

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	VENDA NOVA DO IMIGRANTE
Região de Saúde	Metropolitana
Área	187,89 Km²
População	25.745 Hab
Densidade Populacional	138 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/09/2021

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: 15/09/2021

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: 15/09/2021

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: 15/09/2021

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Data da consulta: 15/07/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30455	31,90
ARACRUZ	1436.02	103101	71,80
BREJETUBA	342.507	12427	36,28
CARIACICA	279.975	383917	1.371,25
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12806	35,13
DOMINGOS MARTINS	1225.327	33986	27,74
FUNDÃO	279.648	21948	78,48
GUARAPARI	592.231	126701	213,94
IBATIBA	241.49	26426	109,43
IBIRAÇU	199.824	12591	63,01
ITAGUAÇU	530.388	14023	26,44
ITARANA	299.077	10494	35,09
JOÃO NEIVA	272.865	16722	61,28
LARANJA DA TERRA	456.985	10933	23,92
MARECHAL FLORIANO	286.102	16920	59,14
SANTA LEOPOLDINA	716.441	12197	17,02
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41015	55,76
SANTA TERESA	694.532	23724	34,16
SERRA	553.254	527240	952,98
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	25745	137,02
VIANA	311.608	79500	255,13
VILA VELHA	208.82	501325	2.400,75
VITÓRIA	93.381	365855	3.917,87

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
 Ano de referência: 202006

• 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, Bicuiba 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 segundo quadrimestre de 2021 (maio a agosto) 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 deram em meio ao enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), agravo de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde, no sentido de produzir ações rápidas e necessárias, bem como orientações para as ações em saúde. Além de fazer a gestão da crise junto aos profissionais que realizam a atenção à saúde aos usuários, também foi necessário atuar diretamente nos serviços de saúde sob a gestão do município.

Assim, ao longo do relatório são apresentadas as ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde para o enfrentamento da COVID-19.

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), Sistema de Informação de Saúde da Atenção Básica (SISAB) 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: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	820	783	1603
5 a 9 anos	835	798	1633
10 a 14 anos	829	767	1596
15 a 19 anos	946	888	1834
20 a 29 anos	2123	2002	4125
30 a 39 anos	2126	2192	4318
40 a 49 anos	1833	1961	3794
50 a 59 anos	1525	1527	3052
60 a 69 anos	1050	1025	2075
70 a 79 anos	523	571	1094
80 anos e mais	262	359	621
Total	12872	12873	25745

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

Data da consulta: 15/09/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Venda Nova do Imigrante	319	323	360

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

Data da consulta: 15/09/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	53	46	45	62	182
II. Neoplasias (tumores)	75	99	105	62	91
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	9	12	7	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	14	10	9	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	20	31	38	28	12
VI. Doenças do sistema nervoso	28	22	40	9	14
VII. Doenças do olho e anexos	-	6	3	-	2
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	3	4	-	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	120	117	124	70	74
X. Doenças do aparelho respiratório	121	99	93	40	49
XI. Doenças do aparelho digestivo	125	129	127	72	80
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	33	34	26	32	32
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	33	48	35	15	24
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	97	94	77	45	58

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XV. Gravidez parto e puerpério	188	214	205	188	151
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	25	25	26	25	15
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	5	4	4	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	49	42	27	27	27
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	120	140	125	107	89
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	30	26	32	10	20
CID 10 ⁹ Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1150	1203	1158	812	946

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

Data da consulta: 15/09/2021.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	3	4
II. Neoplasias (tumores)	18	30	29
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	4	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	39	33	41
X. Doenças do aparelho respiratório	26	14	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	8	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	4	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	22	27	20
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	123	127	137

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

Data da consulta: 15/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população estimada para o município de Venda Nova do Imigrante em 2020 é de 25.745 habitantes, sendo 50% de mulheres e 50% 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, <https://digisusgmp.saude.gov.br>

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 2017 a 2019 incluiu dados disponíveis no Departamento de Informática do SUS (DATASUS). Na análise dos dados apresentados na tabela acima, item 3.2, pode-se observar uma tendência de aumento do número de nascimentos no município. Destacando um aumento significativo de 11,5% em 2019, quando comparado a 2018.

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 segundo quadrimestre de 2021 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 946 internações: a principal causa de internação ocorreu pelas doenças do Capítulo I - Algumas doenças infecciosas e parasitárias (inclui o CID B-34: doença por vírus de localização não especificada, neste contido o COVID-19) correspondendo a 19,23% do total de internações neste período. Em segundo lugar aparecem as Neoplasias (tumores e Capítulo II) com 9,6% das internações. A terceira causa Lesões envenenamentos e algumas outras consequências causas externas (Capítulo XIX) com 9,4% das internações. A quarta causa Doenças do aparelho digestivo (Capítulo XI) com 8,4% do total de internações. A quinta causa Doenças do aparelho circulatório (Capítulo IX) com 7,7% das internações.

No tópico 3.4 apresenta-se os dados de mortalidade por residentes, segundo capítulo da CID-10, considerando os anos de 2017 a 2019. 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 2017, 2018 e 2019, 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

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	2004	13731,18	-	-
03 Procedimentos clínicos	5172	22241,30	662	1038486,33
04 Procedimentos cirúrgicos	434	10378,82	417	314190,43
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	7610	46351,30	1079	1352676,76

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

Data da consulta: 15/09/2021.

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	29	73,95
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	44	9920,67

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

Data da consulta: 15/09/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.4. 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	239	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	45124	248592,63	-	-
03 Procedimentos clínicos	41743	208285,68	663	1038540,68

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
04 Procedimentos cirúrgicos	518	11935,93	530	373662,88
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	12646	62597,70	-	-
Total	100270	531411,94	1193	1412203,56

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

Data da consulta: 15/09/2021.

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	239	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2981	-
Total	3220	-

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: 15/09/2021.

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

No Quadro 1 apresenta-se a produção da Atenção Básica (AB), por Grupo de Procedimentos, no segundo quadrimestre de 2021 no município de Venda Nova do Imigrante. Tais informações foram extraídas no e-gestor.

Grupo de procedimento	2º Quadrimestre
Atendimento Individual	23.687
Atendimento Odontológico	3.189
Procedimento	53.433
Visita Domiciliar	58.551
Atividade Coletiva	75

Atualmente o município possui dez 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 001/2021, 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\$ 7.365.490,88 (sete milhões, trezentos e sessenta e cinco mil, quatrocentos e noventa reais e oitenta e oito centavos).

É importante mencionar que as produções relativas ao mês de agosto ainda estão sendo fechadas no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e Sistema de Informação Hospitalar (SIH) pelo município, visto que está 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 agosto ainda não subiu 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.

Os atendimentos que demandam internações são realizados pelo Hospital Padre Máximo, o qual estão incluídos no termo de colaboração nº 001/2021 mencionado no item anterior.

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 pelo SISREG por meio do Estado. À 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 é executada 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

Em virtude da pandemia, houve uma grande necessidade de a vigilância realizar atividades educativas, ações fiscalizatórias no cumprimento do protocolo sanitário, nos comércios e população em geral, evitando dessa forma a proliferação do vírus.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
FARMACIA	0	1	1	2
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
Total	0	2	10	12

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/09/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	9	0	0	9
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	10	2	0	12

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/09/2021.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

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: 15/09/2021.

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

As informações contidas 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 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	5	15	32	14
	Intermediados por outra entidade (08)	14	2	2	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	9	0	4	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)	1	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	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)	11	1	9	23	32
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	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 - , 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	8	6
	Celetistas (0105)	0	0	0	2
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	2
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	8	11	6	1
	Bolsistas (07)	0	0	0	7
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	131	147	137	130
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	13
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	8	6	3

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 - , 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	3
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	95	94	101	102

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

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

Foi adotado o teletrabalho conforme recomendado em Nota Técnica da SESA como uma das formas de mitigar a contaminação e os danos da pandemia da covid-19.

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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQAVS	% de Ações do PQAVS alcançadas		80	0	80	100,00	Percentual	100,00
2. Elaborar boletim ou informe epidemiológico anual	Nº de Boletim ou informe elaborados		3	0	1	3	Número	33,33
3. Realizar Reuniões entre as Vigilâncias e os Coordenadores de Programas de Saúde	Nº de reuniões realizadas no Ano		10	0	7	54	Número	70,00
4. Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	% de Investigações realizadas		80	0	100	100,00	Percentual	125,00

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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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.		98	0	100	90,00	Proporção	102,04
3. Investigar dos óbitos Maternos	% de óbitos Maternos Investigados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		98	0	95.08	90,00	Proporção	97,02
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	100	100,00	Proporção	125,00
6. Investigar os óbitos Infantis e fetais	Investigar os óbitos Infantis e fetais		100	0	100	100,00	Proporção	100,00
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	100	95,00	Proporção	100,00
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	0	100,00	Percentual	0
9. Monitorar e Enviar mensalmente os Dados do SIPNI em 2018 e 2019	% de lotes Enviados		0	0	0	100,00	Percentual	0
10. Manter 100 % das salas de vacina do Município com SIPNI implantado em 2018 e 2019	% de salas com SIPNI implantada		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
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	75	100,00	Proporção	75,00
12. Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	% da população de grupos prioritários vacinados		95	0	80	80,00	Percentual	84,21
13. Investigar os eventos adversos pós vacinais	% de eventos pós vacinais investigados		90	0	100	90,00	Percentual	111,11
14. Acompanhar casos novos de tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose		100	0	100	80,00	Proporção	100,00
15. Realizar ações para detecção de lesões de pele	Ação anual		1	0	1	4	Número	100,00
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	87.5	90,00	Proporção	97,22

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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias. SISPACTO	Proporção de Ações de VISA considerando a pactuação		0	0	0	100,00	Proporção	0
2. Elaboração do Plano Bianual da VISA	Plano da VISA elaborado		1	0	1	3	Número	100,00

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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Vacinar Cães e Gatos na Campanha de vacinação antirrábica	Proporção de Cães e Gatos a ser vacinados na Campanha Antirrábica		90	0	0	80,00	Proporção	0
2. Realizar reunião mensal com a equipe ACE	Nº de reuniões realizadas no Ano		0	0	0	48	Número	0
3. Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental	VIGIÁQUA, SISFAD, SISPCE, SISLOC, PINEN; LIRA		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue SISPACTO	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		4	0	2	16	Número	50,00
5. Realizar levantamento do Índice Rápido (LIRA) para Aedes aegyti ECOVEC	Nº de LIRAs realizados		0	0	1	16	Número	0
6. Realizar Monitoramento Inteligente do Mosquito Aedes Aegyti	% de ações realizadas		0	0	0	100,00	Percentual	0
7. Realizar ações de bloqueio	% de visitas/ações realizadas		100	0	0	100,00	Percentual	0
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	75	100,00	Percentual	75,00
9. Realizar capacitações anualmente a todos os ACS, divulgando a importância e ações no combate da arboviroses	Número de capacitações realizadas		1	0	0	4	Número	0
10. Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	% de visitas realizadas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
11. Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	% de localidades trabalhadas		50	0	0	100,00	Percentual	0
12. Trabalhar o PSE nas escolas Municipais	% de escolas trabalhadas		0	0	0	80,00	Percentual	0
13. Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados		1	0	0	4	Número	0

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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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	100	100,00	Percentual	100,00

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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
-------------------	--	------------	-----------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------	--------------------------	------------------

1. Manter as equipes de ESF nas UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		86	0	100	80,00	Percentual	116,28
2. Rever a divisão das microáreas limítrofes nas áreas adstritas	% de microáreas existentes e ACS disponíveis para acompanhamento das famílias		0	0	100	50,00	Percentual	0
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	3	80,00	Percentual	3,75
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	0	12	Número	0
9. Manter equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		90	0	96.13	80,00	Percentual	106,81
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 munícipes.		1	0	1	4	Número	100,00
12. Construção de 1 UBS	Fazer projeto da Unidade; Buscar incentivo financeiro para custeio da obra; Aprovação no CMS		0	0	0	1	Número	0
13. Reforma e/ou Ampliação de UBS	Concluir as obras da UBS municipais; Buscar efetivação de emendas parlamentares		0	0	0	5	Número	0
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	85.48	75,00	Percentual	94,98
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	66,67
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	9.08	13,61	Proporção	90,80
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	☒ Sem Apuração	90,00	Percentual	
19. Ofertar transporte sanitário para tratamentos fora do Município	% de usuários atendidos SUS dependentes		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
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		1	0	1	100,00	Percentual	100,00
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	7	28	Número	100,00

23. Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	Nº de Veículos Adquiridos		1	0	0	10	Número	0
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	0	70,00	Percentual	0
25. Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	% de gestantes capacitadas precocemente		70	0	94	50,00	Percentual	134,29
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	98	100,00	Percentual	98,00
27. Realizar grupos de gestantes e puérperas para incentivar Amamentação nas UBS	Nº de grupos realizados no ano nas UBS		1	0	0	8	Número	0
28. Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	Nº de reuniões realizadas no Ano		2	0	0	8	Número	0
29. Incentivar o Parto Normal	% de Parto Normal		34	0	29.41	26,26	Percentual	86,50
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	100,00	Percentual	98,00
31. Padronização dos Atendimentos ofertados as gestantes	Protocolo Revisado		1	0	1	2	Número	100,00
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	94	80,00	Percentual	116,05
33. Garantir consulta odontológica as gestantes	% de Gestantes atendidas pelo serviço de odontologia municipal		100	0	93.55	100,00	Percentual	93,55
34. Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	Testes de Sífilis realizados por gestante		100	0	96	100,00	Percentual	96,00
35. Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	% de casos novos de Sífilis Congênita em menores de 1 ano de idade		2	0	0	100,00	Percentual	0
36. Investigar os óbitos Maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		98	0	100	100,00	Percentual	102,04
37. Ofertar exames citopatológicos do colo do útero	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	.8	Razão	.8	0,80	Razão	100,00

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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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	6	94	Número	22,22
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		95	0	82.4	80,00	Percentual	86,74
3. Reestruturar Programa do Hipertensão	Protocolo Atualizado		100	0	☒ Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Realizar cadastro dos pacientes portadores de Hipertensão e diabéticos no ESUS	Pacientes Hipertensos e Diabéticos cadastrados		50	0	☒ Sem Apuração	100,00	Percentual	
5. Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	Nº de pacientes acompanhados		50	0	☒ Sem Apuração	100,00	Percentual	
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	0	100,00	Percentual	0
7. Realizar a classificação de risco dos pacientes do Hipertensão	% de pacientes classificados		50	0	☒ Sem Apuração	100,00	Percentual	
8. Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM	% de medicamentos Fornecidos		90	0	88.25	90,00	Percentual	98,06

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 a Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	% de medicamentos ofertados à população		80	0	88.5	80,00	Percentual	110,63
2. Manter o Sistema HORUS como instrumento de gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	% de UAF em funcionamento nas UBS		80	0	100	80,00	Percentual	125,00
3. Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	% per capita investido na assistência farmacêutica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Manter REMUME atualizada	Nº de Avaliações de REMUME		2	0	0	8	Número	0
5. Promover ações para o uso racional de medicamentos	Nº de ações realizadas		2	0	0	8	Número	0
6. Atender aos mandatos judiciais	% de mandatos judiciais atendidos		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
7. Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	% de Manuais de Boas Práticas implementados e/ou atualizados		100	0	0	100,00	Percentual	0

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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Efetivar a Implantação do SISREG nas UBS	% SISREG implantado		100	0	100	20,00	Percentual	100,00
2. Ofertar serviços de média e alta complexidade	% de usuários com acesso ao serviço		100	0	70	100,00	Percentual	70,00
3. Monitorar os serviços tercerizados prestados ao SUS e CIM Pedra Azul	Relatório das produções apresentadas pelo prestador		12	0	4	48	Número	33,33

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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Fortalecimento dos mecanismos de Controle Social		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Atualizar o cadastro do CMS de Venda Nova do Imigrante no SIACS	CMS cadastrado		0	0	☒ Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Capacitar os conselheiros de saúde	% de Conselheiros capacitados		100	0	☒ Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Implementar caixas de sugestão nas UBS	% de unidades com caixas de sugestão		100	0	83.33	100,00	Percentual	83,33

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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Adequar o quadro de servidores para assistência à demanda local	Levantamento da necessidade do setor por quadrimestre		1	0	0	12	Número	0
2. Revisar dos cargos comissionados da SMS de acordo com perfil e conhecimento conforme atribuições	Organograma revisado		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Manter instrumento de Avaliação funcional dos profissionais da rede Municipal	% de servidores avaliados conforme instrumento instituído		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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	0	50,00	Percentual	0
2. Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido	Servidores com vínculos protegidos		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

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	Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	100,00
122 - Administração Geral	Manter as equipes de ESF nas UBS	86,00
	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
	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
	Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQAUS	80,00
	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	0
	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	100,00
	Efetivar a Implantação do SISREG nas UBS	100,00
	Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	88,50
	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	6
	Rever a divisão das microáreas limítrofes nas áreas adstritas	100,00
	Realizar reunião mensal com a equipe ACE	0
	Elaboração do Plano Bianual da VISA	1
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00
	Elaborar boletim ou informe epidemiológico anual	1
	Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido	100,00
	Revisar dos cargos comissionados da SMS de acordo com perfil e conhecimento conforme atribuições	100,00
	Atualizar o cadastro do CMS de Venda Nova do Imigrante no SIACS	0,00
	Ofertar serviços de média e alta complexidade	70,00
	Manter o Sistema HORUS como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	100,00
	Alcançar a cobertura vacinal na população acima de 60 anos de idade (Influenza e DT)	82,40
	Atualizar junto aos conselhos profissionais as RT das UBS	100,00
	Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental	100,00
	Investigar dos óbitos Maternos	100,00
	Realizar Reuniões entre as Vigilâncias e os Coordenadores de Programas de Saúde	7
	Manter instrumento de Avaliação funcional dos profissionais da rede Municipal	100,00
	Capacitar os conselheiros de saúde	0,00
	Monitorar os serviços tercerizados prestados ao SUS e CIM Pedra Azul	4
	Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	100,00
	Reestruturar Programa do Hipertensão	0,00
	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	2
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	95,08

Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	100,00
Implementar caixas de sugestão nas UBS	83,33
Manter REMUME atualizada	0
Realizar cadastro dos pacientes portadores de Hipertensão e diabéticos no ESUS	0,00
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	1
Encerrar casos de DNC registradas no SINAN até 60 dias a partir da notificação	100,00
Promover ações para o uso racional de medicamentos	0
Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	0,00
Instituir nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP)	100,00
Realizar Monitoramento Inteligente do Mosquito Aedes Aegyti	0,00
Investigar os óbitos Infantis e fetais	100,00
Atender aos mandatos judiciais	100,00
Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	0,00
Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	3,00
Realizar ações de bloqueio	0,00
Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo "ocupação" SISPACTO	100,00
Realizar a classificação de risco dos pacientes do Hiperdia	0,00
Realizar ações de mobilização prevenção e educação em Saúde na Semana de amamentação, no Outubro Rosa e Novembro Azul	0
Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	75,00
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	88,25
Manter equipes de Saúde Bucal	96,13
Realizar capacitações anualmente a todos os ACS, divulgando a importância e ações no combate da arboviroses	0
Monitorar e Enviar mensalmente os Dados do SIPNI 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	100,00
Manter 100 % das salas de vacina do Município com SIPNI implantado em 2018 e 2019	100,00
Proporcionar o atendimento a portadores de necessidades especiais (convênio estabelecido com APAE do município)	1
Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	0,00
Alcançar coberturas vacinais de 95%com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	75,00
Construção de 1 UBS	0
Trabalhar o PSE nas escolas Municipais	0,00
Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	80,00
Reforma e/ou Ampliação de UBS	0
Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	0
Investigar os eventos adversos pós vacinais	100,00
Acompanhar as condicionalidades de 90% do Programa Bolsa Família	85,48
Acompanhar casos novos de tuberculose	100,00
Ofertar exames de mamografia	0,40
Realizar ações para detecção de lesões de pele	1
Manter e se possível diminuir o percentual de 13,61% de Gravidez na Adolescência	9,08
Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	87,50
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	100,00
Atualizar junto a SES as referências para consultas, exames e internações especializadas não existentes no município de acordo com a realidade local	1,00
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.	7

	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	0
	Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	0,00
	Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	94,00
	Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	98,00
	Realizar grupos de gestantes e puérperas para incentivar Amamentação nas UBS	0
	Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	0
	Incentivar o Parto Normal	29,41
	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da rede cegonha	98,00
	Padronização dos Atendimentos ofertados as gestantes	1
	Garantir 7 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes	94,00
	Garantir consulta odontológica as gestantes	93,55
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	96,00
	Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	0,00
	Investigar os óbitos Maternos	100,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero	0,80
301 - Atenção Básica	Manter as equipes de ESF nas UBS	86,00
	Efetivar a Implantação do SISREG nas UBS	100,00
	Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	88,50
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis L DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	6
	Alcançar a cobertura vacinal na população acima de 60 anos de idade (Influenza e DT)	82,40
	Ofertar serviços de media e alta complexidade	70,00
	Manter o Sistema HORUS como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	100,00
	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
	Implementar caixas de sugestão nas UBS	83,33
	Realizar cadastro dos pacientes portadores de Hipertensão e diabéticos no ESUS	0,00
	Monitorar ações do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica	0
	Promover ações para o uso racional de medicamentos	0
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	0,00
	Instituir nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP)	100,00
	Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	0,00
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	3,00
	Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	0,00
	Realizar a classificação de risco dos pacientes do Hiperdia	0,00
	Realizar ações de mobilização prevenção e educação em Saúde na Semana de amamentação, no Outubro Rosa e Novembro Azul	0
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM	88,25
	Manter equipes de Saúde Bucal	96,13
	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)	1
	Acompanhar as condicionalidades de 90% do Programa Bolsa Família	85,48
	Ofertar exames de mamografia	0,40
	Manter e se possível diminuir o percentual de 13,61% de Gravidez na Adolescência	9,08
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos	0,00
	Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	7
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	0
	Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	0,00
	Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	94,00
	Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	98,00

	Realizar grupos de gestantes e puérperas para incentivar Amamentação nas UBS	0
	Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	0
	Incentivar o Parto Normal	29,41
	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da rede cegonha	98,00
	Padronização dos Atendimentos ofertados as gestantes	1
	Garantir 7 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes	94,00
	Garantir consulta odontológica as gestantes	93,55
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	96,00
	Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	0,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero	0,80
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Monitorar os serviços tercerizados prestados ao SUS à CIM Pedra Azul	12
	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	100,00
	Atualizar junto a SES as referências para consultas, exames e internações especializadas não existentes no município de acordo com a realidade local	1,00
	Manter Contrato com o HPM para atendimento no Pronto Socorro (PS), Internações e Cirurgias eletivas	1
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	0
	Incentivar o Parto Normal	29,41
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter o Sistema HORUS como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	80,00
	Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	100,00
	Manter REMUME atualizada	0
	Promover ações para o uso racional de medicamentos	0
	Atender aos mandatos judiciais	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Vacinar Cães e Gatos na Campanha de vacinação antirrábica	90,00
	Elaboração do Plano Bianual da VISA	1
	Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental	100,00
	Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	100,00
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	75,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis à DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	27
	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
	Gerar dados para embasar diagnóstico de Saúde do Município	100,00
	Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQAVS	80,00
	Elaborar boletim ou informe epidemiológico anual	1
	Realizar reunião mensal com a equipe ACE	0
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00
	Realizar Reuniões entre as Vigilâncias e os Coordenadores de Programas de Saúde	7
	Investigar dos óbitos Maternos	100,00
	Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	100,00
	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue SISPACTO	2
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	95,08
	Encerrar casos de DNC registradas no SINAN até 60 dias a partir da notificação	100,00
	Investigar os óbitos Infantis e fetais	100,00
	Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo "ocupação" SISPACTO	100,00
	Realizar ações de bloqueio	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	0
	Manter 100 % das salas de vacina do Município com SIPNI implantado em 2018 e 2019	100,00
	Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	100,00

	Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	75,00
	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	80,00
	Investigar os eventos adversos pós vacinais	100,00
	Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	0
	Acompanhar casos novos de tuberculose	100,00
	Realizar ações para detecção de lesões de pele	1
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	87,50
	Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	7
	Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	0
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	96,00
	Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	0,00
	Investigar os óbitos Maternos	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	100,00

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 de receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	5.383.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.383.900,00
	Capital	N/A	100,00	1.000,00	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	2.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.120.600,00	4.034.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.154.700,00
	Capital	N/A	5.000,00	5.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	720.100,00	5.115.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.835.500,00
	Capital	N/A	N/A	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	450.000,00	125.000,00	75.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	650.000,00
	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	182.300,00	139.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	321.600,00
	Capital	N/A	100,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	251.800,00	120.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	372.600,00
	Capital	N/A	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100,00
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: 21/07/2020.

• 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 2021 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.

Justifico algumas metas que não foram alcançadas no período em questão:

Com relação a meta "enviar pelo menos um lote do SINAN semanalmente, informamos que o município utiliza o sistema esusVS para notificação de agravos, conforme implantação e orientação do Estado (ES).

Quanto a campanha de vacinação de cães e gatos, esta programada para realização em outubro deste ano.

As ações de bloqueio da dengue não estão sendo realizadas, pois o Estado só libera o inseticida quando é registrado cinco notificações, e como não atingimos esse quantitativo não houve o bloqueio.

Todas as salas de vacina são informatizadas e possuem sistema de registro on-line. Hoje o município registra suas informações no ESUS AB.

O SIPNI não é mais usado como sistema de registro conforme orientação da Secretaria Estadual de Saúde.

Os dados da cobertura vacinal de maio a agosto foram de: Pentavalente (96,25%), Pneumovalente (88,75%), Triplice viral (102,08%) e Poliomielite (97,92%).

Os planos de contingência da Dengue, Chikungunya, Zika e Febre amarela foram elaborados em 2020. Sendo válidos para os anos de 2020 e 2021.

Os sistemas SISFAD, SISPCE, SISLOC e PINEN, não são mais usados de acordo com a orientação da secretaria Estadual de Saúde.

Acerca do índice de cobertura dos medicamentos, existe a necessidade da atualização da REMUME a fim de retirar itens não mais utilizados no município que impactam negativamente nos indicadores. Neste período não houve avaliação da REMUME.

Devido a pandemia de covid-19, as atividades de grupo foram suspensas, entre elas o grupo de gestante. Quanto a puericultura, as orientações estão sendo realizadas individualmente no momento do atendimento.

Todas as atividades de grupo previstas na programação anual de saúde, estão sendo feitas de forma individual nos momentos de consulta com os pacientes. Orientações, informação e esclarecimento de dúvidas estão sendo realizados em momentos que os pacientes buscam o serviço de saúde.

As visitas ao recém-nascido (RN) até o sétimo dia não estão sendo realizada devido a pandemia, mas o atendimento esta sendo realizado no dia que o RN realiza o teste do pezinho.

Em relação à meta de manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS, foram realizadas poucas ações já que as aulas presenciais nas escolas municipais (que foram a pactuação da SMS) voltaram em julho.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	27	6	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	98,00	100,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	95,08	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 Tríple viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	75,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	100,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	87,50	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	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	75,00	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	0,80	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	0,40	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	34,00	29,41	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	9,08	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	1	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	90,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	85,48	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	90,00	96,13	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	2	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os dados da cobertura vacinal de maio a agosto foram de: Pentavalente (96,25%), Pneumovalente (88,75%), Tríple viral (102,08%) e Poliomielite (97,92%).

A meta sobre a taxa de mortalidade infantil que foi informado no quadrimestre anterior foram dois óbitos, RETIFICO esse quantidade, pois foi registrado apenas um no período.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 15/09/2021.

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

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

Gerado em 15/09/2021

15:17:58

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

Gerado em 15/09/2021

15:17:57

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos estaduais no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 15/09/2021

15:17:59

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Ministério da Saúde publicou NOTA INFORMATIVA Nº 34/2021-CSIOPS/CGES/DESID/SE/MS sobre atraso na disponibilização do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde - SIOPS, no ano de 2021: sobre os possíveis prazos para entrega das versões ainda não disponibilizadas e já com prazos vencidos, bem como das futuras versões de transmissão bimestrais do exercício de 2021 SIOPS.

As alterações das fontes de recursos conforme Portaria STN-ME nº 394/2020, que estabelece rol mínimo de fontes de recursos a ser

observado na Federação para identificação dos recursos de natureza federal vinculados a ações e serviços públicos de saúde repassados no bojo da Ação 21C0 - no desenvolvimento do SIOPS/2021, a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS referente aos 1º, 2º e 3º bimestres de 2021 foi comprometida. A previsão é que a disponibilização dos módulos bimestrais em atraso do SIOPS 2021 ocorra até o dia 12 de agosto de 2021 e que serão tomadas providências para que as versões futuras sejam disponibilizadas tempestivamente. Cumprindo assim com a obrigação constante da Lei.

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 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.

A Pandemia da COVID-19 trouxe muitos desafios aos sistemas de saúde refletindo, conseqüentemente, nas ações dos órgãos de auditoria e monitoramento.

Neste período não houve auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

O Centro de Atendimento a covid-19 funciona na Policlínica Municipal de Venda Nova do Imigrante, o qual recebe incentivo financeiro, publicado pela Portaria GM/MS nº 361, de 1º de março de 2021 que Institui, em caráter excepcional e temporário, incentivo financeiro federal de custeio aos municípios que, nas competências financeiras novembro ou dezembro do ano de 2020, possuíam credenciados e implantados Centros Comunitários de Referência para Enfrentamento da Covid-19, de que trata a Portaria GM/MS nº 1.444, de 29 de maio de 2020, ou Centros de Atendimento para Enfrentamento da Covid-19, de que trata a Portaria GM/MS nº 1.445, de 29 de maio de 2020.

Ao verificar no gestor o recurso financeiro da competência CNES 02/2021 e competência financeira 03/2021, verificamos que na carga horária total do enfermeiro constava 27h, o que diverge do estabelecido de 40h total para este profissional, observamos um erro no CNES local, a carga horária semanal de 30h do enfermeiro João Magno Guarnier não havia sido vinculada ao estabelecimento, visto que o mesmo atuava nesta unidade. Atendendo ao art. 6º da Portaria GM/MS nº 361, o qual diz que a prestação de contas é por meio do Relatório Anual de Gestão, justifico o fato ocorrido e informo que foi realizado a correção no referido sistema.

MARISE BERNARDA VILELA
Secretário(a) de Saúde
VENDA NOVA DO IMIGRANTE/ES, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- **Considerações:**

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 14 de setembro de 2021:

- Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 518.

Introdução

- **Considerações:**

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 14 de setembro de 2021:

- Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 518.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- **Considerações:**

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 14 de setembro de 2021:

- Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 518.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- **Considerações:**

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 14 de setembro de 2021:

- Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 518.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- **Considerações:**

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 14 de setembro de 2021:

- Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 518.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- **Considerações:**

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 14 de setembro de 2021:

- Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 518.

Programação Anual de Saúde - PAS

- **Considerações:**

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 14 de setembro de 2021:

- Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 518.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- **Considerações:**

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 14 de setembro de 2021:

- Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 518.

Execução Orçamentária e Financeira

- **Considerações:**

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 14 de setembro de 2021:

- Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 518.

Auditorias

- **Considerações:**

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 14 de setembro de 2021:

- Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 518.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 14 de setembro de 2021:

- Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 518.

Status do Parecer: Aprovado

VENDA NOVA DO IMIGRANTE/ES, 04 de Outubro de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Venda Nova Do Imigrante