

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

MARISE BERNARDA VILELA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	VENDA NOVA DO IMIGRANTE
Região de Saúde	Metropolitana
Área	187,89 Km ²
População	26.204 Hab
Densidade Populacional	140 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE
Número CNES	6569250
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	31723497000108
Endereço	AVENIDA EVANDI AMERICO COMARELLA 385 PREDIO
Email	saude@vendanova.com.br
Telefone	28 35461188

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/02/2022

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: 23/02/2022

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: 23/02/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/07/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30326	31,77
ARACRUZ	1436.02	104942	73,08
BREJETUBA	342.507	12450	36,35
CARIACICA	279.975	386495	1.380,46
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12887	35,35
DOMINGOS MARTINS	1225.327	34120	27,85
FUNDÃO	279.648	22379	80,03

GUARAPARI	592.231	128504	216,98
IBATIBA	241.49	26762	110,82
IBIRAÇU	199.824	12701	63,56
ITAGUAÇU	530.388	13982	26,36
ITARANA	299.077	10433	34,88
JOÃO NEIVA	272.865	16774	61,47
LARANJA DA TERRA	456.985	10919	23,89
MARECHAL FLORIANO	286.102	17141	59,91
SANTA LEOPOLDINA	716.441	12171	16,99
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41588	56,54
SANTA TERESA	694.532	23853	34,34
SERRA	553.254	536765	970,20
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	26204	139,46
VIANA	311.608	80735	259,09
VILA VELHA	208.82	508655	2.435,85
VITÓRIA	93.381	369534	3.957,27

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA ANA MINETE 63 CASA CENTRO	
E-mail	sol.langeamf@gmail.com	
Telefone	2835461188	
Nome do Presidente	SOLANGE APARECIDA MAURO FIORESI	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	2
	Trabalhadores	7
	Prestadores	7

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

Ano de referência: 202102

• Considerações

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

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

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

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

A comunidade que surgiu com a chegada dos primeiros imigrantes em 1892, conserva traços fortes da cultura dos mesmos, principalmente o espírito comunitário e progressista, manifestados em 1922 com a construção da primeira escola, a instalação da linha telefônica em 1925, a criação da Cooperativa Agrária de Lavrinhas (1927) ou mesmo a construção dos primeiros 20 km de estrada em regime de mutirão. Venda Nova se expandiu mantendo sua identidade sem maiores influências 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 3º quadrimestre de 2021 (setembro a dezembro) relativo às ações e serviços de saúde.

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

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

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

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

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

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

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

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

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 23/02/2022.

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: 23/02/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	69	69	79	108	136
II. Neoplasias (tumores)	136	135	143	104	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	11	12	17	10	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	32	19	13	11	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	53	51	55	43	13
VI. Doenças do sistema nervoso	42	40	59	15	7
VII. Doenças do olho e anexos	4	9	3	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	3	5	-	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	167	185	179	111	60
X. Doenças do aparelho respiratório	171	158	132	61	35
XI. Doenças do aparelho digestivo	186	207	178	106	106
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	56	56	34	45	42
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	48	76	55	22	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	140	160	122	65	80
XV. Gravidez parto e puerpério	287	294	323	301	255
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	34	32	39	32	15
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	7	7	7	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	70	71	37	49	32
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	181	196	183	153	63
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	46	60	47	24	24
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1739	1840	1710	1267	940

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/02/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 23/02/2022.

- 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 pandemia causada pelo COVID-19 e desconsiderando-se as internações por gravidez, parto e puerpério, observa-se que no terceiro 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 940 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 14,47% do total de internações neste período. Em segundo lugar aparecem as Doenças do aparelho digestivo (Capítulo XI) com 11,3% do total de internações. A terceira causa Doenças do aparelho geniturinário (Capítulo XIV) com 8,5% das internações. A quarta causa Lesões envenenamentos e algumas outras consequências causas externas (Capítulo XIX) com 9,8% das internações. A quinta causa Doenças do aparelho circulatório (Capítulo IX) com 6,4% das internações

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

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	131.704
Atendimento Individual	46.572
Procedimento	99.918
Atendimento Odontológico	6.984

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	5810	33723,22	-	-
03 Procedimentos clínicos	19679	80363,71	1143	1853479,54
04 Procedimentos cirúrgicos	889	21774,70	689	546858,33
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	26378	135861,63	1832	2400337,87

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	29	73,95
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	70	12126,51

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	491	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	84126	410849,03	-	-
03 Procedimentos clínicos	82779	390320,36	1144	1853533,89
04 Procedimentos cirúrgicos	1045	24561,95	934	667645,60
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	25054	124017,30	-	-
Total	193495	949748,64	2078	2521179,49

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

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	474	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5330	-
Total	5804	-

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: 23/02/2022.

- **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 3º quadrimestre de 2021 no município de Venda Nova do Imigrante. Tais informações foram extraídas do SISAB, o qual é alimentado pelo município e exportado no esus PEC..

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

Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

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

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.

Foi pleiteado junto ao Ministério da Saúde uma equipe multiprofissional de atenção especializada em saúde mental (EMAESM). Sendo habilitada em dezembro de 2021, conforme Portaria GM/MS 3576 de 14 de dezembro de 2021.

Os atendimentos que demandam internações são realizados pelo Hospital Padre Máximo, o qual mantém convênio com Estado para oferta de leitos de saúde mental.

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.

Em agosto/2021 foi implantado a telemedicina para consulta em cardiologia por meio de serviço terceirizado do consórcio CIM PedraAzul.

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 pela Regulação Formativa por meio do Estado. Com esta nova metodologia da Regulação Formativa, o indivíduo é encaminhado pelo profissional da Atenção Primária. A medida que são autorizados e marcados os atendimentos de consultas e exames pelo sistema são realizados os agendamentos de transporte sanitário, possibilitando o acesso do município aos serviços de saúde.

Foi implantado nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) a telemedicina em consulta de ortopedia através da Santa Casa de Misericórdia de Vitória e consórcio CIM Pedra Azul. Possibilitando agilidade e resolução no atendimento do cidadão.

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

Produção de Assistência Farmacêutica

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

A Farmácia Cidadã Estadual, situada no município de Venda Nova do Imigrante, oferta atendimento para a região. Sendo o município sede responsável por disponibilizar estrutura física e servidores de apoio para o seu funcionamento. Existe um rateio para custear um profissional farmacêutico pelo consórcio CIM Pedra Azul.

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 comércios e população em geral, evitando dessa forma a proliferação do vírus.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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	1	1
Total	0	2	10	12

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/02/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

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

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/02/2022.

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: 23/02/2022.

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

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

A Tabela mostra os estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços 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, 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	13
	Intermediados por outra entidade (08)	12	2	3	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	1	0
	Bolsistas (07)	9	0	5	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	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)	12	1	8	26	32
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2022.

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	3	6	
	Celetistas (0105)	0	0	0	2	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	2	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	11	9	7	1	
	Bolsistas (07)	0	0	1	7	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	146	150	140	128	
	Informais (09)	0	0	1	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	12	
	Residentes e estagiários (05, 06)	6	8	7	3	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	3	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	85	105	107	107	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

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

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

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

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQA VS	% de Ações do PQA VS alcançadas		80	0	80	100,00	Percentual	100,00
2. Elaborar boletim ou informe epidemiológico anual	Nº de Boletim ou informe elaborados		3	0	2	3	Número	66,67
3. Realizar Reuniões entre as Vigilâncias e os Coordenadores de Programas de Saúde	Nº de reuniões realizadas no Ano		10	0	11	54	Número	110,00
4. Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	% de Investigações realizadas		80	0	100	100,00	Percentual	125,00

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Gerar dados para embasar diagnóstico de Saúde do Município	% de Dados analisados		100	0	100	80,00	Percentual	100,00
2. Investigar os óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		98	0	100	90,00	Proporção	102,04
3. Investigar dos óbitos Maternos	% de óbitos Maternos Investigados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		98	0	98,9	90,00	Proporção	100,92
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 Infantís e fetais	Investigar os óbitos Infantís e fetais		100	0	100	100,00	Proporção	100,00
7. Preencher os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho com campo "ocupação" SISFACTO	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		100	0	100	95,00	Proporção	100,00
8. Enviar pelo menos 1 lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) semanalmente em 2018 e 2019	% de lotes Enviados		0	0	0	100,00	Percentual	0
9. Monitorar e Enviar mensalmente os Dados do SIPNI em 2018 e 2019	% de lotes Enviados		0	0	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 SISFACTO	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	0	100,00	Proporção	0
12. Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	% da população de grupos prioritários vacinados		95	0	84	80,00	Percentual	88,42
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	87,5	90,00	Proporção	97,22

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias. SISPACTO	Proporção de Ações de VISA considerando a pactuação		0	0	85,71	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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Vacinar Cães e Gatos na Campanha de vacinação antirrábica	Proporção de Cães e Gatos a ser vacinados na Campanha Antirrábica		90	0	81,76	80,00	Proporção	90,84
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	VIGIÁGUA, SISFAD, SISPCE, SISLOC, PINEN; LIRA		100	0	67	100,00	Percentual	67,00
4. Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue SISPACTO	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		4	0	1	16	Número	25,00
5. Realizar levantamento do Índice Rápido (LIRA) para Aedes aegypti ECOVEC	Nº de LIRAs realizadas		0	0	2	16	Número	0
6. Realizar Monitoramento Inteligente do Mosquito Aedes Aegypti	% de ações realizadas		0	0	0	100,00	Percentual	0
7. Realizar ações de bloqueio	% de visitas/ações realizadas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
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	100	100,00	Percentual	100,00
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	50	100,00	Percentual	100,00
12. Trabalhar o PSE nas escolas Municipais	% de escolas trabalhadas		0	0	100	80,00	Percentual	0
13. Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela atualizados		1	0	0	4	Número	0

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

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

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter as equipes de ESF nas UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		86	0	100	80,00	Percentual	116,28
2. Rever a divisão das microáreas limítrofes nas áreas adstritas	% de microáreas existentes e ACS disponíveis para acompanhamento das famílias		0	0	0	50,00	Percentual	0
3. Atualizar junto aos conselhos profissionais as RT das UBS	%de responsabilidades técnicas das UBS atualizadas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Manter atualizados os dados das equipes de ESF no E-sus	Proporção de arquivos enviados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Monitorar ações do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica	Avaliações externas e internas do PMAQ		2	0	0	8	Número	0
6. Instituir nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP)	POP para as diferentes atividades profissionais existentes nas equipes de ESF		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

7. Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	Atividades realizadas pelo PSE		80	0	100	80,00	Percentual	125,00
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	2	12	Número	66,67
9. Manter equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		90	0	100	80,00	Percentual	111,11
10. Contratar 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 municipais.		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	1	1	Número	0
13. Reforma e/ou Ampliação de UBS	Concluir as obras da UBS municipais; Buscar efetivação de emendas parlamentares		0	0	0	5	Número	0
14. Acompanhar as condicionalidades de 90% do Programa Bolsa Família	Acompanhar os beneficiários do Bolsa Família; Capacitar os ACS para o acompanhamento das famílias; Disponibilizar o Acompanhamento nutricional e Fortalecer a parceria do cadastro único(Assistência social, Saúde e Educação)		90	0	86.07	75,00	Percentual	95,63
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	.07	0,50	Razão	11,67
16. Manter e se possível diminuir o percentual de 13,61% de Gravidez na Adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos		10	0	16	13,61	Proporção	160,00
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	90	90,00	Percentual	100,00
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	0	100,00	Percentual	0
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	2	10	Número	200,00
24. Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	Nº de Recém-nascidos visitados X 100 : Nº de Nascidos Vivos		70	0	0	70,00	Percentual	0
25. Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	% de gestantes capitadas precocemente		70	0	91.8	50,00	Percentual	131,14
26. Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	Nº de Mulheres com exames alterados X 100 Total de exames citopatológicos realizados		100	0	98.7	100,00	Percentual	98,70
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	27	26,26	Percentual	79,41
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 Vinculadas pelas ESF		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
31. Padronização dos Atendimentos ofertados as gestantes	Protocolo Revisado		1	0	1	2	Número	100,00
32. Garantir 7 ou mais consultas de Pré-Natal as Gestantes	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal		81	0	94.6	80,00	Percentual	116,79
33. Garantir consulta odontológica as gestantes	% de Gestantes atendidas pelo serviço de odontologia municipal		100	0	98	100,00	Percentual	98,00
34. Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	Testes de Sífilis realizados por gestante		100	0	96	100,00	Percentual	96,00
35. Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	% de casos novos de Sífilis Congênita em menores de 1 ano de idade		2	0	2	100,00	Percentual	100,00
36. Investigar os óbitos Maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		98	0	100	100,00	Percentual	102,04
37. Ofertar exames citopatológicos do colo do útero	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	.8	Razão	1	0,80	Razão	125,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Melhoria da atenção à pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISFACTO	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	10	94	Número	37,04
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	83.06	80,00	Percentual	87,43
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	100	100,00	Percentual	200,00
5. Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	Nº de pacientes acompanhados		50	0	77.33	100,00	Percentual	154,66
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	77.33	100,00	Percentual	154,66
8. Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM	% de medicamentos Fornecidos		90	0	88.56	90,00	Percentual	98,40

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	% de medicamentos ofertados à população		80	0	88,5	80,00	Percentual	110,63
2. Manter o Sistema HORUS como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	% de UAF em funcionamento nas UBS		80	0	100	80,00	Percentual	125,00
3. Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	% per capita investido na assistência farmacêutica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Manter REMUME atualizada	Nº de Avaliações de REMUME		2	0	1	8	Número	50,00
5. Promover ações para o uso racional de medicamentos	Nº de ações realizadas		2	0	0	8	Número	0
6. Atender aos mandatos judiciais	% de mandatos judiciais atendidos		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
7. Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	% de Manuais de Boas Práticas implementados e/ou atualizados		100	0	0	100,00	Percentual	0

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

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

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

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Fortalecimento dos mecanismos de Controle Social		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Atualizar o cadastro do CMS de Venda Nova do Imigrante no SIACS	CMS cadastrado		0	0	0	100,00	Percentual	0
3. Capacitar os conselheiros de saúde	% de Conselheiros capacitados		100	0	0	100,00	Percentual	0
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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Adequar o quadro de servidores para assistência à demanda local	Levantamento da necessidade do setor por quadrimestre		1	0	1	12	Número	100,00
2. Revisar dos cargos comissionados da SMS de acordo com perfil e conhecimento conforme atribuições	Organograma revisado		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Manter instrumento de Avaliação funcional dos profissionais da rede Municipal	% de servidores avaliados conforme instrumento instituído		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Capacitar os servidores da Saúde, priorizando o efetivo, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	Servidores capacitados		50	0	80	50,00	Percentual	160,00
2. Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido	Servidores com vínculos protegidos		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	100,00
122 - Administração Geral	Executar as ações do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQA VS	80,00
	Capacitar os servidores da Saúde, priorizando o efetivo, de acordo com a necessidade do setor, de forma continuada	80,00
	Adequar o quadro de servidores para assistência à demanda local	1
	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	100,00
	Efetivar a Implantação do SISREG nas UBS	100,00
	Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	88,50
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	10
	Manter as equipes de ESF nas UBS	100,00
	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	81,76
	Ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias. SISPACTO	85,71
	Gerar dados para embasar diagnóstico de Saúde do Município	100,00
	Elaborar boletim ou informe epidemiológico anual	2
	Garantir que os trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, tenham vínculos protegido	100,00
	Revisar dos cargos comissionados da SMS de acordo com perfil e conhecimento conforme atribuições	100,00
	Atualizar o cadastro do CMS de Venda Nova do Imigrante no SIACS	0,00
	Ofertar serviços de média e alta complexidade	100,00
	Manter o Sistema HORUS como instrumento da gestão na Assistência Farmacêutica do SUS em todas as UBS	100,00
	Alcançar a cobertura vacinal na população acima de 60 anos de idade (Influenza e DT)	83,06
	Rever a divisão das microáreas limítrofes nas áreas adstritas	0,00
	Realizar reunião mensal com a equipe ACE	1
	Elaboração do Plano Biannual 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	11	

Manter instrumento de Avaliação funcional dos profissionais da rede Municipal	100,00
Capacitar os conselheiros de saúde	0,00
Monitorar os serviços tercerizados prestados ao SUS e CIM Pedra Azul	4
Aplicar a contrapartida municipal per capita estabelecida na legislação específica para aquisição de medicamentos	100,00
Reestruturar Programa do Hipertensão	0,00
Atualizar junto aos conselhos profissionais as RT das UBS	100,00
Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental	67,00
Investigar dos óbitos Maternos	100,00
Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	100,00
Implementar caixas de sugestão nas UBS	100,00
Manter REMUME atualizada	1
Realizar cadastro dos pacientes portadores de Hipertensão e diabéticos no ESUS	100,00
Manter atualizados os dados das equipes de ESF no E-sus	100,00
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue SISPACTO	1
Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	98,90
Encerrar casos de DNC registradas no SINAN até 60 dias a partir da notificação	100,00
Promover ações para o uso racional de medicamentos	0
Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	77,33
Monitorar ações do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica	0
Realizar levantamento do Índice Rápido (LIRA) para Aedes aegypti ECOVEC	2
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)	100,00
Realizar Monitoramento Inteligente do Mosquito Aedes Aegypti	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 Hipertensão	77,33
Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	100,00
Realizar ações de bloqueio	100,00
Enviar pelo menos 1 lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) semanalmente em 2018 e 2019	0,00
Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM	88,56
Realizar ações de mobilização prevenção e educação em Saúde na Semana de amamentação, no Outubro Rosa e Novembro Azul	2
Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00
Monitorar e Enviar mensalmente os Dados do SIPNI em 2018 e 2019	100,00
Manter equipes de Saúde Bucal	100,00
Realizar capacitações anualmente a todos os ACS, divulgando a importância e ações no combate da arbovirose	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	0,00
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	50,00
Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	84,00
Construção de 1 UBS	1
Trabalhar o PSE nas escolas Municipais	100,00
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	0
Acompanhar casos novos de tuberculose	100,00
Acompanhar as condicionalidades de 90% do Programa Bolsa Família	86,07
Realizar ações para detecção de lesões de pele	0
Ofertar exames de mamografia	0,07
Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	87,50
Manter e se possível diminuir o percentual de 13,61% de Gravidez na Adolescência	16,00
Manter o contrato de rateio para os procedimentos, exames e consultas realizados via CIM Pedra Azul	1
Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos	90,00
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	0,00
Manter Contrato com o HPM para atendimento no Pronto Socorro (PS), Internações e Cirurgias eletivas	1
Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	7
Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	2
Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	0,00
Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	91,80
Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	98,70
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	27,00
	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da rede cegonha	100,00
	Padronização dos Atendimentos ofertados as gestantes	1
	Garantir 7 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes	94,60
	Garantir consulta odontológica as gestantes	98,00
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	96,00
	Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	2,00
	Investigar os óbitos Maternos	100,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero	1,00
301 - Atenção Básica	Manter as equipes de ESF nas UBS	86,00
	Efetivar a Implantação do SISREG nas UBS	100,00
	Atender as demandas de medicamentos padronizados pela REMUME	88,50
	Reduzir taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis e DCNT (doenças do aparelho circulatório, diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas) SISPACTO	10
	Alcançar a cobertura vacinal na população acima de 60 anos de idade (Influenza e DT)	83,06
	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	100,00
	Atualizar junto aos conselhos profissionais as RT das UBS	100,00
	Reestruturar Programa do Hipertensão	0,00
	Manter atualizados os dados das equipes de ESF no E-sus	100,00
	Implementar caixas de sugestão nas UBS	100,00
	Realizar cadastro dos pacientes portadores de Hipertensão e diabéticos no ESUS	100,00
	Monitorar ações do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica	0
	Promover ações para o uso racional de medicamentos	0
	Acompanhar os pacientes hipertensos e diabéticos nas UBS	77,33
	Instituir nas cinco UBS o Procedimento Operacional Padrão (POP)	100,00
	Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	0,00
	Manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS	100,00
	Implementar e/ou atualizar Manual de Boas Práticas para todas as UBS	0,00
	Realizar a classificação de risco dos pacientes do Hipertensão	77,33
	Realizar ações de mobilização prevenção e educação em Saúde na Semana de amamentação, no Outubro Rosa e Novembro Azul	2
	Garantir os medicamentos preconizados pelo protocolo municipal de HA e DM	88,56
	Manter equipes de Saúde Bucal	100,00
	Contratar 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	86,07
	Ofertar exames de mamografia	0,07
	Manter e se possível diminuir o percentual de 13,61% de Gravidez na Adolescência	16,00
	Manter oferta de Exames Laboratoriais básicos	90,00
	Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	7
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	2
	Garantir visita ao recém-nascido até o sétimo dia de vida	0,00
	Aumentar a captação precoce da gestante pela UBS	91,80
	Monitorar pacientes com alteração nos exames citopatológicos de colo de útero	98,70
	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	27,00
	Vincular as mulheres ao local de ocorrência do Parto, durante o acompanhamento pré- natal de acordo com o desenho regional da rede cegonha	100,00
	Padronização dos Atendimentos ofertados as gestantes	1
	Garantir 7 ou mais consultas de Pré -Natal as Gestantes	94,60
	Garantir consulta odontológica as gestantes	98,00
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	96,00
	Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	2,00
	Ofertar exames citopatológicos do colo do útero	1,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Monitorar os serviços tercerizados prestados ao SUS e 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	90,00
	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	0,00
	Manter Contrato com o HPM para atendimento no Pronto Socorro (PS), Internações e Cirurgias eletivas	1
	Aquisição de Veículos para transporte de Pacientes	2
	Incentivar o Parto Normal	27,00
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	0
	Atender aos mandatos judiciais	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Vacinar Cães e Gatos na Campanha de vacinação antirrábica	90,00
	Elaboração do Plano Bianual da VISA	0
	Alimentar Banco de dados da Vigilância Ambiental	67,00
	Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	100,00
	Realizar controle da qualidade da água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00
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	10
	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	2
	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	11
	Investigar dos óbitos Maternos	100,00
	Realizar Investigação das denúncias/reclamações que surgirem na VS	100,00
	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue SISPACTO	1
	Acompanhar o registro de Óbitos com causa básica definida	98,90
	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	100,00
	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	0,00
	Trabalhar o programa de controle da esquistossomose nas localidades de acordo com as normas técnicas	50,00
	Vacinar grupos prioritários contra Influenza com alcance de cobertura	84,00
	Investigar os eventos adversos pós vacinais	100,00
	Elaborar, bianualmente, os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela	0
	Acompanhar casos novos de tuberculose	100,00
	Realizar ações para detecção de lesões de pele	0
	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	87,50
	Manter o serviço de Notificação de violência Doméstica, sexual e outras violências nos estabelecimentos de saúde.	7
	Implementar Ações para Prevenção da Mortalidade Infantil/ Fetal e Materna	0
	Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante	96,00
	Monitorar dos casos de Sífilis Congênita SISPACTO	2,00
	Investigar os óbitos Maternos	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Manter atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	5.383.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.383.900,00
	Capital	N/A	100,00	1.000,00	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	2.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.120.600,00	4.034.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.154.700,00
	Capital	N/A	5.000,00	5.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	720.100,00	5.115.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.835.500,00
	Capital	N/A	N/A	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	450.000,00	125.000,00	75.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	650.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	182.300,00	139.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	321.600,00
	Capital	N/A	100,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	251.800,00	120.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	372.600,00
	Capital	N/A	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 16/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

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

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

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

O Plano Bianual da VISA e os Planos de Contingência da Dengue, Chikungunya-Zika e Febre Amarela tem validade até 2021.

Quanto a campanha de vacinação de cães e gatos, foi realizada em outubro deste ano. A referência Estadual Rubia ceterinária informou ao veterinário Márcio que a meta do município era de 80%, o mesmo trabalhou em cima desta meta.

Quanto a alimentação do banco de dados da Vigilância informo que o SISFAD mudou o nome para SISCATMO. PINEN a informação é dada dentro do SISCATMO. SISPCÉ é não utilizado no momento, pois estava instalado em um computador muito antigo, que parou de funcionar e não conseguimos instalar o sistema em outra máquina.

SISPCÉ é não esta sendo realizado no momento

O controle da esquistossomose foi trabalhado em quatro localidades realizadas: Sapucaia, Alto Colina. Foram selecionados São Roque e Cutia representando alto Viçosinha. 50%.

Devido ao intervalo de 15 dias da vacina de covid para a de influenza, muitos idosos optaram por tomar a de covid inicialmente.

Na meta "Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes", relato que um paciente não terminou o tratamento devido a falta de medicamento de hanseníase no Estado, por este motivo, foi prorrogado o tempo de tratamento. Paciente de difícil adesão ao tratamento, estamos realizando busca ativa para avaliação médica.

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

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

Os dados da cobertura vacinal de setembro a dezembro foram de: Pentavalente (85,86%), Pneumovalente (80,56%), Triplice viral (93,3%) e Poliomielite (86,67%). Ainda são resultados parciais que podem sofrer alterações no indicador.

O POP foi mantido o que foi realizado até o 2º quadrimestre, sendo inserido o POP Teste do Pezinho e Limpeza do DEA.

Foram feitas ações em parceria com SICOOB para ações do outubro Rosa e novembro Azul. As UBS foram ornamentadas de acordo com o tema a ser trabalhado no mês.

Não houver atividades educativas voltadas para hábitos saudáveis de vida nas UBS devido a pandemia de covid.

Foi realizada busca ativa dos indicadores do Preveni Brasil pela equipe 1 da US Minete.

Devido a pandemia, o atendimento de covid, teste de antígeno e coleta de RT-PCR foram realizadas em todas as Unidades Básicas de Saúde e Policlínica Municipal.

Com a intensificação da vacinação de covid, foi necessário fazer busca ativa de faltosos pelos Agentes Comunitários de Saúde, fortalecendo a parceria entre a Estratégia Saúde da Família e a Imunização.

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

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

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

As visitas à maternidade referenciada de baixo risco estão suspensas em virtude da covid 19 e as orientações estão sendo dadas nas consultas médicas.

Devido ao intervalo de 15 dias da vacina de covid para a de influenza, muitos idosos optaram por tomar a de covid inicialmente, ficando uma cobertura menor do que o estimado.

Em relação à meta de manter as Ações do Programa Saúde na Escola (PSE) conforme adesão realizada pela SMS, o ministério da Saúde autorizou em virtude da pandemia o trabalho de outros temas, além do pactuado. Dessa forma o município trabalhou o tema da pandemia (formas de prevenção, orientação, testagem) para os alunos e comunidade escolar em geral. Apenas uma escola particular não foi atendida em virtude da agenda da instituição, sendo as demais (particular, municipal, estadual e federal) todas contempladas.

Acerca do índice de cobertura dos medicamentos, foi emitido Portaria Municipal nº1732 dia 8 de dezembro de 2021, que cria Grupo de Trabalho para atualização da REMUME e a Portaria Municipal nº 1747 de 24 de dezembro 2021 com a lista de medicamentos atualizada da REMUME.

Quando ao percentual de medicamentos ofertados, a disponibilidade dos medicamentos foi comprometida por questões ligadas ao mercado.

O cadastro do CMS de Venda Nova do Imigrante no SIACS não foi atualizado devido a problemas no sistema.

Foi realizada duas capacitações com alguns servidores da Secretaria Municipal de Saúde, com os temas qualidade na recepção em serviços de saúde e humanização na assistência aos serviços de saúde.

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	10	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	98,00	100,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	98,90	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	100,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	87,50	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	2	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	100,00	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	0,90	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	0,07	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	34,00	27,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	16,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	0	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	86,07	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	90,00	100,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	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: 16/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os dados da cobertura vacinal de setembro a dezembro foram de: Pentavalente (85,86%), Pneumovalente (80,56%), Tríplice viral (93,3%) e Poliomielite (86,67%). Ainda são resultados parciais que podem sofrer alterações no indicador.

Na meta Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes, relato que um paciente não terminou o tratamento devido a falta de medicamento de hanseníase no Estado, por este motivo, foi prorrogado o tempo de tratamento. Paciente de difícil adesão ao tratamento, estamos realizando busca ativa para avaliação médica.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 23/02/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

9.4. Covid-19 Repasse União

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo bin RI j= (c - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 23/02/2022

15:55:08

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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

Gerado em 23/02/2022

15:55:08

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00

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

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

Gerado em 23/02/2022
15:55:09

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Ministério da Saúde enviou um Comunicado CSIOPS 03/2022. O qual informa que, em 18/02/2022 foi disponibilizada versão do software para preenchimento, transmissão e homologação dos dados do SIOPS relativos ao 6º bimestre 2021. O arquivo de estrutura pode ser baixado por meio do navegador Internet Explorer no sítio eletrônico do SIOPS, na página do Módulo de Gestores. Orientamos aos usuários que antes de proceder com a atualização da versão do sistema/arquivo de estrutura, realize um backup da seguinte forma: na Unidade de Sistema C:/Arquivos de Programas/SIOPS faça uma cópia da pasta XML em outro local da máquina para evitar perda de dados. A fim de alertar os atores envolvidos com o Sistema para o prazo de envio dos dados anuais do SIOPS e as penalidades decorrentes do não envio destes.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 16/03/2022.

- **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

1. Aproximação da elaboração da PAS pelos setores com os instrumentos de planejamento e gestão governamental (PMS, PPA, LDO, LOA);
2. Monitorar e avaliar as metas da Programação Anual de Saúde, Pactuação Interfederativa, Indicadores do previne Brasil, entre outros;
3. Aprimorar a divulgação das ações de saúde;
4. Capacitar os profissionais para a inserção correta dos dados no sistema municipal da atenção primária e regulação;
5. Planejamento e programação dos recursos financeiros (federal e municipal) por meio da gerência e coordenações pertinentes.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Em reunião extraordinária, no dia 22-02-2022, o Conselho aprova a Prestação de Contas do Terceiro quadrimestre do ano de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde. Resolução número 536.

Introdução

- Considerações:

Em reunião extraordinária, no dia 22-02-2022, o Conselho aprova a Prestação de Contas do Terceiro quadrimestre do ano de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde. Resolução número 536.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Em reunião extraordinária, no dia 22-02-2022, o Conselho aprova a Prestação de Contas do Terceiro quadrimestre do ano de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde. Resolução número 536.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Em reunião extraordinária, no dia 22-02-2022, o Conselho aprova a Prestação de Contas do Terceiro quadrimestre do ano de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde. Resolução número 536.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Em reunião extraordinária, no dia 22-02-2022, o Conselho aprova a Prestação de Contas do Terceiro quadrimestre do ano de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde. Resolução número 536.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Em reunião extraordinária, no dia 22-02-2022, o Conselho aprova a Prestação de Contas do Terceiro quadrimestre do ano de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde. Resolução número 536.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Em reunião extraordinária, no dia 22-02-2022, o Conselho aprova a Prestação de Contas do Terceiro quadrimestre do ano de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde. Resolução número 536.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Em reunião extraordinária, no dia 22-02-2022, o Conselho aprova a Prestação de Contas do Terceiro quadrimestre do ano de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde. Resolução número 536.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Em reunião extraordinária, no dia 22-02-2022, o Conselho aprova a Prestação de Contas do Terceiro quadrimestre do ano de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde. Resolução número 536.

Auditorias

- Considerações:

Em reunião extraordinária, no dia 22-02-2022, o Conselho aprova a Prestação de Contas do Terceiro quadrimestre do ano de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde. Resolução número 536.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Em reunião extraordinária, no dia 22-02-2022, o Conselho aprova a Prestação de Contas do Terceiro quadrimestre do ano de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde. Resolução número 536.

Status do Parecer: Avaliado

VENDA NOVA DO IMIGRANTE/ES, 16 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Venda Nova Do Imigrante