

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: CONCEICAO DO CASTELO

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

CLAUDIA APARECIDA RABELO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	CONCEIÇÃO DO CASTELO
Região de Saúde	Metropolitana
Área	364,53 Km²
População	11.937 Hab
Densidade Populacional	33 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/06/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO ES
Número CNES	6571166
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27165570000198
Endereço	RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA S/N
Email	saude@conceicaodocastelo.es.gov.br
Telefone	(28) 3547-1368

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/06/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CHRISTIANO SPADETTO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CLAUDIA APARECIDA RABELO
E-mail secretário(a)	pmcccontabilidade@gmail.com
Telefone secretário(a)	28999209369

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

Data da consulta: 18/06/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 18/06/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/05/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30684	32,14
ARACRUZ	1436.02	94765	65,99
BREJETUBA	342.507	12985	37,91
CARIACICA	279.975	353491	1.262,58
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	11937	32,75
DOMINGOS MARTINS	1225.327	35416	28,90
FUNDÃO	279.648	18014	64,42
GUARAPARI	592.231	124656	210,49
IBATIBA	241.49	25380	105,10
IBIRAÇU	199.824	11723	58,67
ITAGUAÇU	530.388	13589	25,62
ITARANA	299.077	10597	35,43
JOÃO NEIVA	272.865	14079	51,60
LARANJA DA TERRA	456.985	11094	24,28
MARECHAL FLORIANO	286.102	17641	61,66
SANTA LEOPOLDINA	716.441	13106	18,29
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41636	56,61
SANTA TERESA	694.532	22808	32,84
SERRA	553.254	520653	941,07
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	23831	126,83
VIANA	311.608	73423	235,63
VILA VELHA	208.82	467722	2.239,83
VITÓRIA	93.381	322869	3.457,54

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

A Secretaria da Saúde de Conceição do Castelo (ES) apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 1º Quadrimestre de 2024 (janeiro a abril) relativo às ações e serviços de saúde. De acordo com o artigo nº 36, da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Detalhado de Prestação de Contas é quadrimestral e deve ser elaborado de acordo com modelo padronizado e aprovado pela Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

Conceição do Castelo, como outros municípios da região, tem seu desenvolvimento fortemente influenciado na administração pública. Sua economia é centrada na agricultura e pecuária. A industrialização se limita a indústrias de pedras ornamentais e madeiras. Possui, ainda, inúmeros fabricantes artesanais de produtos alimentícios e bebidas. O turismo, apesar de pouco explorado, possui um grande potencial, pois seu relevo montanhoso apresenta um visual variável e bastante pitoresco. Além disso, possui uma vasta bacia hidrografia com inúmeras quedas d'água que formam belíssimas cachoeiras.

O município pertence à região metropolitana, possui gestão plena do sistema de saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Conceição do Castelo-ES, tem como papel fundamental a coordenação do processo de implantação do Sistema Único de Saúde - SUS no município. Para isso, o gestor municipal precisa agir de forma articulada com as duas outras esferas de governo, União e Estado, e com as instâncias de controle social, representada pelo Conselho Municipal de Saúde e a Casa Legislativa.

Este relatório foi construído visando atender à estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS N° 750, de 29 de abril de 2019.

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

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	452	433	885
5 a 9 anos	448	419	867
10 a 14 anos	430	366	796
15 a 19 anos	449	413	862
20 a 29 anos	942	886	1828
30 a 39 anos	1003	1040	2043
40 a 49 anos	922	882	1804
50 a 59 anos	797	753	1550
60 a 69 anos	614	574	1188
70 a 79 anos	350	329	679
80 anos e mais	176	209	385
Total	6583	6304	12887

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

Data da consulta: 18/06/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022
CONCEICAO DO CASTELO	176	178	150

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

Data da consulta: 18/06/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	22	37	26	24	9
II. Neoplasias (tumores)	15	22	14	18	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	3	1	1	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	5	4	11	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	5	4	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	5	5	11	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	3	-	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	1

IX. Doenças do aparelho circulatório	20	21	20	37	39
X. Doenças do aparelho respiratório	11	15	46	19	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	21	27	39	32
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	9	5	9	7
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	9	7	10	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	19	21	37	36	23
XV. Gravidez parto e puerpério	50	44	47	43	38
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	2	7	2	14
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	1	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	3	7	6	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	22	45	25	43	35
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	4	5	10	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	224	273	291	321	272

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

Data da consulta: 18/06/2024.

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	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	21	7
II. Neoplasias (tumores)	18	13	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	5	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	2
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	32	22	25
X. Doenças do aparelho respiratório	13	7	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	3	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	4	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1

XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	21	20	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	119	101	101

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

Data da consulta: 18/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população apresentada, se refere ao ano de 2021, com o total de 12.887 pessoas. Com relação ao número de nascidos vivos, houve uma diminuição em 2022, comparado a 2022 e 2021..

A principal causa de morbidade hospitalar em 2024 é de IX. Doenças do aparelho circulatório (39), seguido por XV. Gravidez parto e puerpério (38) e XIX. Lesões envenenamentos e algumas out conseqüências causas externas (35).

Já a principal causa de mortalidade neste período de 2020, 2021 e 2022 é por doenças do aparelho circulatório, seguido por causas externas de morbidade e mortalidade e neoplasias.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	38.177
Atendimento Individual	8.135
Procedimento	14.037
Atendimento Odontológico	935

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	-	-	20	6389,69
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	3	1080,80
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	23	7470,49

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

Data da consulta: 18/06/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	9	22,95
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 18/06/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	709	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	23710	118262,59	-	-
03 Procedimentos clínicos	32186	136506,02	20	6389,69
04 Procedimentos cirúrgicos	474	14860,66	3	1080,80
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	10128	50133,60	-	-
Total	67207	319762,87	23	7470,49

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

Data da consulta: 18/06/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	709	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	64	-
Total	773	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 18/06/2024.

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

Os atendimentos de urgência e emergência são realizados no Hospital Municipal de Conceição do Castelo-ES, o que demanda maior complexidade é encaminhado para o Hospital Padre Máximo em Venda Nova do Imigrante, referência do município na PPI.

Os atendimentos de consultas e exames especializados, assim como de laboratório e raio x ocorrem por meio do contrato de adesão a programas do Consórcio CIM Pedra

Azul. Sendo os exames de raio x realizados na Clínica Imaginus em Venda Nova do Imigrante-ES. Anteriormente o Hospital Padre Máximo nos atendia pelo consórcio para exames radiológicos, porém suspendeu tais atendimentos em 2024.

As internações clínicas de menor complexidade são realizadas no Hospital Municipal N. Sra. Da Penha, as demais são encaminhadas ao Hospital Padre Máximo, assim como os partos e cirurgias.

Contamos também com a referência da Programação Pactuada Integrada (PPI) para demais municípios da região metropolitana, que são reguladas pelo sistema REGULAÇÃO FORMATIVA através do Estado.

O transporte dos pacientes usuários SUS é agendado na Unidade de Saúde Dr. Nilzio José da Silva pelo usuário.

A Farmácia Básica é centralizada, localizada anexo ao hospital Nossa Senhora da Penha e próximo a unidade de saúde Dr. Nilzio José da Silva.

A vigilância Epidemiológica realiza o monitoramento das notificações compulsórias, assim como, busca ativa de patologia pertinente a notificação no Boletim de Atendimento de Urgência do pronto socorro municipal Nossa Senhora da Penha diariamente.

A vigilância Ambiental realiza ações pertinentes ao combate à dengue, através de imóveis inspecionados e tratados. Neste início de ano foram intensificadas as ações, devido ao aumento de casos suspeitos notificados..

Sobre a Vigilância Sanitária, é frequente o cadastro, inspeções, recebimento e atendimento a denúncias, assim como, a liberação de alvará sanitário.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
Total	0	1	13	14

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: 18/06/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	13	0	0	13
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	13	1	0	14

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: 18/06/2024.

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

Verificamos que o município possui 14 estabelecimentos, sendo 1 gestão Estadual e 13 gestões municipal. Quando pesquisado por natureza jurídica: 13 são município e

1 órgão público do poder executivo estadual ou do distrito federal

O município está vinculado ao Consórcio CIM Pedra Azul.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2024

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)	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	4	10	19	31
	Intermediados por outra entidade (08)	20	5	5	2	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	1	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	3	3	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	1	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	1	0	2	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	3	6	5	12	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/07/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	4	7	
	Celetistas (0105)	1	1	1	1	
	Intermediados por outra entidade (08)	3	3	2	2	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	3	3	0	0	
	Bolsistas (07)	2	0	0	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	59	54	55	88	
	Intermediados por outra entidade (08)	21	25	25	38	
	Residentes e estagiários (05, 06)	11	12	12	12	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	3	3	3	3	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	

Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	62	72	88	57
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	2	2	2

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/07/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No período de referência nos Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, se destacam os médicos com um número maior de CBO, vale lembrar que alguns profissionais possuem mais de um CBO cadastrados, justificando esse número encontrado.

Com relação ao Postos de trabalho ocupados, por contrato Temporário, verificamos uma queda, em 2020 havia 62, em 2021 foram 72, em 2022 para 88, em 2023 diminuiu para 57 contratações. Quanto os cargos comissionados, permaneceram os mesmos dois.

A sede administrativa da saúde apresenta um quantitativo pequeno de servidores efetivos e contratados, e um número maior de estagiários. Já os cargos comissionados são apenas dois, já incluído o de Secretário Municipal de Saúde.

Existe um grande número de profissionais com vínculo intermediado por outra entidade, estes são referentes às prestações de serviços por profissionais vinculados ao consórcio CIM Pedra Azul (médico, enfermeiro, psicólogo, fisioterapeuta, técnico de enfermagem e dentista)

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	Obra realizada	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - - Captação de recursos por emenda parlamentar ou recurso próprio									
Ação Nº 2 - Realização de processo de licitação									
2. Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	Percentual de equipamentos e móveis adquiridos em relação ao quantitativo adequado	0			80,00	70,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Levantamento de equipamentos (patrimônio)									
Ação Nº 2 - Captação de recursos por emenda parlamentar ou recurso próprio									
3. Adequar o setor de imagem para o funcionamento do Raio x e mamografia	Adequação realizada	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Adquirir veículo para transporte de urgência e emergência para remoção de pacientes	Aquisição de ambulância	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Implementar o uso de protocolo e Procedimento Operacional Padrão (POP)	Elaboração/ atualização de Protocolo e POP	0			2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Elaboração e divulgação do POP;									
Ação Nº 2 - Treinamento dos servidores;									
6. Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	Percentual de profissionais em quantidade suficiente atendendo a demanda	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantamento dimensional									

OBJETIVO Nº 1.2 - Organizar a Rede de Atenção Materno Infantil (RAMI) no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos)	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	2019	0,52	0,85	0,82	Razão	0,02	2,44

Ação Nº 1 - Verificar o cadastro da mulher no sistema (CPF/CNS/sexo e data de nascimento) e atualizar caso necessário;

Ação Nº 2 - Realizar coleta de preventivo nas Unidades Básicas de Saúde (UBS);

Ação Nº 3 - Realizar palestras educativas sobre o tema;

Ação Nº 4 - Registro da coleta de material para exame citopatológico de colo uterino no procedimento do sistema informatizado

Ação Nº 5 - Realizar busca ativa de mulheres em idade de 25 a 64 anos que não realizaram o exame nos últimos três anos.

2. Ofertar exames de mamografia	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão	2019	0,36	0,55	0,52	Razão	0,01	1,92
---------------------------------	--	-------	------	------	------	------	-------	------	------

Ação Nº 1 - Realizar exames de mamografias de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada (50 a 69 anos);

Ação Nº 2 - Fazer busca ativa de mulheres faltosas ao exame agendado;

Ação Nº 3 - Realizar palestras educativas sobre o tema.

3. Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Razão	2019	12,78	13,00	14,00	Razão	7,40	52,86
--	--	-------	------	-------	-------	-------	-------	------	-------

Ação Nº 1 - Disponibilizar preservativos para esse público;

Ação Nº 2 - Realizar campanhas com vistas a gravidez precoce nas escolas

4. Erradicar casos de Sífilis Congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2019	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	--------	------	---	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Acompanhamento do pré-natal;

Ação Nº 2 - Realizar exames na gestante conforme Protocolo;

Ação Nº 3 - Realizar tratamento do parceiro;

Ação Nº 4 - Realizar consulta de puericultura com 7 e 30 dias, e com 2,4,6,9,12 e 18 meses

5. Incentivar o Parto Normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2019	37,78	30,00	30,00	Percentual	35,18	117,27
Ação Nº 1 - Realizar pré-natal humanizado. Trazendo segurança e incentivo ao parto normal.									
6. Reduzir os óbitos Maternos	Número de óbitos Maternos em determinado período e local de residência	Número	2019	1	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aplicação de vacinas na gestante conforme Protocolo de pré-natal;									
Ação Nº 2 - Acesso ao pré-natal de risco habitual e alto risco em tempo oportuno;									
Ação Nº 3 - Realizar grupos de gestante com ações educativas sobre o período gestacional, aleitamento materno, planejamento familiar, bem como as temáticas sugeridas por elas;									
Ação Nº 4 - Acesso garantido para avaliação odontológica da gestante									
Ação Nº 5 - Vinculação da gestante à maternidade;									
Ação Nº 6 - Realizar consulta puerperal									
7. Reduzir os óbitos infantil	Número de óbitos infantil (menor de 1 ano) em determinado período e local de residência	Número	2019	3	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aplicação de vacinas do calendário nacional de imunização;									
Ação Nº 2 - Consultas de puericultura de acordo com Protocolo municipal.									
8. Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	Planilha enviada por email das gestantes SUS vinculadas a maternidade de referência	0			192	48	Número	13,00	27,08
Ação Nº 1 - Cada equipe de Saúde da Família deverá informar a referência de saúde da mulher as gestantes que devem ser vinculadas a maternidade de referência para baixo e alto risco;									
Ação Nº 2 - Vincular as gestantes cadastradas nas UBS a maternidade de referência, conforme preconizado;									
Ação Nº 3 - Envio do mapa de vinculação as maternidades de referência para baixo risco (HPM) e alto risco(Hospital Jayme dos Santos Neves)									
9. Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal (PN) realizadas, sendo a primeira realizada até a 12ª semana de gestação.	0			80,00	70,00	Percentual	80,00	114,29
Ação Nº 1 - Captação precoce da gestante;									
Ação Nº 2 - Oferta de consultas de pré-natal a todas as gestantes;									
Ação Nº 3 - Busca ativa de gestante faltosa;									
Ação Nº 4 - Preencher o registro da DUM da gestante no sistema informatizado;									

Ação Nº 5 - Indicar no campo Problema e ou condição detectada o código CID ou CIAP2 relacionado a gestação;									
Ação Nº 6 - Garantia dos exames de pré-natal;									
Ação Nº 7 - Finalizar a gestação, por nascimento ou interrupção, deve ser informado os códigos CIAP2 ou CID10									
Ação Nº 8 - Verificar o cadastro da gestante no sistema informatizado, principalmente CNS e CPF;									
10. Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	Porcentagem de gestante com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e sífilis	0			80,00	70,00	Percentual	100,00	142,86

Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de testes na UBS									
Ação Nº 2 - Seguir a orientação do protocolo de pré-natal para solicitação e realização dos exames;									
Ação Nº 3 - Incentivar o pré-natal do homem;									
Ação Nº 4 - Adicionar um dos códigos do SIGTAP relativo aos teste de HIV e sífilis no atendimento individual ou procedimento;									
Ação Nº 5 - Registrar o resultado da sorologia ou teste rápido no atendimento individual;									
Ação Nº 6 - Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente									
Ação Nº 7 - Realizar trabalho de conscientização junto com a população;									
11. Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente	Protocolo atualizado	Número	2019	1	2	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Orientação sobre o protocolo									
Ação Nº 2 - Elaboração/ atualização do protocolo									

OBJETIVO Nº 1.3 - Implantar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Habilitação de Serviço Especializado em Reabilitação para pessoas com Deficiência Intelectual e Transtornos do Espectro Autista (TEA) - SERDIA	Habilitação do SERDIA	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Contrato com instituição (APAE) para atendimento de pessoas com deficiência intelectual e transtorno espectro autista									
Ação Nº 2 - Monitoramento das ações executadas									
2. Monitorar os serviços especializados ofertado pelo SERDIA Avaliação quadrimestral realizada pela comissão de monitoramento	Avaliação quadrimestral realizada pela comissão de monitoramento	0			6	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Avaliação quadrimestral dos serviços ofertados									
Ação Nº 2 - Reunião com a comissão de monitoramento									
Ação Nº 3 - Elaboração do monitoramento e envio a referência estadual									

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar o protocolo do Programa de Hipertensos e Diabéticos	Protocolo atualizado	Número	2019	1	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais da saúde									
Ação Nº 2 - Elaboração/ atualização do protocolo									
Ação Nº 3 - Divulgação do instrumento para as Unidades de Saúde									
2. Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	0			80,00	75,00	Percentual	78,20	104,27
Ação Nº 1 - Verificar o cadastro do cidadão, este deve possuir o número do CPF e CNS vinculado ao seu cadastro;									
Ação Nº 2 - Inserir os valores da pressão arterial aferida no módulo "sinais vitais";									
Ação Nº 3 - Realizar o acompanhamento dos pacientes hipertensos e diabéticos cadastrados no eSUS nas UBS;									
Ação Nº 4 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;									
Ação Nº 5 - Criar um fluxo para propiciar o constante monitoramento de pressão arterial (PA) dos usuários na USF com a finalidade de que pessoas com hipertensão arterial sistêmica (HAS) tenham o hábito de monitorar a sua PA;									
Ação Nº 6 - O agendamento das consultas de acompanhamento deve ser feito não só para o médico, mas também para o enfermeiro da equipe. Ambos podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento);									
Ação Nº 7 - Orientar o cidadão com hipertensão sobre a importância das consultas de acompanhamento e a verificação da PA no serviço, mesmo que esta não esteja descompensada;									
Ação Nº 8 - Flexibilizar agenda sem realizar reserva de período para esse público, possibilitando a consulta no melhor horário para o cidadão sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença.									
3. Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada em cada semestre	0			80,00	75,00	Percentual	76,28	101,71
Ação Nº 1 - Usar o prontuário eletrônico para solicitar e avaliar os exames de hemoglobina glicada;									
Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento semestral do paciente diabético com registro no prontuário eletrônico.									
Ação Nº 3 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;									
Ação Nº 4 - O agendamento das consultas de acompanhamento deve ser feito não só para o médico, mas também para o enfermeiro da equipe. Ambos Como a equipe de saúde da família pode melhorar os indicadores de desempenho 6 podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento);									
Ação Nº 5 - - Orientar o cidadão com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento, dos exames laboratoriais e de levar os resultados no retorno;									
Ação Nº 6 - Flexibilizar agenda sem reservar período para esse público, possibilitando a consulta no melhor horário para o cidadão sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença.									

4. Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	Percentual de pacientes com diagnóstico de câncer com tratamento iniciado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Proporcionar acesso informatizado ao profissional solicitante para uso do sistema da Regulação Formativa

Ação Nº 2 - Acompanhamento do público alvo.

OBJETIVO Nº 1.5 - Implantar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar equipe multidisciplinar de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	Equipe implantada	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	Realização de reunião de equipe para planejamento	0			12	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Agendar reunião para planejamento da oferta de serviços;

3. Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	Número de equipes de ESF com programa implantado	0			4	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	---	--	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Planejamento anual das ações a serem desenvolvidas pelas equipes

Ação Nº 2 - Garantir o atendimento e medicamento para os pacientes do programa tabagismo.

Ação Nº 3 - Disponibilizar acesso a consulta com psiquiatra e psicólogo para este público

Ação Nº 4 - Estabelecer fluxo de agendamento

OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde com foco na Estratégia de Saúde da Família, por meio das práticas e da gestão do cuidado e melhoria da resolutividade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter as equipes de ESF nas UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter as equipes com número de profissionais adequado para o desenvolvimento das atividades;

Ação Nº 2 - Realizar redivisão do território caso haja necessidade, a fim de manter o número de pessoas preconizado para a equipe;

Ação Nº 3 - Elaborar estratégias para serem desenvolvidas pelas equipes.									
2. Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamentos das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	Percentual	2020	98,91	95,00	95,00	Percentual	76,75	80,79
Ação Nº 1 - Acompanhar os beneficiários do Bolsa Família nas condicionalidades pertinentes a saúde									
Ação Nº 2 - Disponibilizar o acompanhamento nutricional;									
Ação Nº 3 - Registrar o acompanhamento no sistema do Bolsa Família;									
3. Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	Atividades realizadas pelo PSE	0			80,00	70,00	Percentual	9,09	12,99
Ação Nº 1 - Adesão ao Programa Saúde na Escola;									
Ação Nº 2 - Planejamento das ações em parceria com a Educação;									
Ação Nº 3 - Propor as eSF a realizar as ações definidas na adesão									
4. Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	Atualizar o cadastro do profissional no CNES e no setor de recursos humanos do município	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar as eSF conforme necessidade local									
Ação Nº 2 - Contratar profissionais e manter a composição das eSF;									
Ação Nº 3 - Atualizar o cadastro dos profissionais no CNES.									
OBJETIVO Nº 1.7 - Organizar a linha de cuidado em Saúde Bucal, bem como ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir consulta odontológica as gestantes	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	0			80,00	70,00	Percentual	75,56	107,94
Ação Nº 1 - Ofertar consulta odontológica a todas as gestantes;									
Ação Nº 2 - Busca ativa de gestante faltosa									
2. Elaborar ou atualizar protocolo de saúde bucal atualizado	Protocolo atualizado	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração de protocolo de saúde bucal;									
Ação Nº 2 - Orientação e divulgação para os profissionais da rede municipal;									

3. Ampliar e manter equipes de Saúde Bucal nas equipes de Saúde da Família	100% das equipes de Saúde da Família com equipes de Saúde Bucal	Percentual	2020	54,23	5	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Manter ou ampliar o número de profissionais de saúde bucal nas UBS;									
Ação Nº 2 - Adequar o número de profissionais conforme a demanda territorial.									
OBJETIVO Nº 1.8 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e controle de agravos e doenças, regulação de bens e produtos e análise de fatores de risco para a população.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	Percentual de atendimento as denúncias	0			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Investigação da denúncia e reclamação;									
Ação Nº 2 - Acolhimento dos usuários;									
2. Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento do processo de trabalho;									
Ação Nº 2 - Coleta de água em pontos estratégicos;									
Ação Nº 3 - Envio da amostra em tempo oportuno para análise;									
3. Realizar ações de controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	4	4	4	Número	1,00	25,00
Ação Nº 1 - Elaboração de planejamento com cronograma para visita domiciliar;									
Ação Nº 2 - Realização da visita domiciliar pelo ACE de acordo com o planejamento									
Ação Nº 3 - Supervisão de campo de 5% dos imóveis visitados no quadrimestre;									
Ação Nº 4 - Registro do dados no PCFAD ou sistema pertinente;									
4. Realizar campanha de vacinação antirrábica	Cobertura vacinal de Cães e Gatos	0			90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar um fluxo de trabalho para alcance das metas estabelecidas;									
Ação Nº 2 - Descentralizar a vacinação para as comunidades com datas previamente estabelecidas;									

5. Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - : Elaboração dos planos de contingência em tempo oportuno;									
6. Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	Aquisição de uniformes para todos os ACE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento da necessidade de uniformes para aquisição;									
7. Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	2020	92,30	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais quanto ao preenchimento correto das notificações;									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões com os responsáveis pelas fontes notificadoras;									
8. Estruturar a vigilância em saúde do trabalhador municipal	Indicação de referência técnica para o setor	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Implantar fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais	Instituição de fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais;	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	19	15	16	Número	18,00	112,50
Ação Nº 1 - Oferta de consulta e exames nas ESF para a população alvo;									
Ação Nº 2 - Promoção de ações voltadas para a prática corporal;									

11. Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	Proporção de óbitos em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual	2020	60,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Busca ativa por visita domiciliar;									
Ação Nº 2 - Identificar Óbitos maternos não declarados;									
12. Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100% dos laboratórios com cadastro no eSUSVS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cadastro do profissional notificador no esusVS;									
Ação Nº 2 - Treinamento do profissional para utilização do sistema;									
13. Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura de casos novos de Hanseníase	Proporção	2020	100,00	90,00	90,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Busca de pacientes Faltosos;									
Ação Nº 2 - Garantir tratamento por meio da oferta de acesso as consultas;									
Ação Nº 3 - Ofertar acesso aos exames necessários;									
14. Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	98,90	98,00	98,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Analisar as DOIs com intuito de verificar se a causa básica está definida.									
15. Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação	Proporção de casos de DNC encerrados oportunamente	Proporção	2020	85,20	90,00	88,00	Proporção	100,00	113,64
Ação Nº 1 - Encerrar casos de DNC em tempo oportuno;									
Ação Nº 2 - Busca ativa por telefone, visita domiciliar e/ou análises de documentos (prontuários e Boletim de Atendimento de Urgência);									
16. Organizar o processo de trabalho através da elaboração de fluxo	Elaboração de fluxo concluída	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
17. Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	Aquisição de equipamentos e móveis para o setor	0			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Levantamento da necessidade de equipamentos;									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos por meio de licitação.									

18. Adquirir equipamentos de informática para o setor	Aquisição de equipamentos de informática	0			5	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de licitação para aquisição de equipamentos.									
19. Estruturar o laboratório da vigilância para realizar exames	Adequação do laboratório efetivada	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
20. Adquirir uma linha telefônica e o aparelho (fixo ou móvel) para o setor	Linha específica com telefone instalado	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
21. Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade Penta valente 3ª dose; Pneumocócica 10 valente 2ª dose; Poliomielite 3ª dose e Tríplice Viral 1ª dose com cobertura preconizada (95%)	Proporção	2020	0,00	100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Planejamento de ações para o alcance das metas propostas;									
Ação Nº 2 - Monitoramento de cobertura vacinal com busca ativa de faltosos.									
22. Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Penta valente	0			95,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Orientar sobre a importância das vacinas já nas consultas de pré-natal e continuar ao longo das consultas de puericultura;									
Ação Nº 2 - Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida;									
Ação Nº 3 - Manter acompanhamento dos faltosos (atraso no calendário vacinal) individualmente e fazer busca ativa;									
Ação Nº 4 - Manter contato com creches para verificação do calendário vacinal, acompanhamento conjunto e diálogo colaborativo entre as partes.									
23. Adquirir câmara fria para imunobiológicos	Aquisição de câmara fria efetuada	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 1.9 - Garantir o acesso da população aos medicamentos essenciais padronizados no SUS									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	Percentual de medicamentos Fornecidos	0			90,00	90,00	Percentual	97,20	108,00
Ação Nº 1 - Realizar licitação de medicamentos em tempo oportuno;									
Ação Nº 2 - Aquisição de medicamentos conforme REMUME;									
2. Reforma da estrutura física da Farmácia municipal	Reforma realizado	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Aquisição de equipamentos e móveis adequados para estruturação do setor	Percentual de equipamentos e móveis para atender a demanda	0			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Captação de recursos e aquisição de equipamentos.									
4. Aquisição/ manutenção de equipamentos de informática	Equipamentos de informática adquirido em número suficiente para o setor	0			4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Climatização da farmácia com a instalação de ar condicionado	Adaptação da estrutura física para instalação de ar condicionado	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	Participar de chamamento público para solicitação de vagas para prover profissionais para o programa de cooperação entre o Estado e o Município por meio do desenvolvimento de mecanismos de recrutamento, formação em serviço, remuneração e supervisão.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Análise das vagas disponíveis para adesão ao chamamento público;

Ação Nº 2 - Acompanhamento das atividades desenvolvidas pelos profissionais no município;

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter as informações da Secretaria Municipal de Saúde atualizada no Site institucional da Prefeitura Municipal	Atualização mensal	0			48,00	12,00	Percentual	4,00	33,33

Ação Nº 1 - Encaminhamento das informações a serem publicadas no site para o responsável pela divulgação;

2. Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	Uso do tablet adquirido como ferramenta na alimentação das informações	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Solicitação a empresa terceirizada para o funcionamento do aplicativo e treinamento do servidor;

DIRETRIZ Nº 3 - MODERNIZAR E INOVAR A GESTÃO DO SUS, FORTALECENDO O PACTO INTERFEDERATIVO, COM FOCO EM RESULTADOS PARA A SOCIEDADE**OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e Educação na Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	Número de capacitações realizadas	0			12	3	Número	3,00	100,00
--	-----------------------------------	---	--	--	----	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Elaboração de cronograma com as atividades de educação continuada para os servidores;

OBJETIVO Nº 3.2 - Aprimorar a governabilidade municipal no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar o organograma da SMS conforme realidade local	Organograma aprovado	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Planejamento das consultas, exames e plantões para o exercício vigente;

Ação Nº 2 - Aprovação do orçamento para o consórcio CIM Pedra Azul;

Ação Nº 3 - Elaboração do contrato e envio em tempo oportuno;

3. Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	Contrato efetuado para seguimento da assistência odontológica, médica e laboratorial	Número	2020	1	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	--------	------	---	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;

4. Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	Unidade de Saúde construída/reformado ou ampliada	0			4	1	Número	0	0
---	---	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Levantamento da estrutura física dos estabelecimentos de saúde;

5. Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	Nº de Veículos Adquiridos	0			6	3	Número	0	0
---	---------------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Processo de licitação de automóvel;

6. Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	Manter contrato com empresa especializada	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
7. Adquirir motogeradores para nova Unidade Básica de Saúde	Efetivação da aquisição de motogeradores	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	Manter contrato com empresa especializada	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
9. Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	Percentual de unidades de saúde com equipamentos de informática adequados	0			90,00	85,00	Percentual	80,00	94,12
Ação Nº 1 - Licitação de empresa afim de manter assistência adequada;									
10. Instituir o setor de planejamento	Inclusão do setor de planejamento no organograma da SMSCC	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Realizar a prestação de contas dos instrumentos de gestão de acordo com o preconiza	Resolução do CMSCC aprovando a prestação de contas do quadrimestre	0			12	3	Número	1,00	33,33
DIRETRIZ Nº 4 - APRIMORAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SUS PROMOVENDO PROCESSOS INOVADORES SISTÊMICOS E CONTÍNUOS.									
Ação Nº 1 - Elaboração e envio para apreciação do CMS; OBJETIVO Nº 4.1 - Reorganizar e integrar as funções regulatórias para a garantia da qualidade e do acesso à RAS municipal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	Número de UBS com utilização do sistema	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Cadastro e treinamento do profissional no sistema da regulação;									
2. Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul	Acompanhamento das produções apresentada pelo prestador por meio de relatório mensal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os serviços prestados pelo CIM Pedra Azul									
3. Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos solicitados em requisição do SUS	Percentual de exames básicos autorizados para realização nos laboratórios prestadores de serviços	0			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - UBS com disponibilização de exames;									
4. Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do domicílio (TFD), conforme as referências da Programação Pactuada Integrada (PPI), autorizadas pelo Sistema Estadual de Regulação	Porcentagem de solicitação de transporte atendidas	0			70,00	70,00	Percentual	80,00	114,29
Ação Nº 1 - Relatório das viagens realizadas e número de solicitações atendidas;									
5. Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	Número de relatórios quadrimestrais elaborados	0			12	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Emissão e análise de relatório de absenteísmo;									
6. Ampliar as especialidades médicas que atendem no município	Número de especialidade médica	0			8	7	Número	6,00	85,71
Ação Nº 1 - Levantamento da demanda por especialidade;									
7. Revisar a Programação Pactuada Integrada (PPI) para possibilitar o acesso do usuário aos serviços da grande Vitória	PPI revisada e aprovada	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Análise das informações pactuadas;									
8. Manter o quadro de motorista suficiente para transporte sanitário	Organização de escala mensal para o transporte	0			48	12	Número	4,00	33,33
Ação Nº 1 - Análise do número de motoristas e suas escalas;									

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer os mecanismos de Controle Social	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar servidor para atuar como secretária (o) do CMS;									
Ação Nº 2 - Possibilitar espaço adequado para o funcionamento do CMS;									
2. Proporcionar transparência sobre a atuação do CMS	Publicações mensais efetuadas no site da prefeitura	0			48	12	Número	4,00	33,33
Ação Nº 1 - Encaminhamento das informações a serem publicadas no site para o responsável pela divulgação;									
3. Implantar a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	Manter dois canais de comunicação para a participação dos usuários	0			2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Instalação de caixa de sugestões nos estabelecimentos de saúde;									
4. Manter o cadastro do conselheiro atualizado no sistema DIGISUS	Atualização de cadastro efetivada	Número	2021	1	2	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Responder dentro do prazo legal as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS	Percentual de manifestações respondidas dentro do prazo legal	0			90,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Implantação de fluxo para coleta das demandas de ouvidoria recebidas;									
6. Realizar capacitação para 100% dos conselheiros municipais e locais de saúde.	Número de capacitações fornecidas a cada eleição do CMS	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização de conferências, conforme demanda estadual e nacional									
7. Realizar conferências e plenárias de saúde no município de acordo com legislação.	Número de conferências e plenária realizadas	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	1	0
	Fortalecer os mecanismos de Controle Social	1	1
	Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	100,00
	Capacitar os servidores da Saúde, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	3	3
	Manter as informações da Secretaria Municipal de Saúde atualizada no Site institucional da Prefeitura Municipal	12,00	4,00
	Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	1	1
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	97,20
	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	90,00	100,00
	Garantir consulta odontológica as gestantes	70,00	75,56
	Manter as equipes de ESF nas UBS	100,00	100,00
	Atualizar o protocolo do Programa de Hipertensos e Diabéticos	1	0
	Habilitação de Serviço Especializado em Reabilitação para pessoas com Deficiência Intelectual e Transtornos do Espectro Autista (TEA) - SERDIA	1	1
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos)	0,82	0,02
	Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	70,00	
	Proporcionar transparência sobre a atuação do CMS	12	4
	Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS pelo CIM Pedra Azul	100,00	100,00
	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	1	1
	Manter o trabalho do ACS e ACE por meio do uso de tecnologia para melhorar o trabalho em campo	100,00	100,00
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	100,00
	Elaborar ou atualizar protocolo de saúde bucal atualizado	1	0
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	95,00	76,75
	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	3	
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	75,00	78,20
	Monitorar os serviços especializados ofertado pelo SERDIA Avaliação quadrimestral realizada pela comissão de monitoramento	3	1
	Ofertar exames de mamografia	0,52	0,01
	Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência	14,00	7,40
Implantar a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	2	1	
Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos solicitados em requisição do SUS	90,00	100,00	

Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	
Aquisição de equipamentos e móveis adequados para estruturação do setor	90,00	100,00
Realizar ações de controle vetorial da dengue	4	1
Ampliar e manter equipes de Saúde Bucal nas equipes de Saúde da Família	3	2
Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	70,00	9,09
Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	
Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador	75,00	76,28
Erradicar casos de Sífilis Congênita	0	
Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do domicílio (TFD), conforme as referências da Programação Pactuada Integrada (PPI), autorizadas pelo Sistema Estadual de Regulação	70,00	80,00
Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	1	0
Realizar campanha de vacinação antirrábica	90,00	0,00
Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	100,00	100,00
Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	100,00
Implementar o uso de protocolo e Procedimento Operacional Padrão (POP)	1	
Responder dentro do prazo legal as manifestações dos usuários do SUS nos canais da Ouvidoria do SUS	80,00	100,00
Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	3	1
Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	3	0
Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	1	1
Incentivar o Parto Normal	30,00	35,18
Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	100,00	100,00
Realizar capacitação para 100% dos conselheiros municipais e locais de saúde.	1	0
Ampliar as especialidades médicas que atendem no município	7	6
Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	1	0
Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	100,00	100,00
Reduzir os óbitos Maternos	0	
Reduzir os óbitos infantil	1	
Revisar a Programação Pactuada Integrada (PPI) para possibilitar o acesso do usuário aos serviços da grande Vitória	1	0
Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação	100,00	100,00
Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	48	13
Manter o quadro de motorista suficiente para transporte sanitário	12	4

	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	0
	Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	70,00	80,00
	Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	85,00	80,00
	Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	70,00	100,00
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas)	16	18
	Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente	1	0
	Realizar a prestação de contas dos instrumentos de gestão de acordo com o preconiza a legislação ao CMSCC	3	1
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00	
	Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	100,00
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90,00	
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	98,00	
	Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação	88,00	100,00
	Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	90,00	100,00
	Adquirir equipamentos de informática para o setor	1	1
	Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade	100,00	
	Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	95,00	
301 - Atenção Básica	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos)	0,82	0,02
	Manter a Regulação Formativa nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	100,00
	Manter parceria com instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi para o componente de Provimento e Fixação de Profissionais do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde.	1	1
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	97,20
	Garantir consulta odontológica as gestantes	70,00	75,56
	Manter as equipes de ESF nas UBS	100,00	100,00
	Atualizar o protocolo do Programa de Hipertensos e Diabéticos	1	0
	Habilitação de Serviço Especializado em Reabilitação para pessoas com Deficiência Intelectual e Transtornos do Espectro Autista (TEA) - SERDIA	1	1
	Ofertar exames de mamografia	0,52	0,01
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Auxilio Brasil	95,00	76,75
	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	3	
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	75,00	78,20
	Monitorar os serviços especializados ofertado pelo SERDIA Avaliação quadrimestral realizada pela comissão de monitoramento	3	1
	Manter e se possível diminuir o percentual de 10% de Gravidez na Adolescência	14,00	7,40

Implantar a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	2	1
Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos solicitados em requisição do SUS	90,00	100,00
Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	
Aquisição de equipamentos e móveis adequados para estruturação do setor	90,00	100,00
Realizar ações de controle vetorial da dengue	4	1
Ampliar e manter equipes de Saúde Bucal nas equipes de Saúde da Família	3	2
Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	70,00	9,09
Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	
Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada em prontuário eletrônico para pacientes diabéticos conforme indicador	75,00	76,28
Erradicar casos de Sífilis Congênita	0	
Reforma/ ampliação/ construção de Unidade de Saúde	1	0
Realizar campanha de vacinação antirrábica	90,00	0,00
Manter a organização das equipes de Atenção Básica de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica	100,00	100,00
Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	100,00
Incentivar o Parto Normal	30,00	35,18
Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	3	0
Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	1	1
Manter equipe de profissionais em número suficiente para atender a demanda do serviço	100,00	100,00
Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	1	0
Reduzir os óbitos Maternos	0	
Reduzir os óbitos infantil	1	
Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação	100,00	100,00
Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	48	13
Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	0
Garantir 6 ou mais consultas de Pré - Natal as Gestantes (Previne Brasil)	70,00	80,00
Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	85,00	80,00
Realizar teste rápido de sífilis e HIV em gestantes (Previne Brasil)	70,00	100,00
Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas)	16	18
Atualizar Protocolo de Saúde da Mulher e da Criança bianualmente	1	0
Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00	

	Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	100,00
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90,00	
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	98,00	
	Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação	88,00	100,00
	Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade	100,00	
	Alcançar a cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de penta valente em menores de 1 ano (Previne Brasil)	95,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reformar ou ampliar a estrutura do HMNSP	1	0
	Garantir consulta odontológica as gestantes	70,00	75,56
	Atualizar o protocolo do Programa de Hipertensos e Diabéticos	1	0
	Habilitação de Serviço Especializado em Reabilitação para pessoas com Deficiência Intelectual e Transtornos do Espectro Autista (TEA) - SERDIA	1	1
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero (preventivos)	0,82	0,02
	Adquirir equipamentos e móveis quantidade suficiente para os setores	70,00	
	Manter o contrato de prestação de serviços com o consórcio CIM Pedra Azul	1	1
	Ampliar e articular a oferta de atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados, em caráter multiprofissional	3	
	Monitorar os serviços especializados ofertado pelo SERDIA Avaliação quadrimestral realizada pela comissão de monitoramento	3	1
	Ofertar exames de mamografia	0,52	0,01
	Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	
	Implantar a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	2	1
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos solicitados em requisição do SUS	90,00	100,00
	Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos, médicos e laboratoriais	1	
	Ampliar e manter equipes de Saúde Bucal nas equipes de Saúde da Família	3	2
	Iniciar em até 60 dias, a partir do diagnóstico, o tratamento de 100% dos pacientes diagnosticados com câncer	100,00	100,00
	Garantir transporte sanitário para tratamentos fora do domicílio (TFD), conforme as referências da Programação Pactuada Integrada (PPI), autorizadas pelo Sistema Estadual de Regulação	70,00	80,00
	Implementar o uso de protocolo e Procedimento Operacional Padrão (POP)	1	
	Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico	3	1
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	3	0
Incentivar o Parto Normal	30,00	35,18	
Reduzir os óbitos Maternos	0		
Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio nas UBS do município	1	0	
Reduzir os óbitos infantil	1		

	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da Rede Materno Infantil (RAMI)	48	13
	Garantir manutenção preventiva e corretiva em 100% dos aparelhos de ar condicionado das unidades de saúde.	1	0
	Manter equipamentos de informática de forma suficiente nos estabelecimentos de saúde	85,00	80,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM na rede municipal	90,00	97,20
	Estruturar o programa de combate ao tabagismo, com equipe multidisciplinar e reuniões de grupos	4	
	Implantar a ouvidoria SUS para a participação dos usuários no controle social na Atenção Básica	2	1
304 - Vigilância Sanitária	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	90,00	100,00
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	100,00
	Realizar ações de controle vetorial da dengue	4	1
	Realizar campanha de vacinação antirrábica	90,00	0,00
	Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	100,00	100,00
	Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	90,00	100,00
	Adquirir equipamentos de informática para o setor	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar Investigação das denúncias e reclamações que surgirem para a VS	90,00	100,00
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	100,00
	Realizar ações de controle vetorial da dengue	4	1
	Erradicar casos de Sífilis Congênita	0	
	Realizar campanha de vacinação antirrábica	90,00	0,00
	Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	1	1
	Reduzir os óbitos Maternos	0	
	Uniformizar os Agentes de Combate a Endemias (ACE)	100,00	100,00
	Reduzir os óbitos infantil	1	
	Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo ocupação	100,00	100,00
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas)	16	18
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00	
	Fomentar a notificação de doenças de interesse a saúde pública por laboratórios públicos e privados.	100,00	100,00
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90,00	
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	98,00	
	Encerrar casos de DNC registradas no ESUS-VS até 60 dias a partir da notificação	88,00	100,00
Estruturar o setor com a aquisição de equipamentos e móveis	90,00	100,00	
Adquirir equipamentos de informática para o setor	1	1	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações 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	1.198,76	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.198,76
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	2.168.974,90	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.168.974,90
	Capital	N/A	275.803,39	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	275.803,39
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.830.276,37	2.405.212,78	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.235.489,15
	Capital	N/A	8.082,78	1.256.641,40	176,93	N/A	N/A	N/A	N/A	1.264.901,11
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	4.615.625,22	852.631,43	28.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.497.056,65
	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	89.150,00	129.035,70	258.814,30	N/A	N/A	N/A	N/A	477.000,00
	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	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	129.929,41	272.504,58	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	402.433,99
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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: 31/07/2024.

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

A assistência ambulatorial especializada é ofertada na Unidade de Saúde Dr. Nilzio Jose da Silva, Consórcio CIM Pedra Azul, hospital municipal Nossa Senhora da Penha. Quanto a Assistência Hospitalar, é realizada no município, porém os casos de maior complexidade são referenciados para Hospital Padre Máximo, em Venda Nova do Imigrante através de Pactuação Programada Integrada (PPI).

A assistência ambulatorial especializada é ofertada na Unidade de Saúde Dr. Nilzio Jose da Silva, Consórcio CIM Pedra Azul, Hospital Municipal Nossa Senhora da Penha.

Quanto a Assistência Hospitalar, é realizada no município, porém os casos de maior complexidade são referenciados para Hospital Padre Máximo, em Venda Nova do Imigrante através de Pactuação Programada Integrada (PPI).

Neste período iniciamos o monitoramento das metas estabelecidas na PAS. Como se trata de implantação do monitoramento das ações, tudo muito novo para a equipe, tiveram algumas dificuldades para coletar as informações.

Com relação:

Objetivo 1: Organizar a Rede de Urgência e Emergência (RUE), garantido acesso em tempo e local oportuno em todas as linhas de cuidado.

1.1.3 A sala de imagem está adequada somente para realização de mamografia. Sobre a sala de radiologia, iniciamos o processo

1.1.5 o POP foi elaborado no ano de 2021 com validade de 2 anos e está disponível no HMNSP.

Objetivo 1.12: Alcançar cobertura vacinal no município

1.12.1 As coberturas vacinais do calendário básico em menores de 2 anos, os resultados foram: Penta: 69,10; Pneumo: 79,21; Polio: 69,10; Triplice viral: 80,90

1.12.2 A cobertura vacinal da 3ª dose de pólio e 3ª dose de pentavalente em menores de 1 ano (Previne Brasil) foram: Pólio: 69,10; Penta: 69,10

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

1.2.8 Começamos a enviar as planilhas de vinculação da gestante no final de março/2024. Houve troca de servidora responsável pelo setor.

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

O contrato com a APAE foi efetivado recentemente, onde foram repassados os valores recebidos do estado e a contrapartida municipal. A solicitação deve ser feita pelo médico no sistema MV da regulação estadual, conforme critério definido no protocolo.

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

A cobertura do Programa Bolsa Família é parcial, visto que o fechamento é semestral. PSE foi realizado em uma escola (INEP 32062206) com tema referente à saúde bucal.

Objetivo 7: Organizar a linha de cuidado em Saúde Bucal, bem como ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças

Neste período tínhamos uma eSB 40h e duas eSB 20h (totalizando uma eSB de 40h).

Objetivo 1.8: Desenvolver as ações de vigilância sanitária para o controle de produtos e serviços de interesse à saúde

O item 1.9.1 foi realizado o primeiro ciclo janeiro/março e iniciado o segundo ciclo abril/junho.

O item 1.9.2 sobre a campanha de vacinação antirrábica irá iniciar em agosto e será finalizada em setembro.

O item 1.10.2 o enfermeiro Carlos Eduardo é o coordenador e a servidora Cristiane Bortolin é a técnica de referência.

O item 1.10.3 já existe o fluxo definido pelo Governo do Estado.

O item sobre estruturar o laboratório, foi realizada inspeção da vigilância Estadual e realizado um relatório que iremos adequar as solicitações, também solicitamos geladeira nova, microscópios entre outros itens.

Objetivo 1.13: Garantir o acesso dos usuários aos medicamentos essenciais padronizados no SUS

Índice de cobertura acima da meta, com bom planejamento de compras e otimização dos recursos financeiros, climatização da farmácia e almoxarifado.

Objetivo 2.1: Fortalecer o ICEP como instância de Formação, Pesquisa e inovação para o SUS

Foi realizada adesão ao chamamento para equipe multiprofissional do ICEPI.

Objetivo 1: Reorganizar e integrar as funções regulatórias para a garantia da qualidade e do acesso à RAS municipal

4.1.6 AS especialidades médicas de ortopedia, psiquiatria, cardiologia, pediatria e obstetrícia ginecologia atendem na Unidade de Saúde Dr. Nilzio José por meio do Consórcio CIM Pedra Azul.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 31/07/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 18/06/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 18/06/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 18/06/2024 14:05:20

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 18/06/2024 14:05:20

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 18/06/2024 14:05:20

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

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

Os dados referentes à execução orçamentária e financeira alimentados pela gestão no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) são automaticamente importados para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no DGMP.

O sistema recebe as seguintes informações registradas no SIOPS: Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da Despesa; Indicadores Financeiros; Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e recursos utilizados para financiar ações de combate à Covid-19.

Comunicado CSIOPS 003/2024. Em virtude de atualizações necessárias no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (Siops), houve atraso na disponibilização da versão de transmissão dos dados do Siops relativos ao 1º bimestre de 2024.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 31/07/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 31/07/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Auditar significa emitir uma opinião conclusiva sobre uma dada situação encontrada em relação a um critério disponível ou inferido, dentro dos limites permitidos pelo conjunto de exames empregados. Ou seja, o objetivo de uma auditoria é sempre verificar em que medida uma situação encontrada se distancia do que deveria ser segundo algum critério estabelecido nas leis, normas ou princípios.

Auditoria é o processo sistemático, documentado e independente de se avaliar objetivamente uma situação ou condição para determinar a extensão na qual critérios são atendidos, obter evidências quanto a esse atendimento e relatar os resultados dessa avaliação a um destinatário predeterminado (TCU, 2011).

Não foi realizada auditoria na saúde em Conceição do Castelo-ES neste período.

11. Análises e Considerações Gerais

Continuamos com três médicas bolsistas do Programa Médicos pelo Brasil e uma do Programa Mais Médicos. As convocações do processo seletivo para o contrato com demais componentes da equipe de Estratégia de Saúde da Família (enfermeiro e técnico de enfermagem) foram sendo feitas gradativamente, em abril todas as equipes estavam completas.

Neste período, uma médica bolsista do Programa Médicos pelo Brasil ficou de licença maternidade. Ainda estamos com dificuldades de comunicação com Agsus, esta que substitui a Adaps. Foram enviados ofícios sobre conduta do bolsista, mas ainda sem retorno para o gestor.

Este ano conseguimos efetivar o contrato de rateio e programas com o consórcio CIM Pedra Azul em janeiro, o que proporcionou realizar o pagamento dos prestadores de serviços em tempo oportuno.

No que se refere à atenção secundária, os médicos plantonistas do Hospital Nossa Senhora da Penha, realizam plantões com vínculo intermediados e autônomos pelo consórcio CIM Pedra Azul. Da mesma forma estão vinculados alguns enfermeiros e técnicos de enfermagem.

CLAUDIA APARECIDA RABELO
Secretário(a) de Saúde
CONCEIÇÃO DO CASTELO/ES, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 22 de Julho de 2024, por meio da Resolução CMSCC 08/2024.

Introdução

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 22 de Julho de 2024, por meio da Resolução CMSCC 08/2024.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 22 de Julho de 2024, por meio da Resolução CMSCC 08/2024.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 22 de Julho de 2024, por meio da Resolução CMSCC 08/2024.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 22 de Julho de 2024, por meio da Resolução CMSCC 08/2024.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 22 de Julho de 2024, por meio da Resolução CMSCC 08/2024.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 22 de Julho de 2024, por meio da Resolução CMSCC 08/2024.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 22 de Julho de 2024, por meio da Resolução CMSCC 08/2024.

Auditorias

- Considerações:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 22 de Julho de 2024, por meio da Resolução CMSCC 08/2024.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apreciado e aprovado em reunião ordinária realizada no dia 22 de Julho de 2024, por meio da Resolução CMSCC 08/2024.

Status do Parecer: Avaliado

CONCEIÇÃO DO CASTELO/ES, 01 de Agosto de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Conceição Do Castelo