

Relatório Anual de Gestão 2021

LUCIANE ALVES LINAUSE
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)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	VILA PAVÃO
Região de Saúde	Central Norte
Área	432,74 Km²
População	9.280 Hab
Densidade Populacional	22 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/03/2022

Não há informações cadastradas para o período do Secretaria de Saúde

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	IRINEU WUTKE
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LUCIANE ALVES LINAUSE
E-mail secretário(a)	LULINAUSE@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	27998079295

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

Data da consulta: 25/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1994
CNPJ	10.906.131/0001-96
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ELAINE MARIA TRANCOSO

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

Data da consulta: 25/03/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/10/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central Norte

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTO RIO NOVO	227.725	7911	34,74
BAIXO GUANDU	917.888	31263	34,06
BARRA DE SÃO FRANCISCO	933.747	45301	48,52
BOA ESPERANÇA	428.626	15146	35,34
COLATINA	1423.271	124283	87,32
CONCEIÇÃO DA BARRA	1188.044	31479	26,50
ECOPORANGA	2283.233	22748	9,96

GOVERNADOR LINDENBERG	359.613	13047	36,28
JAGUARÉ	656.358	31589	48,13
LINHARES	3501.604	179755	51,34
MANTENÓPOLIS	320.75	15653	48,80
MARILÂNDIA	309.446	13091	42,30
MONTANHA	1099.027	18954	17,25
MUCURICI	537.711	5468	10,17
NOVA VENÉCIA	1448.289	50751	35,04
PANCAS	823.834	23426	28,44
PEDRO CANÁRIO	434.04	26575	61,23
PINHEIROS	975.056	27601	28,31
PONTO BELO	356.156	8016	22,51
RIO BANANAL	645.483	19398	30,05
SOORETAMA	593.366	31278	52,71
SÃO DOMINGOS DO NORTE	299.489	8735	29,17
SÃO GABRIEL DA PALHA	432.814	39085	90,30
SÃO MATEUS	2343.251	134629	57,45
SÃO ROQUE DO CANAÃ	342.395	12602	36,81
VILA PAVÃO	432.741	9280	21,44
VILA VALÉRIO	464.351	14065	30,29
ÁGUA DOCE DO NORTE	484.046	10801	22,31
ÁGUA BRANCA	449.63	9621	21,40

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA RODOLFO MAGESWISK 0 CASA NOVA MUNIQUE	
E-mail	sms.vpavao@saude.es.gov.br	
Telefone	2798955322	
Nome do Presidente	LUCIANO RODOLPHO JOANN (TITULAR)	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	13
	Governo	4
	Trabalhadores	6
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 202006

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
16/12/2021 	16/12/2021 	

• Considerações

Nome do Presidente	Maria Aparecida Schmidt Felício	
Número de conselheiros por segmento de acordo com a Portaria nº 2.562/2021	Usuários	Rebeca de Oliveira Rocha Evaldino Tones Igecimar Basilio Oliveira Paulo Braum Julio Cesar Martins Fernandes Karin Hilde Dieter
	Governo	Elaine Maria Trancoso Rayane Bening
	Trabalhadores	Eliane Rodrigues de Oliveira Maria Aparecida Schmidt Felício Juliana Bichi Wutke
	Prestadores	Anne Gomes Silva

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal da Saúde de Vila Pavão apresenta o Relatório Detalhado dos Quadrimestres Anteriores (RDQA), compreendendo o exercício de 2021, relativo às ações e serviços de saúde de Vila Pavão, ES.

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, o qual substitui o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos estados, municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios quadrimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018.

A construção ocorreu ainda durante o enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19) que se estendeu para o ano de 2021, sendo um agravamento de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde no Estado do Espírito Santo, bem como no município, no sentido de produzir ações rápidas e necessárias. Foram adotadas estratégias para desenvolver as ações em saúde com a pactuação entre os gestores, profissionais que realizam a atenção à saúde aos usuários, também sendo necessário atuar diretamente nos serviços de saúde sob a gestão do município.

Salienta-se que, tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral são preliminares. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas registram a produção que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis meses após a data da alta da internação. E 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 (após 16 meses do ano vigente), entre outras especificidades de outros indicadores.

Ressalta-se que as informações serão apresentadas informações de 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	312	298	610
5 a 9 anos	308	290	598
10 a 14 anos	297	262	559
15 a 19 anos	310	281	591
20 a 29 anos	745	684	1429
30 a 39 anos	806	733	1539
40 a 49 anos	735	673	1408
50 a 59 anos	633	520	1153
60 a 69 anos	378	342	720
70 a 79 anos	188	200	388
80 anos e mais	110	139	249
Total	4822	4422	9244

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

Data da consulta: 25/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Vila Pavão	105	102	96

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

Data da consulta: 25/03/2022.

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	20	39	32	34	69
II. Neoplasias (tumores)	55	39	32	28	35
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	1	4	8	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	8	12	11	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	2	18	11
VI. Doenças do sistema nervoso	10	17	16	4	3
VII. Doenças do olho e anexos	3	5	2	3	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	69	54	51	35	53
X. Doenças do aparelho respiratório	54	37	50	25	31
XI. Doenças do aparelho digestivo	23	33	31	24	30
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	7	10	16	8
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	21	23	18	7	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	28	27	38	38	38
XV. Gravidez parto e puerpério	74	78	69	100	82
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	12	6	5	6

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	1	1	3	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	4	2	7	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	22	20	43	62	62
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	15	12	12	11	17
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	439	419	433	440	480

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

Data da consulta: 25/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	4	-
II. Neoplasias (tumores)	11	8	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	5	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	3
VI. Doenças do sistema nervoso	4	4	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	10	14
X. Doenças do aparelho respiratório	4	10	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	2	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	2	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	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	6	10	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	50	58	61

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

Data da consulta: 25/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em 2021, as maiores causas de internação foram por doenças infecciosas e parasitárias que acreditamos estar relacionado principalmente ao COVID-19, seguidas por doenças do aparelho circulatório.

Cabe ressaltar que 74,49% das gestantes realizaram mais de 07 consultas de pré-natal. Os nascidos de mães adolescentes (10 a 19 anos) correspondem a 6,12% das gestantes.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	59.740
Atendimento Individual	14.137
Procedimento	18.973
Atendimento Odontológico	560

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 25/03/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2217	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	59408	223150,81	-	-
03 Procedimentos clínicos	11392	73668,67	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	73	1546,04	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	73090	298365,52	-	-

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

Data da consulta: 25/03/2022.

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	2145	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1287	-
Total	3432	-

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

Data da consulta: 25/03/2022.

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

São realizados atendimentos na Atenção Básica à Saúde através de consultas em clínica médica, ginecologia, pediatria, psicologia, odontologia, enfermagem. São realizados procedimentos de Média Complexidade em Fisioterapia (serviço próprio) e exames laboratoriais através de Consórcio de Saúde.

Em 2021 foi implantado o serviço de urgência do SAMU 192 Regional, com base localizada na UBS Luiza Maria Pionte Koski.

Não dispomos de rede hospitalar própria. Os Hospitais de referência são Hospital São Marcos em Nova Venécia (urgência e emergência e atenção a gestante de risco habitual); Hospital Dr. Alceu Melgaço Filho em Barra de São Francisco (urgência e emergência, principalmente traumas); Hospital São José em Colatina (gestante de alto risco).

Ainda não foram consolidadas todas as informações de 2021, nos sistemas do Ministério da Saúde podendo as informações acima sofrerem alterações.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	5	5
Total	0	0	8	8

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
MUNICIPIO	7	0	0	7
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	8	0	0	8

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/03/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Todos os estabelecimentos, no que se refere a gestão e a natureza jurídica são municipais.

Em janeiro/2021 foi implantado o SAMU 192.

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)	3	0	7	11	0
	Intermediados por outra entidade (08)	7	0	2	4	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	3	5	3	0
	Bolsistas (07)	2	1	1	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	7	2	16	30
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: 13/04/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	8	44	42	42	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	5	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	4	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	24	63	64	66	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Todos os profissionais têm vínculo ativo, sendo a maioria por contrato por prazo determinado e estatutário, também um profissional bolsista do Projeto Mais Médicos para o Brasil e três Bolsistas do ICEPI - Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde.

Atualmente na sua rede de prestadores de serviços ao SUS, segundo pesquisa no CNES, são 110 profissionais distribuídos em diversas ocupações. De acordo com o tipo de gestão estes colaboradores estão concentrados na gestão municipal, e acompanhando a tendência da rede física, na qual o município possui são necessários mais profissionais para compor suas equipes.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Implementação da gestão para o cumprimento das políticas públicas de saúde , visando resultados e eficiência para o SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - Apoiar o planejamento para fortalecer a gestão, implantando o complexo regulador e aprimorando os processos de monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar estratégias de acolhimento e formação inicial para 100% dos servidores dores admitidos nos serviços de saúde municipal	Percentual de servidores capacitados	Percentual	2017	50,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Viabilizar processos de seleção de Recursos Humanos para provimento dos cargos/funções da SEMUS, conforme necessidade de cada setor	Percentual de equipe mínima garantida	Percentual	2017	80,00	95,00	95	Percentual	95	100,00
3. Auxiliar na realização de concursos públicos para provimentos de cargos	Plano de cargo e salários criado	Número	2017	0	1	1	Número	0	0
4. Realizar avaliações e monitoramento Quadrimestrais dos indicadores e ações desenvolvidas pelos Estabelecimentos de Saúde	Número de reuniões para avaliação e monitoramento realizadas	Número	2017	1	12	3	Número	2	66,67
5. Incrementar a utilização do Sistema Informatizado de Regulação (SISREG) pela SEMUS	Percentual de exames e consultas solicitados diretamente pela APS no sistema informatizado de regulação	Percentual	2017	10,00	95,00	95	Percentual	80	84,21
6. Ampliar a equipe técnica com ingresso de profissionais, para compor equipe adequada	Número de profissionais contratados para compor a equipe (01 Aux. Administrativo e 01 Enf. Regulador)	Número	2017	0	2	0	Número	0	0
7. Implantar prontuário eletrônico em 100% dos pontos de atenção da rede municipal	Número de termo de adesão assinado	Número	2017	0	1	0	Número	0	0
8. Apoiar e capacitar os servidores para utilização dos sistemas de informação vigentes	Percentual de novos servidores capacitados	Percentual	2017	100,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
9. Alimentar bancos de dados e sistemas de informações oficiais	Percentual de dados inseridos no sistema	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	90	90,00
10. Promover, instrumentalizar, implantar e qualificar o processo de Planejamento Integrado no SUS.	Nº de indicadores de saúde monitorados	Número	2017	22	22	22	Número	22	100,00
11. Manter contrato para manutenção preventiva e corretiva de equipamentos/mobiliários para 100% dos estabelecimentos de saúde	Número de contrato de manutenção preventiva e corretiva e firmado	Número	2017	0	4	1	Número	1	100,00
12. Cumprir o compromisso da execução de obras em 75% anualmente, atendendo às necessidades de adequação e organização da rede.	Medições	Percentual	2017	50,00	75,00	75	Percentual	100	133,33
13. Otimizar a captação de recursos	Percentual dos recursos disponibilizados/captados monitorados	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
14. Adquirir equipamentos e mobiliários para o funcionamento dos Estabelecimentos Municipais de Saúde	Percentual de equipamentos adquiridos através de processo licitatórios abertos	Percentual	2017	40,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade ao atendimento das necessidades de saúde com aprimoramento de política de atenção primária

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar o acesso da população ao serviço de saúde com resolubilidade, qualificando o acolhimento.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura populacional pelas Equipes de Saúde da Família até 100%.	Percentual de cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde da Família	Percentual	2017	73,00	100,00	100	Percentual	91.56	91,56
2. Assegurar cobertura de 100% de Agentes Comunitários de Saúde.	Percentual de ACS cadastrados no CNES	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Apoiar e capacitar os servidores para utilização dos sistemas de informação vigentes	Percentual de novos servidores capacitados	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

4. Reformar 04 Unidades Básicas de Saúde	Projetos concluídos e aprovados pela SEMUS, CMS e VISA	Número	2017	0	5	1	Número	2	200,00
5. Construir 01 Unidades Básicas de Saúde	Projetos concluídos e aprovados pela SEMUS, CMS e VISA	Número	2017	0	1	0	Número	0	0
6. Ampliar transporte sanitário para 100% das ESF/EACS, para suprir a necessidade existente.	Número de processos para aquisição de veículos abertos e concluídos	Número	2017	0	2	0	Número	2	0
7. Otimizar o atendimento de Atenção Básica de acordo com as Redes de Atenção	Número de redes de atenção a saúde implantadas no componente municipal (Hiperdia - Saúde mulher e Criança)	Número	2017	1	2	0	Número	2	0
8. Aderir ao PSE (Programa Saúde das Escolas).	Número de Escolas pactuadas	Número	2017	0	6	6	Número	5	83,33
9. Implementar e manter Academia da Saúde	Percentual de cobertura populacional estimada pela Academia da Saúde	Percentual	2017	0,00	33,00	33	Percentual	0	0
10. Reduzir a taxa de mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), na faixa etária de 30 a 69 anos, de acordo com o SISPACTO	Percentual do número de ESF/UBS do município com profissionais capacitados.	Percentual	2017	90,00	90,00	90	Percentual	0	0
11. Desenvolver ações com equipes de assistência em geral para que 100% dos casos de violência sejam notificados	Número de UBS/ESF notificantes	Número	2017	1	6	2	Número	4	200,00
12. Estimular o autocuidado, para pacientes com condições crônicas, incluindo orientações nutricionais.	Número de grupos criados e em funcionamento	Número	2017	0	1	0	Número	0	0
13. Implantar o serviço de atenção domiciliar	Número de pacientes acompanhadas pelo programa	Número	2017	15	30	30	Número	16	53,33
14. Implantar as ações de prevenção da cárie dental e doenças da boca nas escolas em parceria com a Secretaria Municipal de Educação.	Percentual de cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	Percentual	2017	0,00	33,00	33	Percentual	55,98	169,64
15. Reduzir em 10% as internações por causas sensíveis à atenção básica.	Número de Capacitação das ESF/UBS sobre internações por causas sensíveis a atenção básica	Número	2017	1	4	1	Número	0	0
16. Garantir a atenção à saúde de portadores de doenças crônicas como diabetes e hipertensão arterial, com acompanhamento médico e nutricional, para evitar óbitos prematuros (de 30 a 69 anos).	Percentual de Hipertensos e Diabéticos estratificados	Percentual	2017	0,00	50,00	50	Percentual	20	40,00
17. Manter a taxa de Hanseníase em no mínimo 90% conforme SISPACTO	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase de acordo com os anos das coortes	Percentual	2017	90,00	90,00	90	Percentual	0	0
18. Fortalecer as ações de eliminação da hanseníase, com foco na redução do coeficiente de prevalência	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase de acordo com os anos das coortes	Percentual	2017	90,00	90,00	90	Percentual	0	0
19. Ampliar para 85% a taxa de cura de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de cura de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	2017	85,00	85,00	85	Proporção	0	0
20. Garantir a atenção à saúde de portadores de doenças transmissíveis como sífilis, HIV, hepatite e demais IST's com acompanhamento de enfermagem e médico.	Número de equipes capacitadas	Número	2017	3	3	3	Número	3	100,00
21. Qualificar equipe para acompanhamento das crianças no crescimento e desenvolvimento, monitorando seu estado nutricional, nas unidades de saúde, com a Vitamina A para crianças de 6 meses a 5 anos.	Número de equipes capacitadas	Número	2017	0	4	1	Número	0	0
22. Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família, relacionadas área da saúde, de acordo com o SISPACTO	Índice de cobertura	Percentual	2017	79,18	75,00	75	Percentual	85,99	114,65
23. Orientar 100% das gestantes sobre os cuidados com recém-nascido, os direitos da gestante, exame e consultas durante o pré-natal, parto e puerpério e outros aspectos relacionados a gestante e o recém-nascido	Número de palestras realizadas	Número	2017	12	40	10	Número	1	10,00
24. Realizar captação precoce da gestante no primeiro trimestre de gestação	Percentual de unidades de saúde com equipes que atuam no pré natal capacitadas	Percentual	2017	16,00	50	50	Número	50	100,00
25. Implantar teste rápido de gravidez.	Processos de compra concluídos	Número	2017	0	2	1	Número	1	100,00
26. Realizar testes rápidos para HIV, Sífilis, Hepatite B, Hepatite C em 100% das gestantes	Percentual de gestantes SUS dependentes cadastradas e testes rápidos realizados	Percentual	2017	90,00	100,00	100	Percentual	90	90,00
27. Implementar atendimento para 95% das puérperas e o recém-nascido na 1ª semana de vida.	Percentual de visita domiciliar e consulta na primeira semana de vida realizada	Percentual	2017	80,00	95,00	95	Percentual	80	84,21
28. Implementação das Ações do Planejamento Familiar em 20% das Unidades de Saúde	Número de capacitações realizadas nas UBS	Número	2017	0	4	1	Número	1	100,00

29. Redução em 10% o percentual de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Número de unidades capacitadas	Número	2017	1	4	1	Número	0	0
30. Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero e mamografia na faixa etária alvo, de acordo com o SISPACTO	Percentual de aumento anual do quantitativo de coleta de exames Citopatológicos e mamografias	0			2,00	2	Percentual	.56	28,00
31. Implantar o Pré natal do Homem em 100% das unidades de saúde	Percentual das equipes de saúde que atuam no atendimento ao pré natal do homem de acordo com a Portaria 1.474/2017 capacitadas	Percentual	2017	100,00	100	100	Número	100	100,00
32. Elaborar projetos terapêuticos adequados para o aprimoramento da vigilância e tratamento de portadores de condições crônicas	Percentual do número de exames alterados	0			100,00	100	Percentual	0	0
33. Ampliar o acesso e utilização da Caderneta de Saúde do Idoso, em 100% das Unidades de Saúde	Percentual de UBS utilizando as cadernetas do idoso	0			100,00	25	Percentual	0	0
34. Implementar e implantar ações que promovam a saúde e o bem estar do idoso em 100% das Unidades de Saúde	Cuidadores informais de idosos acamados que são acompanhados pelas equipes de saúde	0			10,00	10	Percentual	0	0
35. Implantar equipe mínima de Saúde Mental	Equipe mínima contratada e capacitada	0			100,00	50	Percentual	0	0
36. Conscientizar as famílias dos pacientes do serviço de saúde mental municipal sobre a importância da continuidade do tratamento, cuidado, higiene pessoal e apoio familiar.	Número de grupos criados e em funcionamento	0			1	1	Número	0	0
37. Adquirir materiais (inclusive de divulgação e educativos) e equipamentos para estruturar a Equipe de Saúde Mental	Percentual de aquisição de materiais para realizar oficinas	0			100,00	25	Percentual	25	100,00
38. Promover o matriciamento entre o Equipe de Saúde Mental e a APS.	Número de visitas de matriciamento realizadas	0			24	6	Número	0	0
39. Estimular as práticas integrativas e complementares na comunidade através do Seminário Estadual de Saúde Natural Preventiva.	Seminário realizado	0			1	1	Número	0	0
40. Garantir o funcionamento da Horta Medicinal através de insumos e recursos humanos necessários	Número de trabalhadores no cuidado da Horta	0			1	1	Número	1	100,00
41. Implementação de ações de fortalecimento das iniciativas existentes.	Percentual de variedades catalogadas pelo Departamento	0			10,00	10	Percentual	30	300,00
42. Fortalecimento do Departamento de Saúde Natural	Número de servidores contratados	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção do acesso à Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 3.1 - Promoção do acesso aos medicamentos considerados essenciais como integração da política de Assistência Farmacêutica à política nacional de saúde, com vistas a assegurar a articulação necessária no contexto da garantia da integralidade da atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da Assistência Farmacêutica com índice de cobertura mínima de 80%	Índice de cobertura de medicamentos do componente básico da AF	0			80,00	80	Percentual	93	116,25
2. Manter a utilização do SERP (Serviço de Registro de Ata de Preços) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.	Execução de ata de registro de preço do SERP	0			20	5	Número	6	120,00
3. Desenvolver atividades visando a promoção da adesão dos prescritores da rede pública municipal de saúde à Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	Número de capacitações e campanhas	0			4	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 4 - Organizar a rede de atenção especializada, garantindo o cuidado integral à saúde da população.

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a área de informação em saúde, aprimorar o fluxo de encaminhamentos para as referências, de acordo com as necessidades, observando os princípios do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Operacionalizar os dados do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde), mantendo-se atualizado.	Percentual de profissionais incluídos e excluídos	0			100,00	100	Percentual	98	98,00
2. Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção à saúde e outros pontos intersetoriais, inclusive nos casos de necessidade de cuidados especiais no Hospital São Marcos (leitos hospitalares para saúde mental).	Número de leitos remanejados	0			6	0	Número	0	0
3. Ampliar e qualificar o quadro de servidores do serviço de Fisioterapia	Estudo para fins de identificação de necessidade de complementação de mão de obra realizado	0			2	0	Número	0	0
4. Dispensar atendimento para crianças com dificuldades de aprendizagem, intercorrências emocionais, cognitivas e comportamentais.	Número de equipes capacitados	0			3	3	Número	0	0
5. Manter o Serviço de Atenção Domiciliar no âmbito do serviço de fisioterapia.	Número de pacientes acompanhados	0			12	12	Número	16	133,33
6. Organizar e implementar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil, para garantir acesso, acolhimento e resolubilidade, garantindo o cumprimento de suas diretrizes.	Rede de Atenção à Saúde Materno e Infantil implantada no componente Municipal	0			1	1	Número	1	100,00
7. Ampliar em 2% a proporção de partos normais, de acordo com o SISPACTO	Percentual de gestantes abordadas nas palestras	0			95,00	95	Percentual	10	10,53
8. Organizar a regulação de acordo com os protocolos estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde em parceria com os municípios envolvidos, após consulta pública.	Percentual de profissionais envolvidos capacitados	0			100,00	100	Percentual	10	10,00
9. Monitorar e avaliar as ações pretendidas pelo município para possíveis alterações necessárias.	Grupo de trabalho criado	0			1	1	Número	0	0
10. Identificar as necessidades de consultas e exames especializados	Fila de espera implantada	0			1	0	Número	0	0
11. Contratualizar com os serviços em saúde	Contrato Firmado	0			11	1	Número	1	100,00
12. Fortalecer as ações do Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM NOROESTE	Número de Contratos anuais	0			4	1	Número	3	300,00
13. Aderir a Rede de Urgência e Emergência e participar da implantação do SAMU nas Regiões Norte	Número de termo assinado	0			1	1	Número	1	100,00
14. Reestruturar e garantir o serviço de transporte da SEMUS	Percentual de veículos com serviços de abastecimentos e manutenção garantida	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
15. Estabelecer as reais necessidades da população, efetivando contratos/convênios para suprir a demanda municipal e referenciada, mantendo-os atualizados com seus termos de referência, em obediência à Lei 8.080, de 19/11/1990 e cumprindo os princípios norteadores do SUS.	Estudo realizado	0			1	0	Número	0	0
16. Qualificar o acompanhamento de Contratos e Convênios	Percentual de fiscais capacitados	0			100,00	100	Percentual	0	0
17. Aderir a Campanhas de Cirurgias Eletivas conforme programação da rotina e campanhas nacionais, em atendimento à demanda.	Número de adesões em campanhas de cirurgias eletivas	0			1	0	Número	1	0

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer, estruturar e aperfeiçoar a Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Manter permanente vigilância, promoção, prevenção e controle de doenças e surtos, visando a redução da morbi-mortalidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar homogeneamente as coberturas vacinais de imunopreveníveis, em crianças, de acordo com o SISPACTO	Percentual de vacinas do Calendário Básico de vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	0			80,00	75	Percentual	25	33,33
2. Ampliar para 95% a cobertura vacinal em BCG e Hepatite B nos Recém-nascidos.	Percentual de cobertura vacinal por imuno	0			95,00	95	Percentual	77,39	81,46
3. Ofertar apoio matricial para 100% das Unidades de Saúde quanto ao manejo clínico de casos de Sifilis Gestacional (gestantes HIV +)	Percentual UBS/ESF avaliadas	0			5	5	Número	3	60,00

4. Encaminhar ao SAE (Serviço de Assistência Especializada em HIV/AIDS) regional em São Mateus todas as gestantes expostas ao vírus HIV.	Percentual de gestantes encaminhadas e atendidas	0			100,00	100	Percentual	2	2,00
5. Fortalecer as ações para humanização, adesão, prevenção, diagnóstico e tratamento das Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) em 100% das Unidades de Saúde	Número de ações realizadas extra-muros além das campanhas definidas no calendário anual Dia Mundial de Combate a Aids, Sífilis e Hepatites	0			4	1	Número	0	0
6. Reduzir o número de casos novos de aids em indivíduos menores de 5 anos, conforme SISPACTO	Percentual de UBS equipadas	0			100,00	100	Percentual	0	0
7. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, conforme SISPACTO	Percentual de UBS equipadas	0			100,00	100	Percentual	20	20,00
8. Reduzir a taxa de mortalidade infantil, de acordo com o SISPACTO	Número de UBS capacitadas	0			3	3	Número	0	0
9. Investigar óbito de mulheres em idade fértil de acordo com o SISPACTO.	Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil investigadas residente em Vila Pavão	0			100,00	100	Percentual	85.71	85,71
10. Reduzir o número de óbitos maternos, de acordo com o SISPACTO	Exames de pré-natal de risco habitual e de alto risco realizados e os resultados entregues em tempo oportuno	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Ampliar a proporção de registros de óbitos por causas básicas definidas de acordo com o SISPACTO.	Proporção de registro de óbitos por causa básica definida	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Ampliar a proporção de encerramento dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediatas (DNCI) no SINAN, em até 60 dias após a notificação, conforme SISPACTO	Proporção de casos de notificação imediata encerrada em até 60 dias da notificação	0			80,00	80	Percentual	53.85	67,31
13. Garantir a vacinação antirrábica anual.	Percentual de cobertura vacinal	0			85,00	85	Percentual	90	105,88
14. Monitorar/observar 90% dos animais (cães e gatos) relacionados nas notificações de atendimento antirrábico	Percentual de animais observados	0			90,00	90	Percentual	0	0
15. Manter as atividades de educação em saúde para redução dos riscos e agravos, relacionados à Vigilância em Saúde, em 30% das escolas da rede pública, em parceria com a Secretaria de Educação.	percentual de escolas atendidas	0			30,00	30	Percentual	100	333,33
16. Reduzir a incidência da Dengue, Zika e Chikungunya, concluindo 4 ciclos por ano, realizando 80% das visitas domiciliares nos imóveis cadastrados no SISFAD (Sistema de Informação da Febre Amarela e Dengue), de acordo com o SISPACTO.	Número de ciclos realizados	0			16	4	Número	3	75,00
17. Implementar ações de vigilância em Saúde do Trabalhador até que seja definido (em conjunto com os demais municípios que compõe o grupo regional) a implementação do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST)	Grupo de trabalho formado	0			1	0	Número	0	0
18. Implantar ações sobre os possíveis agravos relacionados ao meio ambiente.	Número de servidores capacitados	0			4	1	Número	1	100,00
19. Promover a capacitação dos servidores para diagnóstico e tratamento da demanda para os casos de Tracoma.	Número de Equipes capacitadas	0			3	0	Número	0	0
20. Ampliar para 20% dos pacientes notificados para esquistossomose, a realização de coprocopia	Quantidade de espaço físico disponibilizado.	0			1	0	Número	0	0
21. Realizar exames de lâmina para diagnóstico de leishmaniose	Número de técnicos capacitados	0			4	0	Número	0	0
22. Mapear as áreas de alto risco de acidentes com animais peçonhentos, enfatizando a prevenção.	Porcentagem de áreas mapeadas de acordo com as notificações do SINAN	0			100,00	0	Percentual	0	0
23. Realizar exames de lâmina para diagnóstico de malária	Número de técnicos capacitados	0			50	0	Número	0	0
24. Identificar os domicílios de melhorias sanitárias, necessárias à proteção das famílias e hábitos de higiene	Percentual de domicílios mapeados	0			20,00	0	Percentual	0	0
25. Doença de chagas: Fazer treinamento com os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate a Endemias para identificação de barbeiros em áreas de risco e visita do PIT (Posto de Identificação do Triatomídeo).	Número de técnicos capacitados	0			5	0	Número	0	0
26. Realizar ações de controle e proliferação de animais errantes (cães) objetivando a redução da transmissão de zoonoses e agressões, instituindo parcerias com instituições de ensino superior e com o IDAF/ES (Instituto de Defesa Agropecuária e Florestal do Espírito Santo) para esterilização de cães da população carente.	Termo de parceria formalizado	0			1	1	Número	0	0
27. Realizar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária de acordo com o SISPACTO	Percentual de ações realizadas	0			86,00	0	Percentual	0	0
28. Assumir progressivamente a Vigilância Sanitária (VISA) dos estabelecimentos de interesse a saúde, tendo como princípio o grau de risco sanitário.	Percentual de inspeções realizadas mediante a pactuação	0			30,00	30	Percentual	50	166,67

29. Assumir progressivamente a Vigilância Sanitária (VISA) dos estabelecimentos de interesse a saúde, tendo como princípio o grau de risco sanitário.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, referente aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	0			2,00	20	Percentual	0	0
30. Inspeccionar os estabelecimentos de interesse a saúde, já pactuados	Percentual de inspeções realizadas mediante a pactuação	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
31. Estabelecer sistemática de educação continuada com a população e os setores produtivos com vistas a realização de ações que permitam otimizar o controle, o monitoramento, a normatização e a fiscalização de bens, produtos e serviços de interesse a saúde do cidadão.	Número de ações de capacitação junto ao setor regulado	0			4	1	Número	2	200,00

DIRETRIZ Nº 6 - Ampliação e Fortalecimento da Participação Social

OBJETIVO Nº 6.1 - Favorecer acesso da população ao exercício do controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Promover capacitação com a fiNalidade de qualificar a atuação dos conselheiros municipais de saúde.	Levantamento realizado	0			4	1	Número	0	0
2. Implantar o Serviço Municipal de Ouvidoria em Saúde.	Ato da nomeação publicada	0			1	0	Número	0	0
3. Divulgar o serviço da ouvidoria em 100% dos estabelecimentos de saúde da rede própria	Percentual divulgação do serviço nos Estabelecimentos	0			5	0	Número	0	0
4. Realizar alinhamento conceitual para 100% dos responsáveis pela rede de resposta, buscando aumentar as respostas em prazo oportuno.	Número de reuniões nos setores para criação dos fluxos	0			4	1	Número	0	0
5. Realizar 01 Conferência de Saúde a cada 02 anos e 01 Conferência Municipal de Saúde a cada 04 anos como etapa da Conferência Nacional.	Número de Conferências realizadas	0			2	1	Número	0	0
6. Manter comissões específicas para avaliações periódicas das atividades da Secretaria de Saúde.	Comissões implantadas	0			1	0	Número	0	0
7. Garantir a estrutura, organização, manutenção e dotação orçamentária, para o pleno desenvolvimento das atividades do Conselho Municipal de Saúde.	Estudo realizado	0			1	0	Número	0	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Implantar estratégias de acolhimento e formação inicial para 100% dos servidores dores admitidos nos serviços de saúde municipal	100,00
	Promover capacitação com a fiNalidade de qualificar a atuação dos conselheiros municipais de saúde.	0
	Operacionalizar os dados do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde), mantendo-se atualizado.	98,00
	Manter com suficiência o elenco de medicamentos do componente básico da Assistência Farmacêutica com índice de cobertura mínima de 80%	93,00
	Ampliar a cobertura populacional pelas Equipes de Saúde da Família até 100%.	91,56
	Viabilizar processos de seleção de Recursos Humanos para provimento dos cargos/funções da SEMUS, conforme necessidade de cada setor	95,00
	Implantar o Serviço Municipal de Ouvidoria em Saúde.	0
	Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção à saúde e outros pontos intersetoriais, inclusive nos casos de necessidade de cuidados especiais no Hospital São Marcos (leitos hospitalares para saúde mental).	0
	Manter a utilização do SERP (Serviço de Registro de Ata de Preços) para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da atenção básica.	6
	Assegurar cobertura de 100% de Agentes Comunitários de Saúde.	100,00
	Auxiliar na realização de concursos públicos para provimentos de cargos	0
	Divulgar o serviço da ouvidoria em 100% dos estabelecimentos de saúde da rede própria	0
	Ampliar e qualificar o quadro de servidores do serviço de Fisioterapia	0
	Desenvolver atividades visando a promoção da adesão dos pre scritores da rede pública municipal de saúde à Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	0
	Apoiar e capacitar os servidores para utilização dos sistemas de informação vigentes	100,00
	Realizar avaliações e monitoramento Quadrimestrais dos indicadores e ações desenvolvidas pelos Estabelecimentos de Saúde	2
	Realizar alinhamento conceitual para 100% dos responsáveis pela rede de resposta, buscando aumentar as respostas em prazo oportuno.	0
	Dispensar atendimento para crianças com dificuldades de aprendizagem, intercorrências emocionais, cognitivas e comportamentais.	0
	Reformar 04 Unidades Básicas de Saúde	2
	Incrementar a utilização do Sistema Informatizado de Regulação (SISREG) pela SEMUS	80,00
	Realizar 01 Conferência de Saúde a cada 02 anos e 01 Conferência Municipal de Saúde a cada 04 anos como etapa da Conferência Nacional.	0
	Manter o Serviço de Atenção Domiciliar no âmbito do serviço de fisioterapia.	16

Construir 01 Unidades Básicas de Saúde	0
Ampliar a equipe técnica com ingresso de profissionais, para compor equipe adequada	0
Manter comissões específicas para avaliações periódicas das atividades da Secretaria de Saúde.	0
Organizar e implementar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil, para garantir acesso, acolhimento e resolubilidade, garantindo o cumprimento de suas diretrizes.	1
Ampliar transporte sanitário para 100% das ESF/EACS, para suprir a necessidade existente.	2
Implantar prontuário eletrônico em 100% dos pontos de atenção da rede municipal	0
Garantir a estrutura, organização, manutenção e dotação orçamentária, para o pleno desenvolvimento das atividades do Conselho Municipal de Saúde.	0
Ampliar em 2% a proporção de partos normais, de acordo com o SISPACTO	10,00
Otimizar o atendimento de Atenção Básica de acordo com as Redes de Atenção	2
Apoiar e capacitar os servidores para utilização dos sistemas de informação vigentes	90,00
Organizar a regulação de acordo com os protocolos estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde em parceria com os municípios envolvidos, após consulta pública.	10,00
Aderir ao PSE (Programa Saúde das Escolas).	5
Alimentar bancos de dados e sistemas de informações oficiais	90,00
Monitorar e avaliar as ações pretendidas pelo município para possíveis alterações necessárias.	0
Implementar e manter Academia da Saúde	0,00
Promover, instrumentalizar, implantar e qualificar o processo de Planejamento Integrado no SUS.	22
Identificar as necessidades de consultas e exames especializados	0
Reduzir a taxa de mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), na faixa etária de 30 a 69 anos, de acordo com o SISPACTO	0,00
Manter contrato para manutenção preventiva e corretiva de equipamentos/mobiliários para 100% dos estabelecimentos de saúde	1
Desenvolver ações com equipes de assistência em geral para que 100% dos casos de violência sejam notificados	4
Cumprir o compromisso da execução de obras em 75% anualmente, atendendo às necessidades de adequação e organização da rede.	100,00
Estimular o autocuidado, para pacientes com condições crônicas, incluindo orientações nutricionais.	0
Otimizar a captação de recursos	100,00
Implantar o serviço de atenção domiciliar	16
Adquirir equipamentos e mobiliários para o funcionamento dos Estabelecimentos Municipais de Saúde	100,00
Reestruturar e garantir o serviço de transporte da SEMUS	100,00
Implantar as ações de prevenção da cárie dental e doenças da boca nas escolas em parceria com a Secretaria Municipal de Educação.	55,98
Reduzir em 10% as internações por causas sensíveis à atenção básica.	0
Estabelecer as reais necessidades da população, efetivando contratos/convênios para suprir a demanda municipal e referenciada, mantendo-os atualizados com seus termos de referência, em obediência à Lei 8.080, de 19/11/1990 e cumprindo os princípios norteadores do SUS.	0
Garantir a atenção à saúde de portadores de doenças crônicas como diabetes e hipertensão arterial, com acompanhamento médico e nutricional, para evitar óbitos prematuros (de 30 a 69 anos).	20,00
Qualificar o acompanhamento de Contratos e Convênios	0,00
Manter a taxa de Hanseníase em no mínimo 90% conforme SISPACTO	0,00
Aderir a Campanhas de Cirurgias Eletivas conforme programação da rotina e campanhas nacionais, em atendimento à demanda.	1
Fortalecer as ações de eliminação da hanseníase, com foco na redução do coeficiente de prevalência	0,00
Ampliar para 85% a taxa de cura de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	0,00
Garantir a atenção à saúde de portadores de doenças transmissíveis como sífilis, HIV, hepatite e demais IST's com acompanhamento de enfermagem e médico.	3
Qualificar equipe para acompanhamento das crianças no crescimento e desenvolvimento, monitorando seu estado nutricional, nas unidades de saúde, com a Vitamina A para crianças de 6 meses a 5 anos.	0
Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família, relacionadas à área da saúde, de acordo com o SISPACTO	85,99
Orientar 100% das gestantes sobre os cuidados com recém-nascido, os direitos da gestante, exame e consultas durante o pré-natal, parto e puerpério e outros aspectos relacionados a gestante e o recém-nascido	1
Realizar captação precoce da gestante no primeiro trimestre de gestação	50
Implantar teste rápido de gravidez.	1
Realizar testes rápidos para HIV, Sífilis, Hepatite B, Hepatite C em 100% das gestantes	90,00
Implementar atendimento para 95% das puérperas e o recém-nascido na 1ª semana de vida.	80,00
Implementação das Ações do Planejamento Familiar em 20% das Unidades de Saúde	1
Redução em 10% o percentual de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	0
Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero e mamografia na faixa etária alvo, de acordo com o SISPACTO	0,56
Implantar o Pré natal do Homem em 100% das unidades de saúde	100
Elaborar projetos terapêuticos adequados para o aprimoramento da vigilância e tratamento de portadores de condições crônicas	0,00
Ampliar o acesso e utilização da Caderneta de Saúde do Idoso, em 100% das Unidades de Saúde	0,00
Implementar e implantar ações que promovam a saúde e o bem estar do idoso em 100% das Unidades de Saúde	0,00
Implantar equipe mínima de Saúde Mental	0,00

	Conscientizar as famílias dos pacientes do serviço de saúde mental municipal sobre a importância da continuidade do tratamento, cuidado, higiene pessoal e apoio familiar.	0
	Adquirir materiais (inclusive de divulgação e educativos) e equipamentos para estruturar a Equipe de Saúde Mental	25,00
	promover o matriciamento entre o Equipe de Saúde Mental e a APS.	0
	Estimular as práticas integrativas e complementares na comunidade através do Seminário Estadual de Saúde Natural Preventiva.	0
	Garantir o funcionamento da Horta Medicinal através de insumos e recursos humanos necessários	1
	Implementação de ações de fortalecimento das iniciativas existentes.	30,00
	Fortalecimento do Departamento de Saúde Natural	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Contratualizar com os serviços em saúde	1
	Fortalecer as ações do Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM NOROESTE	3
	Aderir a Rede de Urgência e Emergência e participar da implantação do SAMU nas Regiões Norte	1
304 - Vigilância Sanitária	Realizar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária de acordo com o SISPACTO	0,00
	Assumir progressivamente a Vigilância Sanitária (VISA) dos estabelecimentos de interesse a saúde, tendo como princípio o grau de risco sanitário.	50,00
	Assumir progressivamente a Vigilância Sanitária (VISA) dos estabelecimentos de interesse a saúde, tendo como princípio o grau de risco sanitário.	0,00
	Inspecionar os estabelecimentos de interesse a saúde, já pactuados	100,00
	Estabelecer sistemática de educação continuada com a população e os setores produtivos com vistas a realização de ações que permitam otimizar o controle, o monitoramento, a normatização e a fiscalização de bens, produtos e serviços de interesse a saúde do cidadão.	2
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar homogeneamente as coberturas vacinais de imunopreveníveis, em crianças, de acordo com o SISPACTO	75,00
	Ampliar para 95% a cobertura vacinal em BCG e Hepatite B nos Recém-nascidos.	77,39
	Ofertar apoio matricial para 100% das Unidades de Saúde quanto ao manejo clínico de casos de Sifilis Gestacional (gestantes HIV +)	3
	Encaminhar ao SAE (Serviço de Assistência Especializada em HIV/AIDS) regional em São Mateus todas as gestantes expostas ao vírus HIV.	2,00
	Fortalecer as ações para humanização, adesão, prevenção, diagnóstico e tratamento das Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) em 100% das Unidades de Saúde	0
	Reduzir o número de casos novos de aids em indivíduos menores de 5 anos, conforme SISPACTO	0,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, conforme SISPACTO	20,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil, de acordo com o SISPACTO	0
	Investigar óbito de mulheres em idade fértil de acordo com o SISPACTO.	85,71
	Reduzir o número de óbitos maternos, de acordo com o SISPACTO	100,00
	Ampliar a proporção de registros de óbitos por causas básicas definidas de acordo com o SISPACTO.	100,00
	Ampliar a proporção de encerramento dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediatas (DNCI) no SINAN, em até 60 dias após a notificação, conforme SISPACTO	53,85
	Garantir a vacinação antirrábica anual.	90,00
	Monitorar/observar 90% dos animais (cães e gatos) relacionados nas notificações de atendimento antirrábico	0,00
	Manter as atividades de educação em saúde para redução dos riscos e agravos, relacionados à Vigilância em Saúde, em 30% das escolas da rede pública, em parceria com a Secretaria de Educação.	100,00
	Reduzir a incidência da Dengue, Zika e Chikungunya, concluindo 4 ciclos por ano, realizando 80% das visitas domiciliares nos imóveis cadastrados no SISFAD (Sistema de Informação da Febre Amarela e Dengue), de acordo com o SISPACTO.	3
	Implementar ações de vigilância em Saúde do Trabalhador até que seja definido (em conjunto com os demais municípios que compõe o grupo regional) a implementação do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST)	0
	Implantar ações sobre os possíveis agravos relacionados ao meio ambiente.	1
	Promover a capacitação dos servidores para diagnóstico e tratamento da demanda para os casos de Tracoma.	0
	Ampliar para 20% dos pacientes notificados para esquistossomose, a realização de coproscopia	0
	Realizar exames de lâmina para diagnóstico de leishmaniose	0
	Mapear as áreas de alto risco de acidentes com animais peçonhentos, enfatizando a prevenção.	0,00
	Realizar exames de lâmina para diagnóstico de malária	0
	Identificar os domicílios de melhorias sanitárias, necessárias à proteção das famílias e hábitos de higiene	0,00
	Doença de chagas: Fazer treinamento com os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate a Endemias para identificação de barbeiros em áreas de risco e visita do PIT (Posto de Identificação do Triatomídeo).	0
	Realizar ações de controle e proliferação de animais errantes (cães) objetivando a redução da transmissão de zoonoses e agressões, instituindo parcerias com instituições de ensino superior e com o IDAF/ES (Instituto de Defesa Agropecuária e Florestal do Espírito Santo) para esterilização de cães da população carente.	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	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	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.773.306,94	1.198.943,66	197.867,20	50.924,56	N/A	169.477,52	304.178,40	4.694.698,28
	Capital	N/A	439.089,42	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	439.089,42
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	615.010,45	123.020,90	N/A	N/A	N/A	123.020,90	123.020,88	984.073,13
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	3.417,45	14.203,88	3.730,13	7.019,26	N/A	183,76	7.147,88	35.702,36
	Capital	N/A	91,88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	91,88
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	12.345,32	26.357,64	12.345,38	183,76	N/A	183,76	12.345,38	63.761,24
	Capital	N/A	91,88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	91,88
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: 13/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em todas as diretrizes os indicadores que tiveram maiores prejuízos são aqueles referente as ações coletivas tanto para comunidade quanto para os trabalhadores. Isso se deu principalmente em virtude da pandemia do covid-19 e as medidas sanitárias para evitar a aglomeração, porém praticamente todos os temas abordados nas ações coletivas foram trabalhados através de visitas domiciliares, informativos por mídias sociais e para os trabalhadores através de notas técnicas, e-mails e grupos.

Também foi observado que muitos indicadores superaram o resultado esperado tendo em vista as ações da gestão como por exemplo a cobertura de saúde bucal e Saúde da família, porém em geral podemos afirmar que tivemos bons resultados.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% 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	13	12	92,30	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	85,71	85,71	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	100,00	102,04	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 Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	25,00	33,33	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	100,00	125,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	95,00	0,00	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	0	1	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	10,00	0,00	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	0,60	0,56	93,33	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	0,30	0,42	140,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	30,00	41,67	138,90	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	12,00	6,12	51,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	3	300,00	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	75,00	91,56	122,08	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	75,00	85,99	114,65	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	30,00	55,98	186,60	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	3	75,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	80,00	53,85	67,31	Percentual

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

Data da consulta: 13/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Segue abaixo as considerações relativa aos indicadores não alcançados pelo município.

- Indicador 2 e 3: ainda se encontram pendentes de investigação um óbito infantil e um de mulher de idade fértil, porém ainda dentro do prazo de investigação e que serão executados pelas equipes de APS até o dia 30 de março de 2022.
- Indicador 4: tivemos muitas mudanças na sala de vacina no ano de 2021, principalmente com troca de servidores que ocasionou a baixa cobertura vacinal nas vacinas selecionadas e esperamos que essa situação não se repita no próximo exercício.
- Indicador 6: não tivemos casos novos de hanseníase diagnóstico nos anos das coortes.

- Indicador 8: houve um caso de sífilis congênita porém durante a investigação da equipe foi observado que o protocolo foi seguido integralmente e que a gestante contraiu sífilis provavelmente no último mês de gestação. Mãe e filho foram encaminhados para o hospital de alto risco fazendo todo o tratamento indicado e passam bem.
- Indicador 10: até no momento da consolidação dessas informações ainda não tínhamos o resultado encaminhados pela regional, porém no 1º e 2º quadrimestre o município já tinha atingido o pactuado. Estamos aguardando a consolidação da informações.
- Indicadores 11 e 12: devido a pandemia não foi possível atingir o indicador, mesmo assim as equipes de saúde realizaram os exames preventivos e os encaminhamentos para mamografia, respeitando sempre o protocolo em ambos os casos. Com a continuidade da pandemia no ano de 2021 os procedimentos eletivos foram interrompidos em alguns momentos que houve o aumento dos casos.
- Indicador 13: não dispomos de maternidade no município, sendo um indicador de difícil governança.
- Indicador 22: devido ao baixo número de servidores não foi possível realizar os três ciclos de cobertura de imóveis.
- Indicador 23: apesar das equipes terem sido orientadas ao final foi observado que nem todas as notificações relacionadas ao trabalho tiveram o campo ocupação preenchido. A vigilância irá fazer um trabalho junto as unidades notificantes sensibilizando da importância do preenchimento do campo.

Os demais indicadores atingiram seus objetivos com a cobertura da atenção básica e saúde bucal que melhoraram significativamente.

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: 29/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.576.605,23	835983,60
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.064,51	1064,51
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 900.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 195.878,52	195878,52
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 55.517,12	55514,12
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	18000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 64.980,72	64980,72

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/03/2022 12:04:26

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/03/2022 12:04:25

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/03/2022 12:04:27

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os relatórios foram consolidados, apresentados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, porém ainda foram inseridos no SIOPS devido as inconsistências do sistema.

Foram aplicados 21,19% com recursos próprios municipais.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 13/04/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 13/04/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não foram realizadas auditorias no exercício de 2021.

11. Análises e Considerações Gerais

O relatório de gestão contempla as ações executadas no exercício de 2021, sendo assim por tópicos foram feitas breves considerações.

Nos dados demográficos e de morbimortalidade os dados relativos aos atuais gestores municipal ainda não foram atualizados junto ao SIOPS, bem como não constam informações relativas a mortalidade 2021.

Quando aos dados da produção é importante ressaltar que o sistema apresenta os dados disponíveis na base federal na data da última atualização, podendo ainda a vir sofrer alterações.

A rede física dos serviços está atualizada com todos os serviços que estão sob a gestão municipal.

Relativo aos profissionais foram observados que nem todos os dados estão atualizados, pois foi efetuada a análise da base municipal do CNES que está de acordo com a realidade de cada estabelecimento.

A PAS foi corretamente alimentada, com o alcance de grande parte dos indicadores. Cabe ressaltar que o município tinha em sua programação um grande número de ações coletivas, tanto para trabalhadores quanto a comunidade que não foram alcançadas em sua plenitude devido principalmente a pandemia de COVID-19 e que mesmo de forma remota não foi possível por não dispormos de suporte tecnológico para a sua execução.

Os indicadores do SISPACTO foram alcançados conforme programado, com resultados satisfatório.

Os dados do SIOPS não foram carregados, porém no período foram aplicados 21,19% de receita própria, sendo superior em 6,19% ao mínimo obrigatório de acordo com a LC 141/2012 que é de 15%, conforme dados do SIOPS.

Não foram executadas auditorias.

Quando a Pandemia de COVID-19, o município realizou diversas ações, como a reorganização dos serviços, divulgação e sensibilização nas mídias sociais e equipes de Saúde, diagnóstico, tratamento e vacinação, com o apoio de todas as equipes e vigilâncias.

O município cumpriu grande parte das metas estabelecidas nos sistemas de informação, porém ainda precisamos melhorar determinados indicadores de saúde, com foco na promoção e prevenção a saúde de nossa população e o fortalecimento do atenção básica.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para 2022, esperamos abarcar, ações que vão além da pandemia, tendo em vista a diminuição dos casos positivos de coronavírus e a amplitude da cobertura vacinal.

As ações a serem desenvolvidas estão contempladas no desenho de um novo plano municipal de saúde 2022 -2025, elaborado com suporte da SESA com uma análise aprofundada do contexto externo e interno da instituição, de forma a mantermos o compromisso com a sociedade da oferta de um serviço de qualidade, com equidade para o acesso e integralidade de seus serviços e, finalmente, com foco na sustentabilidade do sistema de saúde.

LUCIANE ALVES LINAUSE
Secretário(a) de Saúde
VILA PAVÃO/ES, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 - APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 004, DE 18 DE MARÇO DE 2022.

Introdução

- Considerações:

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 - APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 004, DE 18 DE MARÇO DE 2022.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 - APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 004, DE 18 DE MARÇO DE 2022.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 - APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 004, DE 18 DE MARÇO DE 2022.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 - APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 004, DE 18 DE MARÇO DE 2022.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 - APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 004, DE 18 DE MARÇO DE 2022.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 - APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 004, DE 18 DE MARÇO DE 2022.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 - APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 004, DE 18 DE MARÇO DE 2022.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 - APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 004, DE 18 DE MARÇO DE 2022.

OS RELATÓRIOS FORAM APRESENTADOS NO CMS, ANTES DO PREENCHIMENTO INTEGRAL NO SISTEMA NO SIOPS.

Auditorias

- Considerações:

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 - APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 004, DE 18 DE MARÇO DE 2022.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 - APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 004, DE 18 DE MARÇO DE 2022.

O CMS acompanha as ações da Secretaria Municipal de Saúde e percebeu as dificuldades enfrentadas, principalmente em decorrência da pandemia de COVID-19.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Durante a pandemia novas rotinas foram implantadas nas Unidades de Saúde como a higienização frequente dos ambientes de uso comum, melhoria na estrutura física e a organização dos atendimentos ambulatoriais, sendo assim, recomendamos que essas medidas sejam mantidas, pois observação a melhoria da qualidade na assistência à saúde.

Status do Parecer: Aprovado

VILA PAVÃO/ES, 13 de Abril de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Vila Pavão