



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RDQA 2022

Relatório Detalhado do
Quadrimestre Anterior

2º RDQA

Secretaria Municipal de Saúde

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2º RDQA - 2022

Cachoeiro de Itapemirim-ES

Audiência Pública realizada na Câmara Municipal
de Cachoeiro de Itapemirim em 22/09/2022.
Aprovado através da Resolução CMS nº 518, de 12/12/2022.

EXPEDIENTE

Prefeito
Victor da Silva Coelho

Secretário Municipal de Saúde
Alex Wingler Lucas

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

Gerência Adjunta Administrativa
Subsecretaria de Atenção Primária
Subsecretaria de Assistência e Vigilância em Saúde
Subsecretaria do Fundo Municipal de Saúde
Gerência Adjunta de Vigilância em Saúde
Gerência Adjunta de Assistência em Saúde
Gerência de Controle, Avaliação, Monitoramento e Auditoria
Gerência de Ouvidoria Municipal de Saúde

Lista de siglas

APS – Atenção Primária de Saúde
CAPS-AD – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas
CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador
CMS – Conselho Municipal de Saúde
ESF – Estratégia Saúde da Família
HIV – Vírus da Imunodeficiência Humana (original em inglês – Human Immunodeficiency Virus)
HPV – Vírus do Papiloma Humano (original em inglês – Human Papiloma Virus)
OAB – Ordem dos Advogados do Brasil
ODS – Objetivos de Desenvolvimento Sustentável
REMUME – Relação Municipal de Medicamentos
GAA – Gerência Adjunta Administrativa
SAP – Subsecretaria de Atenção Primária
SAVS – Subsecretaria de Assistência e Vigilância em Saúde
SEME – Secretaria Municipal de Educação
SEMUS – Secretaria Municipal de Saúde
SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos
SUS – Sistema Único de Saúde
TABWIN – Tabulador Windows (tabulador de dados de uso geral)
TANU – Triagem Auditiva Neonatal Universal
UPA – Unidade de Pronto Atendimento

ÍNDICE

Parte Primeira	6
1. Dados da produção de serviços no SUS.....	6
1.1. Produção da Atenção Básica.....	6
1.2. Vacinação.....	13
1.3. Produção de Urgência e Emergência.....	13
1.4. Produção de Atenção Psicossocial.....	15
1.5. Produção da Atenção Especializada.....	16
1.6. Produção da Assistência Farmacêutica.....	18
1.7. Produção de Vigilância em Saúde.....	19
2. Regulação.....	22
3. Consórcio Intermunicipal de Saúde.....	22
4. Transporte Sanitário.....	23
5. Ouvidoria.....	24
6. Comissões.....	25
7. Portarias Emendas Parlamentares – Aplicação de Recursos.....	26
Parte Segunda	28
Digisus Gestor.....	28

PARTE PRIMEIRA

1. Dados da Produção de Serviços no SUS

1.1. Produção de Atenção Básica

Produção Ambulatorial de Procedimentos da Tabela Unificada - SIA/SUS												
Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Subgrupo de Procedimentos												
Subgrupo de Procedimentos	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Ações coletivas/individuais em saúde	13.681	650	933	27.818	49.096	26.215						
Coleta de material	3.037	3.534	3.308	3.405	3.356	3.529						
Diagnóstico em laboratório clínico	47	31	52	47	57	39						
Diagnóstico por radiologia	41	48	23	111	0	1						
Diagnóstico por teste rápido	3.011	4.024	4.591	2.744	2.021	4.266						
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	18.373	21.568	23.817	27.223	26.582	39.018						
Tratamentos odontológicos	713	307	850	1.144	1.877	1.756						
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	91	101	73	70	66	86						
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	1	7	4	2	1	1						
Buco maxilofacial	238	245	304	493	419	491						
Total	39.233	30.515	33.955	63.057	83.475	75.402	0	0	0	0	0	0
Total Quadrimestre	166.760			158.877				0				

Fonte: TABWIN

Produção Ambulatorial de Procedimentos - e-SUS												
Quantidade Apresentada por Mês - e-SUS												
Procedimentos	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Atendimento individual	20.445	21.919	22.199	17.119	21.512	17.649	19.304					
Atendimento odontológico	1.568	1.521	2.049	1.960	2.302	1.846	1.299					
Procedimento	25.126	26.891	29.956	23.881	31.079	28.542	32.512					
Visita domiciliar	35.194	43.037	69.244	59.829	86.195	71.887	76.820					
Total	82.333	93.368	123.448	102.789	141.088	119.924	129.935	0	0	0	0	0
Total Quadrimestre	401.938			390.947				0				

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

Análise da Produção:

Atendimento Odontológico: Essa queda na produção é justificada devido há alguns profissionais estarem de férias no mês de julho, falta de profissionais em algumas equipes e também devido às divergências nas informações inseridas nos sistemas e alguns equipamentos com problemas, os quais já foram resolvidos.

Visitas domiciliares houve o decréscimo, no mês de junho devido às equipes estarem voltadas aos cadastros dos territórios, inconsistências e higienização da base de dados.

Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço tiveram diminuição, no quantitativo de registro, pela baixa demanda nas unidades de urgência e emergência.

Cobertura da Atenção Primária

População	Qt. eSF financiada	Qt. Cadastros eSF financiada	Qt. total de cadastros	Cobertura APS
212.172	52	185.677	185.677	87,51%

Fonte: egestor-ab – período: junho2022

Observamos que o sistema e-Gestor ainda não consolidou os dados referentes aos meses de junho, julho e agosto. Sendo assim, não é possível fazer o comparativo de cadastros com base do SISAB com a base de dados do município. Conforme os últimos dados do SISAB, do mês de maio, referente ao cadastro, o município fecha com 87,51% de cobertura.

Indicadores de desempenho

Indicadores de Desempenho - SISAB				
Indicador		Q1	Q2	Q3
1.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	19%	32%	
2.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	45%	62%	
3.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	19%	49%	
4.	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	19%	20%	
5.	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade, vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada	56%	50%	
6.	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	18%	24%	
7.	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	11%	17%	

Fonte: e-Gestor/SISAB

Ações da Atenção Básica no período

A Unidade Básica de Saúde (UBS) de Córrego dos Monos, Itaoca e Soturno (distritos de Cachoeiro) começaram a receber reformas no mês de maio. O objetivo é fazer adequações estruturais e de acessibilidade no prédio, para melhorar o atendimento aos moradores da região.



*Estão sendo realizadas intervenções estruturais, elétricas e hidrossanitárias
Foto: Márcia Leal/PMCI*

Foram realizadas intervenções como demolição, construção de novas paredes e colocação de novo revestimento na fachada, com aplicação de pastilhas. O projeto de reforma inclui ainda: novas instalações hidrossanitárias e pluviais; manutenção de instalações elétricas; adequação de cobertura; novos revestimentos e piso; pintura externa e interna; gradil ao redor, dentre outras melhorias.

A Prefeitura de Cachoeiro está realizando outras obras na rede municipal de saúde. No bairro Zumbi, está sendo construída uma nova UBS. De porte III, a estrutura será a maior da região sul capixaba e possibilitará a ampliação da oferta de diversos serviços à população da região, como atendimentos médicos, odontológicos e de enfermagem. Além disso, as unidades de saúde dos bairros Jardim Itapemirim, Vila Rica e Amaral estão recebendo melhorias em suas estruturas.

Em junho a Prefeitura de Cachoeiro de Itapemirim fez a entrega de duas novas ambulâncias para Soturno e Pacotuba. Equipadas com recursos para transporte de pacientes de baixa complexidade, as ambulâncias têm itens como maca com rodas, sinalizador acústico e ótico, suporte para soro e cilindro de oxigênio.

Outras quatro ambulâncias foram entregues, no mês de julho, aos distritos de Conduru, São Vicente, Burarama e Córrego dos Monos.

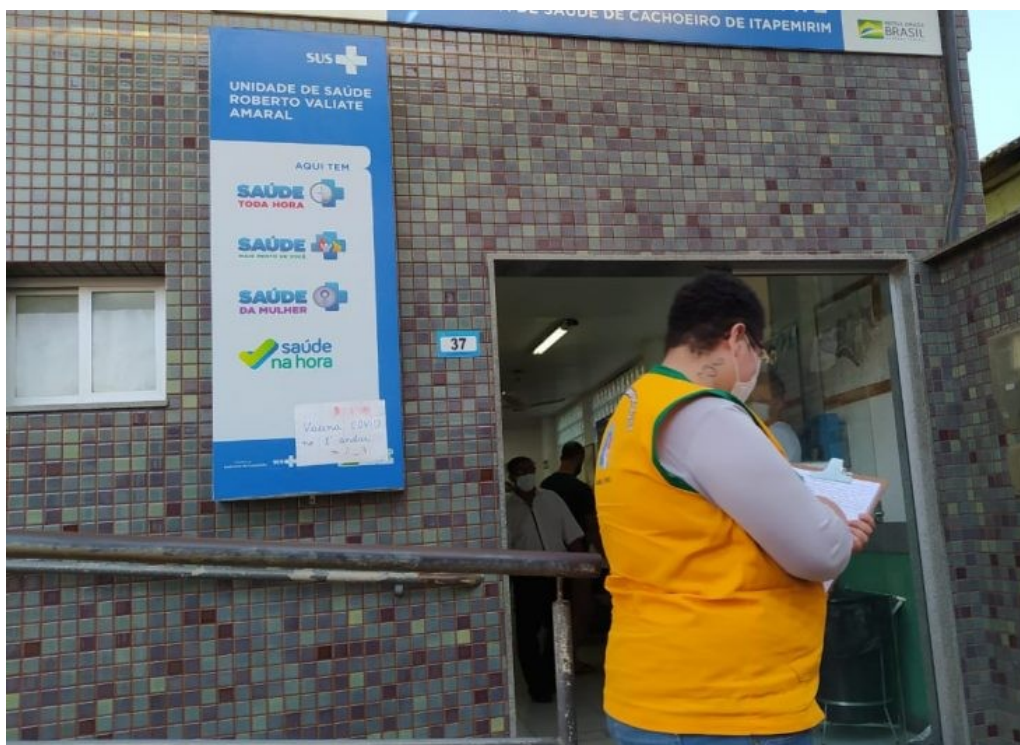


Veículo é um dos dez adquiridos pela Prefeitura de Cachoeiro neste ano
Foto: Márcia Leal/PMCI

A Secretaria Municipal de Saúde (Semus) de Cachoeiro está disponibilizando horários alternativos de coleta para o exame citopatológico do colo uterino (preventivo), realizado para detectar alterações nas células do colo do útero que possam indicar a presença de lesões precursoras do câncer ou do próprio câncer. A partir de julho, para realizar a coleta para exame do colo do útero, o público feminino tem opções de horários aos sábados de acordo com o cronograma específico da equipe de referência e também, de segunda a sexta-feira após as 16 h nas unidades que tem o programa saúde na hora. É necessário agendar a realização do procedimento na Unidade Básica de Saúde (UBS) mais próxima, em dias úteis, das 7h às 16h – a marcação pode ser feita por um familiar da paciente.

A iniciativa, de acordo com o secretário municipal de Saúde de Cachoeiro, Alex Wingler, visa facilitar o acesso ao exame às mulheres que encontram dificuldades em comparecer às UBS durante o horário comercial, ao longo da semana.

Reconhecimento Federal/Municipal - A Prefeitura de Cachoeiro de Itapemirim encaminhou à Câmara Municipal, no dia 14 de julho, projeto de lei para garantir aos agentes comunitários de saúde e de combate às endemias do município o pagamento do novo piso salarial nacional das categorias.



*Novo valor foi estabelecido pela Emenda Constitucional 120
Foto: Márcia Leal/PMCI*

O novo valor, de dois salários-mínimos (equivalente hoje a R\$ 2.424), foi estabelecido pela Emenda Constitucional 120, promulgada pelo Congresso Nacional em maio deste ano. Os vencimentos dos agentes são pagos pela União e os encargos, pela Prefeitura.

Marco municipal ao atendimento da Mulher, a Prefeitura de Cachoeiro no dia 01 de agosto os atendimentos na Unidade de Saúde da Mulher “Doutora Glaura Moreira Santos” (Casa Rosa). Situado à rua Costa Pereira (próximo ao Banco do Brasil), o primeiro equipamento público de saúde do município dedicado exclusivamente aos cuidados com a mulher concentra uma grande variedade de serviços. Com horário de funcionamento das 7 h às 16 h, a Unidade de Saúde da Mulher

“Doutora Glaura Moreira Santos” atenderá às pacientes encaminhadas pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS) da sede e interior do município.

Principais serviços que serão oferecidos na Casa Rosa

- Ginecologia;
- Psicologia;
- Nutrição;
- Odontologia;
- Consultas de pré-natal de alto risco;
- Orientações sobre Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs);
- Programa de planejamento familiar com inserção de DIU;
- Orientações sobre métodos contraceptivos com solicitação de laqueadura das trompas;
- Realização de testes rápidos (sífilis, HIV e hepatites B e C);
- Ultrassonografias (obstétrica, obstétrica com doppler, morfológica, mama e transvaginal)
- Colposcopia;
- Sala de vacinação;
- Apoio e acompanhamento em episódios de violência.



*Em agosto, o município ganhou a primeira Unidade de Saúde da Mulher
Foto: Márcia Leal/PMCI*

Consultório na Rua, dar mais a quem precisa mais - No dia 5 de agosto, foi a vez da SEMUS inaugurar o programa Consultório de Rua, que visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS).

Instituído no âmbito da Política Nacional de Atenção Básica, do Ministério da Saúde, o programa disponibiliza equipes multidisciplinares, que realizarão serviços itinerantes, como atendimento médico, psicológico, social e outras especialidades articuladas à rede municipal de saúde.

Além disso, o Consultório na Rua pretende, também, desenvolver estratégias de cuidados, prevenção e promoção de saúde, contribuindo para a redução de danos causados pelo uso excessivo do álcool, substâncias psicoativas, entre outros agravos no público-alvo do programa.



Equipe do novo serviço atuou na Praça Jerônimo Monteiro
Foto: Márcia Leal/PMCI

De acordo com a Secretaria Municipal de Saúde (Semus), o programa requer uma forte articulação com a rede de apoio, com equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF), Centros de Atenção Psicossocial (Caps), serviços de urgência e emergência, instituições de assistência social e outras entidades civis ou públicas.

De acordo com a Secretaria Municipal de Saúde (Semus), o programa requer uma forte articulação com a rede de apoio, com equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF), Centros de

Atenção Psicossocial (Caps), serviços de urgência e emergência, instituições de assistência social e outras entidades civis ou públicas.

Os atendimentos do programa já acontecem em casas de passagem, Centro POP – Espaço Vida e, também, a partir de busca ativa e abordagens nas ruas. O ônibus Cachoeiro + Saúde, consultório volante da Semus, dará suporte nas ações.

Em Cachoeiro, a equipe do Consultório está lotada na Unidade Básica Saúde do bairro Aquidabã, por apresentar localização central, oferecendo maior acessibilidade aos pacientes.

1.2. Vacinação

No segundo quadrimestre de 2022 foram aplicadas 39.796 dose de vacinas de rotina (BCG, Penta, Rotavírus, Pneumo 10, DTP, DTPA, DT, Hepatite B, Hepatite A, Meningite C, VIP, VOP, Tríplice viral, Varicela, HPV, Meningite ACWY, Febre Amarela), conforme quadro abaixo:

Maio	Junho	Julho	Agosto
9.684	8.055	11.310	10.747

Já para as vacinas de campanha (Covid 19, influenza, tríplice viral, polio) foram aplicadas 107.992 doses, conforme quadro abaixo:

Maio	Junho	Julho	Agosto
23.679	31.819	32.347	20.147

1.3. Produção de Urgência e Emergência

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada												
Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Subgrupo de Procedimentos												
Grupo de Procedimentos	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Diagnóstico em laboratório clínico	77	82	91	131	119	189						
Diagnóstico por teste rápido	1.394	1.359	2.447	816	367	1.802						
Consultas/atendimentos/acompanhamentos	6.659	12.444	15.483	12.526	9.591	13.456						
Total	8130	13885	18021	13473	10077	15447	0	0	0	0	0	0
Total quadrimestre	53509				25524				0			

Fonte: TABWIN

Análise da Produção

Houve um aumento nos diagnósticos em laboratório clínico no mês de junho, que acompanha o aumento das consultas/atendimentos/acompanhamentos. Também houve aumento, em junho, nos diagnósticos por teste rápido, uma vez que foi realizado, nos Pronto Atendimentos, a testagem por livre demanda, principalmente de COVID-19. De uma forma geral, tivemos um aumento de 16% na produção de Urgência e Emergência em maio e junho, quando comparado com os dois primeiros meses de primeiro quadrimestre.

Ações relacionadas a urgência e emergência no período

Em parceria com o CEREST-CI, foram realizadas capacitações sobre segurança e saúde no trabalho, na Policlínica Paulo Pereira Gomes e na Unidade de Pronto Atendimento Dr Antônio Jorge Abib Netto.



Capacitação sobre segurança e saúde no trabalho

1.4. Produção de Atenção Psicossocial

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada												
Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Forma de Organização												
Forma de Organização	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Consultas/Atendimentos/ Acompanhamentos	405	161	528	962	183	64						
Total	405	161	528	962	183	64	0	0	0	0	0	0
Total quadrimestre	2.056				247							

Fonte: TABWIN

Análise da produção

Houve alteração no CNES dos profissionais do CAPS-ad em maio. Dessa forma, a produção foi lançada novamente em julho, não constando na tabela demonstrada acima. Informamos que, em maio e junho, a Atenção Psicossocial totalizou 383 atendimentos/consultas e 2248 ações (Fonte: Registro das ações ambulatoriais em Saúde - Relatório de ocorrência na exportação do RAAS).

Ações da Atenção Psicossocial no período

Em junho o Centro de Atenção Psicossocial – álcool e drogas (Caps ad) de Cachoeiro promoveu uma ação alusiva ao Dia Internacional contra o Abuso e Tráfico Ilícito de Drogas (26 de junho). Na parte da manhã, na Praça Jerônimo Monteiro, Centro, foram realizadas atividades de conscientização sobre o tema e oferecidos diversos serviços gratuitos de saúde.

Realizada em parceria com o Conselho Municipal de Prevenção e Políticas sobre Drogas (Comsod), o evento também teve participação de servidores das secretarias municipais de Saúde (Semus) – à qual o Caps ad está vinculado – e de Esporte, Lazer e Qualidade de Vida (Semesp). Quem passou pelo local no período teve acesso facilitado a atendimentos como vacinação contra a Covid-19, a testes de sorologia feitos pelo Centro de Referência em Infectologia Abel Santana (Crias), a aferição de pressão e testes de glicemia disponibilizados pelo Centro Referência Regional em Saúde do Trabalhador de Cachoeiro de Itapemirim (Cerest-CI), além de informações sobre a assistência oferecida pelo Caps ad. Aulão de zumba, apresentação cultural e uma feira de artesanatos feitos pelos usuários do Caps complementaram a programação.

1.5. Produção da Atenção Ambulatorial Especializada

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada												
Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Subgrupo de Procedimentos												
Subgrupo de Procedimentos	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Diagnóstico em laboratório clínico	4.926	6.439	6.019	8.299	6.619	9.234						
Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	49	0	22	21	8	0						
Diagnóstico por radiologia	4.139	3.481	4.284	4.601	5.208	5.452						
Diagnóstico por ultrassonografia	277	215	182	121	109	200						
Métodos diagnósticos em especialidades	733	909	986	1.025	1.018	1.046						
Diagnóstico por teste rápido	8	12	19	10	259	168						
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	6.168	11.100	15.288	11.500	10.715	11.161						
Fisioterapia	1.394	1.710	1.921	1.570	1.907	1.742						
Tratamentos odontológicos	301	18	173	313	243	90						
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	58	169	150	131	26	159						
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0	5	0	1	1	1						
Cirurgia do aparelho geniturinário	0	4	8	5	0	9						
Buco maxilofacial	17	25	71	56	88	63						
Total	18.070	24.087	29.123	27.653	26.201	29.325						
Total Quadrimestre	98.933			55.526			0					

Fonte: TABWIN

Análise da produção

Observamos o aumento de 32% na Produção da Atenção Ambulatorial Especializada nos meses de maio e junho, quando comparado aos dois primeiros meses do primeiro quadrimestre. Isso pode ser justificado pela maior realização, no mês de junho, de diagnósticos em laboratório clínico, diagnóstico por radiologia, e métodos diagnósticos em especialidades do ano de 2022.

Ações da Atenção Ambulatorial no período

Em junho foi inaugurado um novo serviço especializado no Município. Moradores de Cachoeiro e de outras cidades sul capixabas não precisam mais se deslocar para Vitória para ter acesso ao exame de espirometria, que avalia a saúde dos pulmões. O serviço agora está disponível no Centro Municipal de Reabilitação Física (Cemurf), no bairro Marbrasa.

A novidade é fruto de parceria da Secretaria Municipal de Saúde (Semus) de Cachoeiro com o projeto AbraçAR, desenvolvido pela empresa Boehringer Ingelheim.

Também conhecida como prova de função pulmonar ou exame do sopro, a espirometria mede a quantidade e o fluxo de ar que entra e sai dos pulmões. O resultado ajuda na análise das condições

de ventilação do paciente. Alterações nesse exame podem indicar doenças respiratórias, como asma ou doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), e até sequelas causadas pela Covid-19.



*Indicado para avaliar saúde dos pulmões, serviço está disponível no Centro Municipal de Reabilitação Física (Cemurf)
Foto: Márcia Leal/PMCI*

O procedimento também é indicado para monitorar a evolução clínica de pacientes que estão tratando problemas respiratórios.

O Cemurf deve realizar, por mês, cerca de 70 exames em pacientes encaminhados por médicos da atenção primária (das unidades básicas, por exemplo) e por pneumologistas da rede estadual de saúde.

A parceria com o projeto AbraçAR tem prazo de dois anos, que pode ser estendido, ao final. Para realização da espirometria, os servidores da Cemurf receberam treinamento específico no dia 28 de julho, Dia Mundial da Luta contra as Hepatites Virais, a Secretaria Municipal de Saúde (Semus) de Cachoeiro ofertou diversos serviços na Praça Jerônimo Monteiro.

Houve testagem rápida para hepatites B e C, HIV e sífilis, aferição de pressão arterial e glicemia, vacinação contra gripe (Influenza), Covid-19 e sarampo, além de orientação sobre prevenção de câncer de cabeça e pescoço.

O evento contou com a parceria do Centro de Referência em Infectologia Abel Santana (Crias) e do Hospital Evangélico de Cachoeiro (Heci).

O secretário municipal de Saúde, Alex Wingler, lembrou que as hepatites costumam ser doenças silenciosas, sem sintomas claros, o que aumenta a importância de ampliar a testagem.

A melhor forma de prevenir hepatites A e B é a vacinação. Em Cachoeiro, as doses estão disponíveis em todas as salas de vacina do município. A de hepatite A é aplicada somente em crianças de um ano de idade. Já a da B está disponível para todos até 49 anos. A hepatite B está associada ao aumento do risco de desenvolvimento de câncer do fígado e cirrose.

1.6. Produção de Assistência Farmacêutica

No âmbito da Assistência Farmacêutica, a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) do município segue recebendo medicamentos e insumos dos fornecedores e abastecendo as Unidades Básicas de Saúde e Pronto Atendimento Municipal, conforme as requisições realizadas pelas mesmas e mediante disponibilidade no estoque.

O quadro a seguir apresenta o quantitativo de medicamentos e insumos que tiveram entrada e saída na CAF neste segundo quadrimestre, bem como aponta o volume de medicamentos e insumos e o quantitativo de atendimentos realizados pela Farmácia Municipal, situada à Rua 25 de Março, Centro.

MESES	VOLUME DE MEDICAMENTOS ENTRADA NA CAF	VOLUME DE MEDICAMENTOS SAÍDA DA CAF	ATENDIMENTOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL	VOLUME DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL
MAIO	4.427.765	2.141.643	8.694	613.824
JUNHO	729.030	1.691.706	8.671	600.943
JULHO	1.181.556	2.294.015	8.671	600.943
AGOSTO	517.500	1.654.786	8.806	637.980

Fonte: Sistema E&L Almoxarifado/Sistema Horus do MS.

Cabe ressaltar que o estoque da CAF encontra-se abaixo do ideal, tendo em vista a atual crise que a indústria farmacêutica no país está enfrentando quanto à produção e transporte de medicamentos, insumos e produtos para a saúde. Tais dificuldades vem sendo causadas pela agressiva retomada de contágio do vírus COVID-19 em todo o mundo, cujas consequências ao setor

de transportes e de produção de insumos ganharam amplo espaço de destaque na mídia nacional e internacional. E mais, não bastasse a preocupante situação vivenciada pelos impactos do COVID-19 em todo o mercado internacional, é certo que o recentíssimo conflito militar deflagrado entre a Rússia e a Ucrânia vem contribuindo sobremaneira ao desabastecimento de insumos em todos os países importadores. Isso porque grande parte da matéria-prima utilizada para produzir medicamentos é importada.

1.7. Produção de Vigilância em Saúde

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada												
Quantidade Apresentada por Mês de Processamento segundo Grupo de Procedimentos												
Grupo de Procedimentos	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Vigilância em Saúde	445	974	445	879	855	869						
Diagnóstico em Vigilância Epidemiológica e ambiental	4	3	3	4	4	0						
Diagnóstico por teste rápido	1.398	1.360	2.456	812	493	1.880						
Total	1.847	2.337	2.904	1.695	1.352	2.749	0	0	0	0	0	0
Total quadrimestre	8.783			4.010				0				

Fonte: TABWIN

Análise da produção

O quantitativo de testagem e monitoramento se manteve no segundo quadrimestre. Observamos o aumento de diagnóstico por teste rápido em junho, devido à livre demanda na testagem, tanto nos Pronto Atendimento quanto nas Unidades Básicas de Saúde.

Ações da Vigilância Ambiental

Referente as ações de Vigilância e Combate Vetorial, foram realizados cerca 93.630 visitas domiciliares, no final de mês de Julho encerramos o 2º Ciclo de Levantamento de Índice e Tratamento. Na prevenção de arboviroses, realizamos cerca de 20.255 imóveis com Bloqueio Espacial - Bomba Costal Motorizada (UBV Leve), 7.942 Análise Laboratoriais de Larvas Vetoriais e Eliminação de Focos, 337 ações realizadas com o Bloqueio Espacial - Bomba Costal Motorizada (UBV Leve) nos córregos, 137, atendimentos de Solicitação, Reclamação e Orientação da Ouvidoria Municipal – 156.

Já para as ações de Vigilância no Controle de Zoonoses realizamos cerca 190 Investigação de Visita Técnica Zoosanitária, Sinantrópicos e Animais Peçonhentos, 3.480 Imunização -

Vacinação Antirrábica - Felino e Canino, 62 atendimentos e Investigação de Animais Agressor (Observação para Raiva) e 58 Adoção de Animais.

Considerando as ações de Vigilância dos Fatores Ambientais, realizamos cerca 143 Atendimentos e Recolhimentos de Material para Análise de Água – Vigiágua.

Vigilância em Saúde do Trabalhador

A Secretaria Municipal de Saúde (Semus) realizou no mês de maio, uma ação na Praça Jerônimo Monteiro com serviços gratuitos para a população.

Alusiva ao Dia do Trabalhador (1º de maio), a iniciativa teve como objetivo conscientizar os trabalhadores sobre a importância dos cuidados com a saúde, com orientações sobre os serviços disponíveis no Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest) de Cachoeiro, que atende, também, a outros 25 municípios da região Sul do estado.



*Vacinação e teste rápidos de Covid-19 e infecções sexualmente transmissíveis
Foto: Divulgação/PMCI*

Foram disponibilizados os seguintes atendimentos: testes rápidos de Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) e de Covid-19, além, de vacinação contra gripe (influenza), hepatite B, difteria, tétano, sarampo, caxumba e rubéola.

O Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest) de Cachoeiro funciona na rua Raulino de Oliveira, 2, Centro. Para receber atendimento (o que não inclui casos de urgência e emergência), é preciso levar carteira de identidade, carteira profissional, exames, laudos e atestados médicos relacionados com a doença ou acidente de trabalho.

O local atende trabalhadores formais dos setores privado e público, autônomos, informais e desempregados devido a adoecimentos decorrentes das atividades de trabalho. A rede básica de saúde realiza os devidos encaminhamentos para a unidade, sempre que constatados os problemas de saúde causados pela atuação no trabalho.

Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde (Semus) de Cachoeiro promoveu capacitações voltadas aos setores regulados pela Vigilância Sanitária. O objetivo é orientar trabalhadores e empreendedores de diversas áreas sobre leis sanitárias vigentes, fundamentais para a garantia de serviços adequados à população.



*Panificação é um dos setores incluídos no cronograma dos encontros
Foto: Divulgação/PMCI*

Nos dias 25 e 29 de julho a ação foi voltada aos segmentos de restaurantes, bares, lanchonetes, padarias e açougues. Nos dias 8 a 12 de agosto, foi a vez dos profissionais da área de estética e beleza. Os encontros foram realizados no auditório da Escola Municipal “Zilma Coelho Pinto”.

Os assuntos abordados incluíram informações sobre a atuação da vigilância sanitária; direcionamento sobre normas que regem as fiscalizações; e orientações sobre boas práticas sanitárias para os setores envolvidos na ação.

2. Regulação

Consultas, Exames e Cirurgias											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
2436	2189	2110	982	613	529	494	594				

Fonte: Sistema MV SOUL

Abaixo a relação de exames de Ultrassonografias realizadas na Policlínica Bolívar de Abreu:

Ultrassonografias realizadas na Policlínica Bolívar de Abreu											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
211	214	242	188	309	329	278	389				

Fonte: Regulação/SEMUS

3. Consórcio Intermunicipal de Saúde

Produção realizada através do Consórcio Público da Região Polo Sul do Espírito Santo													
Relatório Sintético de Requisições Com Status “Faturado e Liquidado”													
Procedimentos	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	
PSA Livre/total	37	2	0	0									
Prova de função pulmonar completa	0	0	7	2	02	01							
Ultrassonografia de abdômen total	0	0	0	2									
Ultrassonografia transvaginal	0	0	239	452	378	250	02						
Ultrassonografia de mama	160	93	1	5	02		02						
Ultrassonografia obstétrica c/ doppler	20	41	11	32	48	47	28	15					
Ultrassonografia de tireoide	2	0	1	0									
Ultrassonografia obstétrica morfológica	35	43	23	33	32	31	23	15					
Ultrassonografia obstétrica	6	0	0	0			01						
Paquimetria ultrassônica/corneana	1	0	0	0		167	115	01					
Biopsia simples peça adicional	32	25	9	26	21	32	28	37					
Consulta médica especializada em oftalmologia	0	1	3	1									
Biopsia simples	44	55	36	33	47	64	53	89					
Biopsia mais pesquisa de helicobacter pylori	22	17	15	18	19	21	07	45					
Dosagem de antitrombina III					01								

Dosagem de fator IX					01							
Dosagem de fator VIII					01							
Dosagem de fator von willebrand (antígeno)					01							
Dosagem de fibrinogênico					01							
Pesquisa de anticorpo igg anticardiolipina					01							
Pesquisa de anticorpo igm anticardiolipina					01							
Proteína S					01							
Dosagem de homocisteína do sangue					01							
Fator v leiden					01							
Dosagem de anticorpo antilupico					01							
Audiometria					01							
Impedanciometria					01							
Campo visual ou campimetria						28	58	04				
Curva tensional								01				
Cpsulotomia a yag laser								02				
OCT- tomografia de coerência óptica						43	84	73				
Ressonância magnética da coluna cervical						01		01				
Ressonância magnética de coluna lombar						04		01				
Ressonância magnética de joelho (unilateral)						05	02					
Ressonância magnética de ombro (unilateral)						01						
Ressonância magnética de quadril (bilateral)						04						
Ressonância magnética de tórax (com contraste)								01				
Eletroneuromiografia 02 (dois membros)						01						
Ecocardiograma						18	60	48				
Tomografia computadorizada do crânio (com contraste)						01						
Tomografia computadorizada de tórax (com contraste)						01						
Tomografia computadorizada de abdoomen superior (com contraste)						01						
Tomografia computadorizada de pelve/bacia (com contraste)						01						
Monitoramento pelo sistema holter 24 hs (3 canais)								01				
Total	359	277	345	604	562	722	464	333	0	0	0	0
Total Quadrimestre	1.585				2.081				0			

Fonte: RG System

4. Transporte Sanitário

Transporte Sanitário realizado pela Secretaria Municipal de Saúde												
Atendimentos	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Ambulância	800	1.126	700	750	500	380	425	314				
Viagens	1.768	1.920	2.013	1.822	1.960	1.930	1.945	1.973				
Hemodiálise	1.064	1.060	1.061	1.060	950	952	952	952				
APAE/Fisioterapia	92	88	96	90	104	100	80	101				
Total	3.724	4.194	3.870	3.722	3.514	3.362	3.402	3.340	0	0	0	0
Total Quadrimestre	15.510				13.618				0			

Fonte: Gerência de Transporte/SEMUS

5. Ouvidoria da Saúde

A Ouvidoria Municipal de Saúde recebeu 620 demandas neste segundo quadrimestre de 2022 sendo finalizados 524 demandas , representando 84% respondidas.

Relação de assuntos mais demandados – Maio a Agosto de 2022.

ASSUNTOS	TOTAL DE REGISTROS 1º Quadrimestre	TOTAL DE REGISTROS 2º Quadrimestre
Elogios	27	29
Sugestões	15	06
Atendimento Médico	43	24
Falta de Médico	90	88
Conduta Irregular	196	131
Demora de Atendimento	42	24
Dificuldade de Acesso	42	23
Solicitação – Exames / Consultas	65	81
Mau Atendimento	48	52
UBS – Estrutura das Unidades	58	34
Falta de Medicamento	31	18
Ambulância /Veículos	18	11
ACS/ Agentes de Saúde	12	08
Pedidos Fraldas	07	09
Vacinação	08	11
Atendimento Odontológico	06	13
Distribuição de Senhas	08	07
Falta de Enfermeiro	03	05
Fisioterapia	02	05

Quanto aos setores dentro da secretaria, a maioria dos assuntos são direcionados à Subsecretaria de Atenção Primária à Saúde conforme quadro informativo:

Total de demandas enviadas por Subsecretarias.

2º Quadrimestre de 2022.

MESES/ANO -2022	SAP - Subsecretaria de Atenção Primária	SAVS - Subsecretaria de Assistência e Vigilância em Saúde	Regulação – Consultas e Exames	GETRA - Transportes
MAIO	101	22	02	08
JUNHO	109	14	06	07
JULHO	92	16	10	01
AGOSTO	127	42	03	04

Analisando de forma comparativa em relação ao quadrimestre anterior, conduta irregular, falta de médico e solicitação de consultas e exames são os assuntos mais demandados.

6. Comissões e Comitês da Saúde

O Comitê de investigação de sífilis e sífilis congênita no Município de Cachoeiro de Itapemirim realizou 4 reuniões mensais no período de maio a agosto de 2022. Entre os temas tratados estão: Avaliação das investigações realizadas, contemplação do Município com a sala de situação de sífilis, capacitação sobre o manejo de sífilis em gestantes e sífilis congênita, ações de fortalecimento da vigilância em saúde, recursos destinados ao CRIAS para enfrentamento das IST's e avaliação das visitas as UBS Vila Rica e Recanto.

A Comissão de Investigação de Mortalidade Materna e infantil de Cachoeiro de Itapemirim 4 reuniões mensais no mesmo período. Entre os assuntos tratados estão: Discussão e análise dos óbitos maternos do município, estudos do óbito investigado no mês, avaliação dos óbitos ocorridos e visita ao HIFA para investigação de óbito materno e infantil.

Foram realizadas 02 reuniões nos dias 26/05 e 23/06 da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) durante o segundo quadrimestre. Entre os temas tratados estão: Importância da atualização da REMUME, sugerindo a inclusão da classe terapêutica dos medicamentos, como objetivo de facilitar a localização dos medicamentos na REMUME, capacitação para padronização da dispensação das farmácias e dispensários do Município e a necessidade de criação de protocolos para diabetes.

A SEMUS designou no dia 02 de agosto de 2022, através da Portaria nº 1.370/2022, os membros da Comissão de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde da Secretaria Municipal de Cachoeiro de Itapemirim. A Comissão, criada através da Portaria nº1.251/2022, tem a finalidade de:

- I - Acompanhar a prestação dos serviços de saúde pública do município que forem demandas junto à Ouvidoria Municipal de Saúde;
- II – Acompanhar a avaliação dos serviços de saúde pública do Município que forem demandados pelos cidadãos através da Ouvidoria Municipal de Saúde;
- III- Realizar avaliação e pesquisa de satisfação dos usuários dos serviços de Saúde no Município;

IV – Propor adequações nos serviços de saúde em razão das demandas apresentadas pelos cidadãos na Ouvidoria Municipal de Saúde;

V – Monitorar os prazos e avaliar as respostas dos setores às demandas dos cidadãos junto à Ouvidoria Municipal de Saúde, que após análise da comissão sendo o teor da resposta insuficiente ou incompleta a mesma será devolvida para os devidos acertos, evitando assim possíveis demandas no Ministério Público.

O comitê reunir-se-á ordinariamente 01 (uma) vez por mês, com registro em Ata e extraordinariamente em casos de convocação pela coordenação do comitê. Ainda não foram realizadas reuniões do Comitê.

7. Portarias Emendas Parlamentares – Aplicação de Recursos

Fonte de Recursos: Ministério da Saúde

Objeto: Aquisição de Equipamentos Hospitalares

Nº da Proposta: 092889470001220-12

Portaria nº 1156/2022

Valor repassado: 408.605,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 0,00

Nº da Proposta: 092889470001220-15

Portaria nº 1219/2022

Valor repassado: 392.998,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 0,00

Nº da Proposta: 092889470001220-16

Portaria nº 1156/2022

Valor repassado: 22.259,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 0,00

Nº da Proposta: 092889470001220-17

Portaria nº 1219/2022

Valor repassado: 3210.873,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 0,00

Nº da Proposta: 092889470001220-20

Portaria nº 1226/2022

Valor repassado: 65.466,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022
Execução: 0,00

Nº da Proposta: 092889470001220-21

Portaria nº 1160/2022

Valor repassado: 8.660,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 0,00

Nº da Proposta: 092889470001220-25

Portaria nº 1219/2022

Valor repassado: 65.638,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 0,00

Objeto: Aquisição de Veículos

Nº da Proposta: 092889470001220-13

Portaria nº 1156/2022

Valor repassado: 327.660,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 0,00

Objeto: Incremento da Atenção Básica

Nº da Proposta: 36000432279202200

Portaria nº 834/2022

Valor repassado: 498.782,00

Data do recebimento do recurso: 17/06/2022

Execução: 0,00

Obs. Informamos que os processos para aquisição dos itens das emendas parlamentares encontra-se em fase interna junto a equipe da Gerência de Compras - Semus.

PARTE SEGUNDA

DIGISUS GESTOR

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

ALEX WINGLER LUCAS
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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Região de Saúde	Sul
Área	876,79 Km²
População	212.172 Hab
Densidade Populacional	242 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/09/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Número CNES	2547775
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27165588000190
Endereço	RUA FERNANDO DE ABREU 05
Email	semus@cachoeiro.es.gov.br
Telefone	(28)31555252

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/09/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VICTOR DA SILVA COELHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALEX WINGLER LUCAS
E-mail secretário(a)	semus@cachoeiro.es.gov.br
Telefone secretário(a)	2831555252

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

Data da consulta: 13/09/2022

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 13/09/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/12/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALEGRE	772.714	29869	38,65
ALFREDO CHAVES	615.593	14670	23,83
ANCHIETA	404.882	30285	74,80
APIACÁ	193.579	7542	38,96
ATILIO VIVACQUA	226.813	12270	54,10

BOM JESUS DO NORTE	89.111	9988	112,08
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	876.792	212172	241,99
CASTELO	668.971	37956	56,74
DIVINO DE SÃO LOURENÇO	175.792	4236	24,10
DORES DO RIO PRETO	153.106	6793	44,37
GUAÇUÍ	467.758	31372	67,07
IBITIRAMA	329.451	8830	26,80
ICONHA	202.92	14083	69,40
IRUPI	184.428	13672	74,13
ITAPEMIRIM	557.156	34957	62,74
IÚNA	460.522	29417	63,88
JERÔNIMO MONTEIRO	162.164	12336	76,07
MARATAÍZES	135.402	39259	289,94
MIMOSO DO SUL	867.281	26079	30,07
MUNIZ FREIRE	679.922	17176	25,26
MUQUI	326.873	15602	47,73
PIÚMA	73.504	22388	304,58
PRESIDENTE KENNEDY	586.464	11741	20,02
RIO NOVO DO SUL	203.721	11630	57,09
SÃO JOSÉ DO CALÇADO	272.771	10536	38,63
VARGEM ALTA	414.737	21778	52,51

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

O gestor do Sistema Único de Saúde municipal apresenta, ao Conselho de Saúde, o 2ºRDQA2022 (Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior), de prestação de contas para análise e ampla divulgação dos resultados alcançado por esta Secretaria Municipal de Saúde. O relatório informa dentre outros, a fonte e o montante de recursos aplicados, as auditorias concluídas e iniciadas no período, além dos dados referente à oferta e a produção dos serviços ofertados na rede assistencial própria, contratada ou conveniada, conforme estabelece a Lei Complementar 141/2012 e demais normativas do Ministério da Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Com foco no trinômio eficácia, eficiência e efetividade do Sistema Único de Saúde (SUS), no direito e garantia aos princípios da universalidade, equidade e integralidade e compromisso com a defesa da vida, a Semus - Secretaria Municipal de Saúde, cuja função é planejar e executar as ações de saúde, disponibiliza o segundo Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do ano de 2022 (2ºRDQA2022), instrumento de monitoramento e acompanhamento de execução da PAS (Programação Anual de Saúde), referente aos meses de maio, junho, julho e agosto de 2022.

Apresentado em Audiência pública na Casa Legislativa, consolidando as políticas públicas de saúde para o município de Cachoeiro de Itapemirim, conforme determina a Lei Complementar 141/2012 e demais normativas do Ministério da Saúde, este relatório traz as principais ações desenvolvidas no período, os demonstrativos da execução financeira, os dados demográficos e de morbimortalidade e a análise dos dados de profissionais e da rede física prestadora de serviços ao SUS.

Dividido em duas partes (vide anexo), o relatório traz ainda as ações desenvolvidas pelos setores na busca constantes pela excelência dos serviços de saúde, mesmo diante das dificuldades apresentadas no cenário mundial (pandemia da Covid-19 ainda presente, a guerra na Ucrânia e as dificuldades em adquirir suprimentos para a área da saúde).

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	7151	6836	13987
5 a 9 anos	7102	6811	13913
10 a 14 anos	6842	6534	13376
15 a 19 anos	7231	6971	14202
20 a 29 anos	16553	16229	32782
30 a 39 anos	17307	17680	34987
40 a 49 anos	14385	15237	29622
50 a 59 anos	11962	13239	25201
60 a 69 anos	9025	10126	19151
70 a 79 anos	4342	5349	9691
80 anos e mais	2047	3213	5260
Total	103947	108225	212172

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

Data da consulta: 01/09/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Cachoeiro de Itapemirim	2732	2579	2529

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

Data da consulta: 01/09/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	929	1115	1093	1698	665
II. Neoplasias (tumores)	908	977	911	944	1100
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	74	90	47	39	68
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	119	131	116	79	186
V. Transtornos mentais e comportamentais	101	118	125	141	110
VI. Doenças do sistema nervoso	178	170	147	145	239
VII. Doenças do olho e anexos	40	28	38	33	64
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	23	19	10	6	14
IX. Doenças do aparelho circulatório	1189	1151	969	1020	1316
X. Doenças do aparelho respiratório	929	846	526	542	789
XI. Doenças do aparelho digestivo	908	971	666	733	839
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	333	411	299	193	182
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	198	281	171	166	161
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	632	685	523	515	596
XV. Gravidez parto e puerpério	1558	1505	1350	1310	1417
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	186	202	245	257	223
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	41	78	19	44	83
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	253	320	364	264	113
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1161	1145	1105	1448	1009
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	122	139	87	122	103

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	9882	10382	8811	9699	9277

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

Data da consulta: 01/09/2022.

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	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	38	34	286
II. Neoplasias (tumores)	265	247	253
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	5	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	104	132	129
V. Transtornos mentais e comportamentais	14	8	19
VI. Doenças do sistema nervoso	77	67	64
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	341	363	344
X. Doenças do aparelho respiratório	140	134	125
XI. Doenças do aparelho digestivo	64	71	54
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	16	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	3	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	45	54	44
XV. Gravidez parto e puerpério	2	-	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	26	9
XVII. Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	14	10	3
XVIII. Sintomas e achados anormais em clínica e laboratório	11	20	36
XIX. Lesões envenenamento e outras consequências causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	189	152	174
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	1346	1342	1569

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

Data da consulta: 01/09/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Com relação aos nascidos vivos, houve uma redução de 56,45% de nascimentos comparados com o mesmo período do ano anterior. Foram 852 nascimentos registrados em 2021 e 481 em 2022, referentes ao segundo quadrimestre. (Fonte: TABNET)

Com relação às principais causas de internações realizadas pelo SUS, o grupo doenças do aparelho circulatório aparece como a principal causa (14,23%). Excluindo-se esse grupo de internações, gravidez parto e puerpério aparece como a segunda causa de morbidade hospitalar (14,03%), seguido das neoplasias (12,50%), lesões envenenamento e outras consequências causas externas (11,25%), doenças do aparelho digestivo (8,84%), doenças do aparelho respiratório (8,50%), e algumas doenças infecciosas e parasitárias (7,70%). O item -CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido - não possui dados tabulados pois as internações não são autorizadas sem CID.

Já com relação ao percentual de mortalidade, também houve uma redução de 36,22% de óbitos. Em 2021 foram registrados 577 óbitos entre maio e agosto, e em 2022 foram registrados 209 óbitos. Dentre as principais causas de mortalidade o grupo doenças do aparelho circulatório aparece como principal causa (27,75%), seguido das neoplasias (15,19%), doenças do aparelho respiratório (13,40%), causas externas (11,00%), doenças endócrinas nutricionais e metabólicas (6,22%) e algumas doenças infecciosas e parasitárias, junto ao grupo mal definidas (ambos com 5,74%).

Vale ressaltar que os dados referentes ao segundo quadrimestre de 2022 ainda não estão disponíveis em sua totalidade, visto que ainda estamos dentro do prazo para inserção dos dados (nataidade 60 dias após o nascimento e mortalidade 120 dias após o óbito).

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10 (maio a agosto)

Capítulo CID-10	2020	2021	2022
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	152	140	12
Neoplasias (tumores)	77	79	33
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	1
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	53	45	13
Transtornos mentais e comportamentais	5	7	1

Doenças do sistema nervoso	25	23	7
Doenças do aparelho circulatório	127	126	58
Doenças do aparelho respiratório	41	33	28
Doenças do aparelho digestivo	15	23	7
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	1
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	0	2
Doenças do aparelho geniturinário	12	23	9
Gravidez parto e puerpério	0	1	1
Algumas afec originadas no período perinatal	2	4	1
Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	1	2	0
Mal Definidas	17	14	12
Causas externas (acidentes,homicídios e suicídios)	54	53	23
Total	588	577	209

Fonte: TABNET (última atualização 10/08/2022)

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	535.877
Atendimento Individual	160.552
Procedimento	231.771
Atendimento Odontológico	14.702

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	8874	6205,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	70159	231971,95	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	79033	238176,95	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 01/09/2022.

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	2303	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 01/09/2022.

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	123663	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	117439	409137,57	-	-
03 Procedimentos clínicos	444671	497581,43	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	3740	23613,03	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-

08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	689513	930332,03	-	-

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

Data da consulta: 01/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. 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	4467	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	8417	-
Total	12884	-

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: 01/09/2022.

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

O demonstrativo disponibilizado está incompleto. Desta forma, preferimos fazer a análise com os dados obtidos do e-SUS e dos relatório do Tabwin. A análise completa realizada pela Subsecretaria de Atenção Primária e Subsecretaria de Assistência e Vigilância em Saúde segue no relatório em anexo.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	4	4
FARMACIA	0	1	1	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	3	33	36
HOSPITAL GERAL	0	3	0	3
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	1	1	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	1	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	4	5
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
POLICLINICA	0	1	1	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	0	1
Total	0	13	52	65

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: 13/09/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	51	0	0	51
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	8	0	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	4	0	4
PESSOAS FISICAS				
Total	52	13	0	65

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: 13/09/2022.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Área de atuação	Participantes
02722566000152	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	ES / CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

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

Data da consulta: 13/09/2022.

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

Em análise dos dados apresentados verificamos que não houve aumento no número de estabelecimentos de saúde em relação ao primeiro quadrimestre de 2022. Contudo houve sim o acréscimo de uma nova unidade para atendimento ao SUS na competência agosto/2022 com a inauguração da "Casa Rosa" classificada como Centro de Saúde (em julho esta unidade está como policlínica, porém houve reclassificação). Esta atualização aparecerá no relatório do 3º quadrimestre.

Situado à rua Costa Pereira (próximo ao Banco do Brasil), a "Casa Rosa" (primeiro equipamento público de saúde do município dedicado exclusivamente aos cuidados com a mulher) concentra uma grande variedade de serviços. Com horário de funcionamento das 7 h às 16h, a Unidade de Saúde da Mulher, Dra. Glaura Moreira Santos, atenderá às pacientes encaminhadas pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS) da sede e interior do município.

Principais serviços que serão oferecidos na Casa Rosa

Ginecologia;
Psicologia;
Nutrição;
Odontologia;
Consultas de pré-natal de alto risco;
Orientações sobre Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs);
Programa de planejamento familiar com inserção de DIU;
Orientações sobre métodos contraceptivos com solicitação de laqueadura das trompas;
Realização de testes rápidos (sífilis, HIV e hepatites B e C);
Ultrassonografias (obstétrica, obstétrica com doppler, morfológica, mama e transvaginal)
Colposcopia;
Sala de vacinação;
Apoio e acompanhamento em episódios de violência.

Outra alteração é a desativação no CNES do estabelecimento classificado como unidade móvel, que na prática já não estava sendo utilizado.

Abaixo o demonstrativo do tabnet CNES:

Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do CNES

Frequência por Tipo de Gestão segundo Tipo de Estabelecimento

Tipo de Estabelecimento	ESTADUAL	MUNICIPAL	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	3	32	35
POLICLINICA	1	2	3
HOSPITAL GERAL	3	0	3
HOSPITAL ESPECIALIZADO	1	0	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	4	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	1	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	4	4
FARMACIA	1	1	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1	1	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	2	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	1	0	1
Total	13	52	65

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

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)	21	8	56	200	306
	Intermediados por outra entidade (08)	107	7	5	13	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	1	0
	Bolsistas (07)	33	0	2	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	2	5	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	13	57	79	195	0
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: 29/12/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	17	0	
	Celetistas (0105)	0	0	22	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	25	18	26	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	740	712	694	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	50	70	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	9	5	14	0	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	708	712	804	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A Secretaria Municipal de Saúde tem buscado manter o bom atendimento a população ainda sob os reflexos da pandemia, fazendo o possível para manter o número razoável profissionais conforme as necessidades existentes, considerando a reposição do quadro de servidores devido a alta rotatividade desses profissionais. Além destes, há também os profissionais do Consórcio, sob supervisão da SAVS, e do Convênio ICEPI e do Programa Mais Médicos, sob supervisão da SAP.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS						
Período 08/2022						
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)	19	11	74	132	294

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)	8	108	77	155	0

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Promover o fortalecimento da cidadania, da democracia participativa e do controle social, garantindo e implementando políticas públicas para Gestão e Organização do SUS									
OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e Educação continuada na Saúde com valorização do trabalhador do SUS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar anualmente os profissionais enfermeiros da urgência sobre a classificação de risco e os protocolos de atendimento nas unidades de pronto atendimento	Capacitação de todos os enfermeiros que atendem nos serviços de urgência próprios do município	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar no segundo semestre de 2022 uma capacitação para os profissionais que trabalham na urgência das unidades de pronto atendimento e no Centro de Saúde de Itaoca (urgência)									
2. Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.	Revisar o POP dos diversos setores da SEMUS, criando protocolos para os novos setores ou para os setores que ainda não possuem POP	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	25,00
Ação Nº 1 - Revisar o POP das diversas áreas da SEMUS									
3. Manter a Política de Educação Permanente da Secretaria Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim através do Comitê de Educação Permanente do Município	Adequar legislação se preciso, atualizar a relação de membros caso necessário e realizar reuniões a cada quadrimestre com registro em ATA	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	66,00
Ação Nº 1 - Elaborar Portaria nomeando os membros do Comitê									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões mensais do Comitê									
Ação Nº 3 - Aplicar e acompanhar o cronograma de treinamentos									
4. Elaborar anualmente o levantamento de necessidades de treinamentos através do Comitê de Educação Permanente do Município	Realizar o levantamento das necessidades de treinamento dos profissionais dos diversos setores e unidades de saúde no primeiro quadrimestre do ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar o levantamento de necessidades de treinamento									
5. Manter parcerias com instituições de ensino e SESA para apoiar as capacitações dos colaboradores.	Manter parcerias com as instituições	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter parcerias com Instituições de ensino									
Ação Nº 2 - Manter parcerias com a SESA									
6. Reestruturar o quadro de servidores da Saúde	Avaliar demanda; Reorganizar força de trabalho; Ampliar, se necessário, quadro de pessoal após diagnóstico interno	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	100,00
Ação Nº 1 - Realizar, através das subsecretarias, no primeiro trimestre de 2022, avaliação da necessidade de reposição de força de trabalho, realocando se necessário o quadro de pessoal									
Ação Nº 2 - Verificar junto a SEMAD a possibilidade de ampliação e a forma de contratação/concurso para adequação da força de trabalho da SEMUS									
OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar e adequar a infraestrutura da rede física e tecnológica, para torná-lo ambiente de acesso resolutivo, acolhedor ao usuário e com melhores condições de trabalho para os servidores.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar manutenção preventiva e corretiva na frota própria de veículos da secretaria municipal de saúde	Manutenção preventiva e corretiva de toda a frota própria de veículos da SEMUS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	100,00
Ação Nº 1 - Realizar no primeiro trimestre de 2022 o levantamento da necessidade de manutenção de cada veículo próprio da SEMUS									
Ação Nº 2 - Elaborar cronograma de manutenção da frota própria									
Ação Nº 3 - Elaborar processo de contratação de prestador de serviço para manutenção da frota									
Ação Nº 4 - Verificar junto ao setor jurídico da SEMUS a viabilidade de um termo de responsabilidade de uso do bem público									
Ação Nº 5 - Acompanhar, através da Gerência de transporte, com designação de servidor, responsável a manutenção dos veículos									
2. Aparelhar e reaparelhar a Gestão Administrativa da Saúde	Adequar 100% da estrutura física da secretaria municipal de saúde, da gerência de transportes e do almoxarifado / setor de patrimônio	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aparelhar e/ ou Reaparelhar Unidades									
3. Ampliação do "Saúde Digital" do Governo Federal	Melhorar a eficiência dos sistemas de saúde; Cumprir legislação federal	Percentual			100,00	100,00	Percentual	88,00	88,00
Ação Nº 1 - Ampliar o programa "Saúde Digital"									
4. Cadastrar Unidades de Saúde no "Informatiza APS"	Percentual de equipes com sistema implantado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	91,00	91,00
Ação Nº 1 - Cadastrar Unidades de Saúde no "Informatiza APS" nas UBS Aeroporto, Otto marins, N. S. Penha, Coramara, Amaral e Paraíso									
OBJETIVO Nº 1.3 - Aprimorar mecanismos de democracia participativa e Controle Social no SUS									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Comitê de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde, coordenado pela Gerência de Ouvidoria.	Elaborar legislação própria e nomear os membros do Comitê	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar Comitê de Monitoramento									
2. Realizar reuniões mensais do Comitê de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde com registro em ata.	Reuniões mensais realizadas com registro em ata	Número			48	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reuniões mensalmente									
3. Realizar anualmente um fórum municipal entre a secretaria municipal de saúde, procuradoria-geral do município, ministério público, defensoria pública, poder judiciário, OAB e demais demandas judiciais para discussão das judicializações da saúde.	Fórum realizado	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar fórum									
4. Elaboração do programa de formação permanente para os conselheiros, inclusive os conselhos locais	Elaborar programação, aplicar programa de capacitação para todos os conselheiros, inclusive dos Conselhos Locais	Número			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aplicar cronograma semestral de treinamento, a partir do levantamento das necessidades									
5. Reestruturar os Conselhos Municipais de Saúde Locais nos Serviços de Saúde Próprios	Elaborar ato com nomeação dos membros dos Conselhos locais e realizar reuniões	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reestruturar os Conselhos nas UBS									
6. Realizar Conferência Municipal de Saúde	Conferência Municipal de Saúde realizada	Número			1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar Conferência Municipal de Saúde									
7. Publicizar através de informativos e Mídias Sociais as informações que subsidiam o Controle Social no SUS.	Elaborar informativos e publicar no site da Secretaria Municipal de Saúde, DOM e criar mídia social para divulgação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Viabilizar junto a Secretaria de Comunicação o acesso do CMS as mídias sociais da SEMUS ou construção de mídia própria									
Ação Nº 2 - Verificar junto a Secretaria de Comunicação, outras formas de divulgação das ações e eventos do CMS									
8. Implantar Núcleo de mediação de conflitos administrativos para tentativa de atendimento a demandas urgentes, em parceria com a SESA (fase pré-judicial)	Núcleo implantado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	50,00
Ação Nº 1 - Implantar o núcleo de mediação de conflitos administrativos									
9. Manter Núcleo de mediação de conflitos administrativos para tentativa de atendimento a demandas urgentes dos usuários SUS, em parceria com a SESA (fase pré-judicial)	Ações do Núcleo mantidas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter o núcleo de mediação de conflitos administrativos									
10. Executar ações do Conselho Municipal de Combate as Drogas	Ações do Conselho executadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Verificar junto as Secretarias Municipais as ações programadas para o combate as drogas									
DIRETRIZ Nº 2 - Garantia do acesso da população a serviços públicos de qualidade, de modo a considerar os determinantes sociais, aprimorando a política de Atenção Básica, com garantia da atenção integral à saúde da criança, com especial atenção nos dois primeiros anos de vida, da mulher, com especial atenção na gestação, aos seus direitos sexuais e reprodutivos, do homem, da pessoa com deficiência, da pessoa idosa e das pessoas com doenças crônicas.									
OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde por meio da expansão de cobertura, reforma, construção e ampliação das UBS, com vistas a qualificação das práticas e da gestão do cuidado.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o programa saúde na hora.	Aumentar em ao menos uma unidade com o programa implantado	Número	2021	4	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar o programa Saúde na Hora									
2. Ampliar a cobertura da estratégica saúde da família, em consonância com a PNAB	Alcançar o índice de Cobertura de ESF especificada	Percentual	2021	87,00	95,00	87,00	Percentual	87,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura da estratégica saúde da família, em consonância com a PNAB, na UBS Recanto									
Ação Nº 2 - Ampliar a cobertura da estratégica saúde da família, em consonância com a PNAB, na UBS Vila Rica									
Ação Nº 3 - Ampliar a cobertura da estratégica saúde da família, em consonância com a PNAB, na UBS Gílson Carone,									
3. Ampliar a rede de atendimento, com a construção de novas unidades de saúde	Unidade construída	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a rede de atendimento, com a construção de das UBS Zumbi									
4. Manutenção de infraestrutura das unidades de saúde em conformidade com o plano de manutenção das unidades de serviço	Elaborar/executar plano de manutenção da infraestrutura	Percentual			100,00	100,00	Percentual	7,00	7,00
Ação Nº 1 - Elaborar plano de manutenção das unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Avaliar as necessidades de manutenção das unidades de Saúde									
Ação Nº 3 - Aplicar cronograma de manutenção das unidades de saúde									
5. Reforma e ampliação de unidade de saúde	Unidade reformada ou ampliada	Percentual			100,00	100,00	Percentual	60,00	60,00
Ação Nº 1 - Reforma da UBS Itaoca									
6. Divulgar os fluxos dos serviços da rede de atenção em saúde para a comunidade, principalmente nas condições agudas.	Elaborar fluxo de serviços para as UBS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração da carta de serviços									
Ação Nº 2 - Divulgação de cartilha de fluxo de serviços oferecido nas UBS									
7. Reestruturar a política de saúde do idoso e das pessoas com deficiência	Reestruturar o Centro de convivência do idoso em parceria com Assistência Social	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar serviço de saúde no Centro de convivência do idoso									
8. Implementar a assistência ao paciente dependente de cuidados básicos pós alta hospitalar "Melhor em Casa"	Percentual de cobertura do programa melhor em casa implantado	Percentual			90,00	45,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implementar a assistência ao paciente									
9. Aparelhar e reaparelhar unidades básicas de saúde	Aparelhar e reaparelhar 100% das unidades básicas de saúde conforme levantamento elaborado SAP	Percentual			100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aparelhar e/ou reaparelhar UBS									
OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer ações para redução de riscos e complicações ocasionadas pelos transtornos mentais.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar os casos de saúde mental no território da UBS	Casos de saúde mental monitorados (sistema e-SUS)	Percentual			100,00	100,00	Percentual	34,00	34,00
Ação Nº 1 - Monitorar os casos de saúde mental no território da UBS									
2. Estruturar a rede de atendimento ao paciente com espectro do autista e familiares, em parceria com a SEME, SEMDES e SESA/ES	Quantidade de atendimentos realizados nas unidades básicas de saúde com encaminhamento aos serviços de saúde, educacional e social	Percentual			80,00	20,00	Percentual	100,00	500,00
Ação Nº 1 - Estruturar a rede de atendimento ao paciente com espectro do autista e familiares									
3. Implantar o serviço de Residência Terapêutica	Serviço implantado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o serviço									
4. Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT)	Serviço implantado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Equipe Multiprofissional em saúde mental									
OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer e implementar políticas públicas efetivas para prevenção, controle e redução dos agravos das doenças crônicas degenerativas.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar atendimentos individuais ou em grupo - Programa de Abordagem Intensiva e Tratamento do Fumante	Atendimentos realizados (mensal)	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos individuais ou em grupo para tratamento do fumante									
2. Ofertar suporte medicamentoso, preconizado pelo Inca e Ministério da Saúde, consulta médica e de enfermagem - Programa de Abordagem Intensiva e Tratamento do Fumante	Dispensação mediante prescrição	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar suporte medicamentoso para tratamento do fumante									
3. Manter a realização das ações preconizadas pelo Programa Saúde na Escola (PSE)	Ações realizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	22,00	22,00
Ação Nº 1 - Saúde auditiva e ocular									
Ação Nº 2 - Combate ao Aedes aegypti									
Ação Nº 3 - Práticas de atividades físicas e do lazer									
Ação Nº 4 - Verificação e atualização da situação vacinal									
Ação Nº 5 - Cultura de paz, cidadania e direitos humanos									
Ação Nº 6 - Avaliação de saúde bucal e aplicação tópica de flúor									
Ação Nº 7 - Direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS									
Ação Nº 8 - Alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil									
Ação Nº 9 - Identificação de educandos com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação									
4. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) nos principais grupos DCNT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Redução realizada	Número	2020	347	2,00	2,00	Percentual	53,00	999,99
Ação Nº 1 - Implantar grupo de hipertensão / diabetes em todas as UBS									
Ação Nº 2 - Estimular a participação de grupos de atividades físicas em academias públicas									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas com grupos de palestra em sala de espera das UBS									
5. Realizar oficinas e cursos para capacitar profissionais de saúde para realização de práticas integrativas.	Profissionais de saúde capacitados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar uma oficina									
Ação Nº 2 - Realizar um curso									
6. Implantar práticas integrativas e complementares (PICS) conforme previsto na tabela SUS nas unidades básicas de saúde ou espaços públicos, com coordenação da saúde mental.	Serviço implantado	Percentual			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Implantar práticas integrativas e complementares (PICS) conforme previsto na tabela SUS nas unidades básicas de saúde ou espaços públicos, com coordenação da saúde mental.									
OBJETIVO Nº 2.4 - Organizar a linha de cuidado em saúde bucal integrada às redes temáticas em todos os níveis de atenção bem como ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar os serviços odontológicos de atendimento domiciliar, para idosos com dificuldade de locomoção	Estruturar equipe para atendimento móvel via ônibus com consultório médico-odontológico; Estruturar equipe para atendimento móvel via consultório odontológico portátil	Percentual			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Implantar os serviços odontológicos de atendimento domiciliar, para idosos com dificuldade de locomoção									
2. Ampliar a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	Implantar novas equipes de saúde bucal	Percentual	2021	21,46	30,00	22,00	Percentual	21,00	21,00
Ação Nº 1 - Ampliar cobertura para atendimento aos casos de saúde bucal na AP									
3. Alcançar 100 de gestantes com pré-natal na Atenção Primária à Saúde que realizaram atendimento odontológico individual com Equipes de Saúde Bucal	Percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado conforme sistema e-SUS	Percentual	2021	34,76	100,00	50,00	Percentual	19,00	19,00
Ação Nº 1 - Ofertar atendimento odontológico a todas as gestantes em pré-natal na AP									

OBJETIVO Nº 2.5 - Fortalecer as políticas de saúde voltadas para a saúde da mulher, da criança e do adolescente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atingir cobertura de HPV meninas	Atingir cobertura - realização de campanhas educativas e busca ativa na APS para melhorar cobertura vacinal.	Percentual	2021	44,66	80,00	80,00	Percentual	0	49,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa e campanhas educativas nas APS									
2. Atingir a cobertura de HPV meninos	Atingir cobertura - realização de campanhas educativas e busca ativa na APS para melhorar cobertura vacinal.	Percentual	2021	32,50	80,00	80,00	Percentual	0	40,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa e campanhas educativas nas APS									
3. Acompanhar, na Atenção Primária os beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	Beneficiários do Programa Bolsa Família acompanhados	Percentual	2021	75,00	79,00	79,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar beneficiários do Programa Bolsa Família nas condicionalidades de saúde									
4. Manter cobertura da Triagem Auditiva Neonatal - TANU	Cobertura mantida (re-teste)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter cobertura da TANU									
5. Manter cobertura de recém-nascidos vivos com coleta do teste do pezinho até o 5º dia de vida, triados no Programa Nacional de Triagem Neonatal - PNTN	Realizar teste em todos os recém-nascidos registrados no SINASC	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar teste em todos os recém-nascidos triados no PNTN									
6. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos até 2025	Quantidade de adolescentes gestantes x 100 / quantidade de gestantes cadastradas	Percentual	2021	9,95	20,00	9,50	Percentual	2,00	12,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas nas UBS e nas Escolas									
7. Cadastramento das Gestantes conforme determinado na Portaria GM/MS nº 569/2020 ou outra que venha a substituir.	Estabelecer mecanismos de cadastramento no pré-natal das gestantes até o 4º mês da gestação, de acordo com os princípios gerais e condições para o acompanhamento pré-natal estabelecidos na Portaria GM/MS nº 569/2000	Percentual			100,00	100,00	Percentual	47,00	47,00
Ação Nº 1 - Realização de cadastro no e-SUS – pelas ACS – em 100% das Gestantes assistidas pelas UBS									
Ação Nº 2 - Atualizar o cadastro no e-SUS pelas ACS									
8. Realizar todos os exames laboratoriais preconizados por gestantes cadastradas	Realizar todos os exames laboratoriais, por gestante, preconizados na Portaria GM/MS nº 569/GM, de 1º de junho de 2000 ou legislação que venha a substituir	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar todos os exames laboratoriais: ABO-RH; VDRL; Urina rotina; Glicemia de jejum; HBHT; testagem Anti HIV									
9. Garantir tratamento aos casos de sífilis as gestantes notificadas	Percentual de gestantes notificadas com tratamento realizado	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	44,00	44,00

Ação Nº 1 - Tratar os casos de sífilis em todas gestantes notificadas										
10. Classificação de risco gestacional a ser realizada na primeira consulta e nas subsequentes	Classificação de risco gestacional realizadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Classificar o risco gestacional nas consultas realizadas pela AP										
11. Garantir às gestantes classificadas como de alto risco, atendimento ou acesso à unidade de referência para atendimento ambulatorial e/ou hospitalar à gestação de alto risco	Percentual de gestantes classificadas como alto risco com consultas agendadas/realizadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	81,00	81,00	
Ação Nº 1 - Garantir atendimento ou acesso à Unidade de referência										
12. Acompanhamento as puérperas e as crianças na atenção básica após a realização do parto e nascimento	Percentual de gestantes que realizaram 01 (uma) consulta no puerpério, até 42 dias após o nascimento	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	60,00	60,00	
Ação Nº 1 - Acompanhar puérperas e crianças, após a realização do parto e nascimento nas AP										
13. Realização de ao menos um ultrassom obstétrico para todas as gestantes do município	Percentual de gestantes cadastradas que realizaram ultrassom obstétrico	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar ao menos um ultrassom obstétrico para todas as gestantes do município										
14. Realizar mensalmente atividades educativas com grupos de gestante nas unidades do município	Percentual de unidades de saúde com atividades educativas realizadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar atividades com grupos de gestante em sala de espera										
15. Realizar investigação de óbitos infantis fetais	Óbitos infantis registrados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) investigados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar investigação de óbitos fetais										
16. Realizar investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis	Óbitos de mulheres em idade fértil registrados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) investigados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar investigação de óbitos de mulheres em idade fértil, por causas presumíveis										
17. Ofertar a primeira consulta de pré-natal de risco habitual até o 4º mês de gestação das gestantes cadastradas na rede pública	Garantir, de acordo com os princípios gerais e condições para o acompanhamento pré-natal estabelecidos na Portaria GM/MS nº 569/GM	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Realizar a primeira consulta de pré-natal de risco habitual até o 4º mês de gestação										
18. Realização de no mínimo 06 (seis) consultas de acompanhamento pré-natal, sendo, preferencialmente, uma no primeiro trimestre da gestação das gestantes cadastradas na rede pública municipal	Consultas de acompanhamento pré-natal realizadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Realizar consultas de acompanhamento pré-natal das gestantes cadastradas na rede pública municipal										
19. Atualizar a composição do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna Infantil de Cachoeiro de Itapemirim	Elaborar legislação atualizando a Composição do Comitê	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	100,00	
Ação Nº 1 - Atualizar a composição do comitê										
20. Realizar reuniões quadrimestrais do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna Infantil de Cachoeiro de Itapemirim	Reuniões realizadas com registro em ata	Número			12	3	Número	4,00	7,00	
Ação Nº 1 - Realizar reuniões do comitê										
21. Aplicação de vacina antitetânica dose imunizante, segunda, do esquema recomendado ou dose de reforço em gestantes cadastradas na rede pública municipal	Percentual de gestantes inscritas que receberam a dose imunizante da vacina antitetânica	Percentual	2021	54,09	100,00	70,00	Percentual	68,00	68,00	
Ação Nº 1 - Aplicar a segunda dose imunizante ou dose de reforço da vacina antitetânica em gestantes cadastradas na rede pública municipal										
22. Atingir a razão de mortalidade materna para no máximo 0,7 mortes por 1.000 nascidos vivos	Número de óbitos de mulheres residentes / número de nascidos vivos x 1.000	Razão	2020	1,18	0,70	1,10	Razão	0,40	0,40	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das gestantes que não estão realizando o pré-natal										
Ação Nº 2 - Realizar consulta puerperal até 42 dias										
Ação Nº 3 - Realizar no SIM o monitoramento de mortalidade materna										

23. Enfrentar as mortes evitáveis de recém-nascidos, objetivando reduzir a mortalidade neonatal para no máximo 5 por mil nascidos vivos.	Número de óbitos de 0 a 27 dias de vida completos, por 1.000 nascidos vivos, na população residente - fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)	Número	2021	7	5	5	Número	0	7,00
Ação Nº 1 - Realizar visita domiciliar / consulta do RN até o sétimo dia de nascimento									
Ação Nº 2 - Realizar no SIM o monitoramento de mortalidade de recém-nascidos									
24. Enfrentar as mortes evitáveis infantis, objetivando reduzir a mortalidade infantil (0-1) para no máximo 14 por mil nascidos vivos de crianças menores de 1 ano.	Número de óbitos de 0 a 1 ano de vida completos, por 1.000 nascidos vivos, na população residente - fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)	Número	2021	12	1	14	Número	0	9,00
Ação Nº 1 - Realização de consulta mensal de puericultura até um ano de idade									
Ação Nº 2 - Busca ativa – pelas ACS – de crianças menores de 1 ano, faltosas a consulta de puericultura									
Ação Nº 3 - Monitoramento do calendário vacinal da criança menor de um ano									
Ação Nº 4 - Busca ativa das crianças com calendário vacinal em atraso – pelas ACS									
Ação Nº 5 - Realizar no SIM o monitoramento de mortalidade infantil									
25. Implantar o Centro de Referência da Infância e Adolescência	Serviço implantado	Percentual			100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o Centro de Referência da Infância e Adolescência									

DIRETRIZ Nº 3 - Organizar a Rede de Atenção especializada, com aprimoramento das redes de urgência e emergência, com adequação de suas unidades de atendimento, do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), bem como das Unidades de Pronto Atendimento (UPA), estimulando o funcionamento com pessoal capacitado e fortalecimento de todas as redes de atenção pública, em especial a rede de saúde mental, com ênfase nas ações de promoção e prevenção relacionadas ao uso problemático de crack, álcool e outras drogas.

OBJETIVO Nº 3.1 - Reforçar a prevenção e o tratamento do abuso de substâncias, incluindo o abuso de drogas entorpecentes e uso nocivo do álcool

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o atendimento a dependentes de álcool no Centro de Atenção Psicossocial CAPS-AD	Atendimentos realizados	Percentual	2021	90,00	100,00	25,00	Percentual	0	13,00
Ação Nº 1 - Ampliar o quadro de profissionais médicos									
Ação Nº 2 - Buscar junto as instituições de ensino superior a disponibilização de profissionais médicos para estágio de alunos de medicina									

OBJETIVO Nº 3.2 - Implantar serviço de referência a saúde da mulher assegurando o acesso universal aos serviços de saúde sexual e reprodutiva, incluindo o planejamento reprodutivo, informação e educação, bem como assistência e apoio psicológico em casos de violência doméstica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o centro de referência de saúde da mulher	Centro de Referência de Saúde da Mulher implantado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o centro de referência									
2. Realizar um Fórum anual sobre violência doméstica	Fórum realizado	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar fórum									
3. Promover o acesso da população ao planejamento reprodutivo	Número de Unidades referenciadas	Número	2021	32	32	8	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar ações de planejamento reprodutivo em 100% das UBS									

OBJETIVO Nº 3.3 - Promover a ampliação da oferta de serviços da atenção especializada com vista à qualificação do acesso e ao aprimoramento das redes de urgência e emergência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar mediação Sanitária com o Ministério Público, Poder Judiciário e Defensoria Pública	Mediações realizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	50,00
Ação Nº 1 - Realizar mediação sanitária com os órgãos do poder judiciário									
2. Ampliar a oferta de consultas e exames especializados na Policlínica Municipal de Saúde Bolívar de Abreu	Consultas e exames especializados Ofertada	Percentual			40,00	10,00	Percentual	0	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de consultas médicas e exames especializados									
3. Aparelhamento e reaparelhamento da atenção especializada em saúde	Aparelhar e reaparelhar 100% das unidades especializadas de saúde, conforme levantamento elaborado SAVS	Percentual	2021	100,00	100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aparelhamento e/ou reaparelhamento das Unidades de Atenção especializada em saúde									
4. Manter os serviços de fisioterapia com atendimento domiciliar	Serviço mantido	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento de serviços em fisioterapia domiciliar									
5. Monitorar os profissionais especialistas próprio do Município no sistema MV com o objetivo de verificar se os territórios vinculados a cada um, está adequado a sua oferta de trabalho. (quadrimestral)	Avaliação quadrimestral do número de procedimentos regulados, em opiniões formativas, autorizados, marcados, rejeitados, o tempo de espera para serem regulados e a existência de fila de espera para marcação de procedimentos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar os profissionais especialistas no sistema MV									
6. Monitorar junto aos médicos da APS o quantitativo de opiniões formativas, gerada no MV, estimular e orientar através de encontros ou reuniões em pequenos grupos a redução das mesmas.	Levantamento quadrimestral pela equipe de regulação do número de opiniões formativas por unidade de saúde e suas classificações de risco	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar o quantitativo de opiniões formativas, gerada no MV junto aos médicos da APS									
7. Manutenção de Unidade de Pronto Atendimento	Ações de pronto atendimento mantidas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as Unidades de PA									

DIRETRIZ Nº 4 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde e aprimoramento do controle das doenças endêmicas, parasitárias e zoonoses, melhorando a vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Reduzir a ocorrência de doenças infecto-contagiosas, virais e parasitárias passíveis de prevenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realização de ações intersetoriais para enfrentamento da tuberculose em moradores de rua - manter grupo de trabalho intersetorial	Grupo mantido	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter grupo de trabalho (SEMDES/POP Rua, Caritas e Programa de tuberculose)									
2. Manter a proporção de testagem para HIV entre casos novos de tuberculose	Manter testagem	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testagem para HIV entre casos novos de tuberculose									
3. Aplicar cronograma de reuniões mensais do comitê de investigação da sífilis congênita com registro de ata	Reuniões realizadas	Número	2021	12	48	12	Número	4,00	7,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões mensais									
4. Aparelhamento e reaparelhamento da vigilância em Saúde	Aparelhar e reaparelhar 100% das unidades de vigilância em saúde, conforme levantamento elaborado SAP	Percentual			100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aparelhar e/ou reaparelhar as Unidades de vigilância em Saúde									

OBJETIVO Nº 4.2 - Fortalecimento das ações do CEREST para suporte e matriciamento do polo sul e qualificação dos sistemas de notificação de doenças do trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de notificações de doenças relacionadas ao trabalho	Notificações realizadas	Número	2020	8	100,00	25,00	Percentual	414,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visita as empresas para verificar possíveis subnotificação e reforçar a importância da notificação									
Ação Nº 2 - Realizar investigação de óbitos relacionados ao trabalho									
2. Implementar o matriciamento para notificação dos agravos relacionados ao trabalho (acidentes de trabalho grave fatal, acidente com material biológico e intoxicação exógena)	Ampliar notificações	Número			40,00	10,00	Percentual	12,00	19,00
Ação Nº 1 - Realizar visita aos municípios da área de abrangência do CEREST									
Ação Nº 2 - Realizar visita as unidades de saúde e empresas para implementar o matriciamento para notificação de agravos									
3. Fortalecer o Trabalho de Educação em Saúde com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos.	Realizar atividades educativas	Número			48	12	Número	12,00	23,00
Ação Nº 1 - Realizar visita as Unidades de saúde e empresas									

OBJETIVO Nº 4.3 - Fortalecimento de ações para redução e gerenciamento de riscos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da COVID-19	Executar 100% das ações	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar ações de enfrentamento aos casos de COVID-19									
2. Executar ações de apoio ao controle da qualidade da água para consumo humano	Coleta e análise de amostra	Número	2021	360	1.440	360	Número	115,00	155,00
Ação Nº 1 - Executar ações de apoio ao controle da qualidade da água									
3. Manutenção e Monitoramento do Programa VIGIDESASTRE, conforme normativas vigentes - Manter parceria com a Defesa Civil municipal e definir fluxo das ações a serem desempenhadas	Parcerias realizadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir fluxo das ações a serem desempenhadas									
Ação Nº 2 - Manter parceria com a Defesa civil municipal									
4. Manter mecanismos de vigilância epidemiológica, visando à detecção precoce de doenças graves com potencial de disseminação, que são detectadas pela rede hospitalar, bem como promover uma maior integração com esta fonte de notificação para a vigilância epidemiológica	Rede de informação mantida	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento do programa e-SUS VS das notificações registradas pelas Unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Implementar, através dos setores das Secretarias Municipais, ações de intervenção para controle dos possíveis agravos									
5. Criar parceria entre as Secretarias de Saúde, Secretaria de Educação e Secretaria de Segurança e Trânsito para desenvolver atividades educativas com vistas a reduzir as mortes e lesões por acidentes no trânsito.	Parcerias mantidas	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades educativas com vistas a reduzir as mortes e lesões por acidentes no trânsito									

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia e aprimoramento da assistência farmacêutica universal e integral no âmbito do SUS, estimulando a estruturação da rede de serviços e a sua força de trabalho.

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover ações que garantam e ampliem o acesso da população a medicamentos e insumos estratégicos, com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno, promovendo seu uso racional.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaboração da programação anual de aquisições de medicamentos da REMUME da assistência farmacêutica - elaborar a programação até o final do primeiro quadrimestre de cada ano.	Programação elaborada	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração da programação anual de aquisições de medicamentos da REMUME da assistência farmacêutica - elaborar a programação até o final do primeiro quadrimestre de cada ano.									
2. Disponibilizar medicamentos e insumos estratégicos adquiridos pelo ministério da saúde	Medicamentos disponibilizados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar medicamentos e insumos estratégicos, conforme normativas do MS									
3. Implantar controle de estoque informatizado ou manual nas unidades de dispensação de medicamentos e farmácias do município	Controle de estoque implantado	Percentual	2021	70,00	30,00	30,00	Percentual	60,00	60,00
Ação Nº 1 - Implantar controle de estoque nas Unidades de dispensação de medicamentos e farmácias do município									
4. Reestruturação física da farmácia municipal.	Ação executada	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Alocar imóvel com maior espaço físico para instalação da Farmácia Municipal									
5. Manter a Comissão de Farmácia e Terapêutica	Realizar reuniões mensais com registro em ata	Número	2021	12	48	12	Número	2,00	2,00
Ação Nº 1 - Manter a Comissão de Farmácia e Terapêutica									
6. Sensibilizar a população para o uso racional de medicamentos	Realizar ações educativas	Número			1	1	Número	1,00	2,00
Ação Nº 1 - Realizar atividade educativa nas unidades de saúde e na dispensação dos medicamentos									
Ação Nº 2 - Verificar disponibilidade de panfletos junto aos órgãos federais e estadual para distribuição nas unidades de dispensação de medicamentos									
7. Implantar sistema integrado para dispensação em domicílios de medicamentos	Serviço implantado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar sistema de dispensação domiciliar de medicamentos									
8. Aparelhamento e reaparelhamento da assistência farmacêutica	Aparelhar e reaparelhar 100% da Assistência farmacêutica, conforme levantamento elaborado SAVS	Percentual			100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aparelhar e/ou reaparelhar a Unidade de assistência farmacêutica									
9. Ampliar os dispensários de medicamentos nas unidades básicas de saúde	Unidade de saúde com o serviço implantado	Percentual	2021	17,00	40,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar os serviços de dispensários de medicamentos nas UBS									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	1	100,00	0,00
	Realizar mediação Sanitária com o Ministério Público, Poder Judiciário e Defensoria Pública	100,00	0,00
	Implantar Comitê de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde, coordenado pela Gerência de Ouvidoria.	100,00	100,00
	Realizar manutenção preventiva e corretiva na frota própria de veículos da secretaria municipal de saúde	100,00	0,00
	Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.	100,00	0,00
	Realizar reuniões mensais do Comitê de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde com registro em ata.	12	0
	Aparelhar e reaparelhar a Gestão Administrativa da Saúde	100,00	0,00
	Manter a Política de Educação Permanente da Secretaria Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim através do Comitê de Educação Permanente do Município	100,00	0,00
	Realizar anualmente um fórum municipal entre a secretaria municipal de saúde, procuradoria-geral do município, ministério público, defensoria pública, poder judiciário, OAB e demais demandas judiciais para discussão das judicializações da saúde.	1	0
	Elaborar anualmente o levantamento de necessidades de treinamentos através do Comitê de Educação Permanente do Município	100,00	0,00
	Elaboração do programa de formação permanente para os conselheiros, inclusive os conselhos locais	2	0
	Reestruturar os Conselhos Municipais de Saúde Locais nos Serviços de Saúde Próprios	100,00	0,00

	Reestruturar o quadro de servidores da Saúde	100,00	0,00
	Realizar Conferência Municipal de Saúde	0	
	Publicizar através de informativos e Mídias Sociais as informações que subsidiam o Controle Social no SUS.	100,00	50,00
	Implantar Núcleo de mediação de conflitos administrativos para tentativa de atendimento a demandas urgentes, em parceria com a SESA (fase pré-judicial)	100,00	0,00
	Manter Núcleo de mediação de conflitos administrativos para tentativa de atendimento a demandas urgentes dos usuários SUS, em parceria com a SESA (fase pré-judicial)	100,00	0,00
	Executar ações do Conselho Municipal de Combate as Drogas	100,00	100,00
	Atualizar a composição do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna Infantil de Cachoeiro de Itapemirim	100,00	0,00
301 - Atenção Básica	1	0	
	Enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da COVID-19	100,00	100,00
	Realização de ações intersectoriais para enfrentamento da tuberculose em moradores de rua - manter grupo de trabalho intersectorial	100,00	100,00
	Implantar o centro de referência de saúde da mulher	1	1
	Atingir cobertura de HPV meninas	80,00	0,00
	Implantar os serviços odontológicos de atendimento domiciliar, para idosos com dificuldade de locomoção	0,00	0,00
	Realizar atendimentos individuais ou em grupo - Programa de Abordagem Intensiva e Tratamento do Fumante	100,00	100,00
	Monitorar os casos de saúde mental no território da UBS	100,00	34,00
	Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.	100,00	0,00
	Manter a proporção de testagem para HIV entre casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Realizar um Fórum anual sobre violência doméstica	1	0
	Atingir a cobertura de HPV meninos	80,00	0,00
	Ampliar a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	22,00	21,00
	Ofertar suporte medicamentoso, preconizado pelo Inca e Ministério da Saúde, consulta médica e de enfermagem - Programa de Abordagem Intensiva e Tratamento do Fumante	100,00	100,00
	Estruturar a rede de atendimento ao paciente com espectro do autista e familiares, em parceria com a SEME, SEMDES e SESA/ES	20,00	100,00
	Ampliar a cobertura da estratégica saúde da família, em consonância com a PNAB	87,00	87,00
	Ampliação do "Saúde Digital" do Governo Federal	100,00	88,00
	Aplicar cronograma de reuniões mensais do comitê de investigação da sífilis congênita com registro de ata	12	4
	Promover o acesso da população ao planejamento reprodutivo	8	100
	Acompanhar, na Atenção Primária os beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	79,00	80,00
	Alcançar 100 de gestantes com pré-natal na Atenção Primária à Saúde que realizaram atendimento odontológico individual com Equipes de Saúde Bucal	50,00	19,00
	Manter a realização das ações preconizadas pelo Programa Saúde na Escola (PSE)	100,00	22,00
	Implantar o serviço de Residência Terapêutica	100,00	0,00
	Ampliar a rede de atendimento, com a construção de novas unidades de saúde	1	0
	Cadastrar Unidades de Saúde no "Informatiza APS"	100,00	91,00
	Aparelhamento e reaparelhamento da vigilância em Saúde	25,00	0,00
	Manter cobertura da Triagem Auditiva Neonatal - TANU	100,00	100,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) nos principais grupos DCNT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	2,00	53,00
	Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT)	100,00	0,00
	Manutenção de infraestrutura das unidades de saúde em conformidade com o plano de manutenção das unidades de serviço	100,00	7,00
	Elaboração do programa de formação permanente para os conselheiros, inclusive os conselhos locais	2	0
	Manter parcerias com instituições de ensino e SESA para apoiar as capacitações dos colaboradores.	100,00	0,00
	Criar parceria entre as Secretarias de Saúde, Secretaria de Educação e Secretaria de Segurança e Trânsito para desenvolver atividades educativas com vistas a reduzir as mortes e lesões por acidentes no trânsito.	100,00	0,00
	Monitorar os profissionais especialistas próprio do Município no sistema MV com o objetivo de verificar se os territórios vinculados a cada um, está adequado a sua oferta de trabalho. (quadrimestral)	100,00	0,00
	Manter cobertura de recém-nascidos vivos com coleta do teste do pezinho até o 5º dia de vida, triados no Programa Nacional de Triagem Neonatal - PNTN	100,00	100,00
	Realizar oficinas e cursos para capacitar profissionais de saúde para realização de práticas integrativas.	100,00	0,00
	Reforma e ampliação de unidade de saúde	100,00	60,00
	Reestruturar os Conselhos Municipais de Saúde Locais nos Serviços de Saúde Próprios	100,00	0,00

	Realizar Conferência Municipal de Saúde	0	
	Monitorar junto aos médicos da APS o quantitativo de opiniões formativas, gerada no MV, estimular e orientar através de encontros ou reuniões em pequenos grupos a redução das mesmas.	100,00	100,00
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos até 2025	9,50	2,00
	Implantar práticas integrativas e complementares (PICS) conforme previsto na tabela SUS nas unidades básicas de saúde ou espaços públicos, com coordenação da saúde mental.	0,00	0,00
	Divulgar os fluxos dos serviços da rede de atenção em saúde para a comunidade, principalmente nas condições agudas.	100,00	0,00
	Publicizar através de informativos e Mídias Sociais as informações que subsidiam o Controle Social no SUS.	100,00	50,00
	Cadastramento das Gestantes conforme determinado na Portaria GM/MS nº 569/2020 ou outra que venha a substituir.	100,00	47,00
	Reestruturar a política de saúde do idoso e das pessoas com deficiência	100,00	0,00
	Implementar a assistência ao paciente dependente de cuidados básicos pós alta hospitalar "Melhor em Casa"	45,00	0,00
	Realizar todos os exames laboratoriais preconizados por gestantes cadastradas	100,00	0,00
	Aparelhar e reaparelhar unidades básicas de saúde	25,00	0,00
	Garantir tratamento aos casos de sífilis as gestantes notificadas	100,00	44,00
	Classificação de risco gestacional a ser realizada na primeira consulta e nas subsequentes	100,00	100,00
	Garantir às gestantes classificadas como de alto risco, atendimento ou acesso à unidade de referência para atendimento ambulatorial e/ou hospitalar à gestação de alto risco	100,00	81,00
	Acompanhamento as puérperas e as crianças na atenção básica após a realização do parto e nascimento	100,00	60,00
	Realização de ao menos um ultrassom obstétrico para todas as gestantes do município	100,00	100,00
	Realizar mensalmente atividades educativas com grupos de gestante nas unidades do município	100,00	100,00
	Ofertar a primeira consulta de pré-natal de risco habitual até o 4º mês de gestação das gestantes cadastradas na rede pública	100,00	0,00
	Realização de no mínimo 06 (seis) consultas de acompanhamento pré-natal, sendo, preferencialmente, uma no primeiro trimestre da gestação das gestantes cadastradas na rede pública municipal	100,00	0,00
	Realizar reuniões quadrimestrais do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna Infantil de Cachoeiro de Itapemirim	3	4
	Aplicação de vacina antitetânica dose imunizante, segunda, do esquema recomendado ou dose de reforço em gestantes cadastradas na rede pública municipal	70,00	68,00
	Atingir a razão de mortalidade materna para no máximo 0,7 mortes por 1.000 nascidos vivos	1,10	0,40
	Enfrentar as mortes evitáveis de recém-nascidos, objetivando reduzir a mortalidade neonatal para no máximo 5 por mil nascidos vivos.	5	0
	Enfrentar as mortes evitáveis infantis, objetivando reduzir a mortalidade infantil (0-1) para no máximo 14 por mil nascidos vivos de crianças menores de 1 ano.	14	0
	Implantar o Centro de Referência da Infância e Adolescência	25,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	25,00	0,00
	Aumentar o número de notificações de doenças relacionadas ao trabalho	25,00	414,00
	Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.	100,00	0,00
	Implementar o matriciamento para notificação dos agravos relacionados ao trabalho (acidentes de trabalho grave fatal, acidente com material biológico e intoxicação exógena)	10,00	12,00
	Ampliar a oferta de consultas e exames especializados na Policlínica Municipal de Saúde Bolívar de Abreu	10,00	0,00
	Implantar o serviço de Residência Terapêutica	100,00	0,00
	Fortalecer o Trabalho de Educação em Saúde com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos.	12	12
	Aparelhamento e reaparelhamento da atenção especializada em saúde	25,00	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) nos principais grupos DCNT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	2,00	53,00
	Manter os serviços de fisioterapia com atendimento domiciliar	100,00	100,00
	Criar parceria entre as Secretarias de Saúde, Secretaria de Educação e Secretaria de Segurança e Trânsito para desenvolver atividades educativas com vistas a reduzir as mortes e lesões por acidentes no trânsito.	100,00	0,00
	Manutenção de Unidade de Pronto Atendimento	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	100,00	100,00
	Disponibilizar medicamentos e insumos estratégicos adquiridos pelo ministério da saúde	100,00	100,00
	Implantar controle de estoque informatizado ou manual nas unidades de dispensação de medicamentos e farmácias do município	30,00	60,00
	Reestruturação física da farmácia municipal.	100,00	0,00
	Manter a Comissão de Farmácia e Terapêutica	12	2
	Sensibilizar a população para o uso racional de medicamentos	1	1

	Implantar sistema integrado para dispensação em domicílios de medicamentos	100,00	0,00
	Aparelhamento e reaparelhamento da assistência farmacêutica	25,00	0,00
	Ampliar os dispensários de medicamentos nas unidades básicas de saúde	10,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	360	115
	Manutenção e Monitoramento do Programa VIGIDESASTRE, conforme normativas vigentes - Manter parceria com a Defesa Civil municipal e definir fluxo das ações a serem desempenhadas	100,00	100,00
	Manter mecanismos de vigilância epidemiológica, visando à detecção precoce de doenças graves com potencial de disseminação, que são detectadas pela rede hospitalar, bem como promover uma maior integração com esta fonte de notificação para a vigilância epidemiológica	100,00	100,00
	Realizar investigação de óbitos infantis fetais	100,00	100,00
	Realizar investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis	100,00	100,00
	Realizar reuniões quadrimestrais do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna Infantil de Cachoeiro de Itapemirim	3	4
	Enfrentar as mortes evitáveis de recém-nascidos, objetivando reduzir a mortalidade neonatal para no máximo 5 por mil nascidos vivos.	5	0

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	14.869.864,88	1.458.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	170.400,00	16.498.464,88
	Capital	N/A	43.601,00	101.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.500,00	152.101,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	14.959.500,00	21.433.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	36.393.100,00
	Capital	N/A	32.000,00	1.646.600,00	N/A	1.548.082,00	2.937.411,00	N/A	40.000,00	6.204.093,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	19.442.323,00	6.319.864,00	3.360.000,00	N/A	N/A	N/A	196.000,00	29.318.187,00
	Capital	N/A	9.600,00	61.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	53.500,00	124.700,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.047.673,92	1.233.935,00	495.673,92	N/A	N/A	N/A	N/A	2.777.282,84
	Capital	N/A	27.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	27.500,00
304 - Vigilância Sanitária	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	2.758.700,00	2.735.262,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.207.600,00	6.701.562,00
	Capital	N/A	10.000,00	222.727,00	N/A	N/A	N/A	N/A	26.000,00	258.727,00
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: 29/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Justificativas

meta: 1.1.1. - Já está sendo feito contato com profissionais para ministrar a capacitação dos profissionais que trabalham na urgência das unidades de pronto atendimento, com previsão para que ocorra no terceiro quadrimestre de 2022.

meta: 1.1.2. - **SAVS** - Os POP's vigentes nos Pronto Atendimentos encontram-se dentro do prazo de 2 anos da sua execução. Entretanto, os responsáveis técnicos já foram orientados a iniciar a revisão dos mesmos.

GAA - O POP da Gerência Adjunta Administrativa está pronto, aguardando aprovação do Gabinete da SEMUS.

FMS - Em fase de revisão para a conclusão e posterior encaminhamento para aprovação do gabinete da Semus.

Sap - O POP das diversas áreas de serviços da SEMUS foram revisadas em sua totalidade, aguardando aprovação da Subsecretária e do Gabinete SEMUS.

Meta: 1.1.3. - Não foram realizadas reuniões no segundo quadrimestre. O cronograma de treinamentos está em fase de elaboração.

Meta: 1.1.4. - Ação não realizada, pois ainda não foi elaborado o cronograma de treinamentos.

Meta: 1.1.5. - Meta alcançada

meta: 1.1.6. - Meta alcançada

meta: 1.2.1. - Meta alcançada

meta: 1.2.2. - Do valor estimado para aparelhamento e reaparelhamento da Gestão Administrativa da Saúde não houve execução no 2º quadrimestre. Porém a Gestão Administrativa, recebeu novos móveis doados pela Faculdade Brasileira de Cachoeiro - Multivix.

Meta: 1.2.3. - Em julho de 2022, estamos com 87,5% de implantação. No momento, estamos com a implantação nas unidades básicas de saúde: Coutinho, Village da Luz e Coramara, provavelmente não será concluída até o final do quadrimestre. No Village e Coramara não há rede lógica implantada. A respeito da RNDs (Rede Nacional de Dados em Saúde), sua habilitação foi efetivada e está pronta para uso. Fonte: Cálculo SAP

meta: 1.2.4. - Restam apenas as Unidades do Village, Coramara e Coutinho para a implantação do PEC. Fonte: e-SUS

meta: 1.3.1. - Foi criada a Comissão de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim, conforme **Portaria 1.251/2022, de 13/07/2022** e seus membros nomeados através da **Portaria 1.370/2022 de 02/08/2022**.

A composição da Comissão é composta pelos setores da secretaria de saúde da seguinte forma :

Gerência da Ouvidoria Municipal de Saúde - 01 membro (coordenação) ,

SAP - Subsecretaria de Atenção Primária - 01 membro,

SAVS - Subsecretaria de Assistência e Vigilância em Saúde - 01 membro,

Apoio Gabinete - Jurídico - 01 membro,

Gabinete do Secretário Municipal de Saúde - 01 membro.

Das Atribuições :

a) Acompanhar a prestação dos serviços de saúde pública da Secretaria Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim ,

b) Acompanhar a avaliação dos serviços de saúde pública da Secretaria Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim ,

c) Propor adequações nos serviços de saúde da secretaria municipal de saúde em razão das demandas apresentadas pelos cidadãos na Ouvidoria Municipal de Saúde ;

d) Monitorar os prazos e avaliar as respostas dos setores às demandas dos cidadãos junto à Ouvidoria Municipal de Saúde , que após análise da Comissão sendo o teor da resposta insuficiente ou incompleta a mesma será devolvida para os devidos acertos , evitando assim possíveis demandas no Ministério Público .

Das reuniões :

A Comissão reunir-se-a ordinariamente 01 (uma) vez por mês , com registro em ata e extraordinariamente em casos de convocação pela Coordenação.

Meta: 1.3.2. - Não foram realizadas reuniões no período. Devido a data de criação do Comitê, não houve tempo hábil.

Meta: 1.3.3. - O fórum será realizado nos dias 20 e 21 de outubro de 2022 com o tema - Direito a Saúde: Reserva do possível x mínimo existencial x limitações orçamentárias.

Meta: 1.3.4. - O CMS tem uma reunião agendada com o ICEP no dia 20/09/2022 na SRSCI para elaboração da capacitação dos conselheiros.

Meta: 1.3.5. - O CMS realizou eleição para nova composição do CMS, estamos reorganizando os CLS para realizar o funcionamento de 20% ainda neste ano de 2022.

meta: 1.3.7. - A página do CMS está funcionando em forma de teste.

Meta: 1.3.8. - Em fase de acordo com a PGE (Procuradoria-Geral do Estado) posteriormente será aberto aos municípios.

Meta: 1.3.9. - Em fase de acordo com a PGE (Procuradoria-Geral do Estado) posteriormente será aberto aos municípios.

Meta: 1.3.10. - Realizadas reunião do COMSOD no dia 13/06/2022, 13/07/2022 e 10/08/2022, além de palestra e outras ações realizadas.

Meta: 2.1.2. - Quadrimestre ainda não fechou, por isso não foi possível acessar os dados. Cobertura 86,63% - Fonte: e-GESTOR

meta: 2.1.3. - Construção da UBS Zumbi já iniciou, e percentual da obra é de 7,9%. (Fonte: SEMO)

meta: 2.1.4. - Foram incluídas no segundo semestre reformas das unidades do córrego dos mono, vila rica e obras de construção das unidades novas.

Meta: 2.1.5. - Reforma/ampliação está em andamento com 59,51% realizada. (Fonte: FMS)

meta: 2.1.6. - Processo de material gráfico em andamento para confecção de Divulgação de cartilha de fluxo de serviços oferecido nas UBS.

Meta: 2.1.7. - Não foi possível a reestruturação devido a falta de referência técnica até o mês de julho de 2022. No entanto, as ILPIs foram atendidas, por essa referência técnica após a entrada do profissional na competência julho/agosto e pela equipe multidisciplinar do ICEPI, em sua totalidade, assim como foram realizadas ações de prevenção e promoção da saúde nas UBSs. Obs: Reiteramos que, para o próximo quadrimestre, articularemos junto à Assistência Social, a reestruturação do Centro de Convivência do Idoso e a oferta de serviços de saúde.

Meta: 2.1.8. - Em nota, o Governo do Estado informou que a próxima etapa é o Estado reunir-se com prestadores filantrópicos da região Sul para estimulá-los a também assumir o serviço, e assim fazer a gestão e sediar as equipes de assistência domiciliar para atendimento da população de Cachoeiro de Itapemirim.

Meta: 2.1.9. - Do valor estimado para o aparelhamento e reaparelhamento das unidades de saúde, não houve liquidação da despesa no 2º quadrimestre. Porém, foram liquidados e pagos valores remanescentes de emendas parlamentares para a aquisição de ambulâncias para as unidades de saúde.

Meta: 2.2.1. - Das 32 UBSs, 11 foram visitadas. Através do registro do E-SUS foram contabilizados, do mês de maio à julho 1.206 atendimentos a pacientes do programa de saúde mental, no entanto este quantitativo está incompleto, pois o sistema E-SUS não está gerando relatórios do dia 19 de julho em diante. Realização de acompanhamento, interconsultas, visitas conjuntas, articulação dos pontos da RAPS para compartilhamento de casos necessários; Visita domiciliar aos pacientes que são acompanhados de forma compartilhada pela SEMDES e Saúde Mental; Realização de estudo de caso dos pacientes que estão atualmente no Abrigo Provisório de forma compartilhada com a CAPS II, SEMDES e Saúde Mental. Realização do plano de ação referente ao mapeamento dos pacientes de saúde mental do município.

Meta: 2.2.2. - Mantido o atendimento. Fluxo: O paciente com espectro autista é acolhido na UBS de referência, inserido no sistema MV - ARFT e direcionado para atendimento na APAE

meta: 2.2.3. - Ainda está em articulação com o Estado. Sem previsão de início

meta: 2.2.4. - A composição da equipe multiprofissional será contemplada através do projeto da EMAESM (Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental) que já foi avaliado pelos técnicos do estado e posteriormente será apresentadora na CIR (comissão intergestora regional) e CMS (conselho municipal de saúde).

Meta: 2.3.1. - Retorno das atividades do Programa Nacional de Controle do Tabagismo, no eixo Abordagem e Tratamento do Fumante, nas unidades básicas de saúde, Policlínica Municipal Bolívar de Abreu. Realizado capacitação voltado às equipes de ESF não capacitadas, incluindo também CAPS AD, CAPS estadual e CAPAAC.

Meta: 2.3.2. - Disponibilização do suporte medicamentoso preconizado pelo INCA/MS/SESA, a partir de junho/2022. O envio das medicações estão sendo feitos a partir da demanda solicitada pelas unidades de saúde

meta: 2.3.3. - Ação nº 4 - Ação realizada nas 53 escolas da rede pública municipal (alunos do 1 a 9 ano) e Coordenação de imunização.

Ação nº 6. - Realizadas ações de saúde bucal avaliação/aplicação tópica de flúor (orientação e distribuição de kits odontológico). Foram realizadas nas escolas de ensino materno infantil e planejamento para o próximo quadrimestre, realizar no fundamental 2.

meta: 2.3.4. - SAP - Ação 1 e 3 - As unidades de saúde já retomaram as atividades com os grupos de hipertensão/diabetes em conjunto com a equipe multidisciplinar do ICEPI. Fonte: E-SUS

Ação 2 - A ação já está sendo implantada junto às UBSs que possuem academias públicas na sua localidade, bem como às que não possuem academias públicas próximas, está sendo ofertado caminhadas assistidas, alongamento e exercícios direcionados em parceria com a Secretaria do Esporte.

SAVS - Houve uma redução dos óbitos por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) no segundo quadrimestre de 2022, quando comparado ao segundo quadrimestre de 2021. De maio a agosto

de 2021 foram 283 óbitos por DCNT, enquanto que no mesmo período, em 2022, foram 132 óbitos por DCNT. (Fonte: TABNET e última atualização em 10/08/2022) (Redução de 47% no segundo

quadrimestre). Ressaltamos ainda que o número de óbitos se manteve o mesmo do primeiro quadrimestre de 2022.

meta: 2.3.5. - Previsão para que seja realizada no terceiro quadrimestre.

Meta: 2.4.2. - Os dados foram coletados do site e-gestor, porém os mesmos não foram atualizados no sistema. São do 3º quadrimestre de 2021.

Hoje temos 14 equipes de SB homologadas no município e somente 12 em pleno funcionamento. Aguardando a convocação de 02(dois) odontólogos do processo seletivo.

No mês de abril de 2022 foi solicitado ao Ministério Público, via ofício, o credenciamento de 05 (cinco) equipes de Saúde Bucal com carga horária 40 horas no intuito de ampliar a cobertura populacional de equipe de Saúde Bucal na Atenção Básica.

Meta: 2.4.3. - Os dados foram coletados do site do E-gestor, com acesso restrito pelo módulo do SISAB. Relatório gerado a partir da conclusão do 1º quadrimestre de 2022.

Em abril, os odontólogos que compõem a equipe da prevenção foram alocados em Unidades Básicas de Saúde onde não tem consultório odontológico para realizar o primeiro atendimento com objetivo de sensibilizar, captar, orientar, e encaminhar essas gestantes para suas respectivas unidades de referência, no intuito de aumentar a adesão ao tratamento.

O sistema do site E-gestor ainda não consolidou os valores do 2º QD 2022.

Ocorreu um equívoco na justificativa do 3º QD 2021 onde lê-se 34,76% deve-se ler 13%.

Houve um aumento de 6% da cobertura de saúde bucal das gestantes no município do 3º QD 2021 para 1º QD 2022. Passou de 13% para 19%.

meta: 2.5.1. - Não foi realizado nenhum tipo de campanha educativa específica, no entanto, iniciamos no segundo quadrimestre a busca ativa da avaliação dos cartões dos pré-adolescentes e adolescentes, em 100% das equipes de PSF. Os dados de percentual de vacinação de HPV, do segundo quadrimestre/2022, ainda não foram disponibilizados pela base estadual.

Meta: 2.5.2. - Não foi realizado nenhum tipo de campanha educativa específica, no entanto, iniciamos no segundo quadrimestre a busca ativa da avaliação dos cartões dos pré-adolescentes e adolescentes, em 100% das equipes de PSF. Os dados de percentual de vacinação de HPV, do segundo quadrimestre/2022, ainda não foram disponibilizados pela base estadual.

Meta: 2.5.3. - O acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família perfazem o número de 20.746, referente ao percentual de 80,38% dos beneficiários cadastrados. Esses dados são referentes a 1ª vigência de 2022. Fonte: e-Gestor

meta: 2.5.4. - A cobertura da Triagem Auditiva Neonatal realizou 63 atendimentos durante o segundo quadrimestre, não havendo demanda reprimida para o referido serviço. Conforme registrado no livro de ocorrência e agenda de marcação de exames do CMS.

Meta: 2.5.5. - Meta atingida. Foram 682 nascidos vivos residentes em Cachoeiro de Itapemirim (Fonte: SINASC) e realizados, do dia 01/05/2022 ao dia 26/08/2022, 994 testes do Pezinho até o quinto dia de vida. O comparativo fica da seguinte forma: RN Registrados no SINASC: 682 - Teste do Pezinho realizado até o 5º dia de vida: 994

meta: 2.5.6. - a proporção de gravidez na adolescência foi reduzida para 2,3 no segundo quadrimestre, uma vez que por ser avaliado pelas fichas do e-Sus algumas mulheres já saíram da fase gestacional. Hoje, no segundo quadrimestre, apenas 2% dessas gestantes estão dentro dessa faixa etária de 10 a 19 anos.

meta: 2.5.7. - Ação nº 1 - O Município possui cadastrado no e-SUS (Acs) 1.703, e 800 pacientes registradas (CIAP2) : W78 e Gestante.

Ação nº 2 - Verificada na coleta de dados que ainda há divergência dos cadastros, será realizada, novamente, reunião com os ACS para atualização dos cadastros (higienização da base) no sistema E-SUS.

Meta: 2.5.8. - Estão sendo acompanhadas 800 pacientes registradas (CIAP2): W78 - Gestante - Todas as UBSF estão cientes e aptas a realizarem a solicitação dos exames laboratoriais a todas as gestantes assistidas/cadastradas em nossas unidades de saúde, porém não há meios ou relatório que permitam a SAP mensurar o quantitativo realizado.

Meta: 2.5.9. - Justificativa: Nº gestantes notificadas : 50 - Fonte : Vigilância Epidemiológica / Nº de gestantes que realizaram o tratamento (03 doses) : 22 - Fonte : Prontuário - O grande índice de notificações realizada pela maternidade, baixa, adesão do parceiro as consultas de pré natal , realização do TR e ao tratamento quando necessário, são fatores que aumentam o índice dos casos de sífilis em gestante; Ressalta se que todas as ESF-s estão aptas a iniciar o tratamento as gestantes e ao parceiro, após o TR, que deve ser realizado na 1ª consulta e no 3º trimestre de gestação. E em todas as unidades de saúde possuem o medicamento (penicilina benzatina).

Meta: 2.5.10. - Estão sendo acompanhadas 800 pacientes registradas (CIAP2) : W78 - Gestante - É preconizado pelo Protocolo Estadual de Vinculação a classificação de risco da gestante desde da 1ª consulta de pré-natal, sendo assim, 100% das gestantes são classificadas.

Meta: 2.5.11. - Número de gestantes classificadas como alto risco: 74 - (Fonte: prontuário) / Número de gestante acompanhada pelo Ambulatório de Alto Risco: 60 - Fonte: (CMS). 14 pacientes estão registradas no sistema MV aguardando regulação. Percentual 81,08%

meta: 2.5.12. - Percentual realizado 59,82 - Fonte: E-SUS.

Meta: 2.5.13. - Gestantes acompanhadas no quadrimestre: 800 - Fonte: E - gestor / Nº de USG agendadas: 310 Setor Regulação / agendamento Casa Rosa, totalizando 1047 ultrassons. Há gestantes que realizaram mais de uma ultrasson, bem como há gestantes aguardando a realização da primeira ultrasson. Este indicador somente será fechado no terceiro quadrimestre.

Meta: 2.5.14. - Está sendo realizado grupos em sala de espera com a equipe das UBSS e componentes da Equipe Multidisciplinar

meta: 2.5.15. - do dia 01/05/2022 até o dia 29/08/2022 foram identificados 4 óbitos fetais. Todos os óbitos foram investigados antes do prazo final e discutidos no Comitê de Mortalidade Materna e Infantil (FONTE: Sistema de informação de Mortalidade e SIM).

Desses 4 óbitos, 3 poderiam ser evitáveis por adequada atenção à mulher na gestação e 1 poderia ser evitado por adequada atenção à mulher no parto.

OBS: A evitabilidade dos óbitos segue a lista de causas de mortes evitáveis por intervenções do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a causa básica da morte.

Meta: 2.5.16. - foram identificados 3 óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis. Todos foram investigados e classificados como óbitos maternos.

Esses casos foram discutidos no Comitê de Mortalidade Materna e Infantil (FONTE: Sistema de informação de Mortalidade - SIM)

meta: 2.5.17. - Essa informação não é possível de ser quantificada no e-GESTOR, pois o indicador prevê a 12 semana como parâmetro. Os dados ainda não foram compilados para o segundo quadrimestre.

Meta: 2.5.18. - Ainda não foram disponibilizado os dados dos indicadores do previne Brasil.

Meta 2.5.19. - META ALCANÇADA

meta: 2.5.20. - Foram realizadas 4 reuniões do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna e Infantil, com registro em ata. As reuniões aconteceram nos seguintes dias: 26/05/2022; 30/06/2022; 28/07/2022 e 25/08/2022.

meta: 2.5.21. - Percentual de 67,50% de gestantes alcançadas com a imunização antitetânica. Fonte: SisPNI

meta: 2.5.22. - SAVS - De 01/05/2022 a 28/08/2022 tivemos 3 óbitos maternos confirmados, investigados e discutidos no Comitê de Mortalidade Materna e Infantil.

De maio a agosto de 2022 tivemos 682 nascidos vivos residentes do município, portando, a razão de mortalidade foi de 0,4.

SAP -

Ação 1 - As equipes ao detectar falta/ausência das gestantes no pré-natal realizam a busca ativa através dos agentes comunitários/intensificação no monitoramento das visitas semanais dos ACS para verificação do cumprimento das metas.

Ação 2 - Foi intensificado o monitoramento dos enfermeiros sobre as gestantes com DPP no mês, num trabalho conjunto com seus ACS realizam a busca ativa pelas puérperas, realizando agendamento e consequentemente a consulta puerperal de até 42 dias.

Meta: 2.5.23. - SAVS - No segundo quadrimestre de 2022 o número de nascidos vivos foi de 682 (de acordo com o Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos - SINASC). Dessa forma, poderíamos ter, no

máximo 3 óbitos de 0 a 27 dias (neonatais).

De acordo com o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) tivemos apenas 1 óbito neonatal de maio a agosto de 2022.

Após investigação, concluiu-se que a evitabilidade desse óbito não pode ser classificada, de acordo com a lista de causas de mortes evitáveis por intervenções do Sistema Único de Saúde (SUS).

SAP - Conforme justificativa enviada pela SAVS

meta: 2.5.24. - SAVS - No segundo quadrimestre de 2022 o número de nascidos vivos foi de 682 (de acordo com o Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos - SINASC). Dessa forma, poderíamos ter, no

máximo, 9 óbitos de menores de 1 anos.

De maio a agosto de 2022 tivemos apenas 1 óbito de menor de 1 ano (Fonte: TABNET e SIM). Esse óbito foi investigado e discutido no Comitê de Mortalidade Materna e Infantil, onde foi constatado

que a evitabilidade desse óbito não pode ser classificada, de acordo com a lista de causas de mortes evitáveis por intervenções do Sistema Único de Saúde (SUS).

SAP - Conforme a justificativa, do quadrimestre anterior, as ações foram intensificadas junto às equipes de ESF.

Meta: 2.5.25. - SAVS - O planejamento da implantação do serviço Centro de Referência da Infância e Adolescência será no segundo semestre, em articulação com as demais redes de atendimento a criança e adolescentes.

SAP - Já existe o projeto de implantação no município e definido o local (auditório do CMS), aguardando apresentação deste às instâncias de regulamentação.

Meta: 3.1.1. - Ação nº 1: A ampliação do quadro de profissionais médicos aconteceu no primeiro quadrimestre, com o aumento da jornada de trabalho desse profissional. No segundo quadrimestre, permanecemos com o mesmo quadro, sendo realizadas uma média de 102 consultas mensais.

Ação nº 2 - Ação ainda não realizada, porém programada para o decorrer de 2022.

meta: 3.2.1. - SAVS - A inauguração da Casa Rosa se deu no dia 1º de agosto.

Meta: 3.2.2. - Jurídico - O Fórum será realizado dia 09/11/2022 sob a organização da Comissão de aprimoramento de enfrentamento de violência doméstica.

SAVS - O Fórum será realizado no dia 09 de novembro de 2022, no auditório da Casa Rosa.

Tema: 1 Fórum de Enfrentamento a Violência Doméstica e Definição do Fluxo das redes de apoio às vítimas residentes do município de Cachoeiro de Itapemirim.

Público-alvo: atores que compõem a rede (Polícia Militar, Polícia Civil, Guarda Municipal, Ministério Público, Magistratura, CRÁS, CREAS, conselhos, Estratégia de Saúde da Família e urgências).

Objetivo do fórum: traçar o fluxograma municipal de atendimento às vítimas nos vários cenários de atendimento/acolhimento.

SAP - Está em fase de elaboração, com data prevista para 09/11/2022.

meta: 3.2.3. - Todas as unidades de saúde estão orientadas a realizar o grupo de Planejamento Reprodutivo com objetivo de orientar as pacientes sobre métodos contraceptivos e sanar quaisquer dúvidas pertinentes ao tema. A partir do 2º quadrimestre as equipes retomaram as atividades (em grupo / sala de espera) pertinentes aos Programas de Saúde: Mulher e da Criança, Adolescentes, Idoso, Homem e Hipertensão, com apoio da equipe Multi-Icepi.

Meta: 3.3.1. - Em fase de acordo com a PGE (Procuradoria-Geral do Estado) posteriormente será aberto aos municípios.

Meta: 3.3.2. - não houve ampliação de serviços no segundo quadrimestre.

Meta: 3.3.3. - Do valor estimado para o aparelhamento e reaparelhamento da atenção especializada em saúde, não houve liquidação da despesa no 2º quadrimestre.

Meta: 3.3.4. - Foram realizadas, de maio até o dia 26/08/2022, 531 atendimentos de fisioterapia domiciliar.

Informação retirada dos registros no livro de agendamento da unidade- CEMURF

meta: 3.3.5. - O monitoramento não está sendo realizado pelo setor de regulação, devido a falta de profissional (saída da gerente) e estamos no processo de migração do sistema ACESSA e Confia.

Meta: 3.3.6. - É realizado mensalmente pelo Médico Regulador da Central de Regulação o levantamento por Unidade Básica de Saúde (opiniões formativas), e atualmente essas opiniões formativas devem ser respondidas até a presente data, 31/08, devido à mudança do sistema e migração dos dados para a nova plataforma.

Meta: 3.3.7. - Do valor estimado para a manutenção de unidade de pronto atendimento, o valor da liquidação da despesa no 2º quadrimestre, foi de R\$ 3.790.003,84, correspondente a 64,37%

meta: 4.1.1. - As ações intersetoriais estão sendo desenvolvidas através do Programa de Tuberculose em parceria com a SEMDES/POP RUA, CARITAS e, agora, com a implantação do CONSULTÓRIO NA RUA, essas ações foram intensificadas.

Meta: 4.1.2. - Estão sendo acompanhados, no segundo quadrimestre, 45 pacientes de TB, desses 100% fizeram os testes de HIV. Os testes são realizados em todos os pacientes atendidos em nosso município.

Meta: 4.1.3. - O comitê está ativo, com as reuniões regulares.

Meta: 4.1.4. - Do valor estimado para o aparelhamento e reaparelhamento da vigilância em saúde, não houve liquidação da despesa no 2º quadrimestre.

Meta: 4.2.1. - foram realizadas 414 notificações de doenças relacionadas ao trabalho de residentes do município de 01/05/2022 a 30/08/2022. Destas, 14 foram notificadas pelo Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (Fonte: ESUS-VS).

Ação nº 1: foram realizadas 6 visitas as unidades de saúde e empresas, com intuito de avaliar possíveis subnotificações e reforçar a importância da notificação.

Ação nº 2: foram realizadas 14 investigações de óbito relacionados ao trabalho.

Meta: 4.2.2. - Ação nº 1: foram realizadas 6 visitas aos municípios da área de abrangência do CEREST-CL

Ação nº 2: foram realizadas 6 visitas as unidades de saúde e empresas para implantar o matriciamento para notificação de agravos.

Meta: 4.2.3. - Foram realizadas 12 ações educativas em unidades de saúde com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos.

Meta: 4.3.1. - SAVS - No segundo quadrimestre foram monitorados 7069 pacientes com suspeita de COVID-19 e confirmados. Além de informações sobre resultados de exames, foram feitas orientações sobre a doença, como sintomas e medidas de prevenção,

com intuito de reduzir a disseminação do vírus. Além disso foram realizados, nesse período, 26247 testes rápido de COVID-19 e 566 RT-PCR para detecção do vírus. (Fonte ESUSVS e Painel COVID ES).

SAP - Através de coleta de Swab e teste rápido, uso de EPIs, orientação à população quanto ao uso de máscara e distanciamento social, atendimento prioritário de acordo com classificação de risco.

Meta: 4.3.2. - Foram executadas 115 ações no segundo quadrimestre de apoio ao controle da qualidade da água (Fonte: DATASUS)

meta: 4.3.3. - No período de maio a agosto de 2022 não houve evento que necessitasse de ações do VIGIDESASTRE, entretanto, o fluxo das ações a serem desempenhadas em parceria com a Defesa Civil Municipal se mantém.

Meta: 4.3.4. - Ação nº 1: O monitoramento do programa e-SUS VS é diário, assim como a qualificação das fichas e encerramentos dos casos. O contato com as fontes notificadoras é realizado de acordo com a demanda identificada ao analisar as fichas de notificação. Nesse segundo quadrimestre também foi realizada visita em todas as Unidades Básicas de Saúde, para intensificar a notificação de Acidentes Relacionados ao Trabalho. Além disso, a vigilância epidemiológica participou de uma reunião com o Centro de Referência da Juventude (Estadual) para capacitação do agravo Violência e criação de senha no ESUSVS, para que a Instituição notifique esse agravo que é um importante indicador de saúde pública.

Ação nº 2: No segundo quadrimestre foi elaborado fluxo de Atendimento de Monkeypox para o município. Todo caso notificado no ESUSVS é monitorado pela Vigilância Epidemiológica e APS, além disso o setor de Imunização é acionado para realização do bloqueio vacinal seletivo. Atualmente no Município o cenário é o seguinte:

Casos notificados:21
Casos descartados: 10
Casos confirmados: 2
Aguardando resultado: 9

meta: 4.3.5. - SAVS - Não foram realizadas nenhuma atividade educativa visando reduzir as mortes e lesões por acidentes no trânsito nas unidades da SAVS. Entretanto, no terceiro quadrimestre firmaremos parceria com a SAP e com a Secretaria de Segurança e Trânsito, para abordar tal tema.

SAP - Firmaremos parceria com Secretaria de Segurança e Trânsito para desenvolver atividades educativas com vistas a reduzir as mortes e lesões por acidentes no trânsito, uma vez que este órgão tem propriedade para abordar tal tema, com previsão de execução para o 3º quadrimestre.

Meta: 5.1.1. - META ALCANÇADA. A programação anual de aquisições de medicamentos da REMUME já foi realizada. Os itens foram licitados no dia 20/05/2022 e o pregão eletrônico foi homologado no DO. As novas atas do município ainda não foram publicadas. Enquanto isso, as aquisições de medicamentos estão sendo feitas através das atas vigentes do SERP e Sistema Estadual de Registro de Preços.

Meta: 5.1.2. - A distribuição de medicamentos e insumos estratégicos seguem as normativas do MS através da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e Portaria GM/MS n.º 3.435, de 8 de dezembro de 2021. Segue abaixo a quantidade de medicamentos e insumos estratégicos distribuídos:

meta: 5.1.3. - Meta parcialmente atendida, pois restam 10% das Unidades de Saúde a serem informatizadas para pleno funcionamento do sistema de dispensação do MS Hórus.

Algumas das unidades que restam ser informatizadas já possuem o computador, porém guardam o cabeamento de internet. No total de 28 unidades, foram informatizadas 22, conforme tabela abaixo: INFORMATIZAÇÃO DAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS

meta: 5.1.4. - Foi aberto processo n. 52032/2022 para chamamento público a fim de providenciar locação de novo imóvel capaz de abrigar a Farmácia Municipal e Central de Abastecimento Farmacêutico.

Meta: 5.1.5 - Foram realizadas 02 reuniões nos dias 26/05 e 23/06 da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) durante o segundo quadrimestre. Entre os temas tratados estão: Importância da atualização da REMUME, sugerindo a inclusão da classe terapêutica dos medicamentos, como objetivo de facilitar a localização dos medicamentos na REMUME, capacitação para padronização da dispensação das farmácias e dispensários do Município e a necessidade de criação de protocolos para diabetes.

Meta: 5.1.6. - Ação nº1: A orientação quanto ao uso racional de medicamentos à população é constante, mediante a cada usuário atendido, onde o farmacêutico se faz presente na Farmácia Municipal em período integral.

Meta: 5.1.7. - Meta temporariamente inviável e não realizada pela falta de pessoal e transporte específico para a entrega de medicamentos em domicílio.

Meta: 5.1.8. - Do valor estimado para a aparelhamento e reaparelhamento da assistência farmacêutica, não houve liquidação da despesa no 2º quadrimestre.

Meta: 5.1.9. - Previsão para inaugurar nova unidade de dispensação de medicamentos no 3º quadrimestre, na UBS Gilson Carone. A unidade já possui estrutura física adequada e mobiliários, faltando apenas 01 servidor para atuar no local.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Recitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	11.130.139,78	14.762.922,19	0,00	0,00	50.879,80	0,00	0,00	25.943.941,77	
	Capital	0,00	0,00	683.284,02	0,00	172.533,57	0,00	284.815,98	0,00	1.140.633,57	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	15.467.476,14	2.853.603,53	2.751.252,64	0,00	0,00	0,00	0,00	21.072.332,31	
	Capital	0,00	961,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,99	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	904.332,32	1.080.786,54	306.941,03	0,00	0,00	0,00	0,00	2.292.059,89	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	2.655.683,93	2.445.793,89	0,00	0,00	0,00	0,00	980.907,44	6.082.385,26	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,85	2.606,85	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	11.061.065,37	868.480,08	0,00	0,00	0,00	0,00	113.656,15	12.043.201,60	
	Capital	0,00	0,00	27.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.970,00	
TOTAL		0,00	41.219.659,53	22.722.840,25	3.058.193,67	0,00	172.533,57	50.879,80	284.815,98	68.606.093,24	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 20/09/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	13,14 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	65,57 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,00 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	89,67 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,98 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	46,54 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 328,55
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	52,61 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,85 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,64 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,71 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	38,59 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,35 %

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

Data da consulta: 20/09/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	93.330.440,53	94.020.440,53	75.778.004,28	80,60
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	34.033.996,80	34.033.996,80	24.432.458,15	71,79
IPTU	29.030.400,00	29.030.400,00	18.689.346,31	64,38
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	5.003.596,80	5.003.596,80	5.743.111,84	114,78
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	3.332.689,93	3.332.689,93	4.775.385,51	143,29

ITBI	3.317.760,00	3.317.760,00	4.771.828,02	143,83
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	14.929,93	14.929,93	3.557,49	23,83
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	42.381.673,80	43.071.673,80	36.921.674,98	85,72
ISS	41.234.973,00	41.924.973,00	36.268.655,28	86,51
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	1.146.700,80	1.146.700,80	653.019,70	56,95
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	13.582.080,00	13.582.080,00	9.648.485,64	71,04
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	227.661.702,11	234.110.699,79	192.704.276,19	82,31
Cota-Parte FPM	95.310.062,90	97.325.362,34	80.040.566,22	82,24
Cota-Parte ITR	103.680,00	103.680,00	44.391,28	42,82
Cota-Parte do IPVA	22.809.600,00	22.809.600,00	20.713.636,05	90,81
Cota-Parte do ICMS	107.986.839,21	112.420.537,45	91.006.261,27	80,95
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.451.520,00	1.451.520,00	899.421,37	61,96
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	320.992.142,64	328.131.140,32	268.482.280,47	81,82

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	14.881.100,00	15.214.545,24	13.680.452,04	89,92	11.130.139,78	73,15	10.665.035,86	70,10	2.550.312,26
Despesas Correntes	14.852.100,00	15.190.545,24	13.680.452,04	90,06	11.130.139,78	73,27	10.665.035,86	70,21	2.550.312,26
Despesas de Capital	29.000,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	19.451.923,00	23.362.560,96	18.067.459,95	77,34	15.468.438,13	66,21	15.281.938,41	65,41	2.599.021,82
Despesas Correntes	19.442.312,56	23.352.950,52	18.066.497,96	77,36	15.467.476,14	66,23	15.280.976,42	65,43	2.599.021,82
Despesas de Capital	9.610,44	9.610,44	961,99	10,01	961,99	10,01	961,99	10,01	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	1.075.173,92	1.890.773,92	1.769.030,08	93,56	904.332,32	47,83	757.904,34	40,08	864.697,76
Despesas Correntes	1.047.673,92	1.868.273,92	1.769.030,08	94,69	904.332,32	48,40	757.904,34	40,57	864.697,76
Despesas de Capital	27.500,00	22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	2.768.700,00	3.160.263,98	2.655.683,93	84,03	2.655.683,93	84,03	2.497.765,24	79,04	0,00
Despesas Correntes	2.758.700,00	3.150.263,98	2.655.683,93	84,30	2.655.683,93	84,30	2.497.765,24	79,29	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	15.338.965,88	18.633.420,66	14.223.601,94	76,33	11.061.065,37	59,36	10.971.991,98	58,88	3.162.536,57
Despesas Correntes	15.292.364,88	18.596.819,66	14.223.601,94	76,48	11.061.065,37	59,48	10.971.991,98	59,00	3.162.536,57
Despesas de Capital	46.601,00	36.601,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	53.515.862,80	62.261.564,76	50.396.227,94	80,94	41.219.659,53	66,20	40.174.635,83	64,53	9.176.568,41

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	50.396.227,94	41.219.659,53	40.174.635,83
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	50.396.227,94	41.219.659,53	40.174.635,83
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			40.272.342,07
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	10.123.885,87	947.317,46	-97.706,24
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	-97.706,24
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	18,77	15,35	14,96

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	40.272.342,07	41.219.659,53	947.317,46	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	49.894.307,67	58.184.748,49	8.290.440,82	1.048.405,86	0,00	0,00	772.764,36	68.780,62	206.860,88	8.083.579,94
Empenhos de 2020	40.958.783,52	44.899.261,27	3.940.477,75	7.450,00	0,00	0,00	0,00	7.450,00	0,00	3.940.477,75
Empenhos de 2019	41.810.789,68	50.839.355,86	9.028.566,18	392,02	0,00	0,00	0,00	392,02	0,00	9.028.566,18
Empenhos de 2018	37.757.214,12	45.113.365,79	7.356.151,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.356.151,67
Empenhos de 2017	34.245.970,04	39.399.589,97	5.153.619,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.153.619,93
Empenhos de 2016	33.388.503,99	38.044.450,41	4.655.946,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.655.946,42
Empenhos de 2015	31.528.280,58	35.724.636,38	4.196.355,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.196.355,80
Empenhos de 2014	30.067.379,64	32.547.299,06	2.479.919,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.479.919,42
Empenhos de 2013	28.417.617,62	30.015.081,95	1.597.464,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.597.464,33

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
--	-------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
---	-------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS		
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100	
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	40.371.543,92	44.159.661,54	26.492.023,86	59,99	
Provenientes da União	36.528.370,00	39.793.384,52	23.754.945,44	59,70	
Provenientes dos Estados	3.843.173,92	4.366.277,02	2.737.078,42	62,69	
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00	
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	40.371.543,92	44.159.661,54	26.492.023,86	59,99	

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	29.455.693,00	33.001.925,74	19.186.069,87	58,14	15.954.435,56	48,34	15.943.721,94	48,31	3.231.634,31
Despesas Correntes	21.433.600,00	25.078.628,23	16.772.574,15	66,88	14.813.801,99	59,07	14.803.088,37	59,03	1.958.772,16
Despesas de Capital	8.022.093,00	7.923.297,51	2.413.495,72	30,46	1.140.633,57	14,40	1.140.633,57	14,40	1.272.862,15
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	10.590.964,00	12.056.582,70	7.919.724,85	65,69	5.604.856,17	46,49	5.603.850,99	46,48	2.314.868,68
Despesas Correntes	10.475.864,00	11.282.953,00	7.919.724,85	70,19	5.604.856,17	49,68	5.603.850,99	49,67	2.314.868,68
Despesas de Capital	115.100,00	773.629,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.729.608,92	2.528.300,16	1.992.559,73	78,81	1.387.727,57	54,89	1.387.727,57	54,89	604.832,16
Despesas Correntes	1.729.608,92	2.528.300,16	1.992.559,73	78,81	1.387.727,57	54,89	1.387.727,57	54,89	604.832,16
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	4.191.589,00	5.341.088,47	3.610.079,81	67,59	3.429.308,18	64,21	3.429.074,66	64,20	180.771,63
Despesas Correntes	3.942.862,00	5.170.308,41	3.607.472,96	69,77	3.426.701,33	66,28	3.426.467,81	66,27	180.771,63
Despesas de Capital	248.727,00	170.780,06	2.606,85	1,53	2.606,85	1,53	2.606,85	1,53	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	1.737.100,00	2.070.324,77	1.149.207,83	55,51	1.010.106,23	48,79	1.010.106,23	48,79	139.101,60
Despesas Correntes	1.628.600,00	1.883.704,97	1.121.237,83	59,52	982.136,23	52,14	982.136,23	52,14	139.101,60
Despesas de Capital	108.500,00	186.619,80	27.970,00	14,99	27.970,00	14,99	27.970,00	14,99	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	47.704.954,92	54.998.221,84	33.857.642,09	61,56	27.386.433,71	49,80	27.374.481,39	49,77	6.471.208,38

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	44.336.793,00	48.216.470,98	32.866.521,91	68,16	27.084.575,34	56,17	26.608.757,80	55,19	5.781.946,57
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	30.042.887,00	35.419.143,66	25.987.184,80	73,37	21.073.294,30	59,50	20.885.789,40	58,97	4.913.890,50

SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.804.782,84	4.419.074,08	3.761.589,81	85,12	2.292.059,89	51,87	2.145.631,91	48,55	1.469.529,92
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	6.960.289,00	8.501.352,45	6.265.763,74	73,70	6.084.992,11	71,58	5.926.839,90	69,72	180.771,63
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	17.076.065,88	20.703.745,43	15.372.809,77	74,25	12.071.171,60	58,30	11.982.098,21	57,87	3.301.638,17
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	101.220.817,72	117.259.786,60	84.253.870,03	71,85	68.606.093,24	58,51	67.549.117,22	57,61	15.647.776,79
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	42.317.543,92	50.279.335,67	32.076.550,59	63,80	26.878.204,36	53,46	26.866.252,04	53,43	5.198.346,23
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	58.903.273,80	66.980.450,93	52.177.319,44	77,90	41.727.888,88	62,30	40.682.865,18	60,74	10.449.430,56

FORNE: SIOPS. Espírito Santo19/09/22 14:57:09

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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 (31/12/2021)	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)	8.069.197,70	191.198,34	8.260.396,04
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)	1.661.706,27	0,00	1.661.706,27
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.	3.686.266,33	0,00	3.686.266,33
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	1.797.904,56	0,00	1.797.904,56
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)	15.215.074,86	191.198,34	15.406.273,20

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	155.237,75	27.970,00	27.970,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	112.837,32	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	268.075,07	27.970,00	27.970,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Ins em Sal RP proc
Administração Geral	0,00	247.047,66	247.047,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247.047,66	247.047,66	0,00	
Atenção Básica	0,00	623.404,68	623.404,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	623.404,68	623.404,68	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	38,38	38,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,38	38,38	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	870.490,72	870.490,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870.490,72	870.490,72	0,00	

Gerado em 20/09/2022 10:32:02

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 (31/12/2021)	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 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)

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 20/09/2022 10:32:01

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 (31/12/2021)	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 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)
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 20/09/2022 10:32:03

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Conforme demonstrativo do site do SIOPS o percentual de receitas aplicado foi acima de 15%, conforme determina a legislação: "PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal).

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
 Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
 Data da consulta: 29/12/2022.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
007/2022	Auditoria Regular - Plano Anual de Atividades da Auditoria	Gerência de Controle, Avaliação, Monitoramento e Auditoria	Unidades Básica de Saúde (ubsf)	Análise da regularidade dos serviços com base na produção informada SIA/SUS e na qualidade dos atendimento prestados aos munícipes.	Andamento
Recomendações	Em elaboração				
Encaminhamentos	Em elaboração				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
004/2022	Ministério Público do Estado do Espírito Santo	Gerência de Controle, Avaliação, Monitoramento e Auditoria	Policlínica Municipal Bolívar de Abreu.	Análise da regularidade dos serviços com base na produção informada SIA/SUS e na qualidade dos atendimento prestados aos munícipes.	Concluído
Recomendações	Realizou-se análise de documentos específicos, visita in loco, reunião com a gerente e demais responsáveis pelos setores da Policlínica Municipal "Bolívar de Abreu", constatamos que os serviços inscritos no CNES, são prestados de forma regular, seguindo um fluxo de demanda espontânea, agendamento de referência/contra-referência e agendamento virtual, através da utilização do sistema gerencial hoje instalado. Todos os equipamentos e mobiliários encontram-se em boas condições de uso. Constatamos a necessidade da plena instalação do serviço de internet em toda a unidade, bem como atualização do sistema de gerenciamento MV. Existe, ainda, a necessidade de incremento no quadro de fonoaudiólogos, para plena prestação dos serviços de triagem auditiva e acompanhamento fonoaudiológico. Ressaltamos, ainda, que há disponibilidade de aumento do número de atendimentos a serem prestados e, que, para tanto, torna-se necessário que as UBS procedam com as solicitações de atendimento especializado junto à policlínica.				
Encaminhamentos	Foram recomendados prazos para regularização das constatações não conformes. Encaminhamento ao Demandante.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
006/2022	Ministério Público do Estado do Espírito Santo	Gerência de Controle, Avaliação, Monitoramento e Auditoria	Secretaria Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim - GETRA	Verificação da regularidade do transporte sanitário oferecido à paciente e à população geral do município.	Concluído
Recomendações	Indicamos a inserção de metas para o transporte sanitário no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 e para a Programação Anual de Saúde nos anos de 2023 a 2025, conforme recomendação na Resolução Nº13, de 23 de fevereiro de 2017 - Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro/Comissão Intergestores Tripartite. Recomendamos, ainda, a criação de um protocolo próprio - Procedimento Operacional Padrão (POP) para o setor, com rotinas específicas e registro das solicitações, objetivando definição de demanda e que estas sirvam de base para averiguação e programação necessárias para o setor.				
Encaminhamentos	Após realização de análise de documentos e reunião com o gerente de transporte e o agente administrativo, foi esclarecida a rotina de funcionamento para disponibilização do transporte sanitário e particularidades aplicáveis à determinadas demandas específicas, sendo que estas têm sido observadas e respondidas dentro da capacidade de resposta à solicitação. Foi também informado sobre a existência da solicitação de reposição da frota e incremento desta, já em processo administrativo, bem como a solicitação de contratação de novos profissionais com habilitação para o serviço de transporte sanitário, para atendimento suficiente à demanda. Diante dos esclarecimentos e relatório de totalização de atendimentos, constatamos que o município vem prestando o serviço de transporte sanitário de maneira regular, conforme rotina estabelecida, contemplando, dentro de sua capacidade operacional, a demanda existente, incluindo a paciente em questão, sem prejuízo em relação ao seu tratamento.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
005/2022	Auditoria Regular - Plano Anual de Atividades da Auditoria	Gerência de Controle, Avaliação, Monitoramento e Auditoria	Laboratório Municipal	Análise da regularidade dos serviços com base na produção informada SIA/SUS e na qualidade dos atendimento prestados aos munícipes.	Concluído
Recomendações	Após realização de análise de documentos, visita in loco e reunião com a coordenadora e com a Responsável Técnica do Laboratório Municipal, constatamos que os serviços hoje disponibilizados encontram-se aquém da estimativa, sendo que esta pode ser totalmente alcançada a partir da correção do processo de aquisição dos insumos, educação permanente e implementação de equipamentos de informática com a devida atualização dos sistemas já existentes.				
Encaminhamentos	Há necessidade de disponibilizar, junto às Unidades Básicas de Saúde, a relação de exames realizados no Laboratório Municipal, orientando que exames não presentes nesta lista sejam pedidos separadamente, para organização do fluxo da demanda.				

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 29/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

A GCAMA vem realizando todas as Auditorias programadas no Plano Anual de Atividades da Auditoria para o ano de 2022, bem como realizou as Auditorias demandadas pelo Ministério Público do Estado do Espírito Santo, conforme demonstrado acima.

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim (SEMUS) tem dado ênfase ao monitoramento das ações previstas no Plano Municipal de Saúde, para que estas sejam realizadas com princípio na eficiência e, principalmente, tenham efetividade na melhoria da saúde da população, subsidiando as ações dos programas de saúde conforme as diversas situações encontradas no município.

Em sequência a esses trabalhos, a SEMUS informa que tem intensificado os esforços no sentido de iniciar a capacitação e atualização dos profissionais das áreas assistenciais, que são os responsáveis diretos pelo desenvolvimento das ações em serviços de saúde e também para os profissionais da administração, bem como para os técnicos incumbidos de alimentar os sistemas de informação conectados a esses serviços - que ficaram extremamente prejudicados pela interrupção dessas atividades no ano de 2020 e 2021, devido às medidas sanitárias de prevenção à Covid-19.

Verificamos, portanto, nestes dois quadrimestres iniciais, uma situação ainda atípica, onde enfrentamos o desafio de reverter o quadro das turbulentas consequências geradas pelo 'estado de pandemia', exigindo dos nossos gestores, esforços eficientes a essa situação; o que culminou na queda brusca de nossos indicadores, no intuito de prover e manter os serviços essenciais em saúde, vinculados, diretamente, à qualidade de vida da população.

É preciso ressaltar que, conforme informações registradas no Comunicado CSIOPS nº 05/2022 de 14 de abril de 2022, a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS 1º bimestre 2021 foi comprometida, pois o prazo determinado pela Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017 encerrou-se em 10 de março de 2022 sem que houvesse a disponibilização do ambiente de registro das informações até a presente data (NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS), "Nesse contexto, sem a transmissão e homologação de dados no SIOPS, os campos referentes ao item 9 dos RDQA e RAG ficam comprometidos, uma vez que não há importação dos dados orçamentários".

ALEX WINGLER LUCAS
Secretário(a) de Saúde
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado!

Introdução

- Considerações:
Aprovado!

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado!

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado!

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado!

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado!

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado!

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado!

Auditorias

- Considerações:
Aprovado!

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado!

Status do Parecer: Avaliado

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES, 29 de Dezembro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Cachoeiro De Itapemirim

Cachoeiro de Itapemirim – ES, 15 de agosto de 2022

DOCUMENTO:	<i>Ofício</i>
PROTOCOLO GERAL:	<i>10698</i>
NÚMERO PRÓPRIO:	<i>129/22</i>
DATA PROTOCOLO:	<i>15/08/22</i>

OF. SEMUS/GCAMA/Nº 653/2022

A Câmara Municipal de Cachoeiro de Itapemirim
Ao Excelentíssimo Senhor Braz Zagotto
Presidente da Câmara

Assunto: Solicita agendamento do Plenário da Câmara para realização de Audiência Pública

Prezado Senhor,

Em atendimento ao que determina a Lei Complementar 141/2012, solicitamos o agendamento do Plenário da Câmara Municipal no dia 22 de setembro de 2022 às 09 horas, para realização de Audiência Pública de prestação de Contas (apresentação do 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2º RDQA 2022) da Secretaria Municipal de Saúde.

Por ocasião, convidamos a Vossa Senhoria e a todos os Vereadores a estarem presentes à Audiência Pública.

Atenciosamente,

Emerson de Amorim Ribeiro
Gerente de Controle, Avaliação,
Monitoramento e Auditoria

Alex Wingler Lucas
Secretário Municipal de Saúde

SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Fernando de Abreu, S/nº • Ferroviários
Cachoeiro de Itapemirim • ES • Cep 29.308-000
Tel.: 28 3155 - 5252
www.cachoeiro.es.gov.br



Autenticar documento em <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade> com o identificador 3400310037003200320034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 3400310037003200320034003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **EMERSON DE AMORIM RIBEIRO** em 15/08/2022 10:44

Checksum: **2AEC455F652608751CE7937BB9E1CAC0F1424C2F6F3C3CE44B2BC1DF7576182A**

Assinado eletronicamente por **ALEX WINGLER LUCAS** em 15/08/2022 11:01

Checksum: **909E4C55BFC7E7461C380A04BF23860070CB58D5B4C162BFA19F7434D1DF729C**



Autenticar documento em <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade> com o identificador 3400310037003200320034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
www.cachoeiro.es.gov.br

ANO LVII - Cachoeiro de Itapemirim - sexta-feira - 16 de dezembro de 2022 Nº 6696

PODER EXECUTIVO

ATOS DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

DECRETO Nº 32.454

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Art. 1º Homologar as **Resoluções nº 518, 519, 520 e 521/2022**, datadas de 12 de dezembro de 2022, em anexo, exaradas pelo Conselho Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim.

Art. 2º Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 13 de dezembro de 2022.

VICTOR DA SILVA COELHO
Prefeito

RESOLUÇÃO CMS Nº 0518, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2022.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde, no uso de suas competências regimentais e atribuições legais conferidas pelas Leis Federais n. 8080, de 19 de setembro de 1990, Lei n. 8.142 de 28 de dezembro 1990, e Lei Municipal n. 6.704 de 10 de dezembro de 2012, cumprindo as disposições da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e da legislação brasileira correlata, em decisão aprovada em 235ª Reunião Ordinária realizada no dia 12 de dezembro de 2022.

Considerando que o plenário do Conselho Municipal de Saúde – CMS discutiu e deliberou em Reunião Ordinária a prestação de contas do Fundo Municipal de Saúde, realizada em 12 de dezembro de 2022 referente ao segundo quadrimestre do ano de 2022;

Considerando que a comissão permanente de contas, orçamento e finanças do Conselho Municipal de Saúde – CMS apreciou com emissão de relatório conclusivo pela aprovação das contas referentes ao segundo quadrimestre de 2022;

Considerando que o Pleno do Conselho Municipal de Saúde apreciou a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS requerendo a apreciação e aprovação da prestação de contas do segundo quadrimestre, Relatório Detalhado do segundo Quadrimestre (RDQA) de 2022 em Reunião Ordinária através Ofício n. 771/2021/SEMUS/GAB/GCAMA do controle e avaliação Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde;

Considerando o cumprimento do art. 36 § 5º da Lei Complementar

n. 141 de 13 de janeiro de 2012, o gestor deverá apresentar até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro de cada ano em Audiência Pública na Casa Legislativa, Ente da Federação, relatório dos quadrimestres, devendo constar dos itens da pauta, o pronunciamento dos gestores das respectivas esferas de governo para que façam as prestações de contas de forma detalhada sobre andamento do plano de saúde, agenda da saúde pactuada, relatório de gestão, dados sobre o montante e a forma de aplicação dos recursos, as auditorias iniciadas e concluídas no período, bem como a produção e a oferta de serviços na rede assistencial própria, contratada ou conveniada, de acordo com o art.12 da Lei n. 8.689/93 e com a Lei Complementar n. 141/2012;

Considerando a apresentação junto ao pleno do Conselho Municipal de Saúde, o demonstrativo contábil receita de arrecadação, despesas empenhadas e liquidadas, saldo de contas bancárias, receitas que foram aplicadas concomitantemente com o 2º RDQA – Relatório detalhado das Ações de serviços em saúde referente ao segundo quadrimestre de 2022, no Município de Cachoeiro de Itapemirim/ES.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a Resolução número 0518/2022 do 2º RDQA referente ao Relatório Detalhado do segundo Quadrimestre 2022,

concernente à prestação de Contas do Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde a que se refere ao segundo Quadrimestre de 2022, do Município de Cachoeiro de Itapemirim/ES, em consonância com o Plano Municipal de Saúde 2022/2025.

Art. 2º Aprovar a prestação de contas, demonstrativo contábil, receita de arrecadação, despesas empenhadas e liquidadas, saldo de contas bancárias, receitas que foram aplicadas no primeiro Quadrimestre 2022, da SEMUS, Fundo Municipal de Saúde referente ao 2º RDQA – Relatório Detalhado do segundo quadrimestre 2022 – do Município de Cachoeiro de Itapemirim/ES, em consonância com o Plano Municipal de Saúde 2022/2025, com as seguintes observações:

I – Que a SEMUS, Fundo Municipal de Saúde observe o cumprimento do art. 36, § 5º da Lei Complementar n. 141 de 13 de janeiro de 2012. O gestor apresentará até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro de cada ano, em Audiência Pública, na casa Legislativa ente da federação o relatório de que trata o caput.

II – Que a SEMUS, Fundo Municipal de Saúde, observe mediante relatório, apresentado junto ao CMS – Conselho Municipal de Saúde – os indicadores pactuados no exercício de 2023.

III – Que a SEMUS, Fundo Municipal de Saúde, observe o cumprimento da Resolução n. CMS 0100/2014 de 29 de maio

PODER EXECUTIVO MUNICIPAL**VICTOR DA SILVA COELHO**

Prefeito Municipal

RUY GUEDES BARBOSA JUNIOR

Vice – Prefeito

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim
 Secretaria Municipal de Administração
 Rua Brahim Antônio Seder, 34 - 3º Andar - Centro
 Cachoeiro de Itapemirim – ES
 E-mail: pmci.diario.official@gmail.com
 (028) - 3522 4708/99924 8144

de 2014, inerentes aos Contratos e Convênios celebrados pela Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 4º Fica aprovada a indicação da comissão permanente de acompanhamento do RDQA 2º e demonstrativo contábil conselheiros: Darçy Viqueti Fassarela, Lia de Freitas Lima, Eli Nicolao dos Santos, Isac Juciel França, Eliane de Fátima Purcino como representantes do Conselho Municipal de Saúde para acompanhamento e avaliação e dirimir dúvidas futuras.

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 12 de dezembro de 2022.

Valdir Rodrigues Franco

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Confirmo a Resolução CMS n. 0518/2022, em 13 de dezembro de 2022.

Homologada através do Decreto nº 32.454, de 13 de dezembro de 2022.

ALEX WINGLER LUCAS

Secretário Municipal de Saúde

RESOLUÇÃO CMS Nº 0519, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2022.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde, no uso de suas competências regimentais e atribuições legais conferidas pelas Leis Federais 8.080, de 19 de setembro de 1990, Lei 8.142 de 28 de dezembro 1990, e Lei Municipal 6.704 de 10 de dezembro de 2012, em reunião realizada em 12 de dezembro de 2022;

Considerando-se que o plenário do Conselho Municipal de Saúde – CMS conselho municipal de saúde deliberou, através da reunião realizada em 30 de novembro de 2022, referente à realização da VIII conferência municipal de saúde no município de Cachoeiro de Itapemirim-ES;

Considerando-se que o debate no âmbito do Conselho Municipal de Saúde - CMS em conformidade com as deliberações do CNS conselho nacional de saúde referente a etapa Nacional, Estadual e Municipal da conferência de saúde;

Considerando-se que o processo de implementação, concretização e realização da conferência municipal de saúde com efetiva participação popular, fortalece as ações de saúde, dando ênfase para o próprio SUS - Sistema Único de Saúde;

Considerando-se que o Pleno do Conselho Municipal de Saúde Analisou e apreciou a realização da VIII conferência municipal de saúde, e que este instrumento tem por finalidade, debater, fortalecer e aprovar as propostas para políticas pública de saúde no âmbito do SUS sistema único de saúde no município de Cachoeiro

de Itapemirim, E. Santo;

Considerando-se que o Pleno do Conselho Municipal de Saúde Analisou e apreciou a Resolução 664, de 05 de outubro de 2021 do CNS conselho nacional de saúde referente as etapas municipal, Regional, etapa estadual 10ª conferência estadual de saúde e nacional 17ª conferência nacional de saúde com o tema “**Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia- Amanhã vai ser Outro dia!**”

RESOLVE:

Art. 1º. Aprovar a resolução 0519/2022 do Conselho Municipal de Saúde, conforme Acórdão aprovado em reunião Ordinária do CMS realizada em 12 de Dezembro de 2022, Que dispõe referente à decisão do Pleno do Conselho Municipal de Saúde, referendando e aprovando o regimento da VIII conferência Municipal de Saúde, com o tema “**Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia- Amanhã vai ser Outro dia!**” conforme estabelecido na resolução 664, de 05 de Outubro de 2021 do CNS conselho nacional de saúde, CNS nº 453/2012 e na Lei nº 8.142/1990, Resolução 0519/2022 do CMS conselho municipal de saúde de 12 de Dezembro de 2022;

ANEXO I**REGIMENTO DA VIII CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES****Capítulo I****VIII CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A ETAPA DA 10ª CONFERÊNCIA ESTADUAL DE SAÚDE E 17ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE****CAPÍTULO I****DA NATUREZA E OBJETIVOS**

Art. 1º. A VIII Conferência Municipal de Saúde, Etapa Municipal da 10ª Conferência Estadual de Saúde e da 17ª Conferência Nacional de Saúde tem o objetivo de analisar as prioridades locais de saúde, formular propostas no âmbito dos Municípios, do Estado e da União, e elaborar Relatório Final, nos prazos previstos por este Regimento.

I - A divulgação da Etapa Municipal será ampla e a participação aberta a todas e a todos com direito a voz, e voto aos delegados(as) credenciados.

II - O Documento Orientador que norteará as discussões será definido pelo Conselho Nacional de Saúde e Conselho Estadual de Saúde.

III - As propostas e diretrizes que incidirão sobre as políticas de saúde nas esferas Municipal, Regional, Estadual e Nacional serão destacadas no Relatório Final da Etapa Municipal.

IV - Debater o tema da conferência com enfoque na garantia dos direitos e na defesa do SUS, da vida e da democracia.

V - Reafirmar e efetivar os princípios de diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), da universalidade, integralidade e equidade para garantia de saúde como direito humano, com a definição de políticas que reduzem as desigualdades sociais e territoriais, como previsto na Constituição Federal de 1988, e nas Leis 8080, de 19 de setembro 1990 e numero 8.0142 de 28 de dezembro de 1990.

VI - Mobilizar e estabelecer diálogos direto com a sociedade brasileira acerca da saúde como um direito constitucional e da defesa do SUS;

VII - Garantir a devida relevância à participação popular e ao controle social no SUS, com seus devidos aspectos legais de formulação, fiscalização e deliberação acerca das políticas públicas de saúde por meio de ampla representação da sociedade, em todas as etapas da 17ª CNS;

VIII - Avaliar a situação de saúde, elaborar propostas que atendam às necessidades de saúde do povo brasileiro e definir as diretrizes

