

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

MARISE BERNARDA VILELA
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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	VENDA NOVA DO IMIGRANTE
Região de Saúde	Metropolitana
Área	187,89 Km²
População	26.204 Hab
Densidade Populacional	140 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/05/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE
Número CNES	6569250
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	31723497000108
Endereço	AVENIDA EVANDI AMERICO COMARELLA 385 PREDIO
Email	saude@vendanova.com.br
Telefone	28 35461188

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/05/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOAO PAULO SCHETTINO MINETI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARISE BERNARDA VILELA
E-mail secretário(a)	contabilidade@vendanova.es.gov.br
Telefone secretário(a)	2835461188

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

Data da consulta: 02/05/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1991

CNPJ	14.744.834/0001-16
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARISE BERNARDA VILELA

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

Data da consulta: 02/05/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/04/2022

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

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA ANA MINETE 63 CASA CENTRO	
E-mail	sol.langeamf@gmail.com	
Telefone	2835461188	
Nome do Presidente	SOLANGE APARECIDA MAURO FIORESI	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	2
	Trabalhadores	7
	Prestadores	7

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

Ano de referência: 202106

• Considerações

O Município de Venda Nova do Imigrante, criado em 10 de maio de 1988, através do Decreto Lei nº 4069 (de 06-05-88), desmembrando-se de Conceição do Castelo, possui uma área de 188,9 km², compreendendo, além da sede, os distritos de São João de Viçosa e Alto Caxixe além de outras 12 comunidades. Situa-se na região serrana do Espírito Santo, às margens da rodovia BR 262, com uma altitude variando de 630 a 1550 metros.

O município baseia-se economicamente na agricultura, principalmente do café que compreende 90% das propriedades, além da produção de hortifrutigranjeiros e uma pecuária ascendente. Venda Nova é referência em todo o país como o berço do Agroturismo, modalidade de turismo rural que associa a vivência do cotidiano agrícola ao lazer, à visitação e à valorização do meio ambiente. Reconhecido como Capital Nacional do setor pela Abratur em 2005, o Agroturismo no município hoje envolve 70 propriedades, com 300 famílias e 1.500 pessoas diretamente atuantes, com destaque para a confecção artesanal e caseira de produtos típicos, principalmente na culinária (embutidos como o socol, doces, geléias, licores, biscoitos, etc).

Venda Nova começou a ser colonizada por volta de 1892, basicamente por imigrantes italianos, cuja cultura permanece viva em seus descendentes e na vida da comunidade vendanovense. No entanto bem antes a região era habitada por índios, provavelmente Puris, dos quais foram encontrados muitos objetos pela primeira leva de imigrantes que aqui chegaram.

Antes da colonização italiana, grandes fazendas de café de propriedade dos portugueses floresceram no altiplano serrano, onde mais tarde nasceria Venda Nova. Entre as fazendas destacam-se: Providência, Lavrinhas, Tapera, Bananeiras, Bicuíba e Viçosinha. Junto com os portugueses vieram os negros escravos, que lidavam na lavoura. Contudo, com a abolição da escravatura, essas fazendas caíram no abandono até que surgissem os colonos, imigrantes italianos, originários da Região do Vêneto (Itália), atraídos pela procura de terras nas localidades de São Pedro do Araguaia, Matilde, São Martinho e Carolina, sendo inicialmente cerca de 18 a 20 famílias, entre elas: Perim, Caliman, Zandonadi, Altoé, Bragato, Venturim, Falcheto, Brioschi, Sossai, Carnielli, Cola, Minetti, Lorenzoni, Delpupo, Tonolli, Ambrozim, Scabello, Mazzoco, Fioreze e Mascarello.

A comunidade que surgiu com a chegada dos primeiros imigrantes em 1892, conserva traços fortes da cultura dos mesmos, principalmente o espírito comunitário e progressista, manifestados em 1922 com a construção da primeira escola, a instalação da linha telefônica em 1925, a criação da Cooperativa Agrária de Lavrinhas (1927) ou mesmo a construção dos primeiros 20 km de estrada em regime de mutirão. Venda Nova se expandiu mantendo sua identidade sem maiores afluências de estranhos, até que se viu "rasgada" pela BR 262 (Rodovia Presidente Costa e Silva), nos idos de 1957, experimentando um crescimento extraordinário, graças ao impulso dado com a ligação com grandes centros, como Vitória e Belo Horizonte.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante (ES), apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do primeiro quadrimestre de 2022 (janeiro a abril) relativo às ações e serviços de saúde.

Conforme a Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde (MS), que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), e o artigo Nº 36, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS), e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

Este relatório foi construído visando atender à estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019.

A construção e a finalização do presente relatório se deu com o encerramento da emergência em saúde pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-19), por meio da Portaria nº 913 de 22 de abril de 2022. Apesar do encerramento, os atendimentos de casos de covid continuam sendo realizados nas Unidades Básicas de Saúde (UBS).

Salienta-se que, tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral são preliminares. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Os dados de investigação dos óbitos (infantis e fetais, maternos, e de mulheres em idade fértil) que somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional, entre outras especificidades de outros indicadores.

Ressalta-se que as informações serão apresentadas da seguinte forma: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Indicadores de Pactuação Interfederativa passíveis de apuração quadrimestral; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; e, Análises e Considerações Gerais.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	826	789	1615
5 a 9 anos	847	809	1656
10 a 14 anos	833	777	1610
15 a 19 anos	924	867	1791
20 a 29 anos	2115	1996	4111
30 a 39 anos	2166	2230	4396
40 a 49 anos	1879	2013	3892
50 a 59 anos	1545	1572	3117
60 a 69 anos	1118	1079	2197
70 a 79 anos	553	611	1164
80 anos e mais	276	379	655
Total	13082	13122	26204

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

Data da consulta: 02/05/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Venda Nova do Imigrante	323	360	332

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

Data da consulta: 02/05/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	29	15	97	43
II. Neoplasias (tumores)	59	49	42	46	37
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	8	6	3	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	4	7	5	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	17	17	13	7	-

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
VI. Doenças do sistema nervoso	13	14	8	8	8
VII. Doenças do olho e anexos	3	1	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	58	45	36	40	47
X. Doenças do aparelho respiratório	36	36	26	27	25
XI. Doenças do aparelho digestivo	73	61	39	45	35
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	22	12	19	14	7
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	19	21	10	12	13
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	53	43	34	28	16
XV. Gravidez parto e puerpério	99	93	96	90	74
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	12	11	9	7
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	-	2	4	11
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	25	16	20	19	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	80	49	66	55	32
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	14	16	8	13	16
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	620	527	458	523	391

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

Data da consulta: 02/05/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	4	20
II. Neoplasias (tumores)	30	29	34
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	2	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	1	5	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	33	41	43
X. Doenças do aparelho respiratório	14	14	15

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	7	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	6	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	3	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	27	20	23
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	127	137	174

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

Data da consulta: 02/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população estimada para o município de Venda Nova do Imigrante em 2021 é de 26.204 habitantes, sendo 50,07% de mulheres e 49,92% de homens. Em relação ao sexo, observa-se que a população masculina é maior até a faixa etária de 0 a 29 anos, com uma superação na faixa etária de 60 a 69 anos, com a inversão para a maioria feminina de 30 a 59 anos, reassumindo a posição na faixa etária de 70 a mais de idade.

A análise de nascidos vivos para os anos de 2018 a 2020 incluiu dados disponíveis no Departamento de Informática do SUS (DATASUS). Na análise dos dados apresentados na tabela acima, item 3.2, pode-se observar um aumento do número de nascimentos no município do ano em 2019 e uma redução em 2020.

Destacando um aumento de 2,71% em 2020 apenas, quando comparado a 2018. Se levarmos em consideração que 2020 foi o início da pandemia, período que houve isolamento em massa da população, com maior probabilidade de gestações.

A morbidade hospitalar por capítulos da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) informa as causas e doenças que motivam as internações hospitalares de uma determinada população. O cálculo foi realizado considerando as internações dos residentes, por quadrimestre de internação.

Considerando a série histórica de internações por capítulos CID-10, a situação de emergência pública declarada em razão da epidemia causada pelo COVID-19 e desconsiderando-se as internações por gravidez, parto e puerpério, observa-se que no primeiro quadrimestre de 2022 as cinco maiores causas de morbidade hospitalar evidenciaram as mudanças decorrentes da situação excepcional da pandemia de covid-19. A análise dos dados da morbidade hospitalar apresentou o seguinte comportamento, considerando um total de 271 internações: a principal causa de internação ocorreu pelas doenças do Capítulo IX com Doenças do aparelho circulatório, correspondendo a 11,80% do total de internações neste período. Em segundo lugar aparecem algumas doenças infecciosas e parasitárias (doenças do capítulo I) correspondendo a 10,33% do total de internações neste período. A terceira causa é a Doenças do aparelho digestivo (Capítulo XI) correspondendo a 9,59% do total de internações neste período. A quarta causa foram as Lesões envenenamentos e algumas outras consequências causas externas (Capítulo XIX) e Neoplasias (tumores e Capítulo II) correspondendo a 8,85 % das internações neste período. A quinta causa são as Doenças do aparelho respiratório (capítulo X) correspondendo a 5,53 % das internações neste período.

No tópico 3.4 apresenta-se os dados de mortalidade por residentes, segundo capítulo da CID-10, considerando os anos de 2018 a 2020. As informações foram extraídas do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Sendo estas informações preliminares, visto que o sistema tem um atraso na entrada dos dados.

A principal causa de mortalidade, de acordo com a tabela acima dos anos 2018, 2019 e 2020, é por Doenças do aparelho circulatório, seguido por Neoplasias e Causas externas de morbidade e mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	0
Atendimento Individual	0
Procedimento	0
Atendimento Odontológico	0

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	129	2536,68	-	-
03 Procedimentos clínicos	2	16,18	330	707792,38
04 Procedimentos cirúrgicos	190	4708,26	136	147761,75
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	321	7261,12	466	855554,13

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

Data da consulta: 09/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
---	---	---
Sistema de Informações Hospitalares		

Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	14	1597,00

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

Data da consulta: 09/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	245	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	12217	43897,53	-	-
03 Procedimentos clínicos	17723	78950,86	330	707792,38
04 Procedimentos cirúrgicos	217	5117,19	201	182854,20
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	7813	38674,35	-	-
Total	38215	166639,93	531	890646,58

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

Data da consulta: 09/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	245	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5087	-
Total	5332	-

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

Neste tópico apresentam-se os dados da produção de serviços no SUS, das seguintes áreas: Atenção Básica, Urgência e Emergência e Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Atenção Psicossocial, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

Produção da Atenção Básica

No Quadro 1 apresenta-se a produção da Atenção Básica (AB), por Grupo de Procedimentos, no primeiro quadrimestre de 2022 no município de Venda Nova do Imigrante. Tais informações foram extraídas no e-gestor e são parciais, relativas a janeiro e fevereiro.

Grupo de procedimento	1º Quadrimestre
Atendimento Individual	10.733
Atendimento Odontológico	1.362
Procedimento	15.424
Visita Domiciliar	23.229
Atividade Coletiva	02

Dados de jan e fev de 2022.

Atualmente o município possui nove equipes de Estratégia de Saúde da Família e cinco equipes de Saúde Bucal. Agrega a estas equipes outros profissionais de apoio como: médico clínico, pediatra, fisioterapeuta, nutricionista, psicólogo e fonoaudiólogo.

Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Os atendimentos de urgência e emergência e internações hospitalares no município de Venda Nova do Imigrante são realizados no pronto socorro no Hospital Padre Máximo (HPM) por meio de termo de colaboração nº 002/2022, cujo objeto é “Firmar parceria de interesse público com Organização da Sociedade Civil - OSC, por meio de Termo de Colaboração, para a oferta dos serviços assistenciais, ambulatoriais e hospitalares, de porta aberta, urgência e emergência, com finalidade de suprir a demanda no atendimento ao quantitativo de paciente atendidos, garantindo a atenção integral ao paciente usuário do SUS”, no valor total de R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais).

É importante mencionar que as produções relativas ao mês de abril ainda estão sendo fechadas no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e Sistema de Informação Hospitalar (SIH) pelo município, visto que esta dentro do prazo de envio para o Ministério da Saúde (MS). Portanto os dados disponibilizados no DIGISUS devem sofrer alterações, visto que a base com as informações de abril ainda não subiram para a base federal.

Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

O município não possui Centro de Atendimento Psicossocial (CAPS), mas conta com profissionais psicólogos e psiquiatra que absorvem as demandas eletivas nas Unidades de Saúde.

Foi pleiteado junto ao Ministério da Saúde uma equipe multiprofissional de atenção especializada em saúde mental (EMAESM). Sendo habilitada em dezembro de 2021, conforme Portaria GM/MS 3576 de 14 de dezembro de 2021.

Os atendimentos que demandam internações são realizados pelo Hospital Padre Máximo, o qual mantém convênio com Estado para oferta de leitos de saúde mental.

Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

As consultas médicas especializadas eletivas são realizadas na Policlínica municipal, o qual possui profissionais efetivos, e prestadores de serviços vinculados ao consórcio CIM Pedra Azul.

Os exames especializados são proporcionados para o cidadão através de autorização da Regulação municipal para realização nos estabelecimentos prestadores de serviços credenciados ao consórcio CIM Pedra Azul.

Contamos também com a referência da Programação Pactuada Integrada (PPI) para demais municípios da região metropolitana, sendo reguladas pela Regulação Formativa por meio do Estado. A medida que são autorizados os atendimentos de consultas e exames pelo sistema são realizados os agendamentos de transporte sanitário, possibilitando o acesso do munícipe aos serviços de saúde.

O município possui um laboratório municipal, o qual realiza a maioria dos exames de rotina. A complementação dos exames laboratoriais são executados por meio de autorização via Regulação municipal para os laboratórios terceirizados prestadores de serviços através do consórcio CIM Pedra Azul, situados no município.

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.

A Farmácia Cidadã Estadual, situada no município de Venda Nova do Imigrante, oferta atendimento para a região. Sendo o município sede responsável por disponibilizar estrutura física e servidores de apoio para o seu funcionamento.

Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

A Vigilância em Saúde segundo o Ministério da Saúde é responsável por todas as ações de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis, pela vigilância de fatores de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis, pela saúde ambiental e do trabalhador e pela análise de situação de saúde da população brasileira. As ações de vigilância em saúde contemplam a vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Total	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/05/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/05/2022.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02760004000101	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	ES / VENDA NOVA DO IMIGRANTE

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

Data da consulta: 02/05/2022.

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

As informações contido nesse relatório, tratam apenas das estruturas físicas registradas no Sistema de Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (SCNES). Este sistema fornece dados sobre os estabelecimentos de saúde existentes no município conforme suas características e leitos existentes.

A Tabela mostra os estabelecimentos de saúde públicos e privados existentes em Venda Nova do Imigrante, segundo o tipo, conforme os registros no SCNES. Esses dados propiciam aos gestores o conhecimento sobre a capacidade instalada na rede de saúde, independentemente da prestação, ou não, de serviços ao SUS.

Para complementação dos serviços, o município optou por fazer adesão ao Consórcio CIM Pedra Azul. Sendo assim, os prestadores de serviços terceirizados via consórcio possuem empresa registrada e cadastro no CNES no município de origem.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

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)	6	5	17	34	9
	Intermediados por outra entidade (08)	12	4	5	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	2	0
	Bolsistas (07)	7	0	5	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	10	2	7	25	35
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: 03/05/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	2	2	0	
	Bolsistas (07)	0	0	7	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	10	6	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	139	148	135	0	
	Informais (09)	0	0	1	0	

	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	10	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	8	6	6	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	87	103	97	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os números apresentados pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), importados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)/Ministério da Saúde, são referentes a todos os profissionais do SUS no município.

Alguns profissionais médicos são cadastrados com mais de um CBO, e com mais de um vínculo, tanto no setor público, quanto no privado, de acordo com a necessidade da instituição.

A maioria dos vínculos público são estatutário, seguido dos contratos e bolsistas. É importante destacar, que o município de Venda Nova do Imigrante fez adesão ao ICEPI ¹ Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde, possui profissionais bolsistas atuando na função de médico, enfermeiro e dentista.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Avaliar e monitorar as ações e serviços de saúde contratados com Hospital Padre Máximo (HPM)	Relatório mensal emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação	Número	2020	12	48	12	Número	4	33,33
2. Desenvolver e implementar anualmente projetos em parcerias com as escolas, polícia militar, DETRAN e outros órgãos voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como, outros tipos de acidentes e urgências.	Número de projetos desenvolvidos e implementados anualmente em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar, Guarda Mirim e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgência	0			4	1	Número	☒ Sem Apuração	
3. Manutenção das atividades do Samu 192 em parceria entre o município e o estado	Disponibilidade de instalação física para o funcionamento do SAMU 192	0			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Organizar a Rede de Atenção Materno Infantil (RAMI) em todos os seus componentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2020	0,59	0,83	.8	Razão	.26	32,50
2. Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	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.	Razão	2020	0,20	0,63	.6	Razão	.12	20,00
3. Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Razão	2020	13,61	10,00	10	Razão	4,1	41,00
4. Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	1	1	1	Número	0	0
5. Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2020	44,57	34,00	34	Percentual	33,3	97,94
6. Reduzir os óbitos Maternos (SISPACTO)	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	1	0	0	Número	1	0
7. Reduzir os óbitos infantil (SISPACTO)	Taxa de mortalidade infantil	Número	2020	3	2	2	Número	1	50,00
8. Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	Continuidade do cuidado/captação do RN pela atenção básica de saúde	Percentual	2020	90,60	91,00	91	Percentual	100	109,89
9. Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	Porcentagem de mulheres com exames alterados em acompanhamento	Percentual	2020	98,75	100,00	98,8	Percentual	100	101,21
10. Realizar grupos de gestantes e puérperas com temas relacionados ao pré-natal, parto e puerpério	Quantidade de grupos realizados no ano	Número	2020	4	16	4	Número	3	75,00
11. Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	Número de reuniões do grupo da RAMI municipal	Número	2020	3	12	3	Número	0	0
12. Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	Percentual de gestantes SUS dependente vinculadas a maternidade de referência	Percentual	2020	95,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
13. Garantir 6 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal (PN) realizadas, sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação.	Percentual	2020	93,03	95,00	93	Percentual	93.32	100,34
14. Realizar testes rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	Porcentagem de gestante com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e sífilis	Percentual	2020	98,70	99,00	98,7	Percentual	99.2	100,51
OBJETIVO Nº 1.3 - Criar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência no município									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Habilitação do Centro Especializado em Reabilitação	Habilitação de um CER II	Número			1	1	Número	0	0
2. Acompanhamento e cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção domiciliar;	Percentual de pacientes que recebem visita domiciliar da ESF	Percentual			80,00	50	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Apoio e orientação às famílias e aos acompanhantes de pessoas com deficiência no serviço especializado em reabilitação;	Percentual de famílias acompanhadas pelo CER II	Percentual			80,00	50	Percentual	0	0
4. Atendimento às pessoas com deficiência na Rede de Saúde Bucal no CER II;	Percentual de pessoas com deficiência atendidas pela equipe de saúde bucal	Número			50	40	Número	0	0
5. Implantação de protocolos de regulação formativa, centrados na funcionalidade e adoção de critérios de tempo-resposta para toda a rede assistencial para pessoa com deficiência;	Criação de protocolo	Número			1	1	Número	0	0
6. Ofertar a triagem auditiva neonatal pelo CER II	Percentual de nascidos vivos residentes com triagem auditiva neonatal realizadas	Percentual			80,00	80	Percentual	9.73	12,16

OBJETIVO Nº 1.4 - Implementar a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças e Agravos Crônicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Atualizar o protocolo do Programa do Hiperdia (Hipertensos e Diabéticos)	Protocolo Atualizado	Número	2020	0	2	1	Número	1	100,00
2. Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	Percentual	2020	45,00	60,00	50	Percentual	73.23	146,46
3. Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual			60,00	50	Percentual	57.61	115,22
4. Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas nas UBS	Cobertura da população alvo	Percentual			40,00	20	Percentual	0	0
5. Realizar a classificação de risco dos pacientes HA e DM SUS dependente nas unidades de saúde	Proporção de portadores de Hipertensão arterial sistêmica cadastrados conforme risco.	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
6. Conhecer o perfil de municípios com hipertensão e diabetes, conforme estimativa do Pesquisa Nacional de Saude 2019	Percentual de pacientes hipertensos e diabéticos acompanhados nas Unidades de Saúde	Percentual			70,00	70	Percentual	64.92	92,74
7. Implantar a rede de atenção à pessoa idosa.	Rede da pessoa idosa implantada	Número			1	1	Número	0	0
8. Garantir acesso a serviços de reabilitação (fisioterapia) a pacientes hipertensos e diabéticos com complicações e/ou sequelas	Monitorar os atendimentos realizados através do registro pelo profissional no prontuário eletrônico	Percentual			50,00	50	Percentual	0	0
OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implantar equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	Equipe implantada e habilitada pelo Ministério da Saúde (MS)	Número			1	1	Número	1	100,00
2. Realizar capacitação para os profissionais da rede sobre a temática	Número de capacitações	Número			8	2	Número	5	250,00
3. Monitorar o tempo de espera entre a solicitação e o agendamento de consulta especializada, com intuito de verificar a acessibilidade ao serviço	Tempo médio de espera para o atendimento	Número			20	30	Número	0	0
4. Ampliar as ações de prevenção e promoção em saúde mental, álcool e outras drogas com a integração das políticas de educação, saúde e assistência social.	Realizar em parceria com outros segmentos (Ação social e Educação) campanhas educativas	Número			8	2	Número	0	0
5. Manter o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	Número de unidade de saúde com programa implantado	Número			5	5	Número	5	100,00
6. Manter e ampliar o número de atendimentos clínicos em saúde mental com profissionais de psicologia e psiquiatria	Número de pacientes atendidos por ano	Número			1.800	1800	Número	☒ Sem Apuração	
7. Criar parceria com os grupos de Ajuda (AA, NA)	Número de reuniões realizadas em parceria com grupo de ajuda	Número			4	1	Número	0	0
OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde com foco na Estratégia de Saúde da Família, por meio das práticas e da gestão do cuidado e melhoria da resolutividade.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Atualizar junto aos conselhos profissionais as Responsabilidade Técnica (RT) das UBS	Certificado de Responsabilidade Técnica atualizado	Percentual	2020	80,00	100,00	80	Percentual	100	125,00
3. Manter atualizados os dados da produção das equipes de ESF no E-sus	Envio mensal do arquivo de produção das equipes para ESUS	Percentual	2020	100,00	48	12	Número	11	91,67
4. Realizar auto avaliação por todas as equipes de Saúde da Família a cada quadrimestre (maio, setembro e janeiro)	Auto avaliação de acordo com o caderno de auto avaliação para melhoria do acesso e da qualidade da atenção básica (AMAQ)	Número	2020	0	12	3	Número	0	0
5. Atualizar nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP) da Unidade de Saúde	Atualização bi-anual do POP	Número	2021	1	2	0	Número	0	0
6. Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	Atividades realizadas pelo PSE	Percentual	2020	0,00	80,00	60	Percentual	☒ Sem Apuração	
7. Realizar ações de mobilização, prevenção e educação em Saúde	Ações realizadas de forma estratégica para alcance do público alvo	Número	2020	17	12	3	Número	1	33,33
8. Realizar gestão da lista de espera dos encaminhamentos para consulta e exames especializados pela UBS	Regulação do acesso a assistência para a população residente em todas as unidades de Atenção Primária	Número			5	5	Número	0	0
9. Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família SISPACTO	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	82,29	88,00	80	Percentual	29,62	37,03
10. Criação e implantação de encaminhamento e protocolo para classificação de risco do paciente com suspeita de Covid no primeiro ponto de atendimento	Unidades de saúde com protocolo e encaminhamento implantado	Número	2021	5	5	5	Número	5	100,00
11. Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	Atualizar o cadastro do profissional no CNES e no setor de recursos humanos do município	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Garantir consulta odontológica as gestantes (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	2020	63,00	90,00	70	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. Promover o retorno de 100% das atividades odontológicas na pós pandemia	Unidades de saúde com oferta de atendimento odontológico normalizado	Percentual			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Manter sistema informatizado nos consultórios odontológicos para registro das atividades	Contrato com empresa especializada	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Manter protocolo de saúde bucal atualizado	Protocolo atualizado	Número			2	1	Número	1	100,00
5. Manter equipes de Saúde Bucal SISPACTO	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	84,86	93,00	90	Percentual	100	111,11
6. Ampliar as ações de saúde bucal, em especial as crianças de 0 meses a 01 ano, com o agendamento da consulta odontológica vinculada à carteira nacional de vacinação	Porcentagem de crianças na faixa etária atendidas	Percentual			90,00	75	Percentual	13.66	18,21
7. Realizar campanha de prevenção de câncer bucal anualmente	Número de ações e campanhas	Número			4	1	Número	0	0
8. Manter a ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média anual da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual			90,00	75	Percentual	0	0
9. Ampliação de equipe de saúde bucal na ESF	Número de equipe implantada	Número			1	0	Número	0	0
10. Acompanhamento de grupos de hipertensão e Diabetes com atendimento específico	Porcentagem de hipertensos e diabéticos atendidos	Percentual			80,00	50	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e controle de agravos e doenças, regulação de bens e produtos e análise de fatores de risco para a população. Objetivo Específico: Desenvolver as ações de vigilância sanitária para o controle de produtos e serviços de interesse à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Elaboração do Plano Bianual da VISA	Plano da VISA elaborado	Número	2018	1	2	1	Número	0	0
2. Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	Percentual de atendimento as denúncias	Percentual	2020	90,90	90,00	90	Percentual	100	111,11
3. Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez SISPACTO	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2020	75,00	95,00	95	Percentual	75	78,95

OBJETIVO Nº 1.9 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e controle de agravos e doenças, regulação de bens e produtos e análise de fatores de risco para a população. Objetivo Específico: Identificar, analisar a situação de saúde e controlar riscos, danos a prevenção e promoção de saúde, por meio das ações de combate às zoonoses e agravos relacionados ao meio ambiente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar ações de controle vetorial da dengue SISPACTO	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	4	4	4	Número	1	25,00
2. Realizar campanha de vacinação antirrábica	Cobertura vacinal de Cães e Gatos	Percentual	2020	100,00	90,00	90	Percentual	0	0
3. Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental (LIRA, SISLOC, SISFAD, SISPCE)	Envio de lote dos sistemas, de acordo com a especificação de cada programa	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	50	50,00
4. Realizar ações de bloqueio de arboviroses	Percentual de visitas/ações realizadas	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Realizar capacitações anualmente para todos os Agente Comunitário de Saúde com temas pertinentes a vigilância	Número de capacitações realizadas	Número	2020	0	4	1	Número	0	0
6. Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	Acompanhamento quinzenal realizado em pontos estratégicos	Percentual	2020	100,00	96	24	Número	8	33,33
7. Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	Número de localidades trabalhadas	Percentual	2020	0,00	4	1	Número	0	0
8. Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados	Número	2020	1	2	1	Número	1	100,00
9. Implantação de Vigilância em zoonoses	Área adaptada conforme legislação.	Número			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.10 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e controle de agravos e doenças, regulação de bens e produtos e análise de fatores de risco para a população. Objetivo Específico: Estruturar e qualificar as ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Contratar um profissional para a equipe de Saúde do Trabalhador	Contratação efetuada	Número			1	1	Número	1	100,00
2. Criar ações em parceria com outros setores da vigilância em Saúde para ações específicas de saúde do trabalhador	Número de ações realizadas	Número			4	1	Número	0	0
3. Criar de um protocolo para saúde do trabalhador com fluxo de atendimento e encaminhamentos	Protocolo elaborado	Número			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.11 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e controle de agravos e doenças, regulação de bens e produtos e análise de fatores de risco para a população. Objetivo Específico: Fortalecer as ações de vigilância epidemiológica para o controle das doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis, e promoção da saúde incluindo a qualificação do preenchimento dos sistemas de informação do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	32	27	27	Número	4	14,81
2. Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2020	100,00	98,00	98	Percentual	100	102,04
3. Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2020	91,60	90,00	90	Proporção	100	111,11
5. Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	97,98	98,00	98	Proporção	☒ Sem Apuração	
6. Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2020	100,00	80,00	80	Proporção	100	125,00
7. Alcançar coberturas vacinais de 95%com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2020	100,00	100,00	100	Proporção	0	0

8. Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de pentavalente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente.	Percentual	2020	44,00	95,00	95	Percentual	0	0
9. Investigar os óbitos Infantis e fetais	Proporção de Óbitos infantis e fetais investigados	Proporção	2020	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
10. Manter 100 % das salas de vacina do Município com ESUS-AB e ou sistema terceirizado implantado	Percentual de salas com ESUS-AB ou sistema terceirizado implantado	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Manter o serviço de Notificação de agravo nos estabelecimentos de saúde	Proporcionar acesso dos profissionais ao sistema ESUSVS	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	Cobertura vacinal dos grupos prioritários	Percentual	2020	100,00	95,00	95	Percentual	60,84	64,04
13. Investigar os eventos adversos pós vacinais	Cobertura de eventos pós vacinais investigados	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
14. Acompanhar casos novos de tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose	Proporção	2020	100,00	100,00	100	Proporção	0	0
15. Realizar ações para detecção de lesões de pele	Campanha anual	Número	2020	0	4	1	Número	1	100,00
16. Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQAVS	Cobertura dos indicadores do PQAVS	Percentual			80,00	80	Percentual	87,5	109,38
17. Elaborar boletim ou informe epidemiológico quadrimestral	Número de Boletim ou informe elaborados	Número	2020	3	12	3	Número	1	33,33

OBJETIVO N° 1.12 - Garantir o acesso dos usuários aos medicamentos essenciais padronizados no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Atender as demandas de medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	Cobertura de medicamentos da REMUME ofertados à população	Percentual	2020	100,00	90,00	90	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. Manter o Sistema HORUS e RGCIDADÃO como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	Unidade de Assistência Farmacêutica em funcionamento com utilização do sistema	Percentual			80,00	80	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	Cobertura per capita investido na assistência farmacêutica	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
4. Manter REMUME atualizada	Número de Avaliações de REMUME	Número			4	1	Número	☒ Sem Apuração	
5. Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários	Percentual de perda de medicamento por validade	Percentual			8	2	Número	☒ Sem Apuração	
6. Monitorar os medicamentos dispensados na farmácia municipal	Acompanhamento quadrimestral com emissão de relatórios	Número			12	3	Número	☒ Sem Apuração	
7. Promover ações educativas ou mobilização social para o uso racional de medicamentos	Número de ações realizadas	Número			8	2	Número	☒ Sem Apuração	
8. Atender aos mandados judiciais para compra de medicamentos	Percentual de mandatos judiciais atendidos	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
9. Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	Percentual de medicamentos Fornecidos	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	Participar de chamamento público para solicitação de vagas para prover profissionais para o programa de cooperação entre o Estado e o Município por meio do desenvolvimento de mecanismos de recrutamento, formação em serviço, remuneração e supervisão	0			2	0	Número	1	0

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter as informações da Secretaria Municipal de Saúde atualizada no Site institucional da Prefeitura Municipal	Atualização mensal	0			48	12	Número	4	33,33
2. Inovar o trabalho do ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	Uso do tablet adquirido como ferramenta na alimentação das informações	0			100,00	100	Percentual	4	4,00
3. Aumentar a acessibilidade de atendimento especializado para o município	Implantação da telemedicina	0			1	1	Número	0	0

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	Número de capacitações realizadas	Percentual	2020	50,00	1.000	5	Número	☒ Sem Apuração	
2. Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido	Percentual de servidores com vínculos formalizados	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Aprimorar a governabilidade do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Adequar o quadro de servidores para assistência à demanda local	Avaliação anual do quadro de servidores	0			4	1	Número	☒ Sem Apuração	
2. Manter instrumento de Avaliação funcional dos servidores da rede Municipal	Percentual de servidores avaliados conforme instrumento instituído	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	Contrato com o CIM Pedra Azul efetuado	Número	2020	1	1	1	Número	1	100,00
4. Manter Termo de Colaboração com o Hospital Padre Máximo (HPM)	Termo de colaboração efetuado com HPM	Número	2020	1	4	1	Número	1	100,00
5. Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	Contrato efetuado para seguimento da assistência odontológica, médica e laboratorial	Número	2020	1	4	1	Número	1	100,00
6. Proporcionar o atendimento a portadores de necessidades especiais (convênio estabelecido com APAE do município)	Manutenção do contrato com APAE	Número	2020	1	4	1	Número	1	100,00

7. Expandir o número de Unidade de Saúde com a construção de novas unidades	Unidade de Saúde construída	0			1	1	Número	1	100,00
8. Reformar as Unidades de Saúde do município	Unidades de Saúde reformadas	Número	2020	2	5	2	Número	1	50,00
9. Construir unidade de Farmácia Cidadã	Unidade de Farmácia Cidadã construída	0			1	0	Número	0	0
10. Construir um centro de Hemodiálise	Unidade de Hemodiálise construída	0			1	0	Número	0	0
11. Construir a sede para o SAMU 192	Sede do SAMU 192 construída	0			1	0	Número	0	0
12. Construir uma Unidade de Pronto Atendimento ou UPA	Unidade de Pronto Atendimento ou UPA construída	0			1	1	Número	0	0
13. Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	Nº de Veículos Adquiridos	Número	2021	3	4	1	Número	0	0
14. Proporcionar o acesso da população as referências necessárias	Revisar a Programação Pactuada Integrada (PPI) ambulatorial e hospitalar	Número	2020	1	4	1	Número	0	0
15. Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	Manter contrato com empresa especializada	Número	2020	1	4	1	Número	1	100,00
16. Adquirir motogeradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	Porcentagem de salas equipadas com motogeradores	0			100,00	25	Percentual	0	0
17. Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das salas de vacina	Manter contrato com empresa especializada	0			4	1	Número	1	100,00
18. Estruturar uma sala de coleta de exames laboratoriais em 100% das Unidades de Saúde	Porcentagem de unidades com sala de coleta estruturada	0			100,00	25	Percentual	60	240,00
19. Instituir o setor de planejamento	Inclusão do setor de planejamento no organograma da SMSVNI	0			1	1	Número	0	0
20. Implantar equipes distintas para composição do setor de auditoria e monitoramento	Criação de equipes distintas para atuação no setor de auditoria e no setor de monitoramento	0			2	2	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 4 - APRIMORAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SUS PROPICIANDO PROCESSOS INOVADORES SISTÊMICOS E CONTÍNUOS.

OBJETIVO Nº 4.1 - Reorganizar e integrar as funções regulatórias para a garantia da qualidade e do acesso à RAS municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	Número de UBS com utilização do sistema	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Manter o setor de protocolo nas Unidades Básicas de Saúde	UBS com setor de protocolo atuante	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul	Acompanhamento das produções apresentada pelo prestador por meio de relatório mensal	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	Percentual da população com exames realizados	0			90,00	90	Percentual	90	100,00
5. Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme PDR	Porcentagem de solicitação de transporte atendidas	0			70,00	70	Percentual	90	128,57
6. Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	Número de relatórios trimestrais elaborados	0			12	3	Número	0	0

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

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar mecanismos de democracia participativa e Controle Social no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Fortalecer os mecanismos de Controle Social	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	Número	2020	1	4	1	Número	1	100,00
2. Proporcionar transparência sobre a atuação do CMS	Publicações mensais efetuadas no site da prefeitura	0			48	12	Número	0	0
3. Implantar e manter a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	Formalizar e manter canais de comunicação para a participação dos usuários	0			2	2	Número	☒ Sem Apuração	
4. Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro.	Participação do conselheiro em atividades relacionadas ao controle social	Percentual	2021	80,00	80,00	80	Percentual	☒ Sem Apuração	
5. Manter o cadastro do conselheiro atualizado no sistema DIGISUS	Atualização de cadastro efetivada	Número	2021	1	2	0	Número	0	0
6. Responder dentro do prazo legal as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS.	Percentual de manifestações respondidas dentro do prazo legal	0			90,00	60	Percentual	100	166,67
7. Produzir relatório anual com as manifestações dos cidadãos.	Número de relatório produzido por ano	0			4	1	Número	0	0
8. Realizar capacitação para 100% dos conselheiros municipais e locais de saúde.	Número de capacitações fornecidas a cada eleição do CMS	0			2	0	Número	0	0
9. Realizar conferências e plenárias de saúde no município de acordo com legislação.	Número de conferências e Plenárias realizadas	Número	2019		1	1	Número	0	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Atualizar nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP) da Unidade de Saúde	0
	Realizar capacitação para 100% dos conselheiros municipais e locais de saúde.	0
	Construir unidade de Farmácia Cidadã	0
	Construir um centro de Hemodiálise	0
	Construir a sede para o SAMU 192	0
122 - Administração Geral	Avaliar e monitorar as ações e serviços de saúde contratados com Hospital Padre Máximo (HPM)	12
	Fortalecer os mecanismos de Controle Social	1
	Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	100,00

Adequar o quadro de servidores para assistência à demanda local	
Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	
Manter as informações da Secretaria Municipal de Saúde atualizada no Site institucional da Prefeitura Municipal	4
Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	1
Atender as demandas de medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	0,00
Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	4
Contratar um profissional para a equipe de Saúde do Trabalhador	1
Realizar ações de controle vetorial da dengue SISPACTO	1
Elaboração do Plano Bianual da VISA	0
Garantir consulta odontológica as gestantes (Previne Brasil)	0,00
Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	100,00
Implantar equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	1
Atualizar o protocolo do Programa do Hiperdia (Hipertensos e Diabéticos)	1
Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	0,26
Desenvolver e implementar anualmente projetos em parcerias com as escolas, polícia militar, DETRAN e outros órgãos voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como, outros tipos de acidentes e urgências.	
Proporcionar transparência sobre a atuação do CMS	0
Manter o setor de protocolo nas Unidades Básicas de Saúde	100,00
Manter instrumento de Avaliação funcional dos servidores da rede Municipal	100,00
Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido	100,00
Inovar o trabalho do ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	4,00
Manter o Sistema HORUS e RGCIDADÃO como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	0,00
Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00
Criar ações em parceria com outros setores da vigilância em Saúde para ações específicas de saúde do trabalhador	0
Realizar campanha de vacinação antirrábica	0,00
Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	100,00
Promover o retorno de 100% das atividades odontológicas na pós pandemia	0,00
Atualizar junto aos conselhos profissionais as Responsabilidade Técnica (RT) das UBS	100,00
Realizar capacitação para os profissionais da rede sobre a temática	5
Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	73,23
Acompanhamento e cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção domiciliar;	0,00
Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,12
Manutenção das atividades do Samu 192 em parceria entre o município e o estado	1
Implantar e manter a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	
Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul	100,00
Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	1
Aumentar a acessibilidade de atendimento especializado para o município	0
Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	0,00
Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	100,00
Criar de um protocolo para saúde do trabalhador com fluxo de atendimento e encaminhamentos	0

Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental (LIRA, SISLOC, SISFAD, SISPCE)	50,00
Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez SISPACTO	75,00
Manter sistema informatizado nos consultórios odontológicos para registro das atividades	100,00
Manter atualizados os dados da produção das equipes de ESF no E-sus	11
Monitorar o tempo de espera entre a solicitação e o agendamento de consulta especializada, com intuito de verificar a acessibilidade ao serviço	0
Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil	57,61
Apoio e orientação às famílias e aos acompanhantes de pessoas com deficiência no serviço especializado em reabilitação;	0,00
Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	4,10
Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	0
Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro.	0,00
Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	90,00
Manter Termo de Colaboração com o Hospital Padre Máximo (HPM)	1
Manter REMUME atualizada	
Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	100,00
Realizar ações de bloqueio de arboviroses	100,00
Manter protocolo de saúde bucal atualizado	1
Realizar auto avaliação por todas as equipes de Saúde da Família a cada quadrimestre (maio, setembro e janeiro)	0
Ampliar as ações de prevenção e promoção em saúde mental, álcool e outras drogas com a integração das políticas de educação, saúde e assistência social.	0
Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas nas UBS	0,00
Atendimento às pessoas com deficiência na Rede de Saúde Bucal no CER II;	0
Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	33,30
Manter o cadastro do conselheiro atualizado no sistema DIGISUS	0
Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme PDR	90,00
Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1
Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários	
Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	0,00
Realizar capacitações anualmente para todos os Agente Comunitário de Saúde com temas pertinentes a vigilância	0
Manter equipes de Saúde Bucal SISPACTO	100,00
Manter o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	5
Realizar a classificação de risco dos pacientes HA e DM SUS dependente nas unidades de saúde	0,00
Implantação de protocolos de regulação formativa, centrados na funcionalidade e adoção de critérios de tempo-resposta para toda a rede assistencial para pessoa com deficiência;	0
Reduzir os óbitos Maternos (SISPACTO)	1
Responder dentro do prazo legal as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS.	100,00
Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	0
Proporcionar o atendimento a portadores de necessidades especiais (convênio estabelecido com APAE do município)	1
Monitorar os medicamentos dispensados na farmácia municipal	
Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	100,00
Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	8

Ampliar as ações de saúde bucal, em especial as crianças de 0 meses a 01 ano, com o agendamento da consulta odontológica vinculada à carteira nacional de vacinação	13,66
Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	0,00
Manter e ampliar o número de atendimentos clínicos em saúde mental com profissionais de psicologia e psiquiatria	
Conhecer o perfil de municípios com hipertensão e diabetes, conforme estimativa do Pesquisa Nacional de Saude 2019	64,92
Ofertar a triagem auditiva neonatal pelo CER II	9,73
Reduzir os óbitos infantil (SISPACTO)	1
Produzir relatório anual com as manifestações dos cidadãos.	0
Expandir o número de Unidade de Saúde com a construção de novas unidades	1
Promover ações educativas ou mobilização social para o uso racional de medicamentos	
Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	0,00
Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	0
Realizar campanha de prevenção de câncer bucal anualmente	0
Realizar ações de mobilização, prevenção e educação em Saúde	1
Criar parceria com os grupos de Ajuda (AA, NA)	0
Implantar a rede de atenção à pessoa idosa.	0
Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	100,00
Reformar as Unidades de Saúde do município	1
Atender aos mandados judiciais para compra de medicamentos	0,00
Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de pentavalente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	0,00
Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	1
Manter a ação coletiva de escovação dental supervisionada	0,00
Realizar gestão da lista de espera dos encaminhamentos para consulta e exames especializados pela UBS	0
Garantir acesso a serviços de reabilitação (fisioterapia) a pacientes hipertensos e diabéticos com complicações e/ou sequelas	0,00
Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	100,00
Realizar conferências e plenárias de saúde no município de acordo com legislação.	0
Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	0,00
Investigar os óbitos Infantis e fetais	100,00
Implantação de Vigilância em zoonoses	0
Ampliação de equipe de saúde bucal na ESF	0
Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família SISPACTO	29,62
Realizar grupos de gestantes e puérperas com temas relacionados ao pré-natal, parto e puerpério	3
Manter 100 % das salas de vacina do Município com ESUS-AB e ou sistema terceirizado implantado	100,00
Acompanhamento de grupos de hipertensão e Diabetes com atendimento específico	0,00
Criação e implantação de encaminhamento e protocolo para classificação de risco do paciente com suspeita de Covid no primeiro ponto de atendimento	5
Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	0
Manter o serviço de Notificação de agravo nos estabelecimentos de saúde	100,00
Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	100,00
Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	100,00
Construir uma Unidade de Pronto Atendimento ou UPA	0

	Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	60,84
	Garantir 6 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes (Previne Brasil)	93,32
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	0
	Investigar os eventos adversos pós vacinais	100,00
	Realizar testes rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	99,20
	Proporcionar o acesso da população as referências necessárias	0
	Acompanhar casos novos de tuberculose	0,00
	Realizar ações para detecção de lesões de pele	1
	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	1
	Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQAVS	87,50
	Adquirir motogeradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	0,00
	Elaborar boletim ou informe epidemiológico quadrimestral	1
	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das salas de vacina	1
	Estruturar uma sala de coleta de exames laboratoriais em 100% das Unidades de Saúde	60,00
	Instituir o setor de planejamento	0
	Implantar equipes distintas para composição do setor de auditoria e monitoramento	0
301 - Atenção Básica	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos) SISPACTO/ Previne Brasil	0,80
	Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	100,00
	Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	
	Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	1
	Atender as demandas de medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	0,00
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	4
	Contratar um profissional para a equipe de Saúde do Trabalhador	1
	Garantir consulta odontológica as gestantes (Previne Brasil)	0,00
	Manter as equipes de ESF nas UBS. (SISPACTO)	100,00
	Implantar equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	1
	Atualizar o protocolo do Programa do Hiperdia (Hipertensos e Diabéticos)	1
	Desenvolver e implementar anualmente projetos em parcerias com as escolas, polícia militar, DETRAN e outros órgãos voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como, outros tipos de acidentes e urgências.	
	Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido	100,00
	Inovar o trabalho do ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	4,00
	Manter o Sistema HORUS e RGCIDADÃO como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	0,00
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00
	Criar ações em parceria com outros setores da vigilância em Saúde para ações específicas de saúde do trabalhador	0
	Realizar campanha de vacinação antirrábica	0,00
	Promover o retorno de 100% das atividades odontológicas na pós pandemia	0,00
	Atualizar junto aos conselhos profissionais as Responsabilidade Técnica (RT) das UBS	100,00
	Realizar capacitação para os profissionais da rede sobre a temática	5
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS (Previne Brasil)	73,23
	Acompanhamento e cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção domiciliar;	0,00

Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,12
Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência (SISPACTO)	4,10
Implantar e manter a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	
Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	0,00
Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	100,00
Criar de um protocolo para saúde do trabalhador com fluxo de atendimento e encaminhamentos	0
Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental (LIRA, SISLOC, SISFAD, SISPCE)	50,00
Manter sistema informatizado nos consultórios odontológicos para registro das atividades	100,00
Manter atualizados os dados da produção das equipes de ESF no E-sus	11
Monitorar o tempo de espera entre a solicitação e o agendamento de consulta especializada, com intuito de verificar a acessibilidade ao serviço	0
Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previnir Brasil	57,61
Apoio e orientação às famílias e aos acompanhantes de pessoas com deficiência no serviço especializado em reabilitação;	0,00
Erradicar casos de Sífilis Congênita (SISPACTO)	0
Manter REMUME atualizada	
Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	100,00
Realizar ações de bloqueio de arboviroses	100,00
Manter protocolo de saúde bucal atualizado	1
Realizar auto avaliação por todas as equipes de Saúde da Família a cada quadrimestre (maio, setembro e janeiro)	0
Ampliar as ações de prevenção e promoção em saúde mental, álcool e outras drogas com a integração das políticas de educação, saúde e assistência social.	0
Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas nas UBS	0,00
Atendimento às pessoas com deficiência na Rede de Saúde Bucal no CER II;	0
Incentivar o Parto Normal (SISPACTO)	33,30
Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1
Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários	
Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	0,00
Realizar capacitações anualmente para todos os Agente Comunitário de Saúde com temas pertinentes a vigilância	0
Manter equipes de Saúde Bucal SISPACTO	100,00
Manter o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	5
Realizar a classificação de risco dos pacientes HA e DM SUS dependente nas unidades de saúde	0,00
Reduzir os óbitos Maternos (SISPACTO)	1
Monitorar os medicamentos dispensados na farmácia municipal	
Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	100,00
Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	8
Ampliar as ações de saúde bucal, em especial as crianças de 0 meses a 01 ano, com o agendamento da consulta odontológica vinculada à carteira nacional de vacinação	13,66
Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	0,00
Manter e ampliar o número de atendimentos clínicos em saúde mental com profissionais de psicologia e psiquiatria	
Conhecer o perfil de municípios com hipertensão e diabetes, conforme estimativa do Pesquisa Nacional de Saude 2019	64,92
Ofertar a triagem auditiva neonatal pelo CER II	9,73
Reduzir os óbitos infantil (SISPACTO)	1

Expandir o número de Unidade de Saúde com a construção de novas unidades	1
Promover ações educativas ou mobilização social para o uso racional de medicamentos	
Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	0,00
Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	0
Realizar campanha de prevenção de câncer bucal anualmente	0
Realizar ações de mobilização, prevenção e educação em Saúde	1
Criar parceria com os grupos de Ajuda (AA, NA)	0
Implantar a rede de atenção à pessoa idosa.	0
Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	100,00
Reformar as Unidades de Saúde do município	1
Atender aos mandados judiciais para compra de medicamentos	0,00
Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de pentavalente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	0,00
Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	1
Manter a ação coletiva de escovação dental supervisionada	0,00
Realizar gestão da lista de espera dos encaminhamentos para consulta e exames especializados pela UBS	0
Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	100,00
Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	0,00
Investigar os óbitos Infantis e fetais	100,00
Implantação de Vigilância em zoonoses	0
Ampliação de equipe de saúde bucal na ESF	0
Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família SISPACTO	29,62
Realizar grupos de gestantes e puérperas com temas relacionados ao pré-natal, parto e puerpério	3
Manter 100 % das salas de vacina do Município com ESUS-AB e ou sistema terceirizado implantado	100,00
Acompanhamento de grupos de hipertensão e Diabetes com atendimento específico	0,00
Criação e implantação de encaminhamento e protocolo para classificação de risco do paciente com suspeita de Covid no primeiro ponto de atendimento	5
Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	0
Manter o serviço de Notificação de agravo nos estabelecimentos de saúde	100,00
Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	100,00
Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	100,00
Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	60,84
Garantir 6 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes (Previne Brasil)	93,32
Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	0
Investigar os eventos adversos pós vacinais	100,00
Realizar testes rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	99,20
Acompanhar casos novos de tuberculose	0,00
Realizar ações para detecção de lesões de pele	1
Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	1
Adquirir motogeradores para todos os equipamentos de refrigeração da Rede de Frios (RF) para as salas de vacinas das UBS.	0,00
Elaborar boletim ou informe epidemiológico quadrimestral	1

	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das salas de vacina	1
	Estruturar uma sala de coleta de exames laboratoriais em 100% das Unidades de Saúde	60,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Avaliar e monitorar as ações e serviços de saúde contratados com Hospital Padre Máximo (HPM)	12
	Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	100,00
	Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	
	Implantar equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	1
	Habilitação do Centro Especializado em Reabilitação	0
	Ofertar exames de mamografia (SISPACTO)	0,12
	Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido	100,00
	Realizar capacitação para os profissionais da rede sobre a temática	5
	Acompanhamento e cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção domiciliar;	0,00
	Apoio e orientação às famílias e aos acompanhantes de pessoas com deficiência no serviço especializado em reabilitação;	0,00
	Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul	100,00
	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	1
	Aumentar a acessibilidade de atendimento especializado para o municípe	0
	Monitorar o tempo de espera entre a solicitação e o agendamento de consulta especializada, com intuito de verificar a acessibilidade ao serviço	0
	Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador do Previne Brasil	57,61
	Atendimento às pessoas com deficiência na Rede de Saúde Bucal no CER II;	0
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos nas Unidades de Saúde	90,00
	Manter Termo de Colaboração com o Hospital Padre Máximo (HPM)	1
	Ampliar as ações de prevenção e promoção em saúde mental, álcool e outras drogas com a integração das políticas de educação, saúde e assistência social.	0
	Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do Município conforme PDR	90,00
	Ofertar a triagem auditiva neonatal pelo CER II	9,73
	Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	0
	Proporcionar o atendimento a portadores de necessidades especiais (convênio estabelecido com APAE do município)	1
	Manter e ampliar o número de atendimentos clínicos em saúde mental com profissionais de psicologia e psiquiatria	
	Garantir acesso a serviços de reabilitação (fisioterapia) a pacientes hipertensos e diabéticos com complicações e/ou sequelas	0,00
	Realizar gestão da lista de espera dos encaminhamentos para consulta e exames especializados pela UBS	0
	Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	100,00
	Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	0
	Manter o serviço de Notificação de agravo nos estabelecimentos de saúde	100,00
	Construir uma Unidade de Pronto Atendimento ou UPA	0
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	0
	Realizar testes rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	99,20
	Proporcionar o acesso da população as referências necessárias	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Atender as demandas de medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	90,00
	Manter o Sistema HORUS e RGCIDADÃO como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	0,00
	Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	0,00
	Manter REMUME atualizada	

	Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários	
	Monitorar os medicamentos dispensados na farmácia municipal	
	Promover ações educativas ou mobilização social para o uso racional de medicamentos	
	Atender aos mandados judiciais para compra de medicamentos	0,00
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Elaboração do Plano Bianual da VISA	1
	Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	
	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	100,00
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez SISPACTO	75,00
	Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQA VS	87,50
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar ações de controle vetorial da dengue SISPACTO	4
	Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	4
	Contratar um profissional para a equipe de Saúde do Trabalhador	1
	Realizar campanha de vacinação antirrábica	0,00
	Inovar o trabalho do ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	4,00
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF) SISPACTO	100,00
	Criar ações em parceria com outros setores da vigilância em Saúde para ações específicas de saúde do trabalhador	0
	Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental (LIRA, SISLOC, SISFAD, SISPCE)	50,00
	Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação (SISPACTO)	100,00
	Criar de um protocolo para saúde do trabalhador com fluxo de atendimento e encaminhamentos	0
	Realizar ações de bloqueio de arboviroses	100,00
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes (SISPACTO)	100,00
	Realizar capacitações anualmente para todos os Agente Comunitário de Saúde com temas pertinentes a vigilância	0
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	0,00
	Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	8
	Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação (SISPACTO)	100,00
	Reduzir os óbitos infantil (SISPACTO)	1
	Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	0,00
	Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	0
	Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	1
	Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de pentavalente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	0,00
	Implantação de Vigilância em zoonoses	0
	Investigar os óbitos Infantis e fetais	100,00
	Manter 100 % das salas de vacina do Município com ESUS-AB e ou sistema terceirizado implantado	100,00
	Manter o serviço de Notificação de agravo nos estabelecimentos de saúde	100,00
	Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	60,84
	Investigar os eventos adversos pós vacinais	100,00
	Acompanhar casos novos de tuberculose	0,00

	Realizar ações para detecção de lesões de pele	1
	Elaborar boletim ou informe epidemiológico quadrimestral	1
306 - Alimentação e Nutrição	Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	5

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	400,00
	Capital	N/A	N/A	50,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50,00
122 - Administração Geral	Corrente	500,00	4.467.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.467.650,00
	Capital	N/A	21.550,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21.550,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.983.650,00	4.224.425,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.208.075,00
	Capital	N/A	20.000,00	25,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.025,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.815.000,00	5.155.075,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.970.075,00
	Capital	N/A	30.000,00	25,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.025,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	525.000,00	150.000,00	75.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	750.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	214.000,00	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	229.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	189.000,00	185.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	374.000,00
	Capital	N/A	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 03/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) é, por definição, o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde a cada ano de sua vigência, possuindo como base legal para sua elaboração as normas do Ministério da Saúde, a Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO e a Lei Orçamentária Anual - LOA do respectivo exercício. Tem como objetivo apresentar as metas propostas para o ano de 2022 da Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, além de servir de referência para a construção do Relatório Anual de Gestão (RAG), que deverá apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS, apurados com base no conjunto de metas e indicadores desta, orientando eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às programações seguintes.

Com relação:

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

Objetivo 2: Organizar a Rede de Atenção Materno Infantil (RAMI) em todos os seus componentes

Meta 9 - A paciente foi assistida pela equipe e teve complicações no pós covid.

Meta 12 - O acompanhamento esta sendo realizado na sala de vacina no momento da coleta do teste do pezinho.

Meta 13 º Foram realizadas três ações na US Vargem Grande sobre amamentação, parto e puerpério com grupos de gestantes.

Meta 15 - As visitas a maternidade não estão acontecendo devido a reforma do Hospital.

Objetivo 3: Criar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência no município

Meta 18 - Habilitação esta em processo de ajustes pela APAE seguindo as orientações da referência técnica Estadual.

Meta 23 - Teste da orelhinha estão sendo realizadas na APAE através do CIM PA, conforme solicitação protocolada na Unidade de Saúde.

Objetivo 4: Implementar a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças e Agravos Crônicos

Meta 27- Não foi realizado devido a Pandemia.

Meta 28- Verificamos que o sistema não contempla uma aba para acompanhamento dos pacientes hipertensos e diabéticos. No sentido de melhorar o acesso as informações, estamos vendo junto a empresa terceirizada (RGsystem) a inserção dos dados.

Meta 30- Em processo de Implantação a rede da pessoa idosa em parceria com os profissionais do ICEPi.

Meta 31- No momento a fisioterapeuta não especifica qual é a reabilitação, foi orientada a inserir o CID/CIAP de acordo com o diagnostico do paciente.

Objetivo 5: Organizar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)

Meta 34 - Os atendimentos da Emaesm iniciaram em maio não conseguindo avaliar o tempo de espera. Todos os pacientes são atendidos para uma primeira avaliação, onde são classificados conforme o protocolo de saúde mental

Meta 36 - Com relação ao grupo de tabagismo estão acontecendo as consultas médicas e devido a pandemia não houve grupos. Sendo que mais de 80% das UBS tem profissionais capacitados.

Objetivo 6: Fortalecer a Atenção Primária à Saúde com foco na Estratégia de Saúde da Família, por meio das práticas e da gestão do cuidado e melhoria da resolutividade

Meta 44 - As ações do PSE iniciam-se no segundo quadrimestre, a partir de maio, pois é quando as escolas encontram-se estruturadas com as programações definidas.

Objetivo 8: Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e controle de agravos e doenças, regulação de bens e produtos e análise de fatores de risco para a população.

- Meta 60 - Plano VISA: De acordo com informações da referência da regional metropolitana, o Estado ainda não preparou o plano Estadual para enviar aos municípios por este motivo não foi realizado o plano municipal 2021/2022.
- Meta 62 - A coleta não foi realizado no período de um mês, devido a acumulos de trabalho dos responsáveis pela coleta.
- Meta 64 - Solicitamos a vacina antirrábica para darmos continuidade a vacinação animal, porem ate a presente data a mesma não foi liberada, devido a campanha Nacional que está prevista para agosto de 2022.
- Meta 65 - SISPCE não estamos conseguindo acesso ao sistema, já comunicado a referência regional metropolitana, porem ate o momento o mesmo não conseguiu resolver o problema. SISLOC- Falta capacitação para acessar e digitar no sistema por parte Estadual. SISFAD - Não é mais utilizado, hoje o sistema que usamos é o SISCATMO.
- Meta 67- Não foi realizado capacitações para ACS devido a realização de processo seletivo e a contratação de novos servidores. Sendo programado para o próximo semestre.
- Meta 69- Aguardamos finalizar o primeiro ciclo de Dengue para iniciar esquistossomose. Data de inicio 02/05.
- Meta 71 - A Unidade de Vigilância em Zoonoses ainda não foi implantado porém já se encontra em analise pela Gestão Municipal a locação de espaço físico para implantação da mesma.
- Meta 73 - Não foi possível, pois não temos um funcionário especifico para saúde do trabalhador. Este trabalho é realizado pela enfermeira responsável pela vigilância epidemiológica. Será elaborado no próximo semestre.
- Meta 74 - Foi indicado a referência para a saúde do trabalhador neste quadrimestre, mas ainda não temos Protocolo de Saúde do
- Meta 76 - Nao houve casos de óbitos em mulheres com idade fértil.
- Meta 79 - Ainda não temos o retorno da referência regional metropolitana sobre os dados parciais de óbito com causa básica definida.
- Meta 80 - De acordo com o controle que nosso município tem nós investigamos 100% das DNC, porem o painel de consulta no esusvs está fora do ar.
- Meta 81 e 82 - O SIPNI não está com as informações reais. a responsável pela Imunização do Estado, nos informou que o sistema do Ministério da Saúde não esta gerando relatório de cobertura vacinal. O Estado do ES comprou o sistema vacina e confia e desde o dia 11/04/22 todas as vacinas de rotina estão sendo lançadas somente neste sistema. O município utiliza o sistema do Estado cumprindo orientação da Nota Técnica nº12/2022- SESA/SSVS/GEVS/PEI-SSAS/GEPORAS/NEAPRI.
- Meta 90 - PQAVS: Não houve alcance da meta em dois indicadores (porcentagem de vacina e movimentação de imunobiologicos pelas salas de vacina). Faz-se necessário registrar que o sistema do Ministério da Saúde está com instabilidades.

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

Objetivo 2: Aprimorar a governabilidade do SUS

Meta 113 - Projeto arquitetônico para construção da US Marmin está pronto aguardando processo licitatório para contratação de empresa.

Meta 107 - A Adequação dos cargos está na câmara de vereadores para ser analisada e aprovada.

Meta 120 - Está em andamento as oficinas da PGASS para pactuação da nova PPI Capixaba.

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 09/05/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 09/05/2022 12:53:28

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 09/05/2022 12:53:28

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 09/05/2022 12:53:29

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O financiamento do **Sistema Único de Saúde - SUS** é feito pelas três esferas de governo, federal, estadual e municipal, como determina a Constituição Federal de 1988. O estabelecimento das fontes de recursos para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde atende a um dos pilares da "Seguridade Social", fazendo valer o direito de acesso da população.

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

No primeiro quadrimestre foi emitido um comunicado CSIOPS 05/2022, de 14 de abril de 2022. O Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento (DESID), informa sobre a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS 1º bimestre 2022 foi comprometida e que esta tomando as devidas providências para que nenhum ente federado seja prejudicado no que tange ao recebimento de transferências voluntárias por conta do atraso na disponibilização da versão de transmissão do SIOPS 1ºbim/2022.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 03/05/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 03/05/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Auditoria consiste no exame sistemático e independente dos fatos obtidos através da observação, medição, ensaio ou outras técnicas apropriadas, de uma atividade, elemento ou sistema, para verificar a adequação aos requisitos preconizados pelas leis e normas vigentes e determinar se as ações de saúde e seus resultados, estão de acordo com as disposições planejadas. Através da análise e verificação operativa, avalia-se a qualidade dos processos, sistemas e serviços e a necessidade de melhoria ou de ação preventiva/corretiva/saneadora. Tem como objetivo maior propiciar à administração informações necessárias ao exercício de um controle efetivo sobre a organização ou sistema, contribuir para o planejamento e replanejamento das ações de saúde e para o aperfeiçoamento do Sistema.

Neste período não houve auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

Neste quadrimestre teve início a Campanha Nacional de Vacinação contra a COVID-19, os registros das doses aplicadas foram realizados no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI) em todos os pontos de vacinação da rede pública. Diferente de outras campanhas realizadas até hoje, dessa vez o registro da dose aplicada foi de forma nominal a partir do número do CPF ou do CNS (Cartão Nacional do SUS) do cidadão. Portanto, além do número de pessoas imunizadas, será possível saber quem são as pessoas imunizadas individualmente.

Para a avaliação adequada e intervenções oportunas na Campanha de Vacinação contra a COVID-19, é necessário o monitoramento contínuo das coberturas vacinais. Estas atividades são desenvolvidas através do acompanhamento de indicadores de desempenho do município durante a realização da estratégia, da análise de coberturas vacinais e da elaboração de boletins periódicos com as informações referentes às coberturas vacinais, bem como do acompanhamento dos registros no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI).

O município realizou em janeiro de 2022 uma campanha de sensibilização de Hanseníase. A vigilância realizou reunião com os enfermeiros das equipes das unidades de saúde para que estes pudessem replicar aos médicos, técnicos e Agentes Comunitários de Saúde. Foram entregues materiais disponibilizados pela SESA para que pudessem ser distribuídos a população. Os ACS realizaram a busca ativa das pessoas com manchas na pele e marcação de consulta em duas unidades de saúde para que estes pacientes pudessem passar por consulta médica para avaliação e tratamentos se fosse necessário. As unidades de Saúde foram todas ornamentadas com o tema de Hanseníase para chamar atenção da população quanto a gravidade da doença.

No dia 17/02/2022 a Secretaria de Saúde convidou o Secretário Estadual de Saúde, Nesio Fernandes Junior para uma live de conscientização dos pais e responsáveis sobre a importância da vacina de covid nas crianças. A live teve a participação da médica da família Dra Camila Altoé que é responsável por uma equipe de ESF no nosso município. A mesma foi realizada no período noturno para que a população pudesse assistir e no momento foram sanadas várias dúvidas ao vivo sobre possíveis efeitos colaterais e agravos da doença.

No dia 10/03/2022 a vigilância epidemiológica em parceria com o Estado, realizou uma capacitação de Tuberculose para todos os profissionais médicos e enfermeiros da nossa rede e municípios vizinhos. A mesma foi ministrada pela médica referência de Tuberculose da SESA. As Unidades de saúde foram ornamentadas com a cor da campanha de Tuberculose e com as informações sobre a doença para sensibilizar a população sobre sintomas, tratamento e cuidados para com a doença.

Do dia 22 ao 28/03/22 a Secretaria Municipal de Saúde em parceria com a Secretaria Municipal de Educação promoveu uma campanha de vacina de covid-19 nas escolas. As equipes de vacinação percorreram as escolas públicas e privadas do município para aplicação da dose contra covid-19. No total da ação foram vacinamos 195 crianças e adolescentes entre 05 a 11 anos de idade.

A secretaria de saúde realizou campanhas de vacinas semanalmente durante todos os meses com locais e horários diversificados e inclusive aos sábados para ampliar o acesso à vacina de covid para todos os públicos.

No sábado dia 30/04 realizamos o Dia D de vacinação contra Influenza e Sarampo e também realizamos atualização dos cartões de vacina de crianças e adolescentes de 02 meses a 18 anos de idade.

Houve parceria com o Estado para realização de campanha de testes rápidos no município. Onde foi cedido um caminhão consultório e uma Van para que o município percorresse as comunidades do interior ofertando testes rápidos para toda a população. A campanha foi realizada durante duas semanas e no sábado dia 30/04. Foram ofertados testes de Sífilis, HIV, Hepatite B. Sendo realizado 431 atendimentos como 11 testes rápidos de sífilis positivos, 01 positivo para Hepatite e 01 positivo para HIV. Importante salientar que todos os casos positivos foram encaminhados para APS para acompanhamento dos pacientes e tratamento necessário. A vigilância Epidemiológica está fazendo o monitoramento de todos os pacientes positivos.

Foi aderido ao edital do ICEPi para novos profissionais de apoio para desenvolver ações de saúde do idoso e saúde mental com educador físico, fisioterapeuta e enfermeiro.

A US Vila da Mata estava em reforma no 1º quadrimestre. Sendo necessário transferir a equipe para US Minete, o que dificultou algumas ações a serem realizadas.

O município tem participado de reuniões online com as referências do estado frequentemente, a fim de nortear ações a serem desenvolvidas na Atenção Primária, Vigilância em saúde, Regulação, entre outros.

MARISE BERNARDA VILELA
Secretário(a) de Saúde
VENDA NOVA DO IMIGRANTE/ES, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em elaboração

VENDA NOVA DO IMIGRANTE/ES, 11 de Maio de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Venda Nova Do Imigrante