

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

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

MARISE BERNARDA VILELA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	VENDA NOVA DO IMIGRANTE
Região de Saúde	Metropolitana
Área	187,89 Km ²
População	25.745 Hab
Densidade Populacional	138 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/05/2021

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/05/2021

1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 06/05/2021

1.4. Fundo de Saúde

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

Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARISE BERNARDA VILELA

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

Data da consulta: 06/05/2021

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/07/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30455	31,90
ARACRUZ	1436.02	103101	71,80
BREJETUBA	342.507	12427	36,28
CARIACICA	279.975	383917	1.371,25
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12806	35,13
DOMINGOS MARTINS	1225.327	33986	27,74
FUNDÃO	279.648	21948	78,48
GUARAPARI	592.231	126701	213,94
IBATIBA	241.49	26426	109,43
IBIRAÇU	199.824	12591	63,01
ITAGUAÇU	530.388	14023	26,44
ITARANA	299.077	10494	35,09
JOÃO NEIVA	272.865	16722	61,28
LARANJA DA TERRA	456.985	10933	23,92
MARECHAL FLORIANO	286.102	16920	59,14
SANTA LEOPOLDINA	716.441	12197	17,02
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41015	55,76
SANTA TERESA	694.532	23724	34,16
SERRA	553.254	527240	952,98
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	25745	137,02
VIANA	311.608	79500	255,13
VILA VELHA	208.82	501325	2.400,75
VITÓRIA	93.381	365855	3.917,87

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1 .7. Conselho de Saúde

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

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

Ano de referência: 202006

- **Considerações**

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

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

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

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

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

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante (ES), apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do primeiro quadrimestre de 2021 (janeiro a abril) relativo às ações e serviços de saúde.

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

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

A construção e a finalização do presente relatório se deu em meio ao enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), agravo de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde, no sentido de produzir ações rápidas e necessárias, bem como orientações para as ações em saúde. Além de fazer a gestão da crise junto aos profissionais que realizam a atenção à saúde aos usuários, também foi necessário atuar diretamente nos serviços de saúde sob a gestão do município.

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

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

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

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

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

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

Data da consulta: 06/05/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

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

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

Data da consulta: 06/05/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	27	29	15	73
II. Neoplasias (tumores)	38	59	49	42	33
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	4	8	6	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	5	4	7	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	17	17	13	5

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
VI. Doenças do sistema nervoso	15	13	14	8	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	3	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	51	58	45	36	30
X. Doenças do aparelho respiratório	39	36	36	26	24
XI. Doenças do aparelho digestivo	71	73	61	39	28
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	22	12	19	13
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	20	19	21	10	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	39	53	43	34	21
XV. Gravidez parto e puerpério	94	99	93	97	74
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	8	12	11	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	4	-	2	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	23	25	16	20	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	63	80	49	66	34
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	15	14	16	8	12
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	551	620	527	459	390

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

Data da consulta: 06/05/2021.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	3	4
II. Neoplasias (tumores)	18	30	29
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	4	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	39	33	41

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
X. Doenças do aparelho respiratório	26	14	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	8	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	4	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	22	27	20
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	123	127	137

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

Data da consulta: 06/05/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população estimada para o município de Venda Nova do Imigrante em 2020 é de 25.745 habitantes, sendo 50% de mulheres e 50% de homens. Em relação ao sexo, observa-se que a população masculina é maior até a faixa etária de 0 a 29 anos, com uma superação na faixa etária de 60 a 69 anos, com a inversão para a maioria feminina de 30 a 59 anos, reassumindo a posição na faixa etária de 70 a mais de idade.

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

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

Considerando a série histórica de internações por capítulos CID-10, a situação de emergência pública declarada em razão da epidemia causada pelo COVID-19 e desconsiderando-se as internações por gravidez, parto e puerpério, observa-se que no primeiro quadrimestre de 2021 as cinco maiores causas de morbidade hospitalar evidenciaram as mudanças decorrentes da situação excepcional da pandemia de covid-19. A análise dos dados da morbidade hospitalar apresentou o seguinte comportamento, considerando um total de 390 internações: a principal causa de internação ocorreu pelas doenças do Capítulo I - Algumas doenças infecciosas e parasitárias (inclui o CID B-34: doença por vírus de localização não especificada, neste contido o COVID-19) correspondendo a 18,72% do total de internações neste período. Em segundo lugar aparecem as Lesões envenenamentos e algumas outras consequências causas externas (Capítulo XIX), com 8,72% das internações. A terceira causa Neoplasias (tumores e Capítulos II) com 8,46% das internações. A quarta causa Doenças do aparelho circulatório (Capítulo IX) com 7,69% das internações. A quinta causa Doenças do aparelho digestivo (Capítulo XI) com 5,12% do total de internações.

No tópico 3.4 apresenta-se os dados de mortalidade por residentes, segundo capítulo da CID-10, considerando os anos de 2017 a 2019. As informações foram extraídas do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Sendo estas informações preliminares, visto que o sistema tem um atraso na entrada dos dados.

A principal causa de mortalidade, de acordo com a tabela acima dos anos 2017, 2018 e 2019, é por Doenças do aparelho circulatório, seguido por Neoplasias e Causas externas de morbidade e mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

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

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	105	2178,75	-	-
03 Procedimentos clínicos	2	16,18	310	428444,73
04 Procedimentos cirúrgicos	147	3520,34	186	147710,52
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	254	5715,27	496	576155,25

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

Data da consulta: 02/06/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
---	---	---
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	18	6221,40

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

Data da consulta: 02/06/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	14288	82605,03	-	-
03 Procedimentos clínicos	12300	62831,95	310	428444,73
04 Procedimentos cirúrgicos	178	4102,84	220	167631,57
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	4200	20790,00	-	-
Total	30966	170329,82	530	596076,30

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

Data da consulta: 02/06/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	524	-
Total	524	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 02/06/2021.

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

Neste tópico apresentam-se os dados da produção de serviços no SUS, das seguintes áreas: Atenção Básica, Urgência e Emergência e Atenção

Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Atenção Psicossocial, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

Produção da Atenção Básica

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

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

Grupo de procedimento	1º Quadrimestre
Atendimento Individual	15.603
Atendimento Odontológico	976
Procedimento	1.692
Visita Domiciliar	2.629
Atividade Coletiva	19

Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Os atendimentos de urgência e emergência e internações hospitalares no município de Venda Nova do Imigrante são realizados no pronto socorro no Hospital Padre Máximo (HPM) por meio de termo de colaboração nº 001/2021, cujo objeto é **“Firmar parceria de interesse público com Organização da Sociedade Civil - OSC, por meio de Termo de Colaboração, para a oferta dos serviços assistenciais, ambulatoriais e hospitalares, de porta aberta, urgência e emergência, com finalidade de suprir a demanda no atendimento ao quantitativo de paciente atendidos, garantindo a atenção integral ao paciente usuário do SUS”,** no valor total de R\$ 7.365.490,88 (sete milhões, trezentos e sessenta e cinco mil, quatrocentos e noventa reais e oitenta e oito centavos).

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

Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

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

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

Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

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

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

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

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

Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Em virtude da pandemia, houve uma grande necessidade da vigilância realizar atividades educativas, ações fiscalizatórias no cumprimento do protocolo

sanitário, nos comércio e população em geral, evitando dessa forma a proliferação do vírus.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	1	1	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
Total	0	2	11	13

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: 06/05/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	9	0	0	9
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	11	2	0	13

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: 06/05/2021.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

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

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

Data da consulta: 06/05/2021.

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

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

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

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	5	16	33	18
	Intermediados por outra entidade (08)	12	1	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	6	0	1	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	5	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	13	3	13	22	30
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	3	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	2	2	
	Bolsistas (07)	0	0	0	7	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	7	10	6	1	
	Bolsistas (07)	0	0	0	7	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	111	139	148	135	

	Informais (09)	0	0	0	1
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	10
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	8	6	6

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

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	100	87	103	97

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

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

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

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

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

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

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQA VS	% de Ações do PQA VS alcançadas		80	0	100	100,00	Percentual	125,00
2. Elaborar boletim ou informe epidemiológico anual	Nº de Boletim ou informe elaborados		3	0	1	3	Número	33,33
3. Realizar Reuniões entre as Vigilâncias e os Coordenadores de Programas de Saúde	Nº de reuniões realizadas no Ano		10	0	3	54	Número	30,00
4. Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	% de Investigações realizadas		80	0	80	100,00	Percentual	100,00

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Gerar dados para embasar diagnóstico de Saúde do Município	% de Dados analisados		100	0	100	80,00	Percentual	100,00
2. Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		98	0	100	90,00	Proporção	102,04
3. Investigar dos óbitos Maternos	% de óbitos Maternos Investigados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		98	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Proporção	
5. Encerrar casos de DNC registradas no SINAN até 60 dias a partir da notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		80	0	100	100,00	Proporção	125,00
6. Investigar os óbitos Infantis e fetais	Investigar os óbitos Infantis e fetais		100	0	100	100,00	Proporção	100,00
7. Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo "ocupação" SISPACTO	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		100	0	100	95,00	Proporção	100,00

8. Enviar pelo menos 1 lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) semanalmente em 2018 e 2019	% de lotes Enviados		0	0	100	100,00	Percentual	0
9. Monitorar e Enviar mensalmente os Dados do SIPNI em 2018 e 2019	% de lotes Enviados		0	0	100	100,00	Percentual	0
10. Manter 100 % das salas de vacina do Município com SIPNI implantado em 2018 e 2019	% de salas com SIPNI implantada		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
11. Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada		100	0	75	100,00	Proporção	75,00
12. Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	% da população de grupos prioritários vacinados		95	0	0	80,00	Percentual	0
13. Investigar os eventos adversos pós vacinais	% de eventos pós vacinais investigados		90	0	100	90,00	Percentual	111,11
14. Acompanhar casos novos de tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose		100	0	100	80,00	Proporção	100,00
15. Realizar ações para detecção de lesões de pele	Ação anual		1	0	0	4	Número	0
16. Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		90	0	75	90,00	Proporção	83,33

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

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Vacinar Cães e Gatos na Campanha de vacinação antirrábica	Proporção de Cães e Gatos a ser vacinados na Campanha Antirrábica		90	0	0	80,00	Proporção	0
2. Realizar reunião mensal com a equipe ACE	Nº de reuniões realizadas no Ano		0	0	1	48	Número	0
3. Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental	VIGIÀGUA, SISFAD, SISPCE, SISLOC, PINEN; LIRA		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue SISFACTO	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		4	0	1	16	Número	25,00
5. Realizar levantamento do Índice Rápido (LIRA) para Aedes aegyti ECOVEC	Nº de LIRAs realizados		0	0	1	16	Número	0
6. Realizar Monitoramento Inteligente do Mosquito Aedes Aegyti	% de ações realizadas		0	0	0	100,00	Percentual	0
7. Realizar ações de bloqueio	% de visitas/ações realizadas		100	0	0	100,00	Percentual	0
8. Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	% de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		100	0	75	100,00	Percentual	75,00
9. Realizar capacitações anualmente a todos os ACS, divulgando a importância e ações no combate da arboviroses	Número de capacitações realizadas		1	0	0	4	Número	0
10. Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	% de visitas realizadas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
11. Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	% de localidades trabalhadas		50	0	0	100,00	Percentual	0
12. Trabalhar o PSE nas escolas Municipais	% de escolas trabalhadas		0	0	0	80,00	Percentual	0
13. Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados	Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados		1	0	1	4	Número	100,00

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

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

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

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

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

14. Acompanhar as condicionalidades de 90% do Programa Bolsa Família	Acompanhar os beneficiários do Bolsa Família; Capacitar os ACS para o acompanhamento das famílias; Disponibilizar o Acompanhamento nutricional e Fortalecer a parceria do cadastro único(Assistência social, Saúde e Educação)		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	75,00	Percentual	
15. Ofertar exames de mamografia	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.6	Razão	.15	0,50	Razão	25,00
16. Manter e se possível diminuir o percentual de 13,61% de Gravidez na Adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos		10	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	13,61	Proporção	
17. Manter o contrato de rateio para os procedimentos, exames e consultas realizados via CIM Pedra Azul	Contrato realizado		1	0	1	4	Número	100,00
18. Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos	Nº de Exames realizados/Ano		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
19. Ofertar transporte sanitário para tratamentos fora do Município	% de usuários atendidos SUS dependentes		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
20. Atualizar junto a SES as referências para consultas, exames e internações especializadas não existentes no município de acordo com a realidade local	PPI revista e atualizada		1	0	1	100,00	Percentual	100,00
21. Manter Contrato com o HPM para atendimento no Pronto Socorro (PS), Internações e Cirurgias eletivas	Relatório das produções apresentadas pelo prestador de SIA e SIH		1	0	1	4	Número	100,00
22. Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	Nº de estabelecimentos de saúde com o Serviço de Notificação Implantado (UBS, Unidade Sanitária Venda Nova e Hospital Padre Máximo).		7	0	7	28	Número	100,00
23. Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	Nº de Veículos Adquiridos		1	0	0	10	Número	0
24. Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	Nº de Recém-nascidos visitados X 100 : Nº de Nascidos Vivos		70	0	83.75	70,00	Percentual	119,64
25. Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	% de gestantes capitadas precocemente		70	0	86.5	50,00	Percentual	123,57
26. Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	Nº de Mulheres com exames alterados X 100 Total de exames citopatológicos realizados		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
27. Realizar grupos de gestantes e puérperas para incentivar Amamentação nas UBS	Nº de grupos realizados no ano nas UBS		1	0	0	8	Número	0
28. Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	Nº de reuniões realizadas no Ano		2	0	0	8	Número	0
29. Incentivar o Parto Normal	% de Parto Normal		34	0	100	26,26	Percentual	294,12

30. Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho regional da rede cegonha	% de Gestantes Vinculas pelas ESF		100	0	98.75	100,00	Percentual	98,75
31. Padronização dos Atendimentos ofertados as gestantes	Protocolo Revisado		1	0	1	2	Número	100,00
32. Garantir 7 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal		81	0	95	80,00	Percentual	117,28
33. Garantir consulta odontológica as gestantes	% de Gestantes atendidas pelo serviço de odontologia municipal		100	0	79.62	100,00	Percentual	79,62
34. Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	Testes de Sífilis realizados por gestante		100	0	96.25	100,00	Percentual	96,25
35. Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	% de casos novos de Sífilis Congênita em menores de 1 ano de idade		2	0	1	100,00	Percentual	50,00
36. Investigar os óbitos Maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		98	0	100	100,00	Percentual	102,04

OBJETIVO Nº 2.2 - Melhoria da atenção à pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção de doenças em pessoas de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis e DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		27	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	94	Número	
2. Alcançar a cobertura vacinal na população acima de 60 anos de idade (Influenza e DT)	% de cobertura vacinal na população acima de 60 anos		95	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
3. Reestruturar Programa do Hiperdia	Protocolo Atualizado		100	0	0	100,00	Percentual	0
4. Realizar cadastro dos pacientes portadores de Hipertensão e diabéticos no ESUS	Pacientes Hipertensos e Diabéticos cadastrados		50	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
5. Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	Nº de pacientes acompanhados		50	0	50.64	100,00	Percentual	101,28
6. Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	Nº de pacientes acompanhados X 100 : Nº de participantes nas palestras		100	0	0	100,00	Percentual	0
7. Realizar a classificação de risco dos pacientes do Hiperdia	% de pacientes classificados		50	0	0	100,00	Percentual	0
8. Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM	% de medicamentos Fornecidos		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	% de medicamentos ofertados à população		80	0	100	80,00	Percentual	125,00
2. Manter o Sistema HORUS como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	% de UAF em funcionamento nas UBS		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
3. Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	% per capita investido na assistência farmacêutica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Manter REMUME atualizada	Nº de Avaliações de REMUME		2	0	1	8	Número	50,00
5. Promover ações para o uso racional de medicamentos	Nº de ações realizadas		2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	8	Número	
6. Atender aos mandatos judiciais	% de mandatos judiciais atendidos		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
7. Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	% de Manuais de Boas Práticas implementados e/ou atualizados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	100,00

122 - Administração Geral	Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQAVS	80,00
	Capacitar os servidores da Saúde, priorizando o efetivo, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	0,00
	Adequar o quadro de servidores para assistência à demanda local	0
	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	100,00
	Efetivar a Implantação do SISREG nas UBS	100,00
	Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	100,00
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis e DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	
	Manter as equipes de ESF nas UBS	0,00
	Todo paciente com suspeita de infecção por COVID-19 devem ser triados no primeiro ponto de contato com o sistema de saúde, para que o tratamento seja iniciado com base na urgência e gravidade do quadro	100,00
	Vacinar Cães e Gatos na Campanha de vacinação antirrábica	0,00
	Acões de Vigilância Sanitária consideradas necessárias. SISPACTO	100,00
	Gerar dados para embasar diagnóstico de Saúde do Município	100,00
	Elaborar boletim ou informe epidemiológico anual	1
	Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido	100,00
	Revisar dos cargos comissionados da SMS de acordo com perfil e conhecimento conforme atribuições	0,00
	Atualizar o cadastro do CMS de Venda Nova do Imigrante no SIACS	0,00
	Ofertar serviços de media e alta complexidade	100,00
	Manter o Sistema HORUS como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	80,00
	Alcançar a cobertura vacinal na população acima de 60 anos de idade (Influenza e DT)	0,00
	Rever a divisão das microáreas limítrofes nas áreas adstritas	0,00
	Realizar reunião mensal com a equipe ACE	1
	Elaboração do Plano Bianual da VISA	0
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00
	Realizar Reuniões entre as Vigilâncias e os Coordenadores de Programas de Saúde	3
	Manter instrumento de Avaliação funcional dos profissionais da rede Municipal	100,00
	Capacitar os conselheiros de saúde	0,00
	Monitorar os serviços tercerizados prestados ao SUS e CIM Pedra Azul	4
	Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	100,00
	Reestruturar Programa do Hiperdia	0,00
	Atualizar junto aos conselhos profissionais as RT das UBS	0,00
	Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental	100,00
	Investigar dos óbitos Maternos	100,00
	Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	80,00
	Implementar caixas de sugestão nas UBS	100,00
	Manter REMUME atualizada	1
	Realizar cadastro dos pacientes portadores de Hipertensão e diabéticos no ESUS	0,00
	Manter atualizados os dados das equipes de ESF no E-sus	0,00
	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue SISPACTO	1
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	0,00

Encerrar casos de DNC registradas no SINAN até 60 dias a partir da notificação	100,00
Promover ações para o uso racional de medicamentos	
Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	50,64
Monitorar ações do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica	
Realizar levantamento do Índice Rápido (LIRA) para Aedes aegyti ECOVEC	1
Investigar os óbitos Infantis e fetais	100,00
Atender aos mandatos judiciais	100,00
Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	0,00
Instituir nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP)	0,00
Realizar Monitoramento Inteligente do Mosquito Aedes Aegyti	0,00
Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo "ocupação" SISPACTO	100,00
Realizar a classificação de risco dos pacientes do Hiperdia	0,00
Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	0,00
Realizar ações de bloqueio	0,00
Enviar pelo menos 1 lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) semanalmente em 2018 e 2019	100,00
Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM	0,00
Realizar ações de mobilização prevenção e educação em Saúde na Semana de amamentação, no Outubro Rosa e Novembro Azul	
Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	75,00
Monitorar e Enviar mensalmente os Dados do SIPNI em 2018 e 2019	100,00
Manter equipes de Saúde Bucal	0,00
Realizar capacitações anualmente a todos os ACS, divulgando a importância e ações no combate da arboviroses	0
Manter 100 % das salas de vacina do Município com SIPNI implantado em 2018 e 2019	100,00
Contratar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos	1
Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	100,00
Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	75,00
Proporcionar o atendimento a portadores de necessidades especiais (convênio estabelecido com APAE do município)	1
Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	0,00
Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	0,00
Construção de 1 UBS	
Trabalhar o PSE nas escolas Municipais	0,00
Investigar os eventos adversos pós vacinais	100,00
Reforma e/ou Ampliação de UBS	0
Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	1
Acompanhar casos novos de tuberculose	100,00
Acompanhar as condicionalidades de 90% do Programa Bolsa Família	0,00
Realizar ações para detecção de lesões de pele	0
Ofertar exames de mamografia	0,15
Proporção de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	75,00
Manter e se possível diminuir o percentual de 13,61% de Gravidez na Adolescência	0,00
Manter o contrato de rateio para os procedimentos, exames e consultas realizados via CIM Pedra Azul	1

	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos	0,00
	Ofertar transporte sanitário para tratamentos fora do Município	100,00
	Atualizar junto a SES as referências para consultas, exames e internações especializadas não existentes no município de acordo com a realidade local	1,00
	Manter Contrato com o HPM para atendimento no Pronto Socorro (PS), Internações e Cirurgias eletivas	1
	Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	7
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	0
	Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	83,75
	Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	86,50
	Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	80,00
	Realizar grupos de gestantes e puérperas para incentivar Amamentação nas UBS	0
	Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	0
	Incentivar o Parto Normal	100,00
	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da rede cegonha	98,75
	Padronização dos Atendimentos ofertados as gestantes	1
	Garantir 7 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes	95,00
	Garantir consulta odontológica as gestantes	79,62
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	96,25
	Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	1,00
	Investigar os óbitos Maternos	100,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero	0,24
301 - Atenção Básica	Manter as equipes de ESF nas UBS	86,00
	Efetivar a Implantação do SISREG nas UBS	100,00
	Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	100,00
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis e DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	
	Alcançar a cobertura vacinal na população acima de 60 anos de idade (Influenza e DT)	0,00
	Ofertar serviços de média e alta complexidade	100,00
	Manter o Sistema HORUS como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	80,00
	Atualizar junto aos conselhos profissionais as RT das UBS	0,00
	Reestruturar Programa do Hiperdia	0,00
	Manter atualizados os dados das equipes de ESF no E-sus	0,00
	Implementar caixas de sugestão nas UBS	100,00
	Realizar cadastro dos pacientes portadores de Hipertensão e diabéticos no ESUS	0,00
	Monitorar ações do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica	
	Promover ações para o uso racional de medicamentos	
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	50,64
	Instituir nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP)	0,00
	Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	0,00
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	0,00
	Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	100,00

	Realizar a classificação de risco dos pacientes do Hiperdia	0,00
	Realizar ações de mobilização prevenção e educação em Saúde na Semana de amamentação, no Outubro Rosa e Novembro Azul	
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM	0,00
	Manter equipes de Saúde Bucal	0,00
	Contratualizar empresa especializada para manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos odontológicos	1
	Proporcionar o atendimento a portadores de necessidades especiais (convênio estabelecido com APAE do município)	1
	Acompanhar as condicionalidades de 90% do Programa Bolsa Família	0,00
	Ofertar exames de mamografia	0,15
	Manter e se possível diminuir o percentual de 13,61% de Gravidez na Adolescência	0,00
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos	0,00
	Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	7
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	0
	Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	83,75
	Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	86,50
	Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	80,00
	Realizar grupos de gestantes e puérperas para incentivar Amamentação nas UBS	0
	Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	0
	Incentivar o Parto Normal	100,00
	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da rede cegonha	98,75
	Padronização dos Atendimentos ofertados as gestantes	1
	Garantir 7 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes	95,00
	Garantir consulta odontológica as gestantes	79,62
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	96,25
	Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	1,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero	0,24
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Monitorar os serviços terceirizados prestados ao SUS ç CIM Pedra Azul	12
	Manter o contrato de rateio para os procedimentos, exames e consultas realizados via CIM Pedra Azul	1
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos	0,00
	Ofertar transporte sanitário para tratamentos fora do Município	100,00
	Atualizar junto a SES as referências para consultas, exames e internações especializadas não existentes no município de acordo com a realidade local	1,00
	Manter Contrato com o HPM para atendimento no Pronto Socorro (PS), Internações e Cirurgias eletivas	1
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	0
	Incentivar o Parto Normal	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter o Sistema HORUS como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	80,00
	Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	100,00
	Manter REMUME atualizada	1
	Promover ações para o uso racional de medicamentos	
	Atender aos mandatos judiciais	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Vacinar Cães e Gatos na Campanha de vacinação antirrábica	90,00

	Elaboração do Plano Bianual da VISA	0
	Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental	100,00
	Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	80,00
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	75,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQA VS	80,00
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis e DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	
	Todo paciente com suspeita de infecção por COVID-19 devem ser triados no primeiro ponto de contato com o sistema de saúde, para que o tratamento seja iniciado com base na urgência e gravidade do quadro	100,00
	Gerar dados para embasar diagnóstico de Saúde do Município	100,00
	Elaborar boletim ou informe epidemiológico anual	1
	Realizar reunião mensal com a equipe ACE	1
	Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	100,00
	Realizar Reuniões entre as Vigilâncias e os Coordenadores de Programas de Saúde	3
	Investigar dos óbitos Maternos	100,00
	Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	80,00
	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue SISPACTO	1
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	0,00
	Encerrar casos de DNC registradas no SINAN até 60 dias a partir da notificação	100,00
	Investigar os óbitos Infantis e fetais	100,00
	Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo "ocupação" SISPACTO	100,00
	Realizar ações de bloqueio	0,00
	Monitorar e Enviar mensalmente os Dados do SIPNI em 2018 e 2019	100,00
	Realizar capacitações anualmente a todos os ACS, divulgando a importância e ações no combate da arboviroses	0
	Manter 100 % das salas de vacina do Município com SIPNI implantado em 2018 e 2019	100,00
	Realizar visitas quinzenais em imóveis do tipo Pontos Estratégicos (PE) cadastrados pelo município	100,00
	Alcançar coberturas vacinais de 95% com vacinas selecionadas do Calendário Básico de Vacinação em menores de 2 anos de idade SISPACTO	75,00
	Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	0,00
	Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	0,00
	Investigar os eventos adversos pós vacinais	100,00
	Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	1
	Acompanhar casos novos de tuberculose	100,00
	Realizar ações para detecção de lesões de pele	0
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	75,00
	Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	7
	Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	0
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	96,25
	Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	1,00
	Investigar os óbitos Maternos	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	5.383.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.383.900,00
	Capital	100,00	1.000,00	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	2.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	4.120.600,00	4.034.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.154.700,00
	Capital	5.000,00	5.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	720.100,00	5.115.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.835.500,00
	Capital	N/A	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	450.000,00	125.000,00	75.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	650.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	182.300,00	139.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	321.600,00
	Capital	100,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	251.800,00	120.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	372.600,00
	Capital	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) é, por definição, o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde a cada ano de sua vigência, possuindo como base legal para sua elaboração as normas do Ministério da Saúde, a Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO e a Lei Orçamentária Anual - LOA do respectivo exercício. Tem como objetivo apresentar as metas propostas para o ano de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante, além de servir de referência para a construção do Relatório Anual de Gestão (RAG), que deverá apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS, apurados com base no conjunto de metas e indicadores desta, orientando eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às programações seguintes.

Não foi apurado o registro de causa básica definida para este quadrimestre, devido ao tabnet estar em manutenção.

Quanto ao indicador 12. Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura. Informo que a campanha teve início em meados de abril, e ainda esta acontecendo. Portanto não é possível mensurar nesta quadrimestre.

Os indicadores pactuados que demandam ação coletiva não foram realizados, conforme orientações em virtude da pandemia.

A campanha de vacinação antirrábica deverá ocorrer em outubro, por isso o indicador ainda não foi alcançado.

A vigilância ambiental concluiu um ciclo de imóveis visitados para controle vetorial da dengue, mas esta em fase final.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	27	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	98,00	100,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	50,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	100,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	75,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	2	1	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	75,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,80	0,24	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,60	0,15	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	34,00	31,68	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	2	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	90,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	6,31	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	90,00	84,86	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	1	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

As Coordenações da Secretaria Municipal de Saúde, quadrimestralmente apuram o resultado dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral, conforme as fichas de qualificação dos Indicadores da Pactuação Interfederativa 2017-2021.

São apresentados os resultados atingidos dos indicadores nacionais e estaduais de apuração quadrimestral da Pactuação Interfederativa 2017-2021, bem como suas respectivas análises. Salienta-se que os resultados disponibilizados são preliminares e parciais para o período, especialmente por conta da interrupção de algumas atividades devido ao distanciamento social e das orientações do Ministério da Saúde sobre o adiamento de ações de prevenção na Atenção Básica, em função do COVID-19. Outro motivo que também contribui para que os resultados sejam parciais e preliminares é a disponibilização e o fechamento dos dados pelos sistemas de informação.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 26/05/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 26/05/2021 14:03:25

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 26/05/2021 14:03:25

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 26/05/2021 14:03:25

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Ministério da Saúde publicou comunicado sobre o atraso na disponibilização do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (Siops). Justificou que, em virtude de algumas atualizações, o Sistema para a transmissão do **1º bimestre de 2021** ainda não está disponível. Ressalta que vêm sendo tomadas as devidas providências para que os Entes federados não sejam prejudicados no que refere ao recebimento de transferências por conta do atraso na disponibilização da versão de transmissão do SIOPS.

As atualizações no Sistema são relacionadas à adaptação do ementário da classificação por natureza da receita orçamentária, conforme Portaria Interministerial STN/SOF 163, de 4 de maio de 2001, incluindo as alterações da Portaria Conjunta STN 374, de 8 de julho de 2020, que dispõe sobre o desdobramento da classificação por natureza de receita orçamentária para aplicação no âmbito dos Estados, Distrito Federal e Municípios. Além de alterações das fontes de recursos, conforme Portaria 394, de 17 de julho de 2020, que estabelece rol mínimo de fontes de recursos a ser observado na Federação para identificação dos recursos de natureza federal vinculados a ações e serviços públicos de saúde repassados no bojo da Ação 21C0, no desenvolvimento do SIOPS/2021, a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do Siops 1º bimestre 2021 foi comprometida.

O SIOPS ainda permanece inoperante no 2º bimestre. Sendo assim, disponibilizamos alguns dados abaixo fornecidos pelo setor de contabilidade do município.

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPs	DESPESAS EMPENHADAS (a)	DESPESAS LIQUIDADAS (b)	DESPESAS PAGAS (c)
Total das Despesas com ASPs (20) = (2)	1.088.487,00	1.088.429,00	1.792.179,87
(1) Honorários e Despesas com Pessoal Técnico Admitido em Exercício com Dependência Financeira (20)			
(2) Despesas Correlatas com Honorários Vinculados à Receita de Personal Médico quando há aplicação em ASPs em Exercícios Anteriores (20)			
(3) Despesas Correlatas com Dependências de Causa Vinculadas em Honorários e Despesas Correlatas (20)			
DESPESAS APLICADAS EM ASPs (21) = (20) - (2) - (3) - (4)	1.088.487,00	1.088.429,00	1.792.179,87
Despesas Adicionais em ASPs (22) = (21) x 10% (L.C. 141/2012)			179.217,99
PERCENTUAL DA APLICAÇÃO EM DESPESAS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGISLAÇÃO APLICADA EM ASPs (23) = (21) x 10% (L.C. 141/2012) ou 10% (L.C. 141/2012) ou 10% (L.C. 141/2012)	10,00	10,00	10,00

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

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

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

Neste período não houve auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

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

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

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

Neste quadrimestre o município foi inserido no Projeto de Apoio Institucional na elaboração dos Planos Municipais de Saúde Curso de Especialização em Planejamento, Gestão e Governança de Redes de Atenção e Vigilância em Saúde, para construção do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025. Sendo indicado dois técnicos municipal para participarem deste projeto.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 18 de maio de 2021:

- Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 505.
- Prestação de Contas Contábil do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 506.

Introdução

- Considerações:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 18 de maio de 2021:

- Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 505.
- Prestação de Contas Contábil do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 506.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 18 de maio de 2021:

- Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 505.
- Prestação de Contas Contábil do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 506.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 18 de maio de 2021:

- Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 505.
- Prestação de Contas Contábil do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 506.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 18 de maio de 2021:

- Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 505.
- Prestação de Contas Contábil do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 506.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 18 de maio de 2021:

- Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 505.
- Prestação de Contas Contábil do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 506.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 18 de maio de 2021:

- Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 505.

- Prestação de Contas Contábil do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 506.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 18 de maio de 2021:

- Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 505.
- Prestação de Contas Contábil do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 506.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 18 de maio de 2021:

- Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 505.
- Prestação de Contas Contábil do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 506.

Auditorias

- Considerações:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 18 de maio de 2021:

- Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 505.
- Prestação de Contas Contábil do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 506.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apresentado em Assembléia Ordinária no dia 18 de maio de 2021:

- Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 505.
- Prestação de Contas Contábil do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde - Aprovado Resolução 506.

Data do parecer: 02/06/2021

Status do Parecer: Aprovado

VENDA NOVA DO IMIGRANTE/ES, 02 de Junho de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Venda Nova Do Imigrante