

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: ESPIRITO SANTO  
MUNICÍPIO: VENDA NOVA DO IMIGRANTE

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2020**

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
- 1.8. Casa Legislativa

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	ES
<b>Município</b>	VENDA NOVA DO IMIGRANTE
<b>Região de Saúde</b>	Metropolitana
<b>Área</b>	187,89 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	25.277 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	135 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/05/2020

## 1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/05/2020

## 1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 29/05/2020

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	11/1991
<b>CNPJ</b>	14.744.834/0001-16

<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	TADEUS SOSSAI

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

Data da consulta: 29/05/2020

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/07/2020

## 1.6. Informações sobre Regionalização

### Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30586	32,04
BREJETUBA	342.507	12404	36,22
CARIACICA	279.975	381285	1.361,85
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12723	34,90
DOMINGOS MARTINS	1225.327	33850	27,63
FUNDÃO	279.648	21509	76,91
GUARAPARI	592.231	124859	210,83
IBATIBA	241.49	26082	108,00
ITAGUAÇU	530.388	14066	26,52
ITARANA	299.077	10555	35,29
LARANJA DA TERRA	456.985	10947	23,95
MARECHAL FLORIANO	286.102	16694	58,35
SANTA LEOPOLDINA	716.441	12224	17,06
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	40431	54,97
SANTA TERESA	694.532	23590	33,97
SERRA	553.254	517510	935,39
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	25277	134,53
VIANA	311.608	78239	251,08
VILA VELHA	208.82	493838	2.364,90
VITÓRIA	93.381	362097	3.877,63

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA MARCOLINA DESTEFANI ZANDONADI 128 CASA VILA BETANEA	
<b>E-mail</b>	gestao@hpmaximo.orq.br	
<b>Telefone</b>	2835461131	
<b>Nome do Presidente</b>	ANTONIO FERNANDO ALTOE	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	13
	<b>Governo</b>	3
	<b>Trabalhadores</b>	6
	<b>Prestadores</b>	4

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

Ano de referência: 201906

- **Considerações**

O município de Venda Nova do Imigrante está localizado no centro sul do Estado do Espírito Santo. O clima é tropical de altitude, apresentando temperaturas mínimas de 5° C no inverno e média anual de 19,4°C. Localizado às margens da BR-262, com uma altitude variando de 630 a 1.550 metros. É cortado pela BR-262 (Rodovia Costa e Silva) que dá acesso a grandes centros como: Belo Horizonte e Vitória. Através das rodovias estaduais ES-166 (Rodovia Pedro Cola) tem acesso ao município de Castelo e pela ES-472 (Rodovia Francisco Vieira de Mello) é possível acessar o município de Conceição do Castelo.

O município é Gestão Plena do Sistema Único de Saúde, e faz parte da região Metropolitana.

A economia é baseada na agricultura familiar, principalmente na cultura do café, que corresponde a 90% das propriedades, além da produção de hortifrutigranjeiro, pecuária e um agroturismo crescente.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde é a sra. Marise Bernada Vilela. Portanto os dados que o sistema mostra do gestor está errado.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Com a finalidade de atender ao disposto na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, a Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante apresenta o Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas (RQPC), referente ao quadrimestre de janeiro a abril de 2020. Este relatório contém o desempenho do município detalhado de acordo com o Art. 36 da referida Lei Complementar.

A estruturação do Plano Municipal de Saúde (PMS), aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS) em 20/12/2017, levou em consideração as diretrizes definidas pelo Plano Nacional de Saúde (PNS) e Plano Estadual de Saúde (PES) que, conjuntamente com outros elementos, auxiliaram na definição de Objetivos, Metas e Indicadores.

A sistematização das informações disponibilizadas explicita o desempenho das principais linhas de atuação constantes em outros instrumentos de gestão, a exemplo do Sistema Integrado de Planejamento e Orçamento em Saúde (SIOPS) do DATASUS.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	661	608	1269
5 a 9 anos	860	862	1722
10 a 14 anos	918	829	1747
15 a 19 anos	1071	909	1980
20 a 29 anos	2153	2047	4200
30 a 39 anos	2063	2026	4089
40 a 49 anos	1665	1787	3452
50 a 59 anos	1434	1179	2613
60 a 69 anos	739	757	1496
70 a 79 anos	353	381	734
80 anos e mais	184	261	445
<b>Total</b>	<b>12101</b>	<b>11646</b>	<b>23747</b>

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

Data da consulta: 29/05/2020.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018
Venda Nova do Imigrante	300	319	323

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

Data da consulta: 29/05/2020.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	43	27	27	29	15
II. Neoplasias (tumores)	30	38	59	49	42
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	4	4	8	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	10	5	4	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	6	17	17	13

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
VI. Doenças do sistema nervoso	5	15	13	14	8
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	3	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	-	1	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	62	51	58	45	36
X. Doenças do aparelho respiratório	49	39	36	36	26
XI. Doenças do aparelho digestivo	66	71	73	61	39
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	18	22	12	19
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	24	20	19	21	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	62	39	53	43	34
XV. Gravidez parto e puerpério	72	94	99	93	96
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	17	8	12	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	4	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	25	23	25	16	20
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	66	63	80	49	66
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	14	15	14	16	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>573</b>	<b>551</b>	<b>620</b>	<b>527</b>	<b>458</b>

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

Data da consulta: 29/05/2020.

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	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	2	3
II. Neoplasias (tumores)	13	18	30
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	6	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	37	39	33

Capítulo CID-10	2016	2017	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	11	26	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	1	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	6	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	19	22	27
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>111</b>	<b>123</b>	<b>127</b>

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

Data da consulta: 29/05/2020.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Podemos verificar que a população estimada se refere ao ano de 2015, o que indica que existe uma população maior se verificada o ano de 2019.

Quanto aos nascidos vivos observamos um número crescente a cada ano.

Houve uma redução das internações se comparado 2018 e 2019, se mantém como principal causa de internação Gravidez parto e puerpério, seguido por Doenças do aparelho digestivo, Neoplasias (tumores) e Lesões envenenamento e alguma outra consequência por causas externas, vale ressaltar que houve uma queda de 39% das Lesões envenenamento de 2018 para 2019.

A principal causa de mortalidade, de acordo com a tabela acima dos anos 2016, 2017 e 2018, é por Doenças do aparelho circulatório, Doenças do aparelho respiratório, Causas externas de morbidade e mortalidade e Neoplasias (tumores). Vale destacar que a tabela de mortalidade ainda não esta atualizada, visto que estamos fechando o relatório de ações referente ao 1º trimestre de 2020.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

### 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	160	3029,27	-	-
03 Procedimentos clínicos	1	-	313	119171,08
04 Procedimentos cirúrgicos	274	6770,29	137	95219,86
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>435</b>	<b>9799,56</b>	<b>450</b>	<b>214390,94</b>

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

Data da consulta: 28/02/2021.

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
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	48	122,40
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	26	2724,20

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

Data da consulta: 28/02/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

## 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	264	10,80	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	23484	117972,43	-	-
03 Procedimentos clínicos	23252	127619,57	313	119171,08
04 Procedimentos cirúrgicos	329	8134,47	173	114252,62
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	9897	48990,15	-	-
<b>Total</b>	<b>57226</b>	<b>302727,42</b>	<b>486</b>	<b>233423,70</b>

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

Data da consulta: 28/02/2021.

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	260	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	267	-
<b>Total</b>	<b>527</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 28/02/2021.

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

É importante relatar que no fim de 2019, o Novo Coronavírus foi nomeado como SARS-CoV-2. Este Novo Coronavírus produz a doença classificada como COVID-19, sendo agente causador de uma série de casos de pneumonia na cidade de Wuhan (China). Ainda não há informações plenas sobre a história natural, nem medidas de efetividade inquestionáveis para manejo clínico dos casos de infecção humana pelo SARS-CoV-2, restando ainda muitos detalhes a serem esclarecidos. No entanto, sabe-se que o vírus tem alta transmissibilidade e provoca uma síndrome respiratória aguda que varia de casos leves, cerca de 80%, a casos muito graves com insuficiência respiratória entre 5% e 10% dos casos. Sua letalidade varia, principalmente, conforme a faixa etária e condições clínicas associadas. Devido a essa pandemia foi necessário estratégias e remodelagem da assistência prestada nas Unidades de Saúde do município. Portanto, em virtude desse fato a partir do mês de março de 2020 houve uma queda na produção dos serviços, o qual ficou restrito a atendimentos de urgência e emergência e casos suspeitos de COVID-19.

A Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante firmou termo de cooperação nº 01/2020 com Hospital Padre Máximo (HPM) para realização de atendimentos de urgência e emergência.

As internações hospitalares realizadas no HPM são custeadas por meio do contrato de repasse nº02/2020

O Hospital Padre Máximo possui contratualização com o Estado do Espírito Santo para Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais hospitalares.

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

Contamos também com a referência da Programação Pactuada Integrada (PPI) para demais municípios da região metropolitana, sendo reguladas pelo SISREG 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. Sendo encaminhados para os laboratórios terceirizados por meio de autorização via consórcio CIM Pedra Azul, apenas os exames que não são realizados na rede municipal.

A maioria dos exames de análises clínicas são realizado no laboratório municipal. Os exames que não são realizados na rede municipal são autorizados via consórcio CIM Pedra Azul.

Está situada no município a Farmácia Cidadã, o qual oferta atendimento a região, o município disponibiliza estrutura física e servidores de apoio para o seu funcionamento. O seu funcionamento está sob responsabilidade estadual.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	1	0	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>12</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/05/2020.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	8	0	0	8
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>12</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/05/2020.

### 5.3. Consórcios em saúde

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: 29/05/2020.

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

Na rede física por tipo de estabelecimentos, o município tem 90 estabelecimentos de saúde sob a gestão municipal e 02 sob gestão Estadual (SAMU e Farmácia Cidadã). Quanto a natureza jurídica, são classificadas da seguinte forma: 10 por administração pública, 26 entidades empresariais, 3 entidades sem fins lucrativos e 53 pessoa física.

A adesão ao Consórcio CIM Pedra Azul é de fundamental importância para a complementação dos serviços ofertados SUS no município, proporcionando acesso do usuário em tempo oportuno.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

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)	9	5	18	36	19
	Intermediados por outra entidade (08)	11	0	3	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	1	0
	Bolsistas (07)	3	0	1	0	0
	Informais (09)	0	1	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	1	7	0
	Autônomos (0209, 0210)	19	0	20	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	1	12	19	29
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: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5	0	0	41	
	Bolsistas (07)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	76	106	120	73	
	Bolsistas (07)	0	0	0	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.250	1.483	1.741	1.719	

	Informais (09)	0	0	0	4
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	24	90	74

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

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	978	1.115	1.121	1.225

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

Alguns profissionais médicos são cadastrados com mais de um CBO, e com 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  $\zeta$  Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde em 2019 e 2020. Sendo convocados para atuar como bolsistas no último edital ICEPI/SESA nº 006/2020, quatro enfermeiros, três médicos e um dentista.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de promoção e prevenção buscando a articulação intersetorial considerando os determinantes e condicionantes de saúde com base nas necessidades sociais identificadas e a intervenção no risco sanitário.**

**OBJETIVO Nº 1.1** - Incorporar na prática cotidiana dos serviços de saúde a integralidade do cuidado, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos a partir da identificação e análise dos fatores geradores de ameaças a vida nas comunidades, bem como da vigilância e controle de doenças transmissíveis e não transmissíveis, e a regulação de bens e produtos sujeitos a legislação do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQA VS	% de Ações do PQA VS alcançadas		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Elaborar boletim ou informe epidemiológico anual	Nº de Boletim ou informe elaborados		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	3	Número	
3. Realizar Reuniões entre as Vigilâncias e os Coordenadores de Programas de Saúde	Nº de reuniões realizadas no Ano		10	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	54	Número	
4. Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	% de Investigações realizadas		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

**OBJETIVO Nº 1.2** - Intensificar Ações de Promoção da Saúde e Fortalecer as Ações de Vigilância Epidemiológica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Gerar dados para embasar diagnóstico de Saúde do Município	% de Dados analisados		100	0	100	80,00	Percentual	100,00
2. Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Proporção	
3. Investigar dos óbitos Maternos	% de óbitos Maternos Investigados		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Proporção	
5. Encerrar casos de DNC registradas no SINAN até 60 dias a partir da notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
6. Investigar os óbitos Infantis e fetais	Investigar os óbitos Infantis e fetais		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
7. 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.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	95,00	Proporção	

8. Enviar pelo menos 1 lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) semanalmente em 2018 e 2019	% de lotes Enviados		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
9. Monitorar e Enviar mensalmente os Dados do SIPNI em 2018 e 2019	% de lotes Enviados		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
10. Manter 100 % das salas de vacina do Município com SIPNI implantado em 2018 e 2019	% de salas com SIPNI implantada		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
11. 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		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
12. Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	% da população de grupos prioritários vacinados		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
13. Investigar os eventos adversos pós vacinais	% de eventos pós vacinais investigados		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
14. Acompanhar casos novos de tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose		85	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Proporção	
15. Realizar ações para detecção de lesões de pele	Ação anual		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
16. Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Proporção	

**OBJETIVO Nº 1.3 - Intensificar Ações de Promoção da Saúde e Fortalecer as Ações de Vigilância Sanitária**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias. SISPACTO	Proporção de Ações de VISA considerando a pactuação		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
2. Elaboração do Plano Bianual da VISA	Plano da VISA elaborado		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	3	Número	

**OBJETIVO Nº 1.4 - Intensificar Ações de Promoção da Saúde e Fortalecer as Ações de Vigilância Ambiental**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Vacinar Cães e Gatos na Campanha de vacinação antirrábica	Proporção de Cães e Gatos a ser vacinados na Campanha Antirrábica		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Proporção	
2. Realizar reunião mensal com a equipe ACE	Nº de reuniões realizadas no Ano		12	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	48	Número	
3. Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental	VIGIÀGUA, SISFAD, SISPCE, SISLOC, PINEN; LIRA		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue SISFACTO	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	16	Número	
5. Realizar levantamento do Índice Rápido (LIRA) para Aedes aegyti ECOVEC	Nº de LIRAs realizados		4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	16	Número	
6. Realizar Monitoramento Inteligente do Mosquito Aedes Aegyti	% de ações realizadas		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
7. Realizar ações de bloqueio	% de visitas/ações realizadas		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
8. Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	% de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
9. Realizar capacitações anualmente a todos os ACS, divulgando a importância e ações no combate da arboviroses	Número de capacitações realizadas		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
10. Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	% de visitas realizadas		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
11. Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	% de localidades trabalhadas		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
12. Trabalhar o PSE nas escolas Municipais	% de escolas trabalhadas		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
13. Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados	Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	

**OBJETIVO Nº 1.5 - Enfrentamento a emergências em saúde pública de importância internacional decorrente da epidemia de COVID-19.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Todo paciente com suspeita de infecção por COVID-19 devem ser triados no primeiro ponto de contato com o sistema de saúde, para que o tratamento seja iniciado com base na urgência e gravidade do quadro	Número de casos notificados no ESUSVS		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

**DIRETRIZ Nº 2 - Organizar o Sistema de Serviços Municipal por meio da Rede de Atenção à Saúde, composta pelas Redes Temáticas para garantir o atendimento oportuno do usuário e fortalecer a integralidade na atenção e a equidade no acesso nos vários ciclos de vida, com foco nas necessidades de saúde do território.**

**OBJETIVO Nº 2.1** - Promover o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das redes de atenção básica, atenção especializada, rede cegonha, rede de urgência e emergência e atenção psicossocial.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter as equipes de ESF nas UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		86	0	98,88	80,00	Percentual	100,00
2. Rever a divisão das microáreas limítrofes nas áreas adstritas	% de microáreas existentes e ACS disponíveis para acompanhamento das famílias		50	0	50	50,00	Percentual	100,00
3. Atualizar junto aos conselhos profissionais as RT das UBS	%de responsabilidades técnicas das UBS atualizadas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Manter atualizados os dados das equipes de ESF no E-sus	Proporção de arquivos enviados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Monitorar ações do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica	Avaliações externas e internas do PMAQ		2	0	0	8	Número	0
6. Instituir nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP)	POP para as diferentes atividades profissionais existentes nas equipes de ESF		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
7. Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	Atividades realizadas pelo PSE		80	0	0	80,00	Percentual	0
8. Realizar ações de mobilização prevenção e educação em Saúde na Semana de amamentação, no Outubro Rosa e Novembro Azul	Realiza uma ação em Agosto, uma em outubro e uma em Novembro		3	0	3	12	Número	100,00
9. Manter equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		90	0	81,45	80,00	Percentual	90,50
10. Contratualizar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos	Equipamentos odontológicos funcionando adequadamente		1	0	1	4	Número	100,00
11. Proporcionar o atendimento a portadores de necessidades especiais (convênio estabelecido com APAE do município)	Manter repasse financeiro à APAE; Monitorar os atendimentos realizados pela APAE aos municípios.		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
12. Construção de 1 UBS	Fazer projeto da Unidade; Buscar incentivo financeiro para custeio da obra; Aprovação no CMS		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
13. Reforma e/ou Ampliação de UBS	Concluir as obras da UBS municipais; Buscar efetivação de emendas parlamentares		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	5	Número	

14. Acompanhar as condicionalidades de 90% do Programa Bolsa Família	Acompanhar os beneficiários do Bolsa Família; Capacitar os ACS para o acompanhamento das famílias; Disponibilizar o Acompanhamento nutricional e Fortalecer a parceria do cadastro único( Assistência social, Saúde e Educação)		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	75,00	Percentual	
15. Ofertar exames de mamografia	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	.6	Razão	.4	0,50	Razão	67,00
16. Manter e se possível diminuir o percentual de 13,61% de Gravidez na Adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos		10	0	18,91	13,61	Proporção	0
17. Manter o contrato de rateio para os procedimentos, exames e consultas realizados via CIM Pedra Azul	Contrato realizado		1	0	1	4	Número	100,00
18. Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos	Nº de Exames realizados/Ano		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
19. Ofertar transporte sanitário para tratamentos fora do Município	% de usuários atendidos SUS dependentes		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
20. Atualizar junto a SES as referências para consultas, exames e internações especializadas não existentes no município de acordo com a realidade local	PPI revista e atualizada		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
21. Manter Contrato com o HPM para atendimento no Pronto Socorro (PS), Internações e Cirurgias eletivas	Relatório das produções apresentadas pelo prestador de SIA e SIH		1	0	1	4	Número	100,00
22. Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	Nº de estabelecimentos de saúde com o Serviço de Notificação Implantado (UBS, Unidade Sanitária Venda Nova e Hospital Padre Máximo).		7	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	28	Número	
23. Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	Nº de Veículos Adquiridos		2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10	Número	
24. Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	Nº de Recém-nascidos visitados X 100 : Nº de Nascidos Vivos		70	0	97,5	70,00	Percentual	100,00
25. Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	% de gestantes capitadas precocemente		65	0	88	50,00	Percentual	100,00
26. Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	Nº de Mulheres com exames alterados X 100 Total de exames citopatológicos realizados		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
27. Realizar grupos de gestantes e puérperas para incentivar Amamentação nas UBS	Nº de grupos realizados no ano nas UBS		1	0	2	8	Número	100,00
28. Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	Nº de reuniões realizadas no Ano		2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	8	Número	
29. Incentivar o Parto Normal	% de Parto Normal		34	0	100	26,26	Percentual	100,00

30. Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da rede cegonha	% de Gestantes Vinculas pelas ESF		100	0	98.7	100,00	Percentual	98,70
31. Padronização dos Atendimentos ofertados as gestantes	Protocolo Revisado		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
32. Garantir 7 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal		81	0	96.8	80,00	Percentual	100,00
33. Garantir consulta odontológica as gestantes	% de Gestantes atendidas pelo serviço de odontologia municipal		100	0	73.75	100,00	Percentual	73,75
34. Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	Testes de Sífilis realizados por gestante		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
35. Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	% de casos novos de Sífilis Congênita em menores de 1 ano de idade		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
36. Investigar os óbitos Maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Melhoria da atenção à pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção</b>								
37. Orientar exames laboratoriais de lipídios e glicose no sangue em pessoas com idade de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária						1.57		19,00
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis e 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)		27	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	94	Número	
2. Alcançar a cobertura vacinal na população acima de 60 anos de idade ( Influenza e DT)	% de cobertura vacinal na população acima de 60 anos		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
3. Reestruturar Programa do Hiperdia	Protocolo Atualizado		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Realizar cadastro dos pacientes portadores de Hipertensão e diabéticos no ESUS	Pacientes Hipertensos e Diabéticos cadastrados		100	0	90.95	100,00	Percentual	90,95
5. Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	Nº de pacientes acompanhados		100	0	70	100,00	Percentual	70,00
6. Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	Nº de pacientes acompanhados X 100 : Nº de participantes nas palestras		100	0	70	100,00	Percentual	70,00
7. Realizar a classificação de risco dos pacientes do Hiperdia	% de pacientes classificados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
8. Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM	% de medicamentos Fornecidos		90	0	89	90,00	Percentual	98,88

**DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da Assistência Farmacêutica no Âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 3.1** - Promover o Acesso dos Usuários aos Medicamentos com garantia de Qualidade, Humanização no Atendimento, Mediante ao seu uso Racional e Atenção Integral à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	% de medicamentos ofertados à população		80	0	89	80,00	Percentual	100,00
2. Manter o Sistema HORUS como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	% de UAF em funcionamento nas UBS		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
3. Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	% per capita investido na assistência farmacêutica		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Manter REMUME atualizada	Nº de Avaliações de REMUME		2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	8	Número	
5. Promover ações para o uso racional de medicamentos	Nº de ações realizadas		2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	8	Número	
6. Atender aos mandatos judiciais	% de mandatos judiciais atendidos		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
7. Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	% de Manuais de Boas Práticas implementados e/ou atualizados		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Efetivar a Implantação do SISREG nas UBS	% SISREG implantado		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	20,00	Percentual	
2. Ofertar serviços de média e alta complexidade	% de usuários com acesso ao serviço		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS ; CIM Pedra Azul	Relatório das produções apresentadas pelo prestador		12	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	48	Número	

**DIRETRIZ Nº 5** - Fortalecer a articulação entre os espaços de participação social em todas as políticas públicas, com vistas ao desenvolvimento de ações intersetoriais.

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Fortalecimento dos mecanismos de Controle Social		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Atualizar o cadastro do CMS de Venda Nova do Imigrante no SIACS	CMS cadastrado		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Capacitar os conselheiros de saúde	% de Conselheiros capacitados		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Implementar caixas de sugestão nas UBS	% de unidades com caixas de sugestão		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

**DIRETRIZ Nº 6 - Implementar e qualificar uma política de gestão compartilhada com foco em resultados para o usuário e sustentada nos princípios da administração pública.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Implementar e qualificar uma política de gestão compartilhada com foco em resultados para o usuário e sustentada nos princípios da administração pública**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Adequar o quadro de servidores para assistência à demanda local	Levantamento da necessidade do setor por quadrimestre		3	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	12	Número	
2. Revisar dos cargos comissionados da SMS de acordo com perfil e conhecimento conforme atribuições	Organograma revisado		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Manter instrumento de Avaliação funcional dos profissionais da rede Municipal	% de servidores avaliados conforme instrumento instituído		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Capacitar os servidores da Saúde, priorizando o efetivo, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	Servidores capacitados		50	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	50,00	Percentual	
2. Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido	Servidores com vínculos protegidos		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

**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	Elaboração do Plano Bianual da VISA	0

	Construção de 1 UBS	
	Padronização dos Atendimentos ofertados as gestantes	
122 - Administração Geral	Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQA VS	100,00
	Capacitar os servidores da Saúde, priorizando o efetivo, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	0,00
	Adequar o quadro de servidores para assistência à demanda local	
	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	0,00
	Efetivar a Implantação do SISREG nas UBS	0,00
	Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	89,00
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis e DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	
	Manter as equipes de ESF nas UBS	98,88
	Todo paciente com suspeita de infecção por COVID-19 devem ser triados no primeiro ponto de contato com o sistema de saúde, para que o tratamento seja iniciado com base na urgência e gravidade do quadro	0,00
	Vacinar Cães e Gatos na Campanha de vacinação antirrábica	0,00
	Ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias. SISPACTO	0,00
	Gerar dados para embasar diagnóstico de Saúde do Município	100,00
	Elaborar boletim ou informe epidemiológico anual	
	Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido	0,00
	Revisar dos cargos comissionados da SMS de acordo com perfil e conhecimento conforme atribuições	0,00
	Atualizar o cadastro do CMS de Venda Nova do Imigrante no SIACS	0,00
	Ofertar serviços de média e alta complexidade	0,00
	Manter o Sistema HORUS como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	0,00
	Alcançar a cobertura vacinal na população acima de 60 anos de idade ( Influenza e DT)	0,00
	Rever a divisão das microáreas limítrofes nas áreas adstritas	50,00
	Realizar reunião mensal com a equipe ACE	
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	0,00
	Realizar Reuniões entre as Vigilâncias e os Coordenadores de Programas de Saúde	
	Manter instrumento de Avaliação funcional dos profissionais da rede Municipal	0,00
	Capacitar os conselheiros de saúde	0,00
	Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS e CIM Pedra Azul	
	Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	0,00
	Reestruturar Programa do Hiperdia	0,00
	Atualizar junto aos conselhos profissionais as RT das UBS	100,00
	Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental	0,00
	Investigar dos óbitos Maternos	0,00
	Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	0,00
	Implementar caixas de sugestão nas UBS	0,00
	Manter REMUME atualizada	
	Realizar cadastro dos pacientes portadores de Hipertensão e diabéticos no ESUS	90,95
	Manter atualizados os dados das equipes de ESF no E-sus	100,00
	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue SISPACTO	

Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	0,00
Encerrar casos de DNC registradas no SINAN até 60 dias a partir da notificação	0,00
Promover ações para o uso racional de medicamentos	
Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	70,00
Monitorar ações do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica	0
Realizar levantamento do Índice Rápido (LIRA) para Aedes aegyti ECOVEC	
Investigar os óbitos Infantis e fetais	0,00
Atender aos mandatos judiciais	0,00
Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	70,00
Instituir nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP)	100,00
Realizar Monitoramento Inteligente do Mosquito Aedes Aegyti	0,00
Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo "ocupação" SISPACTO	0,00
Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	0,00
Realizar a classificação de risco dos pacientes do Hiperdia	100,00
Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	0,00
Realizar ações de bloqueio	0,00
Enviar pelo menos 1 lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) semanalmente em 2018 e 2019	0,00
Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM	89,00
Realizar ações de mobilização prevenção e educação em Saúde na Semana de amamentação, no Outubro Rosa e Novembro Azul	3
Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0,00
Monitorar e Enviar mensalmente os Dados do SIPNI em 2018 e 2019	0,00
Manter equipes de Saúde Bucal	81,45
Realizar capacitações anualmente a todos os ACS, divulgando a importância e ações no combate da arboviroses	
Manter 100 % das salas de vacina do Município com SIPNI implantado em 2018 e 2019	0,00
Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos	1
Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	0,00
Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	0,00
Proporcionar o atendimento a portadores de necessidades especiais (convênio estabelecido com APAE do município)	
Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	0,00
Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	0,00
Trabalhar o PSE nas escolas Municipais	0,00
Investigar os eventos adversos pós vacinais	0,00
Reforma e/ou Ampliação de UBS	
Acompanhar casos novos de tuberculose	0,00
Acompanhar as condicionalidades de 90% do Programa Bolsa Família	0,00
Realizar ações para detecção de lesões de pele	
Ofertar exames de mamografia	0,40
Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0,00
Manter e se possível diminuir o percentual de 13,61% de Gravidez na Adolescência	18,91
Manter o contrato de rateio para os procedimentos, exames e consultas realizados via CIM Pedra Azul	1

	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos	0,00
	Ofertar transporte sanitário para tratamentos fora do Município	0,00
	Atualizar junto a SES as referências para consultas, exames e internações especializadas não existentes no município de acordo com a realidade local	0,00
	Manter Contrato com o HPM para atendimento no Pronto Socorro (PS), Internações e Cirurgias eletivas	1
	Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	
	Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	97,50
	Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	88,00
	Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	0,00
	Realizar grupos de gestantes e puérperas para incentivar Amamentação nas UBS	2
	Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	
	Incentivar o Parto Normal	100,00
	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da rede cegonha	98,70
	Garantir 7 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes	96,80
	Garantir consulta odontológica as gestantes	73,75
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	100,00
	Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	0,00
	Investigar os óbitos Maternos	0,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero	1,57
301 - Atenção Básica	Todo paciente com suspeita de infecção por COVID-19 devem ser triados no primeiro ponto de contato com o sistema de saúde, para que o tratamento seja iniciado com base na urgência e gravidade do quadro	100,00
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis e DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	
	Manter as equipes de ESF nas UBS	98,88
	Rever a divisão das microáreas limítrofes nas áreas adstritas	50,00
	Alcançar a cobertura vacinal na população acima de 60 anos de idade ( Influenza e DT)	0,00
	Atualizar junto aos conselhos profissionais as RT das UBS	100,00
	Reestruturar Programa do Hiperdia	0,00
	Manter atualizados os dados das equipes de ESF no E-sus	100,00
	Realizar cadastro dos pacientes portadores de Hipertensão e diabéticos no ESUS	90,95
	Monitorar ações do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica	0
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	70,00
	Instituir nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP)	100,00
	Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	70,00
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	0,00
	Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	0,00
	Realizar a classificação de risco dos pacientes do Hiperdia	100,00
	Realizar ações de mobilização prevenção e educação em Saúde na Semana de amamentação, no Outubro Rosa e Novembro Azul	3
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM	89,00
	Manter equipes de Saúde Bucal	81,45
	Contratualizar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos	1

	Proporcionar o atendimento a portadores de necessidades especiais (convênio estabelecido com APAE do município)	
	Reforma e/ou Ampliação de UBS	
	Acompanhar as condicionalidades de 90% do Programa Bolsa Família	0,00
	Ofertar exames de mamografia	0,40
	Manter e se possível diminuir o percentual de 13,61% de Gravidez na Adolescência	18,91
	Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	
	Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	97,50
	Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	88,00
	Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	0,00
	Realizar grupos de gestantes e puérperas para incentivar Amamentação nas UBS	2
	Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	
	Incentivar o Parto Normal	100,00
	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da rede cegonha	98,70
	Garantir 7 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes	96,80
	Garantir consulta odontológica as gestantes	73,75
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	100,00
	Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	0,00
	Investigar os óbitos Maternos	0,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero	1,57
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Todo paciente com suspeita de infecção por COVID-19 devem ser triados no primeiro ponto de contato com o sistema de saúde, para que o tratamento seja iniciado com base na urgência e gravidade do quadro	100,00
	Ofertar serviços de media e alta complexidade	0,00
	Monitorar os serviços tercerizados prestados ao SUS e CIM Pedra Azul	
	Manter o contrato de rateio para os procedimentos, exames e consultas realizados via CIM Pedra Azul	1
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos	0,00
	Ofertar transporte sanitário para tratamentos fora do Município	0,00
	Manter Contrato com o HPM para atendimento no Pronto Socorro (PS), Internações e Cirurgias eletivas	1
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	80,00
	Manter o Sistema HORUS 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
	Atender aos mandatos judiciais	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQA VS	100,00
	Acções de Vigilância Sanitária consideradas necessárias. SISPACTO	0,00
	Vacinar Cães e Gatos na Campanha de vacinação antirrábica	0,00
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Gerar dados para embasar diagnóstico de Saúde do Município	100,00
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis e DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	

	Todo paciente com suspeita de infecção por COVID-19 devem ser triados no primeiro ponto de contato com o sistema de saúde, para que o tratamento seja iniciado com base na urgência e gravidade do quadro	0,00
	Elaborar boletim ou informe epidemiológico anual	
	Alcançar a cobertura vacinal na população acima de 60 anos de idade ( Influenza e DT)	0,00
	Realizar reunião mensal com a equipe ACE	
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	0,00
	Realizar Reuniões entre as Vigilâncias e os Coordenadores de Programas de Saúde	
	Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental	0,00
	Investigar dos óbitos Maternos	0,00
	Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	0,00
	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue SISPACTO	
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	0,00
	Encerrar casos de DNC registradas no SINAN até 60 dias a partir da notificação	0,00
	Realizar levantamento do Índice Rápido (LIRA) para Aedes aegyti ECOVEC	
	Investigar os óbitos Infantis e fetais	0,00
	Realizar Monitoramento Inteligente do Mosquito Aedes Aegyti	0,00
	Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo "ocupação" SISPACTO	0,00
	Realizar ações de bloqueio	0,00
	Enviar pelo menos 1 lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) semanalmente em 2018 e 2019	0,00
	Monitorar e Enviar mensalmente os Dados do SIPNI em 2018 e 2019	0,00
	Realizar capacitações anualmente a todos os ACS, divulgando a importância e ações no combate da arboviroses	
	Manter 100 % das salas de vacina do Município com SIPNI implantado em 2018 e 2019	0,00
	Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	0,00
	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	0,00
	Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	0,00
	Trabalhar o PSE nas escolas Municipais	0,00
	Investigar os eventos adversos pós vacinais	0,00
	Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	
	Acompanhar casos novos de tuberculose	0,00
	Realizar ações para detecção de lesões de pele	
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0,00
	Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	
	Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	0,00
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	100,00
	Investigar os óbitos Maternos	0,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero	1,57
306 - Alimentação e Nutrição	Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	100,00
	Acompanhar as condicionalidades de 90% do Programa Bolsa Família	0,00
	Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	97,50



Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	7.411.700,00	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	7.412.700,00
	Capital	121.875,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	121.875,00
301 - Atenção Básica	Corrente	2.169.200,00	3.545.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.714.400,00
	Capital	100,00	1.000,00	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	201.100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.995.000,00	4.375.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.370.100,00
	Capital	329.375,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	329.375,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	492.000,00	135.000,00	73.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	700.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	108.000,00	226.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	334.300,00
	Capital	N/A	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	167.100,00	189.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	356.250,00
	Capital	3.100,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.200,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	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

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

Data da consulta: 21/07/2020.

## • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O monitoramento da PAS 2020 sofreu os reflexos da pandemia de COVID-19, visto que todos os servidores estavam envolvidos e se adequando ao novo processo de trabalho determinado por protocolos e Notas Técnicas da Secretaria Estadual de Saúde (SESA) e Ministério da Saúde (MS) para o enfrentamento da pandemia.

O sistema de registro de vacina SIPNI foi substituído pelo registro das doses aplicadas no ESUS em todas as salas de vacina localizadas nas unidades de saúde. Mas o sistema ESUS do RGSYSYSTEM apresentou várias inconsistências no registro, dificultando o processo de trabalho nas unidades. Diante do fato a coordenação, juntamente com a gestão optou por continuar inserindo os registros no SIPNI.

Devido ao enfrentamento da pandemia do COVID-19 foram adotadas estratégias para realização da campanha de vacinação da influenza:

- Ampliação do horário de atendimento da unidade de saúde do bairro Minete;
- Ampliar a força de trabalho, para evitar aglomerações e filas;
- Usar a área do Polentão para o dia D da campanha;
- Vacinação em formato drive-thru (condutor e passageiro não precisam sair do carro)
- Vacinação domiciliar para os idosos;

De acordo com a fonte utilizada em auditoria pelo Denasus no município, a prevalência de Hipertensão Arterial no Brasil de acordo com a Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) 2013 é de 21,04% na população maior de 18 anos. Dessa forma, utilizando os dados populacionais do Datasus (2012), única fonte que dispõe a estratificação acima de 18 anos, com 15 389 pessoas, a estimativa em Venda Nova do Imigrante é de 3 293 hipertensos, atualmente há o cadastro de 3240, ou seja 98,3% estão cadastrados.

De acordo com a mesma pesquisa a prevalência de Diabetes no país na população acima de 18 anos é de 6,2%, utilizando a mesma base populacional, é estimado 954 diabéticos no município, atualmente há 798 cadastrados, ou seja 83,6% estão cadastrados.

Houve uma diminuição nos índices de acompanhamento em relação aos quadrimestres anteriores, isso devido a situação da pandemia do Coronavírus no nosso país, que teve como consequência a mudança nos processos de trabalho, e umas dessas, foi a suspensão

dos grupos de Hipertensão. Dessa forma em março e abril os grupos não foram realizados acarretando a diminuição dos índices de acompanhamento.

As equipes estão com 100% dos pacientes **usuários da Unidade de Saúde** classificados por grau de risco e inseridos nos grupos de acompanhamento no primeiro quadrimestre de 2020.

Obs: pacientes não classificados, são usuários da rede particular e são acompanhados pelos ACS através das visitas domiciliares.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	27	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	98,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	2	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,80	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,60	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	34,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	86,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	90,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	90,00	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os indicadores 11 e 12 que se referem aos preventivos e mamografias realizados em mulheres na faixa etária preconizada, tiveram redução da produção em virtude da pandemia da COVID-19.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

---

Não há informações cadastradas para o período da Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa.

### 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).

- **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Recebemos um comunicado do Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento (DESID), informando que em virtude de problemas técnicos no desenvolvimento do SIOPS a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS 1º bimestre 2020 foi comprometida. Conforme disposto na Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017, o DESID deve disponibilizar o Sistema aos entes federados até dez dias após o encerramento de cada bimestre. Para o 1º bimestre/2020, este prazo se encerrou em 10/03/2020. O qual lamenta o inconveniente e ressaltamos que vêm sendo tomadas as devidas providências para que nenhum ente federado seja prejudicado no que tange ao recebimento de transferências por conta do atraso na disponibilização da versão de transmissão do SIOPS 1ºbim/2020.

O Siops ainda não foi transmitido por causa do atraso da liberação do Arquivo de estrutura de preenchimento, e da atualização do sistema, atraso pelo SUS, e também pelo fato do servidor da prefeitura ter sido hackeado no mês de maio de 2020.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Auditoria nº 18679 realizada na Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante/ES, com visita ao Hospital Padre Máximo, em atendimento à demanda do Ministério Público do Estado do Espírito Santo, por meio do ofício OF/PGVN/Nº 413/2019, registrado no SEI sob o nº 9413436, processo 25.002.002014/2019-97, no qual a Promotora de Justiça solicita a realização de auditoria no referido hospital em razão de denúncia recebida pela Ouvidoria do Ministério Público/ES, relatando supostas irregularidades em sua administração. A fase de execução in loco foi realizada de 02/12/2019 à 06/12/2019, sendo o relatório emitido no período de 20/01/2020 à 22/01/2020. Este relatório é de consulta pública no site do SNA - Sistema Nacional de Auditoria no SUS.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Em 31 de dezembro de 2019 a Organização Mundial de Saúde (OMS) foi informada de um conjunto de casos de pneumonia de causa desconhecida detectados na cidade de Wuhan, província de Hubei, na China. Um novo coronavírus (COVID-19) foi identificado como o vírus causador pelas autoridades chinesas em 7 de janeiro de 2020.

Em 22 de janeiro, ocorreu ativação do Centro de Operações de Emergência, nível 1, do Ministério da Saúde (MS), coordenado pela Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), para harmonização, planejamento e organização das atividades com os atores envolvidos e monitoramento internacional.

Em 24 de janeiro, a Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo (SESA-ES), ativou o Centro de Operações de Emergência (COE), coordenado pela Gerência de Vigilância em Saúde (GEVS), para gerenciar as ações de prevenção e controle do novo coronavírus.

A partir de então, foi elaborado o Plano Municipal de Prevenção e Controle do SARS CoV2 (COVID-19), o qual vêm seguindo as Portarias, Nota Técnica, Fluxogramas do Estado do Espírito Santo e Ministério da Saúde.

Com relação ao monitoramento das ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2020, o setor de Planejamento, Controle, Avaliação e Auditoria da SMS-VNI, realizou reuniões com as coordenações e referências técnicas dos programas de saúde, o qual foi exposto a necessidade destes atores na realização do monitoramento dos indicadores sob sua competência. Sendo assim, foi descentralizado e alterado o processo de trabalho, ficando o setor Planejamento, Controle, Avaliação e Auditoria para análise e consolidação das informações, que serão entregues ao final de cada trimestre.

---

MARISE BERNARDA VILELA  
Secretário(a) de Saúde  
VENDA NOVA DO IMIGRANTE/ES, 2020

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, a avaliação do 1º quadrimestre 2020, em reunião extraordinária no dia 24 de junho de 2020. Sendo aprovada e emitido a Resolução nº 477.

### Introdução

- Considerações:

Apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, a avaliação do 1º quadrimestre 2020, em reunião extraordinária no dia 24 de junho de 2020. Sendo aprovada e emitido a Resolução nº 477.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, a avaliação do 1º quadrimestre 2020, em reunião extraordinária no dia 24 de junho de 2020. Sendo aprovada e emitido a Resolução nº 477.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, a avaliação do 1º quadrimestre 2020, em reunião extraordinária no dia 24 de junho de 2020. Sendo aprovada e emitido a Resolução nº 477.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, a avaliação do 1º quadrimestre 2020, em reunião extraordinária no dia 24 de junho de 2020. Sendo aprovada e emitido a Resolução nº 477.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, a avaliação do 1º quadrimestre 2020, em reunião extraordinária no dia 24 de junho de 2020. Sendo aprovada e emitido a Resolução nº 477.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, a avaliação do 1º quadrimestre 2020, em reunião extraordinária no dia 24 de junho de 2020. Sendo aprovada e emitido a Resolução nº 477.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, a avaliação do 1º quadrimestre 2020, em reunião extraordinária no dia 24 de junho de 2020. Sendo aprovada e emitido a Resolução nº 477.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, a avaliação do 1º quadrimestre 2020, em reunião extraordinária no dia 24 de junho de 2020. Sendo aprovada e emitido a Resolução nº 477.

## Auditorias

- Considerações:

Apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, a avaliação do 1º quadrimestre 2020, em reunião extraordinária no dia 24 de junho de 2020. Sendo aprovada e emitido a Resolução nº 477.

## Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, a avaliação do 1º quadrimestre 2020, em reunião extraordinária no dia 24 de junho de 2020. Sendo aprovada e emitido a Resolução nº 477.

Data do parecer: 19/08/2020

Status do Parecer: Aprovado

VENDA NOVA DO IMIGRANTE/ES, 19 de Agosto de 2020

---

Conselho Municipal de Saúde de Venda Nova Do Imigrante