REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: DOMINGOS MARTINS



ZULEIDE MARIA CARDOZO 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	DOMINGOS MARTINS
Região de Saúde	Metropolitana
Área	1.225,33 Km²
População	34.120 Hab
Densidade Populacional	28 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/09/2021

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE DOMINGOS MARTINS
Número CNES	7536798
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27150556000110
Endereço	RUA BERNARDINO MONTEIRO 178 2 PISO LADO DIREITO
Email	secsau@domingosmartins.es.gov.br
Telefone	(27)99765-2720

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/09/2021

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	WANZETE KRUGER
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ZULEIDE MARIA CARDOZO
E-mail secretário(a)	secsau@domingosmartins.es.gov.br
Telefone secretário(a)	2732683228

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

Data da consulta: 30/09/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1991
CNPJ	13.959.466/0001-60
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Adimar Alves de Souza

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

Data da consulta: 30/09/2021

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30326	31,77
ARACRUZ	1436.02	104942	73,08
BREJETUBA	342.507	12450	36,35
CARIACICA	279.975	386495	1.380,46
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12887	35,35
DOMINGOS MARTINS	1225.327	34120	27,85
FUNDÃO	279.648	22379	80,03
GUARAPARI	592.231	128504	216,98
IBATIBA	241.49	26762	110,82
IBIRAÇU	199.824	12701	63,56
ITAGUAÇU	530.388	13982	26,36
ITARANA	299.077	10433	34,88
JOÃO NEIVA	272.865	16774	61,47
LARANJA DA TERRA	456.985	10919	23,89
MARECHAL FLORIANO	286.102	17141	59,91
SANTA LEOPOLDINA	716.441	12171	16,99
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41588	56,54
SANTA TERESA	694.532	23853	34,34
SERRA	553.254	536765	970,20
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	26204	139,46
VIANA	311.608	80735	259,09
VILA VELHA	208.82	508655	2.435,85
VITÓRIA	93.381	369534	3.957,27

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI				
Endereço	Rua Ipê 55 Jardin	Rua Ipê 55 Jardim Campestre			
E-mail	eawd40@gmail.c	eawd40@gmail.com			
Telefone	2799837402	2799837402			
Nome do Presidente	Eduardo Alexandre Wernersbach Deps				
Número de conselheiros por segmento	Usuários	Usuários 10			
	Governo	2			
	Trabalhadores 4				
	Prestadores	2			

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

Ano de referência: 202006

Considerações

A Secretaria Municipal da Saúde apresenta este Relatório Detalhado do 2º Quadrimestre de 2021, atendendo ao determinado na Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capitulo IV, Seção III:

"Art. 34. A prestação de contas prevista no art. 37 conterá demonstrativo dasdespesas com saúde integrante do Relatório Resumido da Execução Orçamentária,

a fim de subsidiar a emissão do parecer prévio de que trata o art. 56 da LeiComplementar Nº 101, de 4 de maio de 2000.

Art. 35. As receitas correntes e as despesas com ações e serviços públicos de saúdeerão apuradas e publicadas nos balanços do Poder Executivo, assim como emdemonstrativo próprio que acompanhará o relatório de que trata o § 30 do art. 165 da Constituição Federal.

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhadoreferente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações

e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada

e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em

seu âmbito de atuação.

§ 5o O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro devereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação,

o Relatório de que trata o caput."

Este relatório está sistematizado conforme determina a legislação de planejamento do SUS, com foco na integração das informações, de forma a facilitar o planejamento e monitoramento das ações e serviços em saúde e em consonância com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema Digisus Gestor/Módulo de Planejamento- DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde -SUS, e aponta no artigo 436 que:

"Art. 436. O DGMP deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios, para:

I - registro de informações e documentos relativos:

- a) ao Plano de Saúde;
- b) à Programação Anual de Saúde;
- c) às metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores;
- II elaboração de
- a) Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior RDQA; e
- b) Relatório Anual de Gestão RAG; e
- III envio ao Conselho de Saúde respectivo"

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O Sistema Único de Saúde (SUS) de Domingos Martins possui gestão plena do sistema de saúde. Ao longo dos anos, construiu-se uma rede de serviços, tendo como porta de entrada a Atenção Primária à Saúde.

Conta, atualmente, com 27 estabelecimentos de Saúde, 26 sobre gestão municipal e 01 estadual. Das 11 Unidades Básicas de Saúde(UBS) 09 possuem Estratégia de Saúde da Família, que estão organizadas para o trabalho com base populacional em territórios determinados (áreas de abrangência).

Há de ressaltar que este Município faz parte do Consórcio Público CIM- Pedra Azul.

No tocante ao Conselho Municipal de Saúde foi criado a partir da Lei Municipal Nº 2159, de 20 de fevereiro de 2009. É um órgão colegiado, de caráter permanente e deliberativo, consultivo e normativo. O Decreto de Pessoal Nº 259/2021, efetiva a composição do CMS para o biênio 2021-2023, sendo a mesa diretora eleita e empossada por meio da Resolução do CMS nº 017 de 11 de maio de 2021.

Vale ressaltar que a apresentação da audiência pública deste quadrimestre foi aprovada pelo CMS por meio da Resolução № 062, de 28 de setembro de 2021.

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: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1147	1096	2243
5 a 9 anos	1120	1078	2198
10 a 14 anos	1054	955	2009
15 a 19 anos	1175	1114	2289
20 a 29 anos	2523	2588	5111
30 a 39 anos	2787	2727	5514
40 a 49 anos	2573	2526	5099
50 a 59 anos	2184	2075	4259
60 a 69 anos	1367	1429	2796
70 a 79 anos	715	840	1555
80 anos e mais	377	536	913
Total	17022	16964	33986

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 30/09/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Domingos Martins	468	508	505

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

Data da consulta: 30/09/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	177	121	119	149	267
II. Neoplasias (tumores)	167	166	189	148	151
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	20	13	13	8	20
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	35	45	23	25	27
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	23	12	24	32
VI. Doenças do sistema nervoso	34	50	34	15	20
VII. Doenças do olho e anexos	10	5	13	4	6
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	5	4	5	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	225	150	129	131	200
X. Doenças do aparelho respiratório	249	170	168	101	111
XI. Doenças do aparelho digestivo	166	167	181	135	174
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	85	104	81	77	48
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	70	57	54	38	29
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	185	167	209	100	132
XV. Gravidez parto e puerpério	303	341	295	296	244

XXI. Contatos com serviços de saúde CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	40	- 47	56 -	- 30	- 66
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	229	233	204	235	179
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	35	41	44	34	39
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	13	3	10	5	10
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	33	25	40	45	19

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

Data da consulta: 30/09/2021.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	5	7
II. Neoplasias (tumores)	37	42	53
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	11	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	1	4
VI. Doenças do sistema nervoso	13	6	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	71	71	68
X. Doenças do aparelho respiratório	29	26	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	8	16
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	10	9
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	1
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	34	24	33
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	231	211	224

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

Data da consulta: 30/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As informações apresentados na tabela 3.1 estão disponíveis no sistema de informação DATASUS/TABNET, referente a população estimada para Domingos Martins, para o ano de 2020, por sexo e faixa etária, sendo 33 986 habitantes. Observa-se, que a maior concentração de população encontra-se nas faixa etária entre 20 a 59 anos, com 19.983 pessoas, cerca de 58% da população do Município. A população idosa (acima de 60 anos) representa um total de 5 264 pessoas, sendo 15% da população .

No item 3.2 referente aos nascidos vivos, observa-se que no período de 2017 a 2020 houve um aumento no número de nascidos vivos (NV) de mães residentes em Domingos Martins. O aumento mais substancial ocorreu no ano de 2018 se comparado ao ano anterior.

Quanto ao 2º quadrimestre de 2021, consta no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos- SINASC, a ocorrência de 111 nascidos vivos de mães residentes em Domingos Martins. No entanto, tais dados estão e m processo d e qualificação sendo considerados parciais e preliminares.

Quanto ao item 3.3 referentes as principais causas de internação em 2021, observa-se que a primeira causa de internamento no Município foi de algumas doenças infecciosas e parasitárias (251), seguida de gravidez parto e puerpério (capítulo XV da CID 10) e doenças do aparelho circulatório(172) e do aparelho digestivo(141). Vale destacar o aumento das internações das doenças infecciosas e parasitárias em 2021, esse aumento justifica-se pelas infecções por Coronavírus que fazem parte desse capítulo..

Quanto a análise do item 3.4 referente as mortalidades por grupos de causas, na tabela apresentada (2017 a 2019) a doença do aparelho circulatório mantém-se como principal causa de morte na população residente em Domingos Martins, seguida de neoplasias, causas externas (acidentes e violências) e doenças do aparelho respiratório. Em relação a 2021, consta de janeiro a agosto, no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) 165 óbitos de residentes Domingos Martins, sendo a principal causa Algumas Doenças Infecciosas e Parasitárias (36), seguidas pelas Doenças do Aparelho Circulatório (35) e Neoplasias (32), dados sujeitos a alteração.

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	57.521
Atendimento Individual	43.172
Procedimento	79.278
Atendimento Odontológico	6.444

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 Informa	ações Ambulatoriais	Sistema de Inform	acões Hospitalares
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	23815	94603,41	-	-
03 Procedimentos clínicos	48526	187293,98	1016	586111,73
04 Procedimentos cirúrgicos	553	13264,83	280	192617,56
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	72894	295162,22	1296	778729,29

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 08/11/2021.

 1° 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

Sistema de Informações Ambulatoriais			
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado	
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	6	138,96	
Sistema de Informações Hospitalares			
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total	

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 08/11/2021.

 1° RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informa	ações Ambulatoriais	Sistema de Inform	acões Hospitalares
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	16862	-	-	-

Total	158144	686214,84	1400	816547,04
08 Ações complementares da atenção à saúde	9691	47970,45	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	619	14075,66	383	228935,31
03 Procedimentos clínicos	78034	324723,88	1017	587611,73
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	52938	299444,85	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 08/11/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

 2^{ϱ} RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

 3° 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

Curre presedimente	Sistema de Informações Ambulatoriais		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	858	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	280	-	
Total	1138	-	

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

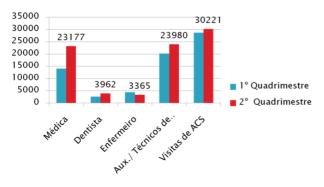
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 08/11/2021.

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

PRODUÇÃO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMILIA E PROGRAMA DE ACS



UNIDADE DE REFERÊNCIA SAÚDE MENTAL

Serviços	1º Quadri.	2º Quadri.
Nº de Consultas Psiquiátricas realizadas	221	604
Atendimento individual com o Psicólogo	-	1469

Visita domiciliar pelo Psicólogo	04	03
Atendimento individual do Serviço Social	369	381
Visita domiciliar pelo Serviço Social	28	10
Estudo de caso	03	03
Intervenção e encaminhamento para a rede de Urgência e Emergência	09	11
Ações de Prevenção e Promoção em Saúde Mental	-	04

Atendimentos Psicológicos

Unidade de Saúde	1º Quadri.	2º Quadri.
Sede	589	692
Melgaço	135	147
Pedra Azul	103	184
São Paulo de Aracê	30	55
Barcelos	88	111
Ponto Alto	137	106
Tijuco Preto	82	103
Paraju	90	71
Total de atendimentos	1254	1469

Grupos Terapêuticos

Grupos Terapêuticos	Total de participantes	
	1º Quadri.	2º Quadri.
Grupo de Mulheres(35 anos ou mais)	-	40
Grupo de Mulheres(60 anos ou mais)	-	19
Grupo de adolescentes	-	18
Grupo dependentes Químicos Paraju e Sede	-	102
Reuniões de grupos terapêuticos	-	22
Grupo de Combate ao Tabagismo	-	24
Reuniões de grupo de Tabagismo	-	07

PRODUÇÃO PRONTO SOCORRO - HMAG

Serviços realizados	1º Quadri.	2º Quadri.
------------------------	------------	------------

Consultas Especializadas	50	112
Atendimento de Urgência	6303	6342
Atendimento de Urgência com observação	1483	1505
Pequenas cirurgias	267	346
Exames de Raios X	2574	3779
Exames laboratoriais	8419	8043
Total	19 096	20127

v

IAÇÕES - HMAG

Internações	1º Quadri.	2º Quadri.
Cirúrgico	57	84
Obstétrico	169	171
Clínico	455	442
Pediátrico	14	8

RCIO CIM PEDRA AZUL

Especialidades - Consultas	1º Quadri.	2º Quadri.
matologia	375	557
rologia	658	693
ico em Psiquiatria	133	171
ogia	231	37
pedia	580	624
iatria	722	674
diologia	1079	1172
ecologia/obstetrícia	2845	2804
rgia Vascular	121	226
sulta cirurgia geral	307	407
sulta Oftalmologia	192	212

RCIO CIM PEDRA AZUL

Especialidades Exames/outros	1º Quadri.	2º Quadri.
mes laboratoriais	2123	1881
nografia	250	252
mes ultra-sonografia	429	325
me anato ológico(Biópsia)	91	120
te da Orelhinha	106	126

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 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos							
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total			
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1			
FARMACIA	0	0	1	1			
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	11	11			
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1			
POSTO DE SAUDE	0	0	8	8			
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1			
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1			
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	3	3			
Total	0	1	26	27			

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: 30/09/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica							
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total			
ADMINISTRACAO PUBLICA							
MUNICIPIO	24	0	0	24			
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1			
ENTIDADES EMPRESARIAIS							
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS							
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1			
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1			
PESSOAS FISICAS							
Total	26	1	0	27			

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: 30/09/2021.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios								
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes					
02760004000101	Direito Público	Consulta médica especializada	ES / DOMINGOS MARTINS					

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 30/09/2021.

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

No que diz respeito à Esfera Administrativa, observar-se na base de dados nacional (CNES) que há 26 estabelecimentos de saúde sob gestão municipal, 01 sob gestão estadual (SAMU) e 02 entidades empresarias sem fins lucrativos, que prestam serviços para a Secretaria Municipal de Saúde, uma fundação (hospital HMAG) e uma associação (APAE). Vale ressaltar que este Município também faz parte do 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 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS		
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	13	29	40		
	Intermediados por outra entidade (08)	6	0	0	0	0		
	Autônomos (0209, 0210)	32	0	0	0	0		
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0		
	Bolsistas (07)	8	0	0	0	0		
	Informais (09)	0	0	0	0	0		
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0		
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0		
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0		
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0		
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0		
	Informais (09)	0	0	0	0	0		
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0		

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão									
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS			
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	4	24	35	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: 12/12/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação									
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020				
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	13	47	22	16				
	Bolsistas (07)	4	4	1	10				
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	167	160	164	151				
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	14	18				

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão								
Adm. do Estabelecimento	2017	2018	2019	2020				
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	109	115	120	115			

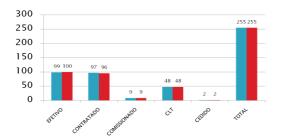
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/12/2022.

A Secretaria de Saúde, no segundo quadrimestre de 2021, teve 255 servidores no quadro de pessoal. Vale ressaltar que o Município está cumprindo rigorosamente o Artigo 8º da Lei Federal Complementar de Nº 173/2020, que proíbe o aumento de despesas com pessoal, seja por meio de criação de cargo, emprego, função, admissão ou contratação.

Abaixo os dados do primeiro quadrimestre(azul) e do segundo(vermelho).

[•] Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS



7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - 1. Organizar o sistema de Serviços Municipal por meio da Rede de Atenção à Saúde, composta pelas Redes Temáticas para garantir o atendimento oportuno do usuário e fortalecer a integralidade na atenção e a equidade no acesso nos vários ciclos de vida, com foco nas necessidades de saúde do território.

OBJETIVO Nº 1.1 - Promover o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das redes de atenção básica, atenção especializada, rede cegonha, rede de urgência e emergência e atenção psicossocial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer a Atenção Primária a Saúde nas Unidades Básicas de Saúde como ordenadora da Rede de Atenção Saúde até 2021	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0

Ação Nº 1 - Ampliar, gradativamente, o número de Equipes de Saúde da Família, com base em estudo de necessidades realizado por técnicos da SECSAU

Ação Nº 2 - Garantia do cumprimento da carga horária de 40 horas/semanais pelos profissionais das equipes de Programa Saúde Família.

Ação N^2 3 - Realizar Processo Seletivo de Agentes Comunitários de Saúde para preencher as áreas descobertas nos territórios das Unidades Básicas de Saúde

Ação N^{o} 4 - Realizar Processo Seletivo de Agentes Comunitários de Saúde para preencher as áreas descobertas nos territórios das Unidades Básicas de Saúde

Ação N° 5 - Qualificação/capacitação das equipes para realização da estratificação de riscos do paciente e utilizar as ferramentas do Plano Diretor da APS, para a classificação de risco das famílias que residem na área de abrangência das Equipes de Saúde da Família

Ação N° 6 - Ampliação/Flexibilização do horário de atendimento nas UBS, conforme necessidade do território.

Ação № 7 - Resgate das competências da Atenção Primária por meio da Planificação

Ação Nº 8 - Articulação intersetorial para ações que visem o crescimento e desenvolvimento do envelhecimento saudável

2. Reduzir o número de internações por causas sensíveis à	Proporção de internações por condições sensíveis a	0		20,00	20,00	Percentual	▼ Sem Apuração 0	0
atenção básica até 2021	Atenção Básica							

Ação Nº 1 - Aprimoramento da gestão da clinica na Atenção Primária

Ação Nº 2 - Trabalhar em rede (Atenção básica, especializada, hospitalar e vigilância em saúde)

Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas visando à vinculação do usuário a Atenção Básica e monitorar a assistência prestada, através de metas quali e quantitativa contratualizadas com o Hospital local

3. Aumentar a cobertura de acompanhamento	Cobertura de acompanhamento das	0		85,00	85,00	Percentual	☑ Sem Apuração	0
das	condicionalidades						0	
condicionalidades de saúde do Programa Bolsa	de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)							
Família (PBF)	railinia (i bi)							

Ação Nº 1 - Ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.

Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas visando à vinculação do usuário a Atenção Básica e monitorar a assistência prestada, através de metas quali e quantitativa contratualizadas com o Hospital local

Ação N^{o} 3 - Realizar oficinas com as equipes das UBS para reorganização dos processos de trabalho para acompanhamento das condicionalidades da saúde do PBF

Ação N^{o} 4 - Trabalhar a intersetorialidade entre as secretarias de saúde, educação e assistência para melhoria da atenção aos usuários do programa bolsa família

4. Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021	Número de UBS atuando no PSE	0			4	4	Número	⊽ Sem Apuração	
Ação № 1 - Ampliar a	a adesão para outras	escolas segu	undo as d	liretrizes	do Ministério d	a Saúde.			
prevenção da violêno	conjuntamente ações cia e acidentes de trâ le na Escola e Olhar B	nsito, saúde	-	-		-			-
Ação Nº 3 - Garantir entre outros	adequação de quadro	de recursos	s humano	os com pr	ofissionais cap	acitados _l	oara realizar	acuidade visual, I	Nutrição,
5. Aumentar a cobertura populacional estimada de saúde bucal no município	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Qualifica	ção e implantação de	novas equip	oes nas U	Inidades	Básicas de Saú	de			
Ação Nº 2 - Ampliar o	cobertura de flúor e e	scovação su	pervision	ada					
Ação Nº 3 - Garantir ofertar serviços de q	custeio para funciona ualidade.	mento de to	idas as e	quipes, b	em como dispo	r de mate	eriais e equip	amentos necessá	rios para
6. Aumentar o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática	Porcentagem de atendimentos da população na 1ª consulta	0			20,00	20,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Estabele	cimento das linhas de	cuidado pai	ra atendi	mento er	n saúde bucal e	em parcei	ria com a SES	SA .	
Ação № 3 - Melhoraa	r o acesso aos serviç ir a qualidade do trata ro de procedimentos	amento ofert	tado pela	Odontol	ogia do municíp	oio, demo	nstrando que		öes
7. Garantir acesso equânime e qualificado às populações tradicionais e grupos vulneráveis na rede de atenção à saúde, bem como ampliar ações de promoção na atenção primaria, respeitando as questões culturais, étnicos raciais e da diversidade sexual e de gênero.	Percentagem da população atendida	0			80,00	50,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Qualifica de áreas descobertas	ção do cadastrament s por ACS	o pelos ACS	no E-SUS	, incluinc	lo todos os tipo	s de popu	ılação no mu	nicípio, mediante	cobertura
	vimento de ações es agrotóxicos e edentu								ncer de
Ação Nº 3 - Adotar m respeitando às espec	ecanismos específico cificidades culturais.	s de gerenci	iamento	e planeja	mento para pro	mover a	atenção a sa	úde da população	pomerana,
	ntar as ações do Prog garantir o acompanh							atendimento nos	dias dos
Ação № 5 - Efetivar a	ações para as mudan	ças de novos	grupos	sociais/cu	ulturais present	es no mu	nicípio.		
8. : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco	Proporção da população feminina atendida nos pontos de atenção	0			100,00	100,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	C

- Ação N^{o} 1 Garantia da assistência ao pré natal para 100% das gestantes, conforme preconizado na linha do cuidado, com o monitoramento das ações por meio do E-SUS, PMAQ e SIS Pré natal
- Ação Nº 2 Garantia da realização oportuna do teste de pezinho, do olhinho, da orelhinha, do coraçãozinho, etc.;
- Ação Nº 3 Ampliar, gradativamente, a proporção de nascido vivos de mãe com no mínimo de 07 consultas de pré-natal.
- Ação Nº 4 Garantir os exames às gestantes preconizados na Rede Cegonha
- Ação № 5 Garantir que 100% de gestantes tenham um acompanhante durante a internação para realização do parto.
- Ação N^2 6 Garantir atendimento, acompanhamento integral ao Pré-Natal das gestantes munícipes cadastradas, conforme Protocolo do MS e as Diretrizes da Rede Cegonha.
- Ação N° 7 Garantir ambulatório de Pré-Natal de Gestação de Alto-risco, as gestantes cadastradas, conforme protocolo MS e as Diretrizes da Rede Cegonha
- Ação № 11 Reduzir a incidência de Sífilis Congênita.
- Ação N° 8 Garantir o acesso ao teste rápido de sífilis, HIV, hepatite B e C, nas gestantes usuárias do SUS, segundo o protocolo de prénatal proposto pela "Rede Cegonha".
- Ação № 9 Identificar e garantir acompanhamento pré- natal para 100% das gestantes com diagnóstico de sífilis e HIV
- Ação Nº 10 Realizar busca ativa de gestantes, com diagnóstico de Sífilis e HIV, faltosas no pré- natal, pelas Unidades Básicas de Saúde.
- Ação N^{o} 12 Garantir a população o acesso aos serviços ofertados por meio de planejamento familiar (vasectomia, laqueadura, medicamentos, DIU e outros).
- Ação Nº 13 Utilização da estratégia da Planificação da Atenção à Saúde para assegurar a qualificação do pré-natal e puerpério e vinculação da gestante com referenciamento hospitalar para o parto e contra referência à Unidade Básica de Saúde.
- Ação Nº 14 Ampliar a cobertura de parto normal no SUS, avaliando o acesso e a qualidade da assistência ao pré natal e parto.
- Ação № 15 Garantia da atenção integral à saúde da criança até 24 meses, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.
- Ação N^{o} 16 Realização de oficina para formação de médicos e enfermeiros em Atenção Integrada as Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) Estratégia Atenção Integral.

ampliar as ações de Prevenção, colo do detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo citopatol colo do de	s de 25 a na o e de lado local lação da		20,00	20,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
--	--	--	-------	-------	------------	-------------------------------	---

- Ação N^0 1 Avaliação da adequação do acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero e de mama da população feminina na faixa etária preconizada pelo MS.
- Ação N° 2 Programar as ações de rastreamento do Câncer de Colo de Útero, na população alvo, conforme Diretrizes e Protocolo do INCA/MS
- Ação N° 3 Garantir tratamento/seguimento das lesões precursoras do Câncer de Colo de Útero conforme Diretrizes e Protocolo do INCA/MS
- Ação N^{o} 4 Realizar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas voltadas para a saúde da mulher.
- Ação N° 5 Manter 100% de seguimento/tratamento informado de mulheres com preventivos de resultados alterados
- Ação Nº 6 Ampliar o número de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 de idade
- Ação Nº 7 Implementar as ações de rastreamento do Câncer de Mama na população alvo, conforme Diretrizes e Protocolo do INCA/MS.

10. Reduzir a taxa de gravidez na	Proporção de gravidez na	0		10,00	10,00	Percentual	☑ Sem Apuração	0
adolescência entre	adolescência entre						0	
as faixas etárias 10	as faixas etárias							
a 19 anos	10 a 19 anos							

- Ação N^{o} 1 Realização de políticas e ações voltadas para a promoção da saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes em parceria com a Educação
- Ação Nº 2 Monitorar a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos
- Ação N° 3 Realizar ações de saúde nas unidades básicas, escolas (programa saúde na escola) e no território, com a finalidade de promover a redução de gravidez na adolescência.

Ação № 4 - Realizar estudos epidemiológicos em relação ao impacto da gravidez na adolescência para adolescentes e RN.

11. Garantir a atenção integral à saúde da pessoa	Porcentagem de população idosa atendida	0		80,00	80,00	Percentual	▽ Sem Apuração 0	0
Idosa e dos								
portadores de doenças crônicas,								
com estímulo ao								
envelhecimento								
ativo e								
fortalecimento das								
ações de promoção e prevenção								

- Ação N^2 1 Estabelecer protocolos de atendimento referente doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas
- Ação Nº 2 Implantar e ou implementar o serviço de referência municipal para atendimento do idoso, com acolhimento baseado no grau de fragilidade.
- Ação N^{o} 3 Ampliação as ações para enfrentamento ao tabagismo e ao consumo excessivo de álcool, enquanto fatores de risco às Doenças Crônicas
- Ação Nº 4 Implantar as ações de vigilância nutricional e alimentar em adultos e idosos, priorizando os portadores de diabetes e hipertensão, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde
- Ação Nº 5 Estruturação de ações para o cuidado da saúde com enfoque nas Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT's)

Ação Nº 6 - Realização das ações de controle da asma na atenção primária, bem como o acompanhamento aos portadores da doença.

12. Estruturar	e Proporção de	0		80,00	80,00	Percentual	Sem	0
efetivar o	ações de						Apuração	
funcionament	o os matriciamento						0	
pontos de ate	nção entre a APS e a	ı						
da Rede de At	enção Atenção							
Psicossocial (F	RAPS), Psicossocial							
com base na								
atualização do)							
plano de ação	da							
SESA								

- Ação Nº 1 Promover a integração da Atenção Primária no cuidado em saúde mental.
- Ação N° 2 Implementação de ações de matriciamento realizadas pela equipe de saúde mental e equipes de atenção básica
- Ação Nº 3 Garantir o acesso dos munícipes aos serviços de saúde mental.
- Ação Nº 4 Fortalecer a rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.
- Ação N° 5 Realização de ações de redução de danos e cuidado para pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, com outras secretarias (saúde, assistência social, educação e outras)
- Ação N^{o} 6 Qualificar a equipe da Atenção Básica para instituir o principal ponto de atenção utilizado pelas pessoas com transtornos mentais leves, como a depressão.

Ação № 7 - Realizar capacitações para profissionais de Saúde com o tema Saúde Mental.

13. Implementar e utilizar mecanismos	Porcentagem da população	0		20,00	20,00	Percentual	☑ Sem Apuração	0
que propiciem o	atendida						0	
fortalecimento e a								
ampliação o acesso								
à Atenção								
Ambulatorial								
Especializada								

- Ação № 1 Implementar os atendimento de Fisioterapia nas Unidades de Estratégia Saúde da Família.
- Ação Nº 2 Garantir o pleno funcionamento dos serviços de reabilitação.
- Ação Nº 3 Ampliar a oferta de exames e consultas especializadas no município
- Ação Nº 4 Definição junto a SESA, o acesso ao serviço de atenção especializada para diagnóstico precoce de lesões malignas da boca

funcionamento os	Porcentagem dos pontos de atenção	0			100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração	С
pontos de atenção, conforme orientação do Plano de ação da SESA,	em funcionamento							0	
para prestar serviços de urgência básica, no									
âmbito da Secretaria Municipal de Saúde									
Ação № 1 - Efetivar f	luvas da rafarânsia a		Anaia						
	do papel da APS na			meraênci	a nara melhora	ar a resolu	tividade da a	utenção	
	de um representante								das ações
15. Aprimorar a atenção às urgências, com	Porcentagem de UBS articulada com o PS	0			100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração 0	(
reestruturação dos serviços do Pronto Socorro/ Atendimento, articulada à rede de									
atenção das UBS Ação Nº 1 - Manter a	contratualização via	onto							
	luxos de referência e		ôncia						
•	er em parceria com a			atendime	ntos nelo SAM	II nara os	casos de trar	nstorno mental e i	tentativa d
		JEJA a gara	illia aos e	accidinic	illos pelo SAM	o para os	casos ac trai	istorno mentar e	iciitativa a
	·								
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece	er em parceria com a	SESA a gara	ntia dos a	atendime	ntos pelo SAM	U às gesta	antes em situ	ações de emergê	ncias que
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento	er em parceria com a	SESA a gara	ntia dos a	atendime	ntos pelo SAM	U às gesta	Percentual	ações de emergê	ncias que (
Ação Nº 3 - Fortalece suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde	er em parceria com a alho de parto Porcentagem da população		ntia dos a					⊠ Sem Apuração	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde	er em parceria com a alho de parto Porcentagem da população atendida	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	⊠ Sem Apuração	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde Ação Nº 1 - Capacital	er em parceria com a alho de parto Porcentagem da população atendida	Percentual o básica para	o manej	100,00 o dos pa	100,00 cientes suspeit	100,00	Percentual //ID 19	⊠ Sem Apuração	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde Ação Nº 1 - Capacital Ação Nº 2 - Manter p	er em parceria com a alho de parto Porcentagem da população atendida r à equipe da atenção rofissionais de saúde	Percentual b básica para suficientes p	o manej para aten	o dos pa	100,00 cientes suspeit	100,00 cos da CO\ opulação	Percentual //ID 19 na UBS	⊽ Sem Apuração 0	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas	er em parceria com a alho de parto Porcentagem da população atendida r à equipe da atenção rofissionais de saúde o de EPIs suficientes p	Percentual b básica para suficientes poara os profis	o manej para aten ssionais c	o dos pa der a ned de saúde,	100,00 cientes suspeit	100,00 cos da CO\ opulação	Percentual //ID 19 na UBS	⊽ Sem Apuração 0	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde Ação Nº 1 - Capacital Ação Nº 2 - Manter p	er em parceria com a alho de parto Porcentagem da população atendida r à equipe da atenção rofissionais de saúde o de EPIs suficientes ponar o vínculo com a positivo de servicio de ser	Percentual b básica para suficientes poara os profis população da	o manej para aten ssionais c a área ge	o dos pa der a ned de saúde, ográfica	cientes suspeit cessidade da p evitando a co	100,00 cos da CO\ opulação ntaminaçã	/ID 19 na UBS	F Sem Apuração 0	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde Ação Nº 1 - Capacital Ação Nº 2 - Manter p Ação Nº 3 - Aquisição Ação Nº 4 - Proporcio Ação Nº 5 - Monitoral	er em parceria com a alho de parto Porcentagem da população atendida r à equipe da atenção rofissionais de saúde o de EPIs suficientes ponar o vínculo com a positivo de servicio de ser	Percentual b básica para suficientes p para os profis população da e confirmado	o manej para aten ssionais c a área ge s da COV	o dos pader a nede saúde, ográfica	cientes suspeit cessidade da p evitando a co	100,00 cos da CO\ opulação ntaminaçã	Percentual //ID 19 na UBS do pelo SARS da Vigilância	F Sem Apuração 0 0 COV-2	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde Ação Nº 1 - Capacital Ação Nº 2 - Manter p Ação Nº 3 - Aquisição Ação Nº 4 - Proporcio Ação Nº 5 - Monitoral Ação Nº 6 - Organiza	r em parceria com a alho de parto Porcentagem da população atendida r à equipe da atenção rofissionais de saúde o de EPIs suficientes porar o vínculo com a pros casos suspeitos e r os espaços físicos do s profissionais de saíde os parceres de saíde os profissionais de saíde o	Percentual b básica para suficientes p bara os profis população da e confirmado de modo a ev	o manej para aten ssionais c a área ge s da COV itar aglor	100,00 To dos parder a necessáde, ográfica (ID 19 emmeração	cientes suspeit cessidade da p evitando a co n parceria com nos atendimen	100,00 cos da CO\ opulação ntaminaçã a equipe	Percentual /ID 19 na UBS io pelo SARS da Vigilância gência nas UE	F Sem Apuração 0 0 COV-2 epidemiológica 3S	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde Ação Nº 1 - Capacital Ação Nº 2 - Manter p Ação Nº 3 - Aquisição Ação Nº 4 - Proporcio Ação Nº 5 - Monitoral Ação Nº 5 - Monitoral Ação Nº 7 - Mobilizar aglomeração de pess	er em parceria com a alho de parto Porcentagem da população atendida r à equipe da atenção rofissionais de saúde o de EPIs suficientes ponar o vínculo com a pros casos suspeitos er os espaços físicos do s profissionais de sacoas	Percentual b básica para suficientes poara os profis população da e confirmado e modo a ev aúde na orga	o manej para aten ssionais c a área ge s da COV itar aglor anização	o dos pa der a ned de saúde, ográfica (ID 19 em meração dos pacie	cientes suspeit cessidade da p evitando a co n parceria com nos atendimen entes agendado	100,00 cos da COV opulação ntaminaçã a equipe utos de urg	Percentual /ID 19 na UBS io pelo SARS da Vigilância gência nas UE atendimento	✓ Sem Apuração 0 0 COV-2 epidemiológica 3S na intenção de ev	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde Ação Nº 1 - Capacital Ação Nº 2 - Manter p Ação Nº 3 - Aquisição Ação Nº 4 - Proporcio Ação Nº 5 - Monitoral Ação Nº 6 - Organiza Ação Nº 7 - Mobilizar aglomeração de pess	r em parceria com a alho de parto Porcentagem da população atendida r à equipe da atenção rofissionais de saúde o de EPIs suficientes porar o vínculo com a pros casos suspeitos e r os espaços físicos do s profissionais de saíde os parceres de saíde os profissionais de saíde o	Percentual b básica para suficientes p para os profis população da e confirmado e modo a ev aúde na orga protocolos e	o manej para aten ssionais c a área ge s da COV itar aglor anização	o dos parder a necide saúde, ográfica (ID 19 em meração dos pacies entre delos	cientes suspeit cessidade da p evitando a co n parceria com nos atendimen entes agendado	100,00 cos da COV opulação ntaminaçã a equipe utos de urg	Percentual /ID 19 na UBS io pelo SARS da Vigilância gência nas UE atendimento	✓ Sem Apuração 0 0 COV-2 epidemiológica 3S na intenção de ev	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde Ação Nº 1 - Capacital Ação Nº 2 - Manter p Ação Nº 3 - Aquisição Ação Nº 4 - Proporcio Ação Nº 5 - Monitoral Ação Nº 6 - Organiza Ação Nº 7 - Mobilizar aglomeração de pessa Ação Nº 8 - Garantir o Ação Nº 9 - Reorgania	Porcentagem da população atendida r à equipe da atenção rofissionais de saúde o de EPIs suficientes porar o vínculo com a pros casos suspeitos e r os espaços físicos do sprofissionais de saíde os profissionais de saíde os funcionamento dos gação do fluxo de ate	Percentual b básica para suficientes poara os profis população da e confirmado e modo a ev aúde na orga protocolos e	o manej para aten ssionais c a área ge s da COV itar aglor anização emitidos p	100,00 To dos parader a neo de saúde, ográfica TID 19 em meração dos pacie pelos ente	cientes suspeit cessidade da p evitando a con n parceria com nos atendimen entes agendado es federados (I	100,00 cos da COV opulação ntaminaçã a equipe ntos de urg os para o Município,	Percentual /ID 19 na UBS no pelo SARS da Vigilância gência nas UE atendimento Estado e Uni	✓ Sem Apuração 0 0 COV-2 epidemiológica 3S na intenção de ev	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde Ação Nº 1 - Capacital Ação Nº 2 - Manter p Ação Nº 3 - Aquisição Ação Nº 4 - Proporcio Ação Nº 5 - Monitoral Ação Nº 5 - Monitoral Ação Nº 6 - Organiza aglomeração de pess Ação Nº 8 - Garantir o Ação Nº 8 - Garantir o Ação Nº 9 - Reorgani.	er em parceria com a alho de parto Porcentagem da população atendida r à equipe da atenção rofissionais de saúde o de EPIs suficientes ponar o vínculo com a pros casos suspeitos er os espaços físicos do sprofissionais de saíde os profissionais de saíde os profissionais de saíde os profissionais de saíde os atendimentos de respectos do fluxo de atendimentos de respectos allos atendimentos de responsa de saíde os atendimentos de responsa de responsa de saíde os atendimentos de responsa d	Percentual Dibásica para suficientes por população da e confirmado de modo a evado e modo a evado e modo e endimento de endimento de nemodiálise,	o manej para aten ssionais c a área ge s da COV itar aglor anização emitidos p e fisiotera quimiote	o dos parder a necide saúde, ográfica (ID 19 em meração dos pacies pelos entrapia, racia, rac	cientes suspeit cessidade da p evitando a co n parceria com nos atendimen entes agendade es federados (I	100,00 cos da COV opulação ntaminaçã a equipe ntos de urg os para o Município,	Percentual /ID 19 na UBS no pelo SARS da Vigilância gência nas UE atendimento Estado e Uni	✓ Sem Apuração 0 0 COV-2 epidemiológica 3S na intenção de ev	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde Ação Nº 1 - Capacital Ação Nº 2 - Manter p Ação Nº 3 - Aquisição Ação Nº 5 - Monitoral Ação Nº 5 - Monitoral Ação Nº 6 - Organiza Ação Nº 8 - Garantir o Ação Nº 9 - Reorgani: Ação Nº 9 - Reorgani: Ação Nº 10 - Manter o Ação Nº 10 - Manter o Ação Nº 11 - Estrutur	Porcentagem da população atendida r à equipe da atenção rofissionais de saúde o de EPIs suficientes ponar o vínculo com a por os casos suspeitos e ros espaços físicos do os profissionais de saíde os profissionais de saíde os atendimento dos cação do fluxo de ateros atendimentos de harar local de referencia	Percentual b básica para suficientes por população da e confirmado e modo a ev aúde na orga protocolos e endimento de nemodiálise, a na Sede para	o manej para aten ssionais d a área ge s da COV itar aglor anização emitidos p e fisiotera quimiote ra atendi	o dos parder a necide saúde, ográfica (ID 19 em meração dos pacies entrapia, raciamentos comentos come	cientes suspeit cessidade da p evitando a com n parceria com nos atendimen entes agendade es federados (I	100,00 cos da CO\ opulação ntaminaçã a equipe ntos de urg os para o Município, estação de ripais	Percentual //ID 19 na UBS do pelo SARS da Vigilância gência nas UE atendimento Estado e Uni alto risco	F Sem Apuração 0 COV-2 epidemiológica 3S na intenção de ev ão)	
suicídio. Ação Nº 4 - Fortalece evoluem para o traba 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde Ação Nº 1 - Capacital Ação Nº 2 - Manter p Ação Nº 3 - Aquisição Ação Nº 5 - Monitoral Ação Nº 5 - Monitoral Ação Nº 6 - Organiza Ação Nº 8 - Garantir o Ação Nº 9 - Reorgani. Ação Nº 9 - Reorgani. Ação Nº 10 - Manter o Ação Nº 10 - Manter o Ação Nº 10 - Manter o Ação Nº 11 - Estrutur	er em parceria com a alho de parto Porcentagem da população atendida r à equipe da atenção rofissionais de saúde o de EPIs suficientes ponar o vínculo com a pros casos suspeitos er os espaços físicos do sprofissionais de saíde os profissionais de saíde os profissionais de saíde os profissionais de saíde os atendimentos de respectos do fluxo de atendimentos de respectos allos atendimentos de responsa de saíde os atendimentos de responsa de responsa de saíde os atendimentos de responsa d	Percentual b básica para suficientes por população da e confirmado e modo a ev aúde na orga protocolos e endimento de nemodiálise, a na Sede para	o manej para aten ssionais d a área ge s da COV itar aglor anização emitidos p e fisiotera quimiote ra atendi	o dos parder a necide saúde, ográfica (ID 19 em meração dos pacies entrapia, raciamentos comentos come	cientes suspeit cessidade da p evitando a com n parceria com nos atendimen entes agendade es federados (I	100,00 cos da CO\ opulação ntaminaçã a equipe ntos de urg os para o Município, estação de ripais	Percentual //ID 19 na UBS do pelo SARS da Vigilância gência nas UE atendimento Estado e Uni alto risco	F Sem Apuração 0 COV-2 epidemiológica 3S na intenção de ev ão)	

Ação Nº 2 - Realizar exames (testes rápidos) aos pacientes conforme protocolo

Ação Nº 3 - Garantir área especifica para os pacientes suspeitos na data da realização do exame

Ação № 4 - Garantir equipe qualificada para coleta do exame (RT PCR)

Ação № 5 - Garantir a realização dos exames complementares para diagnostico de infecção SARS COV2

Ação № 6 - Elaborar Protocolo de medicamentos para o tratamento de casos suspeitos e confirmados por COVID-19

Ação N° 7 - Distribuir medicamentos para casos suspeitos e confirmados por COVID-19, conforme Protocolo

Ação № 8 - Distribuir medicamentos do componente básico, no âmbito da Saúde Mental, conforme Portaria № 2.516/2020

18. Garantir o atendimento de U&E e a Internação para os pacientes com síndrome gripal e ou suspeito da COVID-19 no hospital contratualizado pelo Município	0	100,00	100,00 Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
---	---	--------	-------------------	-------------------------------	---

Ação N^{o} 1 - Pactuar atendimentos/serviços com o prestador do hospital no enfrentamento do novo coronavirus

Ação Nº 2 - Reunir com os coordenadores do hospital para alinhamento de protocolos

Ação N° 3 - Garantir junto ao hospital contratualizado, a implantação e ou adequação de enfermaria de isolamento para os casos confirmados

Ação N^{o} 4 - Garantir que o hospital contratualizado, a criação do fluxo interno de atendimento para paciente com síndrome gripal e ou suspeito de coronavírus

Ação № 5 - Implantar serviço de remoção municipal para os pacientes suspeitos e confirmados da COVID-19

DIRETRIZ Nº 2 - 2. Implementação da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO № 2.1 - Garantir o acesso dos usuários aos medicamentos essenciais, padronizados no SUS-ES, com garantia de qualidade e humanização no atendimento, mediante ao seu uso racional e atenção integral a saúde Unidade Indicador para Unidade Ano -Meta % meta monitoramento Linha-Meta de Resultado do Plano(2018-Descrição da Meta de Linhaalcançada e avaliação da 2021 medida -Quadrimestre Base medida da PAS Base 2021) Meta meta 1. Manter com Porcentagem de n 95,00 95,00 Percentual ✓ Sem n suficiência o elenco de medicamentos Apuração distribuídos medicamentos 0 padronizados pela REMUME. Ação Nº 1 - Garantir que os medicamentos distribuídos pela Farmácia Central estejam de acordo com o cronograma de entrega Ação № 2 - Manter sistemas informatizados integrados com a farmácia central, incluindo a gestão de estoque. Ação Nº 3 - Elaborar protocolo de dispensação de medicamentos 2. Atualizar Decreto da 1 Número Sem anualmente a Relação REMUME Apuração de Medicamentos publicado Municipal - REMUME Ação Nº 1 - Atualização e ampliação anual do elenco de medicamentos para o cuidado das pessoas com Doenças Crônicas Não Transmissíveis, mediante as inovações científicas 3. Implantar Porcentagem de 100.00 100.00 Percentual **▼** Sem 0 estratégias para o uso redução dos Apuração racional de medicamentos medicamentos em uma Unidade Básica

Ação N^0 1 - Atualização e ampliação anual do elenco de medicamentos para o cuidado das pessoas com Doenças Crônicas Não Transmissíveis, mediante as inovações científicas

Ação Nº 2 - Instituição de Comissão municipal de Fármaco terapêutico.

de Saúde

Ação N° 3 - Implementar as ações de Promoção do uso racional de medicamentos e divulgar o serviço para as Farmácias e hospital em parceria com a GEAF/SESA.

4. Estruturar e elaborar Fluxograma para a gestão de	Fluxograma elaborado	0		1	1	Número	⊽ Sem Apuração	
judicialização de medicamentos por meio de								
monitoramento intensivo e								
mecanismos de adesão aos protocolos e padronização								
REMUME e REMEME								

Ação № 1 - Realização de capacitações dos farmacêuticos para atualização dos profissionais, bem como todos os profissionais que atuam na UAF

Ação Nº 2 - Elaborar fluxograma de atendimento para Processos Judicializados.

 $A \\ \varsigma \\ \text{ão N} \\ ^{\circ} \\ \text{3 - Amplia} \\ \text{ς} \\ \text{o da discuss} \\ \text{δ} \\ \text{o acerca da manuten} \\ \text{ς} \\ \text{o de prescri} \\ \text{ς} \\ \text{o de medicamentos realizados por médicos especialistas na APS.} \\$

DIRETRIZ Nº 3 - 3. Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e prevenção buscando a articulação intersetorial considerando os determinantes e condicionantes a saúde com base nas necessidades sociais identificadas e a intervenção no risco sanitário

OBJETIVO Nº 3.1 - Incorporar na prática cotidiana dos serviços de saúde a integralidade do cuidado, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos a partir da identificação e análise dos fatores geradores de ameaças a vida nas comunidades, bem como da vigilância e controle de doenças transmissíveis e não transmissíveis, e a regulação de bens e produtos sujeitos a legislação do SUS.

	5						•	
Elaborar e implantar o plano de vigilância em saúde das populações expostas a agrotóxicos em parceria com a SESA	Plano elaborado e implantado em uma UBS da área com maior uso indevido de agrotóxico.	0		1	1	Número	⊠ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ações de	e conscientização dos p	erigos à saúde	com que estã	o impostos o	os argriculto	res		
Ação № 2 - Capacita	r os profissionais da Vi	gilância Saúde ((V.S)					
Ação № 3 - Fortalece	er e equipar a equipe d	a VISA						
2. Implementar as atividades de educação em saúde e mobilização social para a redução dos riscos e agravos relacionados a vigilância em saúde das UBS no Municipio	Porcentagem de atividades realizadas no ano	0		50,00	50,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Promove	r ações de educação e	m saúde em pa	rceria com ou	tros setores				
Ação № 2 - Efetivar a	a gestão participativa o	das ações de VIS	SA incentivan	do as ativida	ides de mob	ilização social.		
3. Garantir o acesso e uso adequado dos soros antivenenos e antídotos padronizados em parceria com a SESA no Ponto de Atenção da rede Urgência e Emergência do município	Proporção do uso do antídoto, de acordo com a notificação e o controle de estoque	0		100,00	100,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Realizar	capacitação da equipe	para sensibiliza	ar a população	o o acesso e	tratamento	adequado.		
Ação № 2 - Realizar	monitoramento da util	ização dos soros	s.					
Ação № 3 - Capacita	ção da equipe para rea	alizar notificaçõe	es e tratamen	to.				
4. Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em ate 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0		80,00	80,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Sensibiliz	zação da equipe.							
Ação № 2 - Capacita	ção da equipe.							
5. Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0		0	0	Número	⊠ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Disponib	ilizar os insumos neces	ssários à preven	ıção, diagnóst	ico e tratam	ento da aid:	S.	I	
Ação Nº 2 - Realizar	busca ativa de gestant	es, com diagno:	stico de Sífilis	e HIV, faltos	sas no pré- i	natal, pelas Unio	dades Básicas de Sa	aúde.
					•	•		

Ação N^{o} 3 - Promover ações de educação permanente, em parceria com estado, para a implementação de ações relacionadas redução de casos novos de AIDS.

6. Manter a								
investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) por causas presumíveis no município	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0		100,00	100,00	Percentual	▽ Sem Apuração 0	
Ação № 3 - Gerencia	r sistemas de informaç	ção voltado:	s à vigilân	cia dos óbitos.			1	
Δcão № 1 - Detectar	casos de óbitos mater	nos não de	clarados (ou descartar, anó	s investigação	a nossihilida	de dos óbitos des	sas
-	maternos, independer			· ·		а роззівшаа	ac add obligg acd.	545
	nr fatores determinante m evitar a ocorrência			bito, com o objeti	vo na adoção (de medidas d	irecionadas a resc	olver o
7. Manter registros de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0		95,00	95,00	Percentual	☑ Sem Apuração 0	
Ação Nº 1 - Capacita	r os profissionais para	o correto p	reenchime	ento da declaração	o de óbito.			
Ação № 2 - Gerencia	r sistemas de informaç	ção voltado:	s à vigilân	cia de óbitos.				
8. Manter a	Número de óbitos	0		100,00	100.00	Percentual	⊽ Sem	
investigação dos óbitos maternos	maternos em determinado período e local de residência						Apuração 0	
Ação Nº 1 - Subsidiar mulher.	processos de planeja	mento, gest	tão e avali	ação de políticas	e ações de saú	íde voltadas _l	para a atenção à s	aúde da
Ação Nº 2 - Investiga	r em tempo oportuno	todas as no	tificações	realizadas.				
	Taxa de mortalidade infantil nonitorar a assistência as práticas durante o	pré-natal, a				Número ência do part		
mortalidade infantil (Ação № 1 - Avaliar/m peregrinação e as bo Ação № 2 - Capacita 10. Investigar os óbitos infantil e	infantil nonitorar a assistência nas práticas durante o	pré-natal, a		áo da gestante ao	local de ocorr puerpério.		Apuração o evitando a sua ☑ Sem Apuração	
mortalidade infantil (Ação Nº 1 - Avaliar/m peregrinação e as bo Ação Nº 2 - Capacita 10. Investigar os óbitos infantil e fetal no município	infantil nonitorar a assistência nas práticas durante o a r a equipe Proporção de óbitos investigados	pré-natal, a atendiment 0	o ao parto	áo da gestante ao , nascimento e ao 100,00	local de ocorr puerpério.	ência do part	Apuração o evitando a sua ☑ Sem	
mortalidade infantil (Ação № 1 - Avaliar/m peregrinação e as bo Ação № 2 - Capacita 10. Investigar os óbitos infantil e fetal no município Ação № 1 - Monitora	infantil nonitorar a assistência nas práticas durante o a r a equipe Proporção de óbitos investigados r o Sistema de informa	pré-natal, a atendiment 0 ocão sobre r	o ao parto	áo da gestante ao , nascimento e ao 100,00	local de ocorr puerpério.	ência do part	Apuração o evitando a sua ☑ Sem Apuração	
mortalidade infantil (Ação № 1 - Avaliar/m peregrinação e as bo Ação № 2 - Capacita 10. Investigar os óbitos infantil e fetal no município Ação № 1 - Monitora	infantil nonitorar a assistência nas práticas durante o a r a equipe Proporção de óbitos investigados	pré-natal, a atendiment 0 ocão sobre r	o ao parto	áo da gestante ao , nascimento e ao 100,00	local de ocorr puerpério.	ência do part	Apuração o evitando a sua ☑ Sem Apuração	
mortalidade infantil (Ação Nº 1 - Avaliar/m peregrinação e as bo Ação Nº 2 - Capacita 10. Investigar os óbitos infantil e fetal no município Ação Nº 1 - Monitora	infantil nonitorar a assistência nas práticas durante o a r a equipe Proporção de óbitos investigados r o Sistema de informa	pré-natal, a atendiment 0 ocão sobre r	o ao parto	áo da gestante ao , nascimento e ao 100,00	local de ocorr puerpério.	ência do part	Apuração o evitando a sua ☑ Sem Apuração	
mortalidade infantil (Ação Nº 1 - Avaliar/m peregrinação e as bo Ação Nº 2 - Capacita 10. Investigar os óbitos infantil e fetal no município Ação Nº 1 - Monitora Ação Nº 2 - Identifica 11. Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas	infantil nonitorar a assistência nas práticas durante o a r a equipe Proporção de óbitos investigados r o Sistema de informa ar fatores determinante Numero de internações anual por causas	pré-natal, a atendiment 0 nção sobre r es do óbito.	o ao parto	100,00 le.	local de ocorro puerpério. 100,00 5,00	ência do part	Apuração o evitando a sua Sem Apuração 0 Sem Apuração 0	
mortalidade infantil (Ação Nº 1 - Avaliar/m peregrinação e as bo Ação Nº 2 - Capacita 10. Investigar os óbitos infantil e fetal no município Ação Nº 1 - Monitora Ação Nº 2 - Identifica 11. Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas Ação Nº 1 - Realizar a	infantil nonitorar a assistência las práticas durante o a r a equipe Proporção de óbitos investigados r o Sistema de informa ar fatores determinante Numero de internações anual por causas externas. ações de vigilância, pro	pré-natal, a atendiment 0 oção sobre res do óbito. 0 omoção e p	o ao parto	100,00 100,00 100,00 100,00	local de ocorro puerpério. 100,00 5,00	ência do part	Apuração o evitando a sua Sem Apuração 0 Sem Apuração 0	
mortalidade infantil (Ação Nº 1 - Avaliar/m peregrinação e as bo Ação Nº 2 - Capacita 10. Investigar os óbitos infantil e fetal no município Ação Nº 1 - Monitora Ação Nº 2 - Identifica 11. Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas Ação Nº 1 - Realizar a	infantil nonitorar a assistência las práticas durante o a r a equipe Proporção de óbitos investigados r o Sistema de informa ar fatores determinante Numero de internações anual por causas externas.	pré-natal, a atendiment 0 oção sobre res do óbito. 0 omoção e p	o ao parto	100,00 100,00 100,00 100,00	local de ocorro puerpério. 100,00 5,00	ência do part	Apuração o evitando a sua Sem Apuração 0 Sem Apuração 0	

13. Ampliar o	Proporção de casos	0			50,00	50,00	Percentual	⊽ Sem	(
rastreamento de tuberculose pulmonar bacilifera	novos	Ğ			30,00	30,00		Apuração 0	
Ação № 1 - Impleme	entar as ações para o d	iagnóstico	precoce d	e tubero	ulose em to	das as Unida	des de Saúde		
Ação № 2 - Garantir	a oferta de exames an	ti-HIV para	100% do	s casos i	novos de tub	erculose dia	gnosticados.		
Ação № 3 - Monitora	ar as ações do Program	a de Tuber	culose no	Municíp	io.				
14. Reduzir a prevalência de hanseníase.	Proporção de casos novos	0			20,00	20,00	Percentual	☑ Sem Apuração 0	(
Ação № 1 - Impleme	entar as ações para o d	iagnóstico	precoce d	e Hanse	níase nos se	rviços de Sa	úde.		
Ação № 2 - Garantir	a oferta de exames pa	ira os conta	atos intrac	domicilia	res de casos	novos de ha	anseníase pelas	unidades básicas.	
Ação № 3 - Realizar	acompanhamento de t	odos os ca	sos notific	ados.					
15. Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares	Proporção de escolares examinados para tracoma	0			10,00	10,00	Percentual	▽ Sem Apuração 0	(
Ação № 1 - Busca at	iva nas escolas por me	eio da ades	ão as cam	panhas	do Ministério	o da Saúde.			
Ação № 2 - Garantir	o tratamento de 100%	dos casos	diagnosti	cados de	e tracoma e	80% dos cor	ntatos domicilia	es.	
16. Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente nos surtos/epidemias notificados	Proporção de ações realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	(
Ação № 1 - Sensibili	zação da equipe.	1							
Ação № 2 - Capacita	ıção da equipe.								
17. Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindrômica	Proporção de ações implantadas	0			3	3	Número	☑ Sem Apuração	
Ação № 1 - Realizar	capacitação da equipe								
Ação № 2 - Impleme	entar as ações para o d	iagnóstico	precoce e	m todas	as Unidades	s de Saúde.			
18. Reduzir os casos de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			80,00	80,00	Percentual	⊘ Sem Apuração 0	(
Ação № 1 - Realizar	busca ativa de gestant	es em paro	ceria com	a atençã	ão básica, co	m diagnósti	co de Sífilis.		
Ação № 2 - Identifica	ar e garantir acompanh	namento pr	é- natal p	ara 1009	% das gestar	ntes com dia	gnóstico de sífil	is.	
Ação № 3 - Promove	er ações d educação pe	rmanente,	com as U	BS, para	a implemen	ntação de aç	ões relacionada	s o indicador.	
Ação № 4 - Realizar	exames de VDRL confo	orme preco	nizado na	rede ce	gonha.				

19. Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			90,00	90,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Sensibili:	zação e treinamento da	equipe.							
Ação № 2 - Ampliaçã	ão da cobertura vacina	das que na	ão atingira	am a me	ta.				
Ação Nº 3 - Interseto	orialidade.								
20. Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses	Proporção de ações programadas.	0			80,00	80,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Elaborar	e executar campanhas	educativa:	s para orie	entação	de combate e p	revenção	o a zoonoses		
21. Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose	Proporção de casos investigados	0			100,00	100,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Realizar	vigilância em todos os	casos de le	eishmanios	se e lept	ospirose.				
Ação № 2 - Garantir	participação dos técnio	cos nos eve	ntos relac	ionados	ao tema				
Ação № 3 - Capacita	ção das equipes de ate	enção prima	aria.						
22. Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose	Numero de amostras analisadas.	0			30,00	30,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Realizar	campanha de rastream	nento nas á	reas de ris	SCO.					
Ação Nº 2 - Fortalece	er e equipar o laborató	rio Municipa	al.						
23. Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA	Proporção de ações realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Realizar	as ações de controle d	o VIGISSOL	O, VIGIAG	UA no qu	ue compete ao	Município).		
Ação № 2 - Capacita	r equipe.								
24. Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).	Porcentagem de ações realizadas.	0			80,00	80,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
	estrutura operacional	para os ag	entes de e	endemia	s e agentes con	nunitário	s para realiza	arem o trabalho d	e combate
a dengue									
Ação № 2 - Capacita	r Supervisores para o o	controle de	vetores e	animais	nocivos e peço	nhentos.			

Ação № 3 - Realizar	levantamento amostra	l anual de í	ndice de	infestaçã	ão de larvas em	n todo o n	nunicípio.		
25. Ampliar a proporção de analises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			10,00	10,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
	as ações do Programa residual e turbidez de						as e análise d	los parâmetros co	liformes
	e encaminhar as amost ade da água para const								gem da
26. Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrabica canina	0			80,00	80,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Realizar ogatos.	campanha de vacinaçã	no anti-rábio	ca em co	njunto co	m a Secretaria	estadual	de Saúde pa	ra imunização de	cães e
Ação № 2 - Equipar e	e capacitar a rede de s	aúde.							
27. Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose	Número de exames realizados em tempo oportuno	0			10,00	10,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Fortalece	er a notificação dos cas	os suspeito	S.						
Ação № 2 - Sensibiliz	zar a equipe								
Ação № 3 - Equipar e	e capacitar a equipe.								
28. Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			80,00	80,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	0
Ação № 7 - Indicar a	o responsável pelo imó	ovel e bem	material,	medidas	corretivas par	a ações d	e limpeza.		
Ação № 4 - Realizar	busca ativa de casos s	uspeitos e/o	ou positiv	os em to	odos os imóveis	visitados	5.		
	vigilância e ações de p es comunitários e/ou aç							eis identificados na	as visitas
Ação Nº 6 - Identifica risco sanitário.	ar nas visitas rotineiras	realizadas	pelos ag	entes coi	munitários de s	aúde e de	e endemias o	s imóveis em con	dições de
Ação № 1 - Realizar	no mínimo quatro ciclo	s de visitas	domicili	ares para	a controle da de	engue.			
Ação № 2 - Realizar	bloqueios mecânicos e	químicos,	através c	das equip	es específicas.				
Ação № 3 - Desenvo	lver e coordenar ações	e estratég	ias inters	setoriais p	para eliminação	de criad	ouros em áre	eas públicas.	
29. Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco	Numero de ações executadas.	0			100,00	100,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	0

Ação Nº 1 - Identificar nas visitas rotineiras dos agentes comunitários de saúde e de endemias as áreas em condições de risco sanitário e que assim favoreçam a proliferação de vetores / animais nocivos (pragas urbanas). Ação Nº 2 - Articular e executar ações intersetoriais com objetivo de eliminação e controle de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) Ação Nº 3 - Garantir RH qualificado e veículo para transporte. 30. Realizar as Proporção de ações 85,00 85,00 Percentual ✓ Sem 0 ações pactuadas no realizadas Apuração PDVISA - Plano 0 Diretor de Vigilância Sanitária executadas Ação Nº 1 - Atualizar o código da Vigilância Sanitária Municipal Ação Nº 2 - Manter estrutura física (espaço, equipamentos, mobiliários e insumos) e de recursos humanos, adequada para a realização das acões. Ação Nº 3 - Realizar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias para a redução dos riscos e agravos à saúde, quais sejam: (i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à VISA; (ii) inspeção em estabelecimentos sujeitos à VISA (iii) atividades educativas para população; (iv) atividades educativas para o setor regulado; (v) recebimento de denúncias; (vi) atendimento de denúncias; e (vii) instauração de processo administrativo sanitário. Ação Nº 4 - Inspecionar os estabelecimentos de interesse a saúde. Ação Nº 5 - Atender as Denúncias. Ação Nº 6 - Capacitar profissionais técnicos da VISA 31. Executar ações Numero de ações 0 85,00 85,00 Percentual ✓ Sem n educativas para a educativas Apuração realizadas população e 0 setores de atuação anualmente da VISA Ação Nº 1 - Elaborar programação anual para realização de ações educativas para a população e setores de atuação da VISA. Numero de 0 85.00 85.00 0 32. Garantir os Percentual ✓ Sem casos suspeitos notificações Apuração e/ou confirmados realizadas. Λ doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município Ação Nº 1 - Capacitar e sensibilizar os profissionais da rede municipal de saúde. 33. Realizar Ações realizadas. n 100,00 100,00 Percentual ✓ Sem n campanhas Apuração educativas sobre 0 saúde do trabalhador Ação Nº 1 - Realizar seminários e campanhas educativas nas empresas e no âmbito da prefeitura. Ação Nº 2 - Implantar equipe Ação № 3 - Capacitar os profissionais de saúde. Ação Nº 4 - Equipar e fortalecer a equipe de saúde para atuar no programa de saúde do trabalhador. 34. Ampliar as Ações implantadas 85,00 85,00 Percentual **▽** Sem 0 ações para Apuração fomento da Política 0 de Promoção da Saúde. Ação Nº 1 - Integrar as ações de incentivo à atividade Física, junto com a Secretaria Municipal de Educação no âmbito do Município. Ação Nº 2 - Promover o envelhecimento ativo através do incentivo à atividade física regular. n 35. Incentivar a **Atividades** 50.00 50.00 Percentual ✓ Sem n participação dos realizadas. Apuração funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular

Ação Nº 1 - Divulgar	as estratégias do mu	unicípio, para	promover um en	velhecimento	ativo atrav	vés da prática	de atividade físic	ca regular.
36. Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município	Porcentagem de ações realizadas	0		80,00	80,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0

- Ação Nº 1 Realizar barreiras educativas com aquisição de tendas
- Ação N° 2 Implantar protocolos de atendimentos nos estabelecimentos comerciais em consonância com os Decretos Estadual e Municipal
- Ação № 3 Realizar a fiscalização sanitária nos estabelecimentos, mediante decreto municipal e estadual
- Ação Nº 4 Veiculação de orientações, através de carro volante, na sede e distritos
- Ação Nº 5 Monitoramento diário das pessoas notificadas e que se encontram em isolamento social;
- Ação № 6 Elaboração do Plano Municipal de Contingência do Novo Coronavírus
- Ação Nº 7 Mobilização com outros setores acerca das medidas adotadas para o enfrentamento do coronavirus (sepultamento)
- Ação Nº 8 Mobilização para evitar a propagação da doença em espaços físicos fechados evitando a aglomeração
- Ação № 9 Limpeza das ambulâncias conforme recomendações da ANVISA
- Ação № 10 Reunião com outras secretarias e órgãos para o Planejamento das Ações em combate ao Novo Coronavírus
- Ação Nº 11 Adquirir material educativo para a população
- Ação № 12 Adquirir barreiras de proteção para as recepções nas UBS
- Ação N° 13 Elaborar protocolo de atendimentos nos setores da Secretaria, durante a Pandemia e Pós Pandemia, conforme Nota Técnica GVIMS/GGTES/ANVISA N° 04/2020
- Ação № 14 Desinfecção das ruas e abrigos de ônibus com água clorada
- Ação Nº 15 Instituir o Centro de operações Especial em Saúde COES

DIRETRIZ Nº 4 - 4. Desenvolver mecanismos de regulação que fortaleçam a governança da gestão municipal sobre a prestação de serviços no SUS.

OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar o acesso do cidadão às ações e aos serviços de saúde especializados, oportunamente, mediante processos regulatórios capazes de resguardar a equidade na atenção à saúde enquanto princípios valorativos do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. : Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal	Serviços implantados e em funcionamento	0			80,00	80,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0

- Ação N^0 1 Descentralização no processo de encaminhamento de consultas e exames por meio do complexo regulador municipal para as UBS
- Ação $N^{\underline{o}}$ 2 Capacitar as UBS para acessar o sistema de regulação e os fluxos de acesso.
- Ação № 3 Organizar o processo de trabalho com a padronização e uniformização dos fluxos e rotinas da regulação nas UBS;
- Ação N^{o} 7 Ampliar a equipe técnica de regulação com o ingresso de um profissional (enfermeiro/medico) para compor a equipe de regulação atuando como regulador dos serviços ambulatorial, bem como das solicitações de retorno aos procedimentos ambulatoriais especializados.
- Ação Nº 4 Monitorar tempo de espera entre a solicitação e o agendamento de consulta especializada, sob gestão do Município.
- Ação Nº 5 Elaborar e Implantar protocolos de regulação e fluxos assistenciais necessários para a regulação na rede própria e contratada
- Ação Nº 6 Ampliar gradativamente a oferta aos serviços especializados (PPI/PGASS e Consórcio).
- Ação N° 8 Promover capacitação para os profissionais que atuam diretamente com a população referente ao acolhimento com humanização. (gestão do SUS).
- Ação № 9 Efetivar metas por meio de contratualização junto as Unidades Básicas de Saúde.

Ação Nº 10 - Enfrentame e avaliação. (controle e		o nas consi	ultas e ex	ames, co	om definição d	le pauta pe	ermanente no	os espaço de mon	itoramento
Ação Nº 11 - Implantar	o prontuário eletrôr	nico E-SUS g	gradativar	mente er	n 100% da red	de municip	al de saúde.		
Ação № 12 - Garantia d	e oferta de serviços	apontadas	nas linha	as de cui	dados de form	a a atende	er o cidadão r	na forma assisten	cial.
2. Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado	Proporção de serviços hospitalares com contrato de metas firmado	0			100,00	100,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Definir as m	etas de qualidade a	ambulatoria	l e hospit	alar, me	nsuráveis em	regras con	tratuais.		
Ação № 2 - Monitorar os	s convênios e outro	s, celebrado	os com as	entidad	es filantrópica	S			
Ação № 3 - Regular os s	serviços de média c	omplexidad	le hospita	ılar estra	tégicos selecio	onados na	rede comple	mentar.	
Ação № 4 - Manter em I	pleno funcionament	o a comissã	ão de ava	liação de	e contratualiza	ıção			
3. Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação	Porcentagem dos serviços regulados	0			100,00	100,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Elaboração informações relativas ac							o de monitor	amento e avaliaç	ão com
4. Implementar fluxo informatizado do processo de autorização das internações, e procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para os estabelecimentos sob gestão municipal	Fluxo informatizado	0			100,00	100,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Instituir flux	o dos serviços de a	utorização (de interna	ações jur	nto ao prestad	or.			
Ação № 2 - Efetivar pro	fissional médico no	setor de Au	ıtorização	de Inte	rnação Hospita	alar.			
5. Monitorar a compatibilização entre os fluxos assistenciais na PPI (PGASS) e na regulação do acesso ambulatorial, bem como da programação assistencial em função da necessidade e da oferta	Porcentagem de monitoramento dos fluxos	0			100,00	100,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Propor a Seo pelo município (reprogra		Saúde a g	arantia do	os remar	nejamentos inc	dividuais d	e tecnologias	assistenciais, so	icitados
6. Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados.	Porcentagem de serviços monitorados	0			100,00	100,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	0
Ação № 1 - Instituição o	le processo de mon	itoramento	e avaliaç	ão da pr	odução assiste	encial.			
Ação Nº 2 - Implantar un metas/ações municipal.		coramento e	e avaliaçã	o dos re	sultados das p	olíticas de	saúde atrave	és do SISPACTO e	
Ação Nº 3 - Habilitação quanto da rede compler		% dos servi	ços de m	édia com	plexidade jun	to ao Minis	stério da Saúo	de, da rede própr	a municipal

Ação N^{o} 4 - Garantir a participação dos cursos para qualificação das equipes de nível administrativo municipais em CNES, produção assistencial (faturamento) e Tabwin ofertado pela Secretaria Estadual de Saúde.

Ação N° 5 - Garantir a participação de técnicos em Encontro para alinhamento conceitual sobre auditoria, avaliação e monitoramento, regulação, controle e avaliação assistencial, supervisão assistencial e autorização em serviços de Saúde.

DIRETRIZ Nº 5 - 5. Fortalecer a gestão democrática do SUS, ampliando a participação social na formulação e no controle da execução da política municipal de saúde.

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover uma nova dinâmica de participação popular em saúde fortalecendo as práticas de escuta e interlocução com os cidadãos usuários do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Fortalecer a Política Municipal de Educação Continuada para os conselheiros no controle social	Porcentagem de conselheiros capacitados	0			100,00	100,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0

Ação Nº 1 - Capacitação dos conselheiros

Ação Nº 2 - Promover capacitação de Conselheiros Municipais de Saúde de Domingos Martins e convidar representantes das instituições e comunidade

Ação N^{o} 3 - Garantir a participação de conselheiros municipal de saúde em conferências, congresso, cursos, seminários e eventos relacionados a controle social e gestão participativa no SUS.

2. Fortalecer mecanismos, a partir da promoção da equidade, que favoreçam a ampliação do controle social nos diversos	Porcentagem de conselhos locais implantados	0		100,00	100,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0
espaços da gestão.								

Ação N^{o} 6 - Manter atualizado o cadastro do conselho municipal de saúde através do SIACS - Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde.

Ação N^{o} 1 - Instituir a mesa diretora do conselho municipal de saúde, garantindo a representatividade e transparência na deliberação das acões do conselho

Ação Nº 2 - Construir em conjunto com coordenadores das Comissões Intersetoriais do Conselho Municipal de Saúde de Domingos Martins e Secretaria Executiva, manual de funcionamento das comissões, representatividade, normas técnicas, plano de trabalho, fluxo, prazo e calendário de reuniões com o objetivo de garantir o funcionamento de todas as comissões.

Ação N° 3 - Constituir comissão para elaboração do processo eleitoral do conselho municipal de saúde com ampla divulgação de acordo com a resolução 453 do Conselho Nacional de Saúde e legislação vigente.

Ação Nº 4 - Realizar Oficinas/fóruns e Conferências Municipais e Educação continuada.

Ação N^2 5 - Manter atualizado os dados do conselho, disponibilizando acesso a população, através dos meios de comunicação disponíveis na SECSAU de modo a divulgar as ações do conselho, garantindo a transparência.

Ação Nº 7 - Garantir o funcionamento das atividades do CMS.

DIRETRIZ N^2 6 - 6. Implementar e qualificar uma política de gestão compartilhada com foco em resultados para o usuário e sustentada nos princípios da administração pública

OBJETIVO Nº 6.1 - Contribuir para efetivação da gestão, Planejamento, formação e desenvolvimento dos trabalhadores do SUS, em consonância com as políticas nacionais e estaduais de educação permanente e de humanização

	Indicador para	Unidade	Ana		Meta		Unidade		% meta
Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	de medida	Linha- Base	Linha- Base	Plano(2018- 2021)	Meta 2021	de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	alcancada

Implementar as práticas de gestão estratégica e de	Serviços implantados	0		80,00	80,00	Percentual	⊽ Sem Apuração 0	0
gerenciamento de								
projetos e processos								
capazes de desenvolver uma								
gestão								
empreendedora e								
orientada para								
resultados, gestão e								
governança das								
políticas públicas no								
SUS, com ênfase no								
processo de								
regionalização,								
responsabilidade de								
gestão e na								
participação efetiva								
dos atores sociais								
envolvidos na								
produção da saúde								

- Ação Nº 1 Garantir todos os meios necessários de infraestrutura para o pleno funcionamento de toda rede de serviços da SECSAU.
- Ação Nº 2 Manter e adequar o quadro de servidores de acordo com a necessidade e previsões do Plano Plurianual e Orçamento Anual
- Ação Nº 3 Instituir o processo de monitoramento dos instrumentos de gestão da SECSAU: PAS e SISPACTO
- Ação N^0 4 Participar e Elaborar a Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde, na Região de Saúde e adotá-las como base da contratualização e regulação do acesso aos munícipes.
- Ação Nº 5 Planejar de forma conjunta todas as ações, projetos e protocolos a serem implantados.
- Ação Nº 6 Monitorar e avaliar as ações e metas pactuadas.
- Ação N° 7 Implantar processo de monitoramento e avaliação dos resultados das políticas públicas de saúde através dos indicadores de saúde
- Ação Nº 8 Implantar, divulgar e operacionalizar a ouvidoria na Secretaria Municipal de Saúde
- Ação N^0 9 Realizar diagnóstico situacional e estudos de viabilidade e necessidades que orientam a produção de serviços por meio das linhas de cuidado para melhorias das ações nos serviços de saúde
- Ação N^0 10 Padronização da política de almoxarifado e patrimônio de acordo com as exigências do TCES para todas as unidades Básicas de Saúde, de modo a contribuir para a consecução dos objetivos em consonância com as diretrizes estabelecidas.
- Ação Nº 11 Conscientização com as equipes de saúde do uso adequado dos materiais e equipamentos adquiridos pelo Fundo Municipal de Saúde
- Ação № 12 Elaborar um instrumento, junto às demais gerências, para organizar o acesso dos usuários ao transporte sanitário.
- Ação Nº 13 Priorizar o acesso da população ao Serviço de Transporte Sanitário (CTS) para tratamento eletivo programado (hemodiálise, quimioterapia e radioterapia, fisioterapia), para idosos, acamados e cadeirantes.
- Ação N° 14 Informatizar o agendamento do transporte sanitário em 100% das UBS.
- Ação № 15 Manter a prestação de serviços administrativos para o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde.

2. Monitorar as	Porcentagem de	0		80,00	80,00	Percentual	▽ Sem	0
Demandas Judiciais	Demandas						Apuração	
em todo o processo	judiciais						0	
	monitoradas							

- Ação N^{o} 1 Monitoramento das demandas judiciais para conhecimento das tecnologias demandadas e atendimento especializado direcionado ao município.
- Ação N° 2 Realização de um grupo de estudo quali-quantitativo sobre demandas judiciais na saúde no município para definição de propostas e formas de enfrentamento da situação-problema.
- Ação Nº 3 Buscar parceria junto a SESA, na utilização/adesão de ferramenta eletrônica disponibilizada pela Defensoria Pública para qualificar a judicialização.
- Ação N^{o} 4 Sensibilização dos profissionais de saúde no sentido de esgotarem as ofertas da rede local municipal para minimizar os encaminhamentos e demandas desnecessárias para outros serviços e municípios.

3. aprimo	rar e	Porcentagem de	0		80,00	80,00	Percentual	▽ Sem	0
fortalecer	r os Serviços	sistemas						Apuração	
executad	os pelo Setor	implantados						0	
de Inform	nação Em								
Saúde									

Ação Nº 1 - Aprimoramento e fortalecimento dos sistemas de informação do município provendo informações fidedignas.

- Ação N° 2 Aprimorar e fortalecer relatórios técnicos por meio da gerencia de informação contribuindo no planejamento e analise dos serviços disponibilizados na SECSAU.
- Ação N^2 3 Desenvolver plano de ação para elaboração de estratégias para conhecimento e operacionalização dos sistemas de informação nas UBS.
- Ação Nº 4 Ampliar e modernizar a estrutura de tecnologia, visando o desenvolvimento institucional da Secretaria Municipal de Saúde.
- Ação № 5 Viabilizar estudo e implantação de novas tecnologias que facilitem a rotina da Secretaria Municipal de Saúde.

4. Fortalecer a Gestão		0		100,00	100,00	Percentual	▽ Sem	0
Orçamentária E	serviços						Apuração	
Financeira - Fundos de	pertinentes a						0	
Saúde	gestão							
	orçamentária e							
	financeira/fundo							
	municipal de							
	saúde							

- Ação Nº 1 Fortalecimento do Fundo Municipal de Saúde por meio de capacitações e orientações sistemáticas em parceria com a SESA.
- Ação N° 2 Realizar estudos visando o levantamento dos custos financeiros operacionais das unidades de saúde para melhor adequação dos recursos disponíveis.
- Ação Nº 3 Alimentação regular do SIOPS de acordo com cronograma estabelecido nacionalmente.
- Ação Nº 4 Realizar prestações de contas quadrimestrais, de acordo com cronograma definido nacionalmente
- Ação N^2 5 Capacitar à equipe de profissionais da secretaria de saúde na área de orçamento e finanças.
- Ação Nº 6 Conscientização na utilização dos recursos recebidos pelo Governo Federal no Bloco de Manutenção das Ações e Serviços de Saúde e no Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde

DIRETRIZ № 7 - 7. Promover a gestão do trabalho e educação em saúde com foco na contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e incentivo ao desempenho, assim como a democratização das relações de trabalho no Sistema Único de Saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - Contribuir para efetivação da gestão, Planejamento, formação e desenvolvimento dos trabalhadores do SUS, em consonância com as políticas nacionais e estaduais de educação permanente e de humanização

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde	Porcentagem de profissionais qualificados	0			100,00	100,00	Percentual	⊠ Sem Apuração 0	0

- Ação № 1 Promover a educação permanente para os trabalhadores do SUS.
- A cão N° 2 Garantir a participação dos trabalhadores em eventos científicos, congressos, seminários, encontros e outros.
- Ação N° 3 Estimular rodas de discussão dos profissionais nas Unidades básicas de Saúde.
- Ação Nº 4 Apoio institucional, infraestrutura e garantia de espaço e horário protegidos para a qualificação continuada dos trabalhadores da saúde
- Ação Nº 7 Elaborar cronograma de capacitações da Vigilância Epidemiológica em conjunto com demais setores atendendo as situações de rotinas e as excepcionais (surtos, epidemias, campanhas, etc)
- Ação N° 5 Instituir referência técnica ou um interlocutor municipal para a Educação Permanente junto à SESA
- $Ação\ N^{o}\ 6 Promover\ capacitação\ e\ educação\ continuada\ aos\ profissionais\ envolvidos\ no\ Planejamento\ Familiar\ nas\ Unidades\ de\ Saúde.$

		_					_	
2. Desenvolver	Porcentagem de	0		100,00	100,00	Percentual	☑ Sem	0
atividades educativas	UBS						Apuração	
orientadas a	desenvolvendo						0	
Educação	atividades							
Popular/Educação em	educativas							
Saúde nas UBS								

Ação N^0 1 - Desenvolver ações educativas nas Unidades de Saúde e comunidade, visando à percepção dos usuários aos processos de saúde e doença, ampliando o conhecimento popular e o controle social

Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas com grupos em espaços da comunidade: escolas, igrejas, associações

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde	80,00	0,00
	Fortalecer a Política Municipal de Educação Continuada para os conselheiros no controle social	100,00	0,00
	: Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal	80,00	0,00
	Elaborar e implantar o plano de vigilância em saúde das populações expostas a agrotóxicos em parceria com a SESA	1	
	Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME,	95,00	0,00
	Fortalecer a Atenção Primária a Saúde nas Unidades Básicas de Saúde como ordenadora da Rede de Atenção Saúde até 2021	100,00	0,00
	Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde	100,00	0,00
	Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo	80,00	0,00
	Fortalecer mecanismos, a partir da promoção da equidade, que favoreçam a ampliação do controle social nos diversos espaços da gestão.	100,00	0,00
	Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado	100,00	0,00
	Implementar as atividades de educação em saúde e mobilização social para a redução dos riscos e agravos relacionados a vigilância em saúde das UBS no Municipio	50,00	0,00
	Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME	1	
	Reduzir o número de internações por causas sensíveis à atenção básica até 2021	20,00	0,00
	Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS	100,00	0,00
	aprimorar e fortalecer os Serviços executados pelo Setor de Informação Em Saúde	80,00	0,00
	Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação	100,00	0,00
	Garantir o acesso e uso adequado dos soros antivenenos e antídotos padronizados em parceria com a SESA no Ponto de Atenção da rede Urgência e Emergência do município	100,00	0,00
	Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde	100,00	0,00
	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	85,00	0,00
	Fortalecer a Gestão Orçamentária E Financeira - Fundos de Saúde	100,00	0,00
	Implementar fluxo informatizado do processo de autorização das internações, e procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para os estabelecimentos sob gestão municipal	100,00	0,00
	Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em ate 60 dias a partir da data de notificação	80,00	0,00
	Estruturar e elaborar Fluxograma para a gestão de judicialização de medicamentos por meio de monitoramento intensivo e mecanismos de adesão aos protocolos e padronização REMUME e REMEME	1	
	Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021	4	
	Aumentar a cobertura populacional estimada de saúde bucal no município	100,00	0,00
	Monitorar a compatibilização entre os fluxos assistenciais na PPI (PGASS) e na regulação do acesso ambulatorial, bem como da programação assistencial em função da necessidade e da oferta	100,00	0,00
	Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	

Aumentar o acesso da população na 1º consulta odontológica programática	20,00	0,00
Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados.	100,00	0,00
Manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) por causas presumíveis no município	100,00	0,00
Garantir acesso equânime e qualificado às populações tradicionais e grupos vulneráveis na rede de atenção à saúde, bem como ampliar ações de promoção na atenção primaria, respeitando as questões culturais, étnicos raciais e da diversidade sexual e de gênero.	50,00	0,00
Manter registros de óbitos com causa básica definida	95,00	0,00
: Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha)	100,00	0,00
Manter a investigação dos óbitos maternos	100,00	0,00
Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero	20,00	0,00
Reduzir a mortalidade infantil (4	
Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	10,00	0,00
Investigar os óbitos infantil e fetal no município	100,00	0,00
Garantir a atenção integral à saúde da pessoa Idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção	80,00	0,00
Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas	5,00	0,00
Estruturar e efetivar o funcionamento os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com base na atualização do plano de ação da SESA	80,00	0,00
Reduzir o número de óbitos na faixa etária de 30 a 69 anos pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	5	
Implementar e utilizar mecanismos que propiciem o fortalecimento e a ampliação o acesso à Atenção Ambulatorial Especializada	20,00	0,00
Ampliar o rastreamento de tuberculose pulmonar bacilifera	50,00	0,00
Efetivar o funcionamento os pontos de atenção, conforme orientação do Plano de ação da SESA, para prestar serviços de urgência básica, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde	100,00	0,00
Reduzir a prevalência de hanseníase.	20,00	0,00
Aprimorar a atenção às urgências, com reestruturação dos serviços do Pronto Socorro/ Atendimento, articulada à rede de atenção das UBS	100,00	0,00
Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares	10,00	0,00
Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	0,00
Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente nos surtos/epidemias notificados	100,00	0,00
Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19	80,00	0,00
Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindrômica	3	
Garantir o atendimento de U&E e a Internação para os pacientes com síndrome gripal e ou suspeito da COVID-19 no hospital contratualizado pelo Município	100,00	0,00
Reduzir os casos de sífilis congênita.	80,00	0,00
Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	90,00	0,00
Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses	80,00	0,00
Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose	100,00	0,00
Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose	30,00	0,00
Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA	100,00	0,00
Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).	80,00	0,00

	Ampliar a proporção de analises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	10,00	0,00
	Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional	80,00	0,00
	Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose	10,00	0,00
	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados	80,00	0,00
	Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário	100,00	0,00
	Realizar as ações pactuadas no PDVISA - Plano Diretor de Vigilância Sanitária executadas	85,00	0,00
	Executar ações educativas para a população e setores de atuação da VISA	85,00	0,00
	Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município	85,00	0,00
	Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador	100,00	0,00
	Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.	85,00	0,00
	Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular	50,00	0,00
	Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município	80,00	0,00
301 - Atenção Básica	Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde	80,00	0,00
	: Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal	80,00	0,00
	Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME,	95,00	0,00
	Fortalecer a Atenção Primária a Saúde nas Unidades Básicas de Saúde como ordenadora da Rede de Atenção Saúde até 2021	100,00	0,00
	Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde	100,00	0,00
	Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo	80,00	0,00
	Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado	100,00	0,00
	Implementar as atividades de educação em saúde e mobilização social para a redução dos riscos e agravos relacionados a vigilância em saúde das UBS no Municipio	50,00	0,00
	Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME	1	
	Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS	100,00	0,00
	Reduzir o número de internações por causas sensíveis à atenção básica até 2021	20,00	0,00
	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	85,00	0,00
	Garantir o acesso e uso adequado dos soros antivenenos e antídotos padronizados em parceria com a SESA no Ponto de Atenção da rede Urgência e Emergência do município	100,00	0,00
	Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde	100,00	0,00
	Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021	4	
	Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em ate 60 dias a partir da data de notificação	80,00	0,00
	Estruturar e elaborar Fluxograma para a gestão de judicialização de medicamentos por meio de monitoramento intensivo e mecanismos de adesão aos protocolos e padronização REMUME e REMEME	1	
	Aumentar a cobertura populacional estimada de saúde bucal no município	100,00	0,00
	Monitorar a compatibilização entre os fluxos assistenciais na PPI (PGASS) e na regulação do acesso ambulatorial, bem como da programação assistencial em função da necessidade e da oferta	100,00	0,00
	Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	

Aumentar o acesso da população na 1º consulta odontológica programática	20,00	0,00
Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados.	100,00	0,00
Manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) por causas presumíveis no município	100,00	0,00
Garantir acesso equânime e qualificado às populações tradicionais e grupos vulneráveis na rede de atenção à saúde, bem como ampliar ações de promoção na atenção primaria, respeitando as questões culturais, étnicos raciais e da diversidade sexual e de gênero.	50,00	0,00
Manter registros de óbitos com causa básica definida	95,00	0,00
: Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha)	100,00	0,00
Manter a investigação dos óbitos maternos	100,00	0,00
Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero	20,00	0,00
Reduzir a mortalidade infantil (4	
Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	10,00	0,00
Garantir a atenção integral à saúde da pessoa Idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção	80,00	0,00
Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas	5,00	0,00
Estruturar e efetivar o funcionamento os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com base na atualização do plano de ação da SESA	80,00	0,00
Reduzir o número de óbitos na faixa etária de 30 a 69 anos pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	5	
Implementar e utilizar mecanismos que propiciem o fortalecimento e a ampliação o acesso à Atenção Ambulatorial Especializada	20,00	0,00
Ampliar o rastreamento de tuberculose pulmonar bacilifera	50,00	0,00
Efetivar o funcionamento os pontos de atenção, conforme orientação do Plano de ação da SESA, para prestar serviços de urgência básica, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde	100,00	0,00
Reduzir a prevalência de hanseníase.	20,00	0,00
Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares	10,00	0,00
Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	0,00
Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente nos surtos/epidemias notificados	100,00	0,00
Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19	80,00	0,00
Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindrômica	3	
Reduzir os casos de sífilis congênita.	80,00	0,00
Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	90,00	0,00
Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses	80,00	0,00
Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose	100,00	0,00
Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose	30,00	0,00
Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA	100,00	0,00
Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).	80,00	0,00
Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional	80,00	0,00
Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose	10,00	0,00
Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados	80,00	0,00

	Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário	100,00	0,00
	Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município	85,00	0,00
	Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador	100,00	0,00
	Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.	85,00	0,00
	Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular	50,00	0,00
	Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município	80,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde	80,00	0,00
	: Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal	80,00	0,00
	Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo	80,00	0,00
	Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado	100,00	0,00
	aprimorar e fortalecer os Serviços executados pelo Setor de Informação Em Saúde	80,00	0,00
	Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação	100,00	0,00
	Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde	100,00	0,00
	Fortalecer a Gestão Orçamentária E Financeira - Fundos de Saúde	100,00	0,00
	Implementar fluxo informatizado do processo de autorização das internações, e procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para os estabelecimentos sob gestão municipal	100,00	0,00
	Estruturar e elaborar Fluxograma para a gestão de judicialização de medicamentos por meio de monitoramento intensivo e mecanismos de adesão aos protocolos e padronização REMUME e REMEME	1	
	Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	
	Monitorar a compatibilização entre os fluxos assistenciais na PPI (PGASS) e na regulação do acesso ambulatorial, bem como da programação assistencial em função da necessidade e da oferta	100,00	0,00
	Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados.	100,00	0,00
	Manter registros de óbitos com causa básica definida	95,00	0,00
	: Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha)	100,00	0,00
	Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero	20,00	0,00
	Reduzir a mortalidade infantil (4	
	Garantir a atenção integral à saúde da pessoa Idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção	80,00	0,00
	Estruturar e efetivar o funcionamento os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com base na atualização do plano de ação da SESA	80,00	0,00
	Implementar e utilizar mecanismos que propiciem o fortalecimento e a ampliação o acesso à Atenção Ambulatorial Especializada	20,00	0,00
	Efetivar o funcionamento os pontos de atenção, conforme orientação do Plano de ação da SESA, para prestar serviços de urgência básica, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde	100,00	0,00
	Aprimorar a atenção às urgências, com reestruturação dos serviços do Pronto Socorro/ Atendimento, articulada à rede de atenção das UBS	100,00	0,00

	Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	0,00
	Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19	80,00	0,00
	Garantir o atendimento de U&E e a Internação para os pacientes com síndrome gripal e ou suspeito da COVID-19 no hospital contratualizado pelo Município	100,00	0,00
	Reduzir os casos de sífilis congênita.	80,00	0,00
303 - Suporte	Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME,	95,00	0,00
Profilático e Terapêutico	Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo	80,00	0,00
	Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME	1	
	Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde	100,00	0,00
	Garantir o acesso e uso adequado dos soros antivenenos e antídotos padronizados em parceria com a SESA no Ponto de Atenção da rede Urgência e Emergência do município	100,00	0,00
	Estruturar e elaborar Fluxograma para a gestão de judicialização de medicamentos por meio de monitoramento intensivo e mecanismos de adesão aos protocolos e padronização REMUME e REMEME	1	
	Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	
	: Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha)	100,00	0,00
	Garantir a atenção integral à saúde da pessoa Idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção	80,00	0,00
	Estruturar e efetivar o funcionamento os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com base na atualização do plano de ação da SESA	80,00	0,00
	Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	0,00
	Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19	80,00	0,00
	Reduzir os casos de sífilis congênita.	80,00	0,00
304 - Vigilância	Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS	100,00	0,00
Sanitária	Implementar as atividades de educação em saúde e mobilização social para a redução dos riscos e agravos relacionados a vigilância em saúde das UBS no Municipio	50,00	0,00
	Ampliar a proporção de analises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	10,00	0,00
	Realizar as ações pactuadas no PDVISA - Plano Diretor de Vigilância Sanitária executadas	85,00	0,00
	Executar ações educativas para a população e setores de atuação da VISA	85,00	0,00
	Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município	80,00	0,00
305 -	Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde	100,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	Elaborar e implantar o plano de vigilância em saúde das populações expostas a agrotóxicos em parceria com a SESA	1	
	Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME,	95,00	0,00
	Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS	100,00	0,00
	Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME	1	
	Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde	100,00	0,00
	Garantir o acesso e uso adequado dos soros antivenenos e antídotos padronizados em parceria com a SESA no Ponto de Atenção da rede Urgência e Emergência do município	100,00	0,00
	Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021	4	
	Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em ate 60 dias a partir da data de notificação	80,00	0,00
	Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	

Manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) por causas presumíveis no município	100,00	0,00
Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados.	100,00	0,00
Garantir acesso equânime e qualificado às populações tradicionais e grupos vulneráveis na rede de atenção à saúde, bem como ampliar ações de promoção na atenção primaria, respeitando as questões culturais, étnicos raciais e da diversidade sexual e de gênero.	50,00	0,00
Manter registros de óbitos com causa básica definida	95,00	0,00
: Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha)	100,00	0,00
Manter a investigação dos óbitos maternos	100,00	0,00
Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero	20,00	0,00
Reduzir a mortalidade infantil (4	
Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	10,00	0,00
nvestigar os óbitos infantil e fetal no município	100,00	0,00
Garantir a atenção integral à saúde da pessoa Idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção	80,00	0,00
Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas	5,00	0,00
Estruturar e efetivar o funcionamento os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com base na atualização do plano de ação da SESA	80,00	0,00
Reduzir o número de óbitos na faixa etária de 30 a 69 anos pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	5	
mplementar e utilizar mecanismos que propiciem o fortalecimento e a ampliação o acesso à Atenção Ambulatorial Especializada	20,00	0,00
Ampliar o rastreamento de tuberculose pulmonar bacilifera	50,00	0,00
Reduzir a prevalência de hanseníase.	20,00	0,00
Aprimorar a atenção às urgências, com reestruturação dos serviços do Pronto Socorro/ Atendimento, articulada à rede de atenção das UBS	100,00	0,00
Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares	10,00	0,00
Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	0,00
Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente nos surtos/epidemias notificados	100,00	0,00
Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19	80,00	0,00
mplementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindrômica	3	
Garantir o atendimento de U&E e a Internação para os pacientes com síndrome gripal e ou suspeito da COVID-19 no hospital contratualizado pelo Município	100,00	0,00
Reduzir os casos de sífilis congênita.	80,00	0,00
Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde	90,00	0,00
Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses	80,00	0,00
Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose	100,00	0,00
Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose	30,00	0,00
Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA	100,00	0,00
Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).	80,00	0,00
		0,00
Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional	80,00	0,00

	Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados	80,00	0,00
	Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário	100,00	0,00
	Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município	85,00	0,00
	Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador	100,00	0,00
	Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular	50,00	0,00
	Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município	80,00	0,00
306 - Alimentação e	Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS	100,00	0,00
Nutrição	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	85,00	0,00
	Garantir a atenção integral à saúde da pessoa Idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção	80,00	0,00

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	Corrente	N/A	13.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.000,00
Complementares	Capital	N/A	1.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.500,00
122 -	Corrente	N/A	10.618.120,00	227.278,70	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.845.398,70
Administração Geral	Capital	N/A	25.000,00	4.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	29.500,00
301 - Atenção	Corrente	N/A	1.345.380,00	2.936.540,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.281.920,00
Básica	Capital	N/A	259.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	264.000,00
302 - Assistência	Corrente	N/A	3.270.000,00	8.703.031,30	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.973.031,30
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	N/A	250,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	250,00
303 - Suporte	Corrente	N/A	420.500,00	301.500,00	102.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	824.000,00
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	N/A	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
304 - Vigilância	Corrente	N/A	27.250,00	105.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	132.950,00
Sanitária	Capital	N/A	N/A	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
305 - Vigilância	Corrente	N/A	27.250,00	10.570,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	37.820,00
Epidemiológica	Capital	N/A	N/A	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Alimentação e Nutrição	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: 12/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Seguindo a metodologia do sistema DigiSUS, apresentamos o desempenho da Secretaria Municipal de Saúde, através da avaliação da Programação Anual de Saúde(PAS) 2021. Vale ressaltar, que essa Programação tem por objetivo expressar as metas do Plano Municipal de Saúde, com suas respectivas ações programadas, além de prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados em cada exercício.

No segundo quadrimestre de 2021, o instrumento de monitoramento das metas programadas elaborado pela comissão de Controle, Avaliação e Auditoria desta Secretaria não foi finalizado, o que impossibilitou a avaliação das metas nesse período.

Vale ressaltar, que um dos grandes desafios desta Secretaria de Saúde, no tocante ao financiamento das ações e serviços de saúde, é promover a sustentabilidade do SUS municipal, através do equilíbrio da receita e das despesas, atendendo às necessidades de saúde da população.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	51	15	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Е	80,00	100,00	0	Percentua
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	100,00	0	Percentua
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	85,00	▽ Sem Apuração		Percentua
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	Sem Apuração		Percentua
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	▽ Sem Apuração		Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	Е	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	84,50	100,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,80	0,26	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,39	0,12	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	31,87	41,50	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	12,00	12,57	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	4	3	4,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	☑ Sem Apuração		Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	63,08	48,40	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Е	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	☑ Sem Apuração		Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	90,00	⊠ Sem Apuração		Percentual
	relacionados ao trabalho.					

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 12/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa Os dados informados são preliminares e estão sujeitos a alterações.

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: 16/11/2021.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 16/11/2021

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 RECURSOS DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)

DIRECIONADOS TOTAL NO EXERCÍCIO **ATUAL ATÉ O**

BIMESTRE

SALDO

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

Descrição das Subfunções/Despesas **Despesas Liquidadas Despesas Empenhadas Despesas Pagas**

Gerado em 16/11/2021

15:37:16

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

DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)

SALDO DO RECURSO RECURSOS SALDO **DIRECIONADOS TOTAL NO EXERCÍCIO** ATUAL ATÉ O

BIMESTRE

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

Gerado em 16/11/2021

15:37:15

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)

RECURSOS SALDO **DIRECIONADOS TOTAL NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE**

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

Gerado em 16/11/2021 15:37:16

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Receitas Recursos Vinculados

CLASSIFICAÇÃO DAS RECEITAS	VALORES ARRECADADOS NO PERÍODO
17180311001 - BLOCO CUSTEIO - ATENÇÃO BÁSICA	1.563.231,15
17180311003 - BLOCO CUSTEIO - ACS - AGENTES COMUNITARIOS DE SAÚDE	251.100,00
17180311005 - PROGRAMA DE INFORMATIZAÇÃO DAS APS	44.000,00
17180321001 - BLOCO CUSTEIO - MAC - ATENÇÃO A MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	2.913.819,28
17180331001 - BLOCO CUSTEIO - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	73.982,80
17180341001 - FB - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	79.135,84
17180351000 - GESTÃO DO SUS	12.000,00
17180391002 - COMBATE COVID-19	196.601,07
13210011201 - RENDIMENTOS BANCÁRIOS SAÚDE - BLOCO CUSTEIO	28.623,10
TOTAL GERAL	5.162.493.24

DESPESA LIQUIDADA POR FONTE DE RECURSO

FONTE	1º QUADRIMESTRE R\$	2º QUADRIMESTRE R\$	TOTAL ACUMULADO	APLICAÇÃO PER CAPITA/ HABITANTE * R\$
PRÓPRIO	5.354.783,20	5.931.150,57	11.285.933,77	332,07
UNIÃO	4.491.026,16	4.712.137,59	9.203.163,75	270,79
ESTADUAL	41.210,00	34.408,00	75.618,00	2,22
TOTAL	9.887.019,36	10.677.696,16	20.564.715,52	605,09

Percentual Aplicado em Ações e Serviços de Saúde Pública Lei Complementar n^{o} 141/2012

MONSTRATIVO DE APLICAÇÕES	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre
		4.755.848,90
VALOR RECEBIDO	4.218.261,07	
VALOR ARLICADO	5 124 406 67	5 931 150 57

ÍNDICE DE APLICAÇÃO NA SAÚDE NO PERÍODO

	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre
% Aplicado (15%)	18,23 %	18,74%

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 12/12/2022.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 12/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Auditorias Não houve audiência pública no período.

11. Análises e Considerações Gerais

No segundo quadrimestre de 2021 a campanha de vacinação contra COVID-19 foi intensificada. À medida que o município recebia novas doses de vacina, novos grupos foram anunciados para imunização. Houve grande mobilização e adesão da população pela vacina, cujas ações foram divulgadas pelos meios de comunicação da Prefeitura.

Continuaram o monitoramento dos casos confirmados de COVID-19 e investigação epidemiológica de suspeitos ou confirmados com a COVID-19 e respectivos contatos, pela Unidade de referência, sob coordenação da Vigilância Epidemiológica.

Houve a retomada dos atendimentos odontológicos, no tocante aos atendimentos eletivos/agendados, bem como o aumento da produção dos profissionais das equipes de ESF. Na Unidade de Saúde Mental as reuniões de grupos terapêuticos (tabagismo, grupo de mulheres, adolescentes, dependentes químicos) foram retomadas nesse quadrimestre. .

Houve a implantação do projeto de vídeos institucionais de cunho educativo para os profissionais de saúde das equipes da APS, elaborado pela Gerente da APS, senhora Simony Endlich.

ZULEIDE MARIA CARDOZO Secretário(a) de Saúde DOMINGOS MARTINS/ES, 2021

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: DOMINGOS MARTINS 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

· Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência das informações acima descritas.

Introdução

· Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência das informações acima descritas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

· Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência dos dados acima descritos e apresentados em reuniões ordinárias.

Dados da Produção de Serviços no SUS

· Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência e aprova os dados de produção informados conforme apresentado em reuniões ordinárias.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

· Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência e aprova os dados acima apresentados.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência e aprova os dados referentes a profissionais de saúde trabalhadores do SUS acima apresentados.

Programação Anual de Saúde - PAS

· Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência da ausência de avaliação das metas no referido período.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

· Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência e prova os dados acima, conforme apresentado em reuniões ordinárias.

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência e aprova os dados financeiros acima descritos, conforme apresentados em reunião ordinária.

Auditorias

· Considerações:

Em conversa com a gestão, foi justificado o erro de digitação acima. Onde se lê "audiência", lê-se "auditoria". O Conselho Municipal de Saúde possui ciência da ausência de auditorias no período.

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência das ações da Secretaria de Saúde no combate à COVID-19, especialmente à vacinação no período mencionado.

A Comissão de Acompanhamento do Orçamento de Contratos e Convênios, após reuniões ordinárias, recomenda a aprovação da movimentação financeira do segundo quadrimestre de 2021 por meio dos pareceres N° 200, 202, 205 e 209/2021 O CMS acata a recomendação da comissão e aprova a movimentação financeira do período sobre Resoluções N°034, 042, 048 e 061/2021 bem como a apresentação dos dados na Casa Legislativa sobre Resolução 062/2021.

Status do Parecer: Avaliado

DOMINGOS MARTINS/ES, 05 de Junho de 2023	
Canadha Marisinal da Caúda da Daninasa Martina	
Conselho Municipal de Saúde de Domingos Martins	