status do Parecer: Avaliado

CONCEIÇÃO DO CASTELO/ES, 01 de Agosto de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Conceição Do Castelo