

**SEMUS**  
SECRETARIA DE  
SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# RDQA 2022

Relatório Detalhado do  
Quadrimestre Anterior

3º RDQA

# Secretaria Municipal de Saúde

## Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

3º RDQA - 2022

Cachoeiro de Itapemirim-ES

Audiência Pública realizada na Câmara Municipal  
de Cachoeiro de Itapemirim em 16/02/2023.  
Aprovado através da Resolução CMS nº 531, de 29/03/2023.

## **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

<b>Parte Primeira</b> .....	<b>6</b>
1. Dados da produção de serviços no SUS.....	<b>6</b>
1.1. Produção da Atenção Básica.....	<b>6</b>
1.2. Vacinação.....	<b>11</b>
1.3. Produção de Urgência e Emergência.....	<b>12</b>
1.4. Produção de Atenção Psicossocial.....	<b>14</b>
1.5. Produção da Atenção Especializada.....	<b>16</b>
1.6. Produção da Assistência Farmacêutica.....	<b>21</b>
1.7. Produção de Vigilância em Saúde.....	<b>22</b>
2. Regulação.....	<b>27</b>
3. Consórcio Intermunicipal de Saúde.....	<b>28</b>
4. Transporte Sanitário.....	<b>32</b>
5. Ouvidoria.....	<b>33</b>
6. Comissões.....	<b>33</b>
<b>7. Portarias Emendas Parlamentares – Aplicação de Recursos</b> .....	<b>34</b>
<b>Parte Segunda</b> .....	<b>36</b>
Digisus Gestor – Em anexo	

## 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	1.144	1.215	18.274	823	29.209	924
Coleta de material	3.037	3.534	3.308	3.405	3.356	3.529	3.990	3.575	3.853	3.609	3.620	4.332
Diagnóstico em laboratório clínico	47	31	52	47	57	39	58	67	51	34	44	57
Diagnóstico por radiologia	41	48	23	111	0	1	2	70	74	58	69	16
Diagnóstico por teste rápido	1.613	2.664	2.135	1.932	1.528	2.386	2.609	2.653	2.799	2.812	2.991	3.069
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	18.373	21.568	23.817	27.223	26.720	39.018	36.885	35.459	32.614	30.408	33.599	30.566
Tratamentos odontológicos	713	307	850	1.144	1.877	1.756	2.185	2.280	586	669	2.316	1.372
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	91	101	73	70	66	86	110	114	85	67	69	144
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	1	7	4	2	1	1	2	1	2	7	2	3
Bucomaxilofacial	238	245	304	493	419	491	533	444	241	308	420	222
<b>Total</b>	<b>37.835</b>	<b>29.155</b>	<b>31.499</b>	<b>62.245</b>	<b>83.120</b>	<b>73.522</b>	<b>47.518</b>	<b>45.878</b>	<b>58.579</b>	<b>38.795</b>	<b>72.339</b>	<b>40.705</b>
<b>Total Quadrimestre</b>	<b>160.734</b>			<b>250.038</b>				<b>210.418</b>				

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	20.364	20.465	19.672	19.142	21.567
Atendimento odontológico	1.568	1.521	2.049	1.960	2.302	1.846	1.299	2.149	1.760	1.614	1.617	1.634
Procedimento	25.126	26.891	29.956	23.881	31.079	28.542	32.512	33.243	32.785	32.662	33.775	35.426
Visita domiciliar	35.194	43.037	69.244	59.829	86.195	71.887	76.820	93.591	82.755	79.982	66.997	59.259
<b>Total</b>	<b>82.333</b>	<b>93.368</b>	<b>123.448</b>	<b>102.789</b>	<b>141.088</b>	<b>119.924</b>	<b>129.935</b>	<b>149.347</b>	<b>137.765</b>	<b>133.930</b>	<b>121.531</b>	<b>117.886</b>
<b>Total Quadrimestre</b>	<b>401.938</b>			<b>540.294</b>				<b>511.112</b>				

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

#### **Análise da Produção:**

Produção básica tabela sia/sus (tabwin) - Verificamos uma queda de 18,82% do 3º quadrimestre em relação ao 2º quadrimestre, devido a digitação de produção dos ACEs, para lançamento nas competências subsequentes, assim a diferença verificada se justifica, pois parte da produção do mês de dezembro será lançada no próximo quadrimestre.

Produção básica tabela Sisab - Houve uma queda de 5,7% da produção do 3º quadrimestre em relação ao 2º quadrimestre devido a nova onda de Covid-19, o que dificultou as visitas domiciliares

tendo sido realizada também uma higienização da base de dados, que demandou maior atividade pelos ACS em atividades dentro das unidades básicas de saúde.

Ressalta-se que nos meses de final/início de ano, temos a característica cultural de migração considerável da população, em nosso município, para o litoral, resultando em queda da produção no item visita domiciliar por profissional de nível médio.

Atendimento Odontológico - Em relação a produção apresentada no sia/sus (tabwin) de odontologia nos meses de setembro e outubro verificamos queda no número de tratamentos odontológicos. Esta queda é devida a produção apresentada em atraso, tendo sido corrigido na competência novembro e dezembro com a digitação da produção em atraso. Em tempo, ressaltamos que a produção em atraso, excepcionalmente, pode ser reapresentada em até 3 competências posteriores.

### Cobertura da Atenção Primária

População	Qt. ESF financiada	Qt. eAPP	Qt. Capacidade da equipe	Cobertura APS
212.172	53	02	185.711	87,52%

Fonte: eGestor-AB

### 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%	33%
2.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	45%	62%	53%
3.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	19%	49%	49%
4.	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	19%	20%	21%
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	57%	50%	77%
6.	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	18%	24%	25%

7.	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	11%	17%	16%
----	--	-----	-----	-----

Fonte: e-Gestor/SISAB

Houve um avanço considerável nesses indicadores devido a um intenso monitoramento e comprometimento de toda a equipe da atenção primária, uma vez que estamos retomando a normalidade dos atendimentos após 2 anos de pandemia.

Em relação ao indicador 7, este é monitorado também através da nova ferramenta de trabalho – plataforma online Google (Drive) implantada em Outubro de 2022. Neste contexto, ressalta-se que toda intensificação voltada a qualificação deste indicador será visualizada apenas a partir do próximo quadrimestre, uma vez que este é de avaliação semestral.

### **Ações da Atenção Básica no período**

A rede municipal de saúde de Cachoeiro promoveu ações educativas alusivas ao Setembro Amarelo, movimento dedicado à prevenção do suicídio.

No Centro de Atenção Psicossocial – Álcool e Drogas (Caps-AD), que oferece tratamento gratuito para pessoas com dependência química, os pacientes participaram, ao longo de todo o mês, de atividades como exposições de filmes e rodas de conversa sobre cuidados com a saúde mental.

No dia 09 de outubro, pela manhã, as equipes do Caps-AD fizeram uma panfletagem educativa no bairro Nova Brasília. No dia 29 de outubro, a ação foi realizada na Pracinha do Rotary, na mesma região, contando, ainda, com apresentação musical e de artesanatos produzidos pelos pacientes.

### **Caminhada pela vida**

No dia 12/09/2022, a Secretaria Municipal de Saúde (Semus) realizou uma caminhada pela vida, que saiu, às 8 h, da entrada do supermercado Casagrande (rua Bernardo Horta) e foi até a Praça Jerônimo Monteiro. A atividade contou com servidores da pasta e foi aberta à participação de todos.

### **Ações nas Unidades Básicas**

As Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Cachoeiro também foram mobilizadas para conscientizar a população sobre o tema, por meio de rodas de conversa e palestras com profissionais da área de saúde mental.

A Semus lembra que as UBS são a porta de entrada para os serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), incluindo os relacionados à saúde mental. Nesse caso, as pessoas devem procurar uma unidade, quando percebem que a realização das suas atividades diárias está sendo prejudicada por sentimentos como tristeza, desânimo, perda do prazer de viver, irritabilidade, dificuldade de concentração, ansiedade, medo e outros. Após avaliação do paciente, a unidade pode fazer, quando necessário, o encaminhamento para serviços especializados da rede de atenção psicossocial.

A Prefeitura de Cachoeiro de Itapemirim firmou parceria, em outubro, para que médicos residentes possam atuar em unidades da rede de saúde do município, a partir de 2023, ampliando a oferta de atendimento médico à população.

O convênio foi assinado com a faculdade Multivix e o Instituto de Desenvolvimento Sustentável, Educação, Gestão e Saúde (Ideges), que vai abrir um programa de residência médica em Medicina de Família e Comunidade na cidade no ano que vem.

Alunos que se formarão no curso de medicina da instituição de ensino em Cachoeiro terão a opção de ingressar nessa modalidade de pós-graduação (especialização), que possibilita que os participantes desenvolvam atividades práticas em estabelecimentos de saúde ao longo da formação.

A expectativa é de que o programa de residência médica abra, inicialmente, até 40 vagas. A duração do curso é de até três anos.

A Secretaria Municipal de Saúde (Semus) de Cachoeiro promoveu, na manhã do dia 10 de novembro, uma palestra sobre o combate à violência contra a mulher voltada para profissionais de enfermagem da rede municipal de saúde.

A ação, que aconteceu no auditório da Unidade de Saúde da Mulher “Dra Glaura Moreira Santos” (Casa Rosa), teve como tema “Mulheres vítimas de violência – como identificar, acolher e evitar revitimização, e foi conduzida por Núbia Bazeth Silva, escritã da Delegacia de Amparo à Mulher de Cachoeiro.

Na ocasião, os participantes foram orientados sobre como identificar uma vítima de violência durante suas rotinas nas unidades de saúde, bem como os procedimentos a serem adotados em seguida, em articulação com a rede de assistência social do município.



*Profissionais de enfermagem participaram de palestra sobre o tema, na Casa Rosa  
Foto: Patricia Pim/PMCI*

De acordo com a Semus, as políticas de combate à violência contra o público feminino, em Cachoeiro, que estão em fase de implantação, são planejadas por um comitê interno, envolvendo diversos setores da gestão municipal.

“Estamos adequando a rede municipal de saúde para atuar, ativamente, no combate à violência contra a mulher. Os servidores, principalmente, aqueles que trabalham na atenção básica, que estão em contato direto com muitas famílias, atuarão para reconhecer possíveis vítimas de agressão doméstica, dando os encaminhamentos necessários”, destaca Alex Wingler, secretário municipal de Saúde de Cachoeiro.

Em dezembro foram iniciadas as obras de uma nova Unidade Básica de Saúde (UBS), dessa vez, no bairro Basileia, em imóvel na rua Pedro Estelita Herkenhoff, 153, cedido pela associação de moradores do bairro.

A reforma para abrigar a nova estrutura de atendimento básico em saúde é fruto de um convênio entre a Prefeitura e a Faculdade Multivix, que é responsável pela execução das obras, previstas para serem concluídas em até quatro meses.



Obras da nova Unidade Básica de Saúde no bairro Basileia  
Foto: Semus

A gestão municipal ficará a cargo de equipar a estrutura e disponibilizar profissionais, que atuarão em conjunto com residentes dos cursos de medicina e odontologia da Multivix.

A unidade contará com recepção; salas de vacinação, triagem e enfermagem; consultórios médico e odontológico; espaço para agentes comunitários de saúde; além de um auditório para ações educativas.

## 1.2. Vacinação

Dados de Cobertura Vacinal												
Quantidade de Doses Aplicadas Apresentada por Mês de Processamento												
Vacinas	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Vacinas Gerais	7.986	6.568	6.689	7.638	8.589	6.660	8.078	8.975	7.652	5.741	9.402	5.553
<b>Total quadrimestre</b>	<b>28.881</b>			<b>32.302</b>				<b>28.348</b>				

A SEMUS conta com 26 salas e vacinas, entre as unidades básicas de saúde da região urbana e rural, além da Policlínica Municipal Bolívar de Abreu.

São ações desenvolvidas durante o ano:

- 1 Vacinação em demanda espontânea nas 26 salas de vacina do município;
- 2 Busca ativa realizada pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) de crianças com vacinação em atraso;
- 3 Mobilização de Vacinação extramuros nas escolas públicas (estaduais, municipais), e privadas do município nos meses de março e abril/ 2022 e outubro, novembro e dezembro/2022;
- 4 Serviço de vacinação intrahospitalar dos recém-nascidos do HIFA nas vacinas de BCG e Hepatite B;
- 5 Vacinação extramuros em diversos eventos durante o ano;
- 6 Dia D das Campanhas Nacionais de Vacinação de Influenza, Covid-19, Sarampo e Poliomielite, preconizados pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI)/MS;
- 7 Realização de Dia D mensais, estabelecidos pela Coordenação do Programa Estadual de Imunizações (PEI);
- 8 Vacinação domiciliar de pacientes acamados, domiciliados e crianças com patologias especiais (CRIE);
- 9 Aquisição pela SEMUS de câmaras de conservação de imunobiológicos;
- 10 Doação pela SESA, de 3 câmaras de conservação de imunobiológicos para a rede de frio municipal, no Paulo pereira Gomes (PPG)

Mesmo diante de toda estrutura municipal e de inúmeras ações realizadas pela SEMUS/SAP e a disponibilidade de todas as vacinas do calendário básico nacional preconizado do PNI, pra as crianças de zero a 5 anos, adolescentes, gestantes, adultos e idosos, a população, principalmente os responsáveis pelas crianças menores de 1 ano, não estão se mantendo fiel ao comparecimento nas datas agendadas para as crianças receberem as doses, de acordo com o calendário de vacinação. Há necessidade de se sensibilizar os pais ou responsáveis quanto ao cumprimento em tempo oportuno de realização das vacinas objetivando a prevenção, desenvolvimento, hospitalizações e óbitos de crianças com doenças imunopreveníveis.

### 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	211	226	64	181	87	141
Diagnóstico por teste rápido	1.394	1.359	2.447	816	367	1.802	1.823	1.389	328	224	2.725	2.070
Consultas/atendimentos/ acompanhamentos	6.659	12.444	15.483	12.526	9.591	13.456	12.764	14.918	14.728	16.994	10.931	12.091
<b>Total</b>	8.130	13.885	18.021	13.473	10.077	15.447	14.798	16.533	15.120	17.399	13.743	14.302
<b>Total quadrimestre</b>	53.509				56.855				60.564			

Fonte: TABWIN

#### **Análise da Produção**

No primeiro quadrimestre de 2022, tivemos o menor número de procedimentos, em relação aos outros quadrimestre, isso porque, apesar de se tratar do período de maior atendimento do COVID-19, havia receio por meio da população em procurar atendimento para outros agravos.

Dessa forma, no último quadrimestre, apesar de uma nova “onda” de COVID-19 ser identificada nesse período, a população voltou a buscar atendimento para outras finalidades. Somado a isso, tivemos o retorno de atendimento geral no Paulo Pereira Gomes, que antes era referência e atendia exclusivamente quadros respiratórios. Por isso, o terceiro quadrimestre apresentou um aumento da produção em 12% quando comparado ao primeiro quadrimestre e de 6% quando comparado ao segundo quadrimestre.

#### **Ações relacionadas a urgência e emergência no período**

Desde o início de suas atividades, em março de 2021, até setembro/2022, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu 192) de Cachoeiro Itapemirim já havia realizado mais de 8,4 mil atendimentos aos moradores do município, entre envios de ambulância e orientações remotas.



Base do serviço fica no bairro Baiminas e atende, também, outros municípios da Região Sul  
 Foto: Márcia Leal/PMCI

Com uma frota de quatro veículos, sendo três de suporte básico e um, para assistência avançada, o serviço realiza procedimentos de salvamentos em situações de urgências das mais diversas naturezas, como: mal súbito, surto psiquiátrico, convulsões, acidentes de trânsito e, até mesmo, partos de emergência.

Em Cachoeiro, a base do serviço fica no bairro Baiminas, instalada junto à Central de Ambulâncias da Secretaria Municipal de Saúde (Semus), de onde partem as ambulâncias para prestar socorro à população.

Além de Cachoeiro, o Samu 192 também atende a outras cidades da Região Sul e é operado por uma empresa contratada pelo Consórcio Público da Região Polo Sul (CIM Polo Sul), por meio de processo licitatório. O financiamento é tripartite, com divisão entre União, Estado e Município.

#### 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	845	1136	1218	1074	932	887
<b>Total</b>	405	161	528	962	183	64	845	1136	1218	1074	932	887
<b>Total quadrimestre</b>	2.056			2.228			4.111					

Fonte: TABWIN

## **Análise da produção**

Houve um avanço considerável devido ao fato de estarmos com uma equipe multiprofissional atuante no matriciamento de toda a rede do município, onde obtivemos um resultado de uma cobertura de acompanhamento psicossocial de 78,11% das UBS's.

No mês de dezembro houve um declínio dos acompanhamentos devido a um plano de ação emergencial relativo a demanda reprimida de atendimentos psicológicos do CMS, onde a equipe multiprofissional de saúde mental realizou os atendimentos.

No terceiro quadrimestre, houve um aumento na produção do Centro de Atenção Psicossocial para Álcool e Outras Drogas – CAPS ad, pois a equipe multidisciplinar encontrava -se completa, além de contar com 03(três) profissionais residentes em saúde mental e atendimento médico duas vezes por semana. Foram realizadas visitas domiciliares uma vez por semana nos turnos matutino e vespertino, matriciamento junto as unidades de saúde e articulação de rede.

## **Ações da Atenção Psicossocial no período**

No mês de setembro o CAPS ad realizou diversas ações voltadas sobre o cuidado em saúde mental, abordando principalmente o tema prevenção ao suicídio com objetivo de chamar a atenção dos munícipes da importância de falar sobre o assunto, dessa forma realizamos no dia 02 uma Roda de conversa no Centro de Referência a Juventude sobre Saúde Mental. No dia 12 foi ministrada pelo Caps ad uma Palestra com tema “Comportamento suicida e automutilação infantojuvenil” em Rio Novo do Sul.



*Setembro Amarelo - Equipe multiprofissional realizou ações no CRJ, Casa Rosa, UBS Village da luz e Caminhada no centro  
Foto: Sap*

No dia 08 aconteceu uma Blitz informativa no sinal de trânsito no bairro Nova Brasília com participação usuários do serviço, com exposição de faixas e cartazes sobre o tema.

Em Outubro foram realizadas ações tais como: no dia 19 oficinas de psicologia com uma roda de conversa sobre os gatilhos das recaídas e estratégias de redução de danos e dinâmica de mitos e verdades, no dia 21 realizamos uma palestra sobre a conscientização do Câncer de Mama em alusão ao outubro rosa com café compartilhado na unidade de saúde de Gironde e finalizando com uma palestra na unidade no dia 26 acerca do tema.

No dia 07 de Novembro, foi ministrada uma palestra sobre Drogas em parceria com o COMSOD numa escola em localizada Córrego dos Monos, e no dia 28 foi realizada uma palestra sobre Prevenção ao Câncer de Próstata para os usuários do serviço e familiares.

No mês de Dezembro realizamos culto de Ação de Graças e Confraternização de Natal com os usuários e seus familiares.

### 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	11.240	12.569	13.061	13.530	12.155	11.561
Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	49	0	22	21	8	0	0	0	0	0	0	0
Diagnóstico por radiologia	4.139	3.481	4.284	4.601	5.208	5.452	5.597	5.441	5.215	4.161	4.020	1.691
Diagnóstico por ultrassonografia	277	215	182	121	109	200	321	198	195	196	218	0
Métodos diagnósticos em especialidades	733	909	986	1.025	1.018	1.046	1.159	1.058	1.246	1.253	1.094	1.053
Diagnóstico por teste rápido	8	12	19	10	259	168	141	143	209	197	202	14
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	6.168	11.100	15.288	11.500	10.715	11.161	12.321	14.154	13.936	14.607	10.178	10.413
Fisioterapia	1.394	1.710	1.921	1.570	1.907	1.742	1.752	1.693	1.649	1.608	1.430	1.557
Tratamentos odontológicos	301	18	173	313	234	90	211	288	7	4	312	643
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	58	169	150	131	26	159	288	186	144	164	136	0
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0	5	0	1	1	1	6	3	8	10	0	20
Cirurgia do aparelho geniturinário	0	4	8	5	0	9	22	12	7	8	14	0
Buco maxilofacial	17	25	71	56	88	63	154	154	19	17	167	230
<b>Total</b>	<b>18.070</b>	<b>24.231</b>	<b>29.295</b>	<b>27.874</b>	<b>26.361</b>	<b>29.422</b>	<b>33.237</b>	<b>35.901</b>	<b>35.705</b>	<b>35.767</b>	<b>29.934</b>	<b>27.188</b>
<b>Total Quadrimestre</b>	<b>99.470</b>				<b>124.921</b>				<b>128.594</b>			

Fonte: TABWIN

### Análise da produção

Houve um aumento da produção da Atenção Ambulatorial Especializada no último quadrimestre, quando comparado aos demais, principalmente em “Diagnósticos em laboratório clínico”, que teve sua produção aumentada significativamente quando comparado ao primeiro quadrimestre.

Vale ressaltar que, no mês de dezembro houve uma queda importante no número de diagnósticos por radiologia, devido a manutenção da processadora do Centro Municipal de Saúde e manutenção da placa de Raio X da UPA Marbrasa. Algumas demandas eletivas foram remanejadas para janeiro, e as demandas de mais urgência foram absorvidas pelos Pronto Atendimentos.

Atendimento Odontológico: Em relação a produção apresentada no SIA/SUS (tabwin) de odontologia nos meses de setembro e outubro verificamos queda no número de tratamentos

odontológicos. Esta queda é devida a produção apresentada em atraso, tendo sido corrigido na competência novembro e dezembro com a digitação da produção em atraso. Em tempo, ressaltamos que a produção em atraso, excepcionalmente, pode ser reapresentada em até 3 competências posteriores.

### **Ações da Atenção Ambulatorial Especializada no período**

No dia 15 de outubro, a Policlínica Municipal “Bolívar de Abreu” (Centro de Saúde) teve uma programação especial da campanha Outubro Rosa, com diversos serviços para as mulheres.

Das 8 h às 11h30, foram disponibilizados testes de hepatite B e C, HIV e Sífilis, aferição de pressão arterial e exame de glicemia. Também houve atendimentos estéticos, como maquiagem, corte de cabelo e massagem facial.

Foi também, uma oportunidade, para as cachoeirenses colocarem o cartão de vacinação em dia e emitirem ou atualizarem o cartão do SUS.

A Prefeitura de Cachoeiro, por meio da Secretaria Municipal de Saúde (Semus), realizou, também no mês de outubro, o III Fórum de Judicialização da Saúde.

O evento, que aconteceu entre quinta (20) e sexta-feira (21), contou com a participação de diversos profissionais e acadêmicos das áreas da saúde e jurídica, em um debate sobre questões relacionadas às práticas e aos procedimentos em matéria de direito à saúde.



*Evento aconteceu no auditório da Faculdade de Direito de Cachoeiro de Itapemirim (FDCI)  
Foto: Divulgação/PMCI*

No auditório da Faculdade de Direito de Cachoeiro de Itapemirim (FDCI), onde o encontro foi realizado, autoridades e estudiosos palestraram sobre o tema principal do Fórum, compartilhando conhecimentos e práticas que facilitem a interlocução e a colaboração entre os órgãos envolvidos, visando à redução da judicialização na saúde pública.

Na ocasião, o secretário municipal de Saúde de Cachoeiro, Alex Wingler, apresentou as ações da pasta em demandas judiciais e ordinárias. Também participaram representantes das seguintes instituições: Tribunal de Justiça do Espírito Santo, Procuradoria-Geral do Espírito Santo, Secretaria de Estado de Saúde do Espírito Santo, Ordem dos Advogados do Brasil, Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo, Ministério Público e Defensoria Pública do Estado do Espírito Santo.

O III Fórum de Judicialização da Saúde foi uma realização da Prefeitura de Cachoeiro, com o apoio da Faculdade Multivix, Centro Universitário São Camilo, FDCI, Instituto Apogeu e Escola Técnica de Saúde.

A Secretaria Municipal de Saúde (Semus) de Cachoeiro concluiu, no sábado 26 de novembro, sua programação de atividades da campanha do Novembro Azul com duas importantes ações voltadas para a saúde do homem.



*Diversos serviços foram ofertados ao público masculino  
Foto: Márcia Leal/PMCI*

Ao longo da manhã, na Policlínica Municipal “Bolívar de Abreu”, bairro Santo Antônio, o público masculino teve acesso a diversos serviços gratuitos como aferição de pressão arterial e glicemia; corte de cabelo; testes rápidos hepatite B e C, HIV e Sífilis; vacinação; avaliação de manchas; e baciloscopia de escarro.

Na ocasião, também foram realizadas consultas com diversas especialidades médicas e agendamento para o exame Antígeno Específico da Próstata (PSA), utilizado para rastreamento do câncer de próstata. Foram feitos, no total, 621 atendimentos.

Na Praça de Fátima, situada na avenida Beira Rio, a ação foi concentrada para atender o público em situação de rua, com o objetivo de conscientizar esse público a respeito de doenças masculinas.

A equipe multidisciplinar do projeto Consultório na Rua, composta por profissionais das áreas da saúde e assistência social, ofertou serviços como consulta com psicólogo; testes rápidos; tratamento de patologias dermatológicas; exames de rotina e rastreamento de diversas doenças.

“Novembro foi um mês que realizamos um intenso trabalho de conscientização sobre os cuidados com a saúde do homem. Para isso, mobilizamos, principalmente, a rede de atenção básica do município, que está, diariamente, em contato direto com as famílias assistidas em suas respectivas regiões, com o principal objetivo de romper preconceitos e alertar o público masculino com relação

ao diagnóstico de diversas doenças, principalmente, o câncer de próstata”, enfatiza o secretário municipal de Saúde, Alex Wingler.

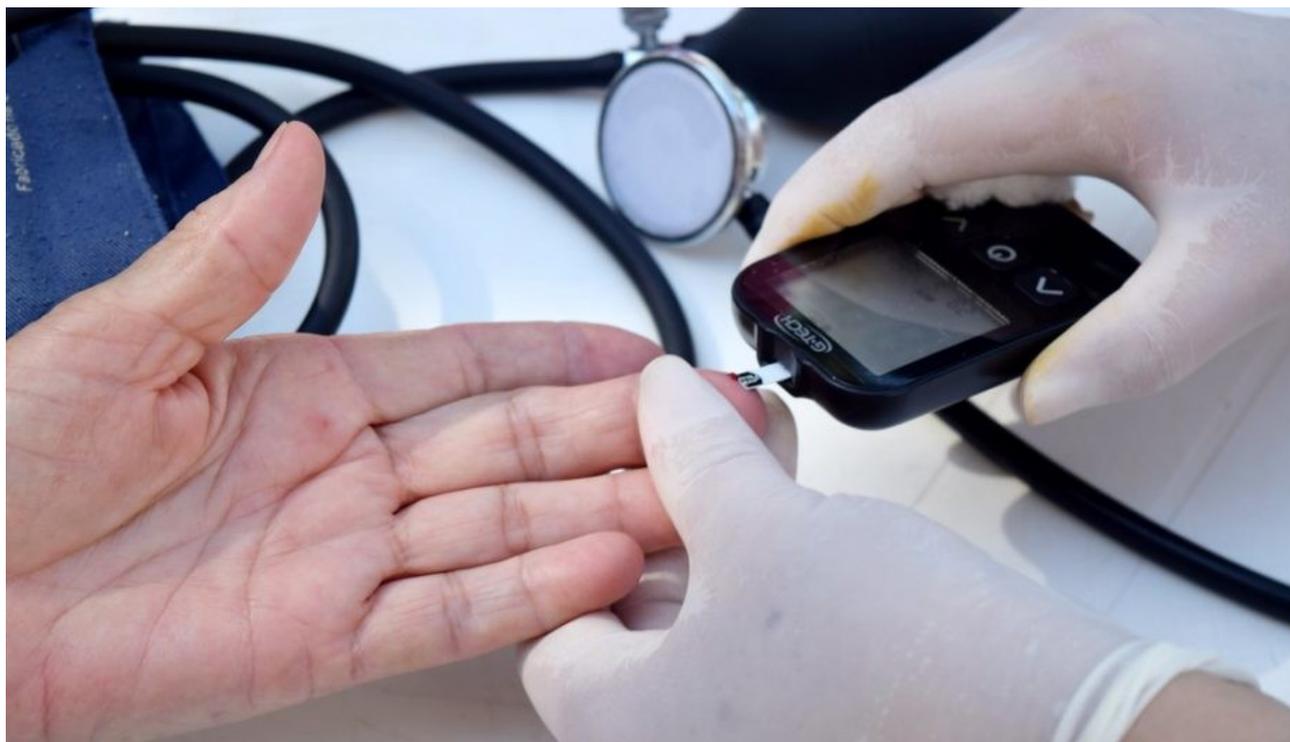


*Ação na praça de Fátima  
Foto: Márcia Leal/PMCI*

No dia 30 de novembro de 2022, a Secretaria Municipal de Saúde (Semus) de Cachoeiro realizou, na praça Jerônimo Monteiro, Centro, das 8 h às 12 h, uma ação alusiva ao Dia Mundial de Combate à Aids, celebrado em 1º de dezembro.

No local, uma equipe do Centro de Referência em Infectologia “Abel Santana” (Crias) realizou testes rápidos para detecção de HIV (Aids), hepatites e sífilis. Além disso, o público adulto teve a oportunidade de atualizar o cartão de vacina (antitetânica, Covid-19 e hepatite tipo B).

Em parceria com a Faculdade Multivix, a ação irá ofertar, ainda, aferição de pressão arterial, teste de glicemia e medição de massa muscular corporal.



Testes rápidos e aferição de glicemia estão entre os serviços que foram disponibilizados  
 Foto: Márcia Leal/PMCI

## 1.6. Produção de Assistência Farmacêutica

No âmbito da Assistência Farmacêutica, a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) do município realiza a seleção dos medicamentos e insumos, o planejamento, a programação, a aquisição, o armazenamento, a distribuição e o transporte, abastecendo assim 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 no ano de 2022, 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.

Assistência Farmacêutica												
Medicamentos												
Subgrupo de Procedimentos	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro
Entrada	70.806	2.733.640	1.489.850	3.124.710	4.427.765	729.030	1.181.556	517.500	1.047.905	1.003.057	1.436.670	2.088.850
Saída	2.015.236	1.073.167	1.579.528	1.555.091	2.141.643	1.691.706	2.294.015	1.654.786	1.356.314	1.535.757	1.927.220	1.340.028
Número de atendimentos	8.403	7.435	8.951	5.754	8.694	8.671	8.671	8.806	8.906	8.946	8.520	7.881
Volume dispensado	576.931	505.982	600.988	406.734	613.824	600.943	600.943	637.980	617.102	566.690	589.219	519.252
Total do quadrimestre	2.090.635				2.453.690				2.292.263			

Fonte: Sistema E&L Almoarifado/Sistema Horus do MS

Como pode ser observado, o mês de Janeiro foi o menor em número de entrada de medicamentos na CAF, pois a maioria dos fornecedores e transportadoras faz recesso ou férias coletivas nas empresas, sendo o período de menor movimento para recebimento de medicamentos e insumos. Em contrapartida, a partir de fevereiro as entradas são intensificadas, quando os pedidos de empenho realizados no início do ano são atendidos pelos fornecedores.

Já os atendimentos realizados na Farmácia Municipal, maior unidade dispensadora de medicamentos no município, o número de usuários atendidos mensalmente foi de aproximadamente, em média, 8mil usuários e o volume dispensado foi em torno de 600mil medicamentos e insumos.

## 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	792	823	823	745	0	960
Diagnóstico em Vigilância Epidemiológica e ambiental	4	3	3	4	4	0	4	0	2	1	0	3
Diagnóstico por teste rápido	1398	1360	2456	812	493	1880	1887	1452	422	318	2821	2147
<b>Total</b>	1847	2337	2904	1695	1352	2749	2683	2275	1247	1064	2821	3110
<b>Total quadrimestre</b>	8.783			9.059				8.242				

Fonte: TABWIN

### Análise da produção

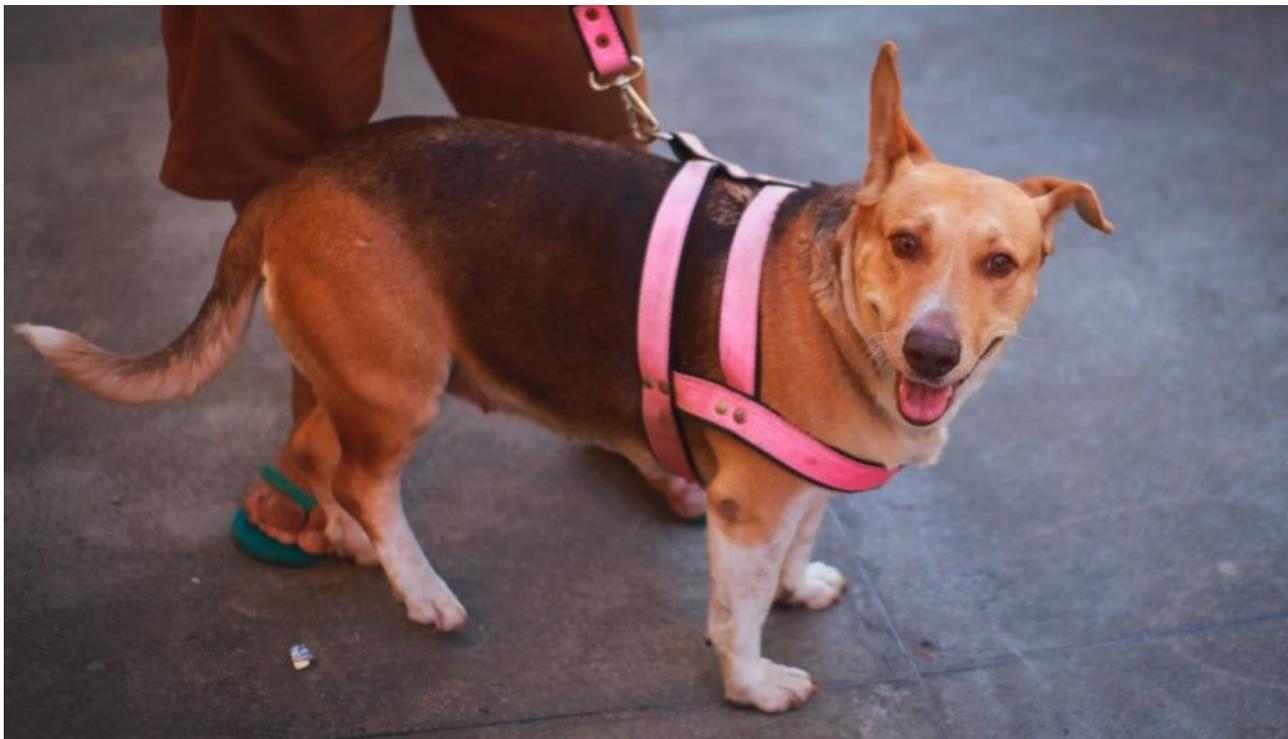
Não foi verificada alterações significativas no terceiro quadrimestre da produção de vigilância em saúde quando comparados aos outros quadrimestres. O aumento no número de diagnóstico por teste rápido nos meses de novembro e dezembro se deve ao aumento de casos suspeitos de covid-19 ocasionando maior demanda pelo serviço.

### Ações da Vigilância Ambiental

Nos dias 03 e 10 de setembro, vários bairros de Cachoeiro receberam a ação da campanha de vacinação antirrábica para cães e gatos (acima de três meses).

A raiva é uma doença infecciosa, transmitida ao ser humano pela saliva e secreções de animais infectados, principalmente, por mordeduras, arranhaduras e lambeduras. Cães e gatos são a

principal fonte de infecção, mas há, também, os morcegos, gatos do mato, saguis e gambás. A letalidade da doença é de quase 100%.



*As vacinas serão aplicadas das 8 h às 16 h  
Foto: Márcia Leal/PMCI*

Para reforçar os alertas sobre cuidados e prevenção envolvendo a dengue, chikungunya e zika vírus, agentes de combate às endemias de Cachoeiro realizaram uma mobilização na Praça Jerônimo Monteiro, Centro, na segunda-feira dia 28 de novembro de 2022.

Das 8 h às 12 h, pedestres e motoristas que passaram pelo local foram abordados e orientados sobre a importância de contribuírem no controle da proliferação do mosquito *Aedes aegypti*, transmissor das doenças.

Um dos atrativos foi uma maquete que demonstra o ciclo de reprodução e desenvolvimento do inseto. Também houve distribuição de material impresso com checklist das medidas que devem ser tomadas dentro de casa, regularmente, para eliminar possíveis criadouros do mosquito.

A mobilização é alusiva ao Dia Nacional de Combate ao *Aedes aegypti*, sempre o penúltimo sábado do mês de novembro.

Ela se soma a outras atividades educativas que têm sido realizadas, rotineiramente, pela Secretaria Municipal de Saúde (Semus), tanto em empresas quanto em escolas do município, com o objetivo de chamar a atenção da população para o assunto.

Outras frentes permanentes da luta contra o mosquito, em Cachoeiro, são as inspeções domiciliares com aplicação de larvicida e a pulverização de inseticida em locais públicos.

Graças a esses trabalhos e, também, ao envolvimento da população, os casos confirmados das doenças neste ano estão em um patamar considerado baixo: pouco mais de 100, somados.

### **Vigilância em Saúde do Trabalhador**

O Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest) de Cachoeiro de Itapemirim, vinculado à Secretaria Municipal de Saúde (Semus), atingiu meta satisfatória no Qualifica Cerest, instrumento do Ministério da Saúde que monitora, quadrimestralmente, as ações desenvolvidas nos Centros de todo o país. A unidade de Cachoeiro foi a melhor avaliada no Espírito Santo.

A avaliação é composta por indicadores relacionados às ações de vigilância, assistência e educação permanente em saúde do trabalhador e envolve vários indicadores e dados obtidos em sistemas nacionais de monitoramento, além de informações registradas em questionário, que é preenchido pelo próprio Cerest e enviado ao Ministério da Saúde.

O objetivo é avaliar os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador, municipais e regionais de todo o Brasil e seus processos de trabalho, tendo como base os critérios utilizados no procedimento de cálculo da mensuração da meta de Saúde do Trabalhador do Plano Nacional de Saúde (PNS) 2020/2023, que não pode ser monitorado via Sistema de Informação em Saúde (SIS).

O Centro de Referência em Saúde do Trabalhador de Cachoeiro de Itapemirim (Cerest-CI) oferece atendimento especializado aos trabalhadores do município e da região. Além da assistência em saúde relativo a doenças ou agravos decorrentes das atividades de trabalho, o Cerest-CI realiza ações de orientação e conscientização junto ao público-alvo, bem como levantamentos de informações a respeito da qualidade dos ambientes de trabalho e de dados epidemiológicos dos trabalhadores.



*Abrigado em imóvel no Centro, serviço oferece atendimento especializado aos trabalhadores da região  
Foto: Reprodução/Google*

O Centro 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**

Setembro - Durante este mês foram realizados 42 (quarenta e dois) Cadastros para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária e Serviços de Alimentação; 491 (quatrocentos e noventa e uma) inspeção para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária, Serviço de Diagnóstico e Tratamento de Câncer Colo Úteros e Mama, Hospital, Instituição de Longa Permanência e Serviços de Alimentação; Lavrados 12 (doze) Notificações, 01 (um) Termo de Apreensão e 07 (sete) Autos de Infração; 136 (cento e trinta e seis) Licenciamentos para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária, Hospital, Clínica de Diagnóstico e Tratamento contra o Câncer de Mama, Instituição de Longa Permanência e Serviços de Alimentação, Atendidas 146 (cento e quarenta e seis) Denúncias, com lavratura de 04 (quatro) Notificações; Instaurados 07 (sete) Processos Administrativos Sanitário; Escalas de Plantões de Drogarias (domingos e feriados) 05 (cinco) dias, sendo auditados

28 (vinte e oito) estabelecimentos.

Outubro - Durante este mês foram realizados 36 (trinta e seis) Cadastros para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária e Serviços de Alimentação; 608 (seiscentos e oito) Inspeções para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária, Serviço de Diagnóstico e Tratamento de Câncer Colo Úteros e Mama, hospital e Serviços de Alimentação; Lavradas 54 (cinquenta e quatro) Notificações, 16 (dezesesseis) Termos de Apreensão, 01 (uma), 01 (uma) interdição, 13 (treze) Termos de Apreensões e 06 (seis) Autos de Infração; 125 (cento e vinte e cinco) Licenciamentos para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária e Serviços de Alimentação; Atendidas 109 (cento e nove) Denúncias, 12 (doze) Notificações; Instaurados 06 (seis) e Concluídos 08 (oito) Processos Administrativos Sanitário; Escalas de Plantões de Drogarias (domingos e feriados) 06 (seis) dias, sendo auditados 34 (trinta e quatro) estabelecimentos.

Novembro - Durante este mês foram realizados 54 (cinquenta e quatro) Cadastrados para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária e Serviços de Alimentação; 633 (seiscentos e trinta e três) Inspeções para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária, Hospital e Serviços de Alimentação; Lavrados 33 (trinta e três) Notificações, 02 (dois) Termos de Apreensão e 02 Autos de Infração; 118 (cento e dezoito) Licenciamentos para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária, Serviço de Diagnóstico e Tratamento de Câncer Colo Úteros e Mama e Serviços de Alimentação; Atendidas 79 (setenta e nove) Denúncias, emitidas de 07 (sete) Notificações, 01 (uma) Termo de Apreensão e 01 (um) auto de Infração; Instaurados 03 (três) e Concluídos 06 (seis) Processos Administrativos Sanitário; Executadas 06 (seis) dias de Escalas de Plantões de Drogarias (domingos e feriados), sendo auditados 31 (trinta e uma) estabelecimentos.

Dezembro - Durante este mês foram realizados 74 (setenta e quatro) Cadastrados para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária e Serviços de Alimentação; 529 (quinhentos e vinte e nove) Inspeções para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária, Serviço de Diagnóstico e Tratamento de Câncer Colo Úteros e Mama, Hospital, Instituição de Longa Permanência e Serviços de Alimentação; Lavrados 22 (vinte e duas) Notificações, 12 (doze) Termos de Apreensão, 09 Autos de Infração e 01 (uma) Interdição; 101 (cento e um) Licenciamentos para Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária, Hospital e Serviços de Alimentação; Atendidas 126 (cento e vinte e seis) Denúncias, emissão de 07 (sete) Notificações e 04 (quatro) Termos de Apreensões; Instaurados 09 (nove) e Concluídos 10 (dez) Processos Administrativos Sanitário; Executadas 04 (quatro) dias de Escalas de Plantões de Drogarias (domingos e feriados), sendo auditados 21 (vinte e um)

estabelecimentos.

Respectivamente nos períodos acima, esclareço que foram cadastrados neste período 206 (duzentos e seis) estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária e Serviços de Alimentação; 2261 (dois mil, duzentos e sessenta e um) inspeções em estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária, Serviços de Diagnóstico e Tratamento do Câncer de Colo do Útero e Mama, Hospital e Serviços de Alimentação, com lavratura de 121 (oitenta e uma) Notificações, 33 (trinta e três) Termos de Apreensões, 25 (vinte e cinco) Autos de Infrações/Instrução PAS e 24 (vinte quatro) PAS Concluídos; 03 (três Interdições; 351 (trezentos e cinquenta e um) Licenciamentos em estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária, Serviços de Diagnóstico e Tratamento do Câncer de Colo do Útero e Mama, Hospital e Serviços de Alimentação; Atendidas 460 (quatrocentos e sessenta) Denúncias, com lavratura de 30 (trinta) Notificações, Termos de Apreensões 05 (cinco) e 01 (um) Autos de Infração; Instaurados 25 (vinte e cinco) e Concluídos 24 (onze) Processos Administrativos Sanitários; Auditadas 112 (cento e doze) Drogarias durante Escala de Plantão Drogarias (domingos e feriados), em 21 (vinte e um) dias.

Notadamente nos meses em referência foram realizadas atividades (inspeção e auditoria) de Dispensa de Registro de Alimentos produzidas por empresas com sede no Município, inspeção e auditorias para atendimentos da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Ofícios do Ministério Público Estadual, Ação Conjunta com a Vigilância Sanitária Estadual e ANVISA, com Ação Pós Mercado e AGERSA.

## 2. Regulação

Consultas, Exames e Cirurgias											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
2.436	2.189	2.110	982	613	529	494	594	2.107	2.350	2.899	1.223
7.717				2.230				8.579			

Fonte: Sistema MV SOUL

### Relação de exames de Ultrassonografias realizadas na Policlínica Bolívar de Abreu

Ultrassonografias realizadas na Policlínica Bolívar de Abreu											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
211	214	242	188	309	329	278	389	190	200	204	218
855				1.305				812			

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								3
Prova de função pulmonar completa	0	0	7	2	2	1						
Ultrassonografia de abdômen total	0	0	0	2								
Ultrassonografia transvaginal	0	0	239	452	378	250	2					
Ultrassonografia de mama	160	93	1	5	2		2		28	86	68	107
Ultrassonografia obstétrica c/ doppler	20	41	11	32	48	47	28	15	2	22	36	17
Ultrassonografia de tireoide	2	0	1	0								
Ultrassonografia obstétrica	35	43	23	33	32	31	23	15	6	23	21	24
Ultrassonografia obstétrica	6	0	0	0			1				8	3
Paquimetria ultrassônica/corneana	1	0	0	0		167	115	1		2		
Biopsia simples peça adicional	32	25	9	26	21	32	28	37	10	18	28	12
Consulta médica especializada em oftalmologia	0	1	3	1					1			1
Biopsia simples	44	55	36	33	47	64	53	89	41	36	67	39
Biopsia mais pesquisa de helicobacter pylori	22	17	15	18	19	21	7	45	67	82	88	55
Dosagem de antitrombina III					1							
Dosagem de fator IX					1							
Dosagem de fator VIII					1							
Dosagem de fator von willebrand (antígeno)					1							
Dosagem de fibrinogênio					1							
Pesquisa de anticorpo igg anticardiolipina					1							
Pesquisa de anticorpo igm anticardiolipina					1							
Proteína S					1							
Dosagem de homocisteína do sangue					1							
Fator v leiden					1							
Dosagem de anticorpo antilipico					1							
Audiometria					1							
Impedanciometria					1							
Campo visual ou campimetria							58	4	2	2		
Curva tensional								1		1		
Capsulotomia a yag laser								2				
OCT- tomografia de coerência óptica						43	84	73	97	14		
Ressonância magnética da coluna cervical						1		1	6	2		
Ressonância magnética de coluna lombar						4		1	20	7	2	2
Ressonância magnética de joelho (unilateral)						5	2		9	2	1	1
Ressonância magnética de ombro (unilateral)									8	3		
Ressonância magnética de quadril (bilateral)						4						
Ressonância magnética de tórax (com contraste)								1				
Eletroneuromiografia 02 (dois membros)						1						
Ecocardiograma						18	60	48	44	41	15	

Tomografia computadorizada do crânio (com contraste)						1						
Tomografia computadorizada de tórax (com contraste)						1						
Tomografia computadorizada de abdooen superior (com contraste)						1						
Tomografia computadorizada de pelve/bacia (com contraste)						1						
Monitoramento pelo sistema holter 24 hs (3 canais)							1					
Ressonância magnética da coluna cervical						1		1	6	2		
Ressonância magnética de coluna lombar						4		1	20	7	2	2
Ressonância magnética de joelho (unilateral)						5	2		9	2	1	1
Ressonância magnética de ombro (unilateral)									8	3		
Ressonância magnética de quadril (bilateral)						4						
Ressonância magnética de tórax (com contraste)								1				
Eletroneuromiografia 02 (dois membros)						1						
Ecocardiograma						18	60	48	44	41	15	
Tomografia computadorizada do crânio (com contraste)						1						
Tomografia computadorizada de tórax (com contraste)						1						
Tomografia computadorizada de abdooen superior (com contraste)						1						
Tomografia computadorizada de pelve/bacia (com contraste)						1						
Monitoramento pelo sistema holter 24 hs (3 canais)							1					
Ressonância magnética da coluna cervical						1		1	6	2		
Ressonância magnética de coluna lombar						4		1	20	7	2	2
Ressonância magnética de joelho (unilateral)						5	2		9	2	1	1
Ressonância magnética de ombro (unilateral)									8	3		
Ressonância magnética de quadril (bilateral)						4						
Ressonância magnética de tórax (com contraste)								1				
Eletroneuromiografia 02 (dois membros)						1						
Ecocardiograma						18	60	48	44	41	15	
Tomografia computadorizada do crânio (com contraste)						1						
Tomografia computadorizada de tórax (com contraste)						1						
Tomografia computadorizada de abdooen superior (com contraste)						1						
Tomografia computadorizada de pelve/bacia (com contraste)						1						
Monitoramento pelo sistema holter 24 hs (3 canais)							1					
Dosagem de Ácido Úrico									2	8	8	04
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana										2		
Dosagem de Bilirrubina total e frações									2	9	6	1
Pesquisa de anticorpos IGG anticitomegalovírus									5	21	15	13
Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovírus									5	21	15	13
Dosagem de Colesterol HDL									1		2	4

Dosagem de Colesterol LDL									1		2	4
Dosagem de Colesterol Total									1		2	5
Dosagem de Creatinina									2	12	13	8
Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)											1	
Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)									14	40	31	34
Eletroforese de Hemoglobina									2	6	5	3
Dosagem de Ferritina									1	5	4	3
Dosagem de Ferro sérico										1		1
Dosagem de Fosfatase alcalina											1	
Dosagem de Fósforo											1	
Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (Gama GT)										1	1	
Dosagem de Glicose									26	71	53	34
Pesquisa de Antígeno da superfície do vírus									62	166	121	72
Dosagem de Hemoglobina glicosilada									6	16	15	16
Hemograma completo									33	100	67	39
Pesquisa de anticorpos Anti-HIV-1+HIV2 (Elisa)									62	165	132	70
Dosagem de Prolactina												1
Contagem de Reticulócitos												1
Dosagem de Magnésio											1	
Dosagem de Proteína C Reativa											1	
Dosagem de Potássio									2		4	
Dosagem de Proteínas Totais e Frações									1			
Dosagem de Sódio									2		4	
Determinação de retenção de T3 Livre									1			
Dosagem de Tiroxina (T4 Livre)									1	17	10	12
Dosagem de triglicerídeos											2	5
Dosagem de hormônio Tireoestimulante (TSH)									2	21	14	
Dosagem de Ureia									1	11	13	8
Endoscopia Digestiva												2
Ultrassonografia Transvaginal ou Endovaginal											1	2
Dosagem de Vitamina B12										1		
Ressonância Magnética de Bacia e Pelve (com contraste)									1			1
Ressonância Magnética de Crânio									1	2		
Tomografia Computadorizada de Tórax										2		
Ácido Fólico										1		
Videolaringoscopia									5			
Vídeonasofibroscopia									1			
Gonioscopia										1		
Tonometria ou Pressão Ocular									2			
Retinografia Colorida por Olho									2	2		
Mapeamento de retina ou Fundo do olho									1	2		
Teste direto de antiglobulina humana (TAD)												1
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)									7	22	17	8
Coagulograma									2	10	7	
Cultura de Fezes + TSA										1		
Cultura de Fungos + TSA									1	1		
Cultura de Urina + TSA									66	165	133	85

Tomografia de Coerência Óptica - OCT									97	14		
Videolaringoscopia nasal flexível									2			
Ressonância Magnética de Coluna									2	1	1	2
Clearance de Creatinina											1	
Clearance de Ureia											1	
Antibiograma									1			
Pesquisa de Anticorpos IGM antitoxoplasma									65	164	129	73
Determinação de Sulfo-Hemoglobina												4
Pesquisa de Fator RH (Incluindo D Fraco)									9	59	35	15
Pesquisa e larvas nas fezes									3	27	18	7
Dosagem de 25 Hidroxivitamina D									2	3	4	3
Dosagem de Alfa-fetoproteína										1		
Dosagem de Cálcio Ionizável											1	
Dosagem de desidrogenase láctica									2	10	9	1
Dosagem de fenilalanina e TSH e T4										1		
Teste de VDRL p/ detecção de sífilis										3	5	3
Teste FTA-ABS IGG p/diagnóstico da sífilis											1	3
Teste FTA-ABS IGM p/diagnóstico da sífilis											1	3
Dosagem de microalbumina na urina										4	1	
Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)										7	6	1
Dosagem de Triiodotironina (T3)												1
Dosagem de proteínas totais									1			
Pesquisa De Anticorpos Igg E Igm Contra Antígeno Central Do Virus Da Hepatite B (anti-hbc-total)									2		1	
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antígeno Central Do Virus Da Hepatite B (ANTI-HBC-IGM)									2		1	
Pesquisa De Anticorpos Contra Antígeno De Superfície Do Virus Da Hepatite B (ANTI-HBS)									5	27	23	8
Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (ANTI-HCV)									9	39	27	18
Pesquisa De Antígeno De Superfície Do Virus Da Hepatite B (HBSAG)									62	166	121	72
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubéola									36	100	81	45
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubéola									36	101	81	46
Determinação De Tempo E Atividade Da Protrombina (TAP)										1		
Dosagem De Transaminase Glutamico-Oxalacetica (TGO)									2	12	9	4
Dosagem De Transaminase Glutamico-Piruvica (TGP)									2	12	9	4
Determinação De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)									1			14
Analise De Caracteres Físicos, Elementos E Sedimento Da Urina - Eas									30	96	70	46
Ressonância Magnética Da Mama Bilateral (COM Contraste)												1
Ressonância Magnética De Coxa (UNILATERAL)									1	1	1	
Ressonância Magnética De Tornozelo (UNILATERAL)									144	1		
Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical / Dorsal / Lombar											1	2
Tomografia Computadorizada Do Crânio (SEM Contraste)										1	1	

Tomografia Computadorizada de Seios da Face										1		
Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia											1	
Pesquisa De Antígeno E Do Virus Da Hepatite B (HBEAG)									1		1	
Determinação Direta E Reversa De Grupo Abo									2			
Dosagem De Globulina Transportadora De Tiroxina												1
Dosagem De Tsh E T4 Livre (CONTROLE / Diagnostico Tardio)									3		3	3
Vdrl P/ Detecção De Sífilis Em Gestante									70	174	125	77
Imuno-histoquímica De Neoplasias Malignas (POR Marcador)										20		
Fenotipagem De Sistema Rh - Hr									4		3	1
Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides											2	1
Pesquisa De Anticorpos Contra Histoplasma											1	
Pesquisa De Anticorpos Igg Antitoxoplasma									64	164	130	73
Pam - Teste Acuidade Visual									2			
Mamografia Bilateral Para Rastreamento											54	205
Ressonância Magnética De Articulação Temporomandibular (ATM) Com Contraste									1			
<b>Total</b>	<b>359</b>	<b>277</b>	<b>345</b>	<b>604</b>	<b>562</b>	<b>722</b>	<b>464</b>	<b>333</b>	<b>1.026</b>	<b>2.278</b>	<b>1.875</b>	<b>1.380</b>
<b>Total Quadrimestre</b>	<b>1.585</b>				<b>2.081</b>				<b>6.559</b>			

Fonte: RG System

#### 4. Transporte Sanitário

A partir do dia 29 de dezembro, o agendamento de transporte sanitário em Cachoeiro retornou para a sede da Secretaria Municipal de Saúde (Semus), localizada na rua Fernando de Abreu, bairro Ferroviários.

O serviço havia sido transferido temporariamente para a Gerência de Transportes (Getra), situado no bairro Baiminas, em virtude das obras de reforma no edifício-sede da pasta.

De acordo com a Semus, o transporte sanitário é destinado a pacientes que precisam de atendimento de hemodiálise, fisioterapia, consultas e exames, dentre outros, dentro e fora do município.

O agendamento é feito presencialmente, pelo próprio paciente ou familiar, de segunda a sexta-feira, das 7h30 às 13h30. É necessário apresentar o comprovante da consulta e os documentos do paciente.

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	138	112	189	153
Viagens	1.768	1.920	2.013	1.822	1.960	1.930	1.945	1.973	1.785	1.802	1.730	1.432
Hemodiálise	1.064	1.060	1.061	1.060	950	952	952	952	973	973	970	973
APAE/Fisioterapia	92	88	96	90	104	100	80	101	88	92	97	75
<b>Total</b>	<b>3.724</b>	<b>4.194</b>	<b>3.870</b>	<b>3.722</b>	<b>3.514</b>	<b>3.362</b>	<b>3.402</b>	<b>3.340</b>	<b>2.984</b>	<b>2.979</b>	<b>2.986</b>	<b>2.633</b>
<b>Total Quadrimestre</b>	<b>15.510</b>				<b>13.618</b>				<b>11.582</b>			

Fonte: Gerência de Transporte/SEMUS

## 5. Ouvidoria da Saúde

A Ouvidoria Municipal de Saúde neste 3º **Quadrimestre** recebeu **429** manifestações, das quais 424 já foram respondidas, representando 98% da meta.

O Quadro Geral mostra o quantitativo de demandas durante o Ano de 2022 tratadas pela Ouvidoria da Saúde.

Quadro resumido por quadrimestre: 2022			
Período/ano 2022	Demandas recebidas	Demandas respondidas	Pendentes de respostas
1º quadrimestre	602	574	28
2º quadrimestre	629	602	27
3º quadrimestre	429	424	05
<b>Total /ano</b>	<b>1.660</b>	<b>1.600</b>	<b>60</b>

Percentual de demandas já respondidas do ano: **96%**

### Resumo Mensal

MESES: Setembro – Outubro – Novembro – Dezembro			
Ano: 2022	Demandas recebidas	Demandas respondidas	Pendentes de resposta
Setembro	121	119	02
Outubro	104	103	01
Novembro	104	101	03
Dezembro	99	96	03
<b>Total</b>	<b>428</b>	<b>419</b>	<b>09</b>

Percentual das demandas respondidas: **98%**

## 6. Comissões e Comitês da Saúde

Foram realizadas, no último quadrimestre de 2022, 3 reuniões do *Comitê de Investigação de Mortalidade Materna e Infantil*, com registro em ata. As reuniões aconteceram nas seguintes datas: 29/09/2022; 27/10/2022 e 29/11/2022. Por se tratar do mesmos membros, nas mesmas datas também aconteceram as reuniões, do *Comitê de Sífilis e Sífilis Congênita*.

## **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:** 88,15

Obs.: Considerando que os recursos das emendas foram recebidos no final do primeiro semestre os processos para aquisição dos equipamentos encontram-se em fase de elaboração interna.

**PARTE SEGUNDA**

**DIGISUS GESTOR**

## **3º 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: 30/01/2023

### 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: 30/01/2023

### 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: 30/01/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1991
CNPJ	09.288.947/0001-14
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ALEX WINGLER LUCAS

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

Data da consulta: 30/01/2023

### 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

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA RAULINDO DE OLIVEIRA	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	VALDIR RODRIGUES FRANCO	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	12
	<b>Governo</b>	4
	<b>Trabalhadores</b>	5
	<b>Prestadores</b>	3

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

Ano de referência:

- **Considerações**

Apresentamos ao Conselho de Saúde, através deste Relatório (*3ºRDQA2022 - Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior*) a consolidação dos resultados alcançados pela Semus, conforme metas preestabelecidas no PMS 2022-25 - PAS 2022 - 3º quadrimestre de 2022.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Com o intuito de dar maior transparência à execução das metas e ações previstas do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-25, a Secretaria Municipal da Saúde de Cachoeiro de Itapemirim (SEMUS) apresenta o instrumento de monitoramento e acompanhamento de execução do terceiro relatório detalhado do quadrimestre anterior (3ºRDQA2022) do ano de 2022, conforme previsto Lei Complementar 141/2012 e demais normativas do Ministérios da Saúde.

Para um acompanhamento da execução destas metas e ações, de fácil entendimento para as áreas técnicas, controle social e a população em geral, a Secretaria Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim elaborou uma planilha contendo todas as informações referentes ao PMS vigente.

Através dessa planilha, as áreas técnicas podem programar as atividades necessárias para o atingimento das metas anualizadas e executadas a cada quadrimestre. Atribuindo um peso a cada uma das ações programadas, registrando a pontuação alcançada para cada meta previamente estabelecida ao final de cada ciclo quadrimestral. Estas informações servirão de subsídio para alimentação do sistema de informação do Ministério da Saúde - DigiSUS, instrumento complementar ao RDQA no planejamento do Sistema Único de Saúde - SUS.

Desta forma, a Secretaria Municipal de Saúde, em meio aos resquícios de crises anteriores e atuais (*pandemia, guerras e políticas*), apresenta os resultados obtidos no decorrer do 3º quadrimestre de 2022, demonstrando, ao longo deste relatório, que traz dentre outras informações as principais ações desenvolvidas no período, execução financeira, dados demográficos, morbimortalidade, e respectivas análises dos técnicos da rede física prestadora de serviços ao SUS.

### 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
<b>Total</b>	<b>103947</b>	<b>108225</b>	<b>212172</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 02/02/2023.

#### 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: 02/02/2023.

#### 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	1398	1637	1597	2307	1033
II. Neoplasias (tumores)	1586	1404	1350	1465	1533
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	116	115	73	67	97
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	187	199	171	153	250
V. Transtornos mentais e comportamentais	158	176	171	207	175
VI. Doenças do sistema nervoso	272	255	200	261	374
VII. Doenças do olho e anexos	68	52	51	67	102
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	35	30	15	9	23
IX. Doenças do aparelho circulatório	1967	1728	1474	1796	1932
X. Doenças do aparelho respiratório	1383	1250	786	847	1164
XI. Doenças do aparelho digestivo	1410	1521	1049	1203	1303
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	504	583	423	295	280
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	318	464	265	256	274
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1035	1017	835	789	917
XV. Gravidez parto e puerpério	2423	2196	1934	1722	2112
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	297	340	355	353	325
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	61	101	41	79	116
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	380	507	504	349	157
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1724	1681	1753	2045	1507
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	178	203	153	201	165

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>15500</b>	<b>15459</b>	<b>13200</b>	<b>14471</b>	<b>13839</b>

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

Data da consulta: 02/02/2023.

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. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	14	10	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	20	36
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	189	152	174
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1346</b>	<b>1342</b>	<b>1569</b>

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

Data da consulta: 02/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Com relação aos nascidos vivos, em 2022 tivemos 2322 nascimentos. No ano de 2021, tivemos 2550 nascidos vivos. Dessa forma, ao comparar o ano de 2021 com o ano de 2022, nota-se uma redução de 9% de nascimentos. (Fonte: TABNET).

Com relação às principais causas de internações realizadas pelo SUS no ano de 2022, o grupo Gravidez, parto e puerpério, aparece como principal causa (15,4%). Em segundo lugar, temos o grupo Doenças do aparelho circulatório, responsável por 14% das internações. Em seguida temos o grupo Neoplasias (tumores), com 11,3% das internações.

Vale ressaltar que, quando comparado com o ano de 2021, o grupo Lesões por envenenamento e algumas outras consequências e causas externas apresentou uma redução de 67% nas causas de internação no ano de 2022. Também houve um aumento de internações por Doenças do aparelho respiratório de 26,5% no ano de 2022 quando comparado ao ano de 2021.

Com relação a mortalidade por grupo de causas, as Doenças do aparelho circulatório são responsáveis por 22% da mortalidade no ano de 2020. Apesar disso, quando comparado com o ano de 2019, houve a redução de 5,5%. Em segundo lugar temos Algumas doenças infecciosas e parasitárias responsáveis por 18,2% dos óbitos em 2020. Aqui vale ressaltar que, no ano de 2019 houveram 34 óbitos por essa causa e, em 2020, esse número passou para 286 óbitos.

Em terceiro lugar, temos as Neoplasias (tumores), responsáveis por 16% dos óbitos no ano de 2020.

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	759.618
Atendimento Individual	222.446
Procedimento	332.913
Atendimento Odontológico	19.748

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	16132	13139,83	-	-
03 Procedimentos clínicos	140494	460148,46	-	-
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>156626</b>	<b>473288,29</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 11/01/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

##### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	7508	-
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: 11/01/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	177567	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	252203	879429,69	-	-
03 Procedimentos clínicos	695822	983373,56	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	7664	59361,41	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-

08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1133256</b>	<b>1922164,66</b>	-	-

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

Data da consulta: 11/01/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	7650	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	15324	-
<b>Total</b>	<b>22974</b>	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 11/01/2023.

#### • Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Os dados de produção informados apresentam divergência com as informações do tabwin (produção sia/sus) e com os dados de produção do sistema e-SUS. Sendo assim, optamos por fazer a análise desta produção em separado, em documento que será anexado a este relatório.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

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
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>52</b>	<b>65</b>

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: 30/01/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	51	0	0	51
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	8	0	8
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	1	0	2
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	4	0	4
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>65</b>

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: 30/01/2023.

### 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: 30/01/2023.

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

Em análise dos dados do terceiro quadrimestre comparado ao segundo quadrimestre, verificamos que não houve alteração no número de unidades de saúde no município. Há sim, uma reclassificação da unidade de saúde "Casa Rosa", que inicialmente foi classificada como Policlínica, mas que posteriormente se verificou estar mais adequado a classificação como Centro de



## 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	52	197	307
	Intermediados por outra entidade (08)	128	9	10	13	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	1	0
	Bolsistas (07)	29	1	6	1	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)	10	50	83	203	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: 04/04/2023.

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	17	17	0	
	Celetistas (0105)	0	22	22	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	20	22	27	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	733	697	685	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	62	91	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	8	8	12	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	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	711	729	851	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/04/2023.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A Secretaria Municipal de Saúde tem buscado manter o bom atendimento a população, fazendo o possível para manter o quadro de profissionais de forma adequada conforme as necessidades existentes. 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.

Conforme informação da Gerência de Recursos humanos da SEMUS, não houve variação significativa no quantitativo de servidores, em comparação com o quadrimestre anterior. A pequena variação nos totais de servidores contratados se justifica pela rotatividade dos profissionais de saúde.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

<b>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</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e Educação continuada na Saúde com valorização do trabalhador do SUS.</b>									
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	25,00	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	0
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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									
<b>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.</b>									

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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	94,00	94,00
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	94,00	94,00
Ação Nº 1 - Cadastrar Unidades de Saúde no "Informatiza APS" nas UBS Aeroporto, Otto marins, N. S. Penha, Coramara, Amaral e Paraíso									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Aprimorar mecanismos de democracia participativa e Controle Social no SUS</b>									

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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	1,00	100,00
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	0	0
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	0
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	0	0
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	37,00	37,00
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	56,00	56,00
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									
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer ações para redução de riscos e complicações ocasionadas pelos transtornos mentais.</b>									

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	78,00	78,00
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar Equipe Multiprofissional em saúde mental									
<b>OBJETIVO Nº 2.3</b> - 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	33,00	33,00
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	10,00	10,00
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	
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.									
<b>OBJETIVO Nº 2.4</b> - 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	
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	95,45
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	46,00	92,00
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	0
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	0
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	85,00	107,59
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	14,00	147,37
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	60,00	60,00
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	0	0

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	71,00	71,00	
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	1,00	1,00	
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	50,00	50,00	
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	40,00	40,00	
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	54,00	54,00	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
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	133,33	
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	65,00	92,86	
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	0	
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	6,00	120,00
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	6,00	42,86
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	13,00	52,00
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar o centro de referência									
2. Realizar um Fórum anual sobre violência doméstica	Fórum realizado	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar fórum									
3. Promover o acesso da população ao planejamento reprodutivo	Número de Unidades referenciadas	Número	2021	32	32	8	Número	8,00	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	0
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	0
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	100,00	100,00
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	3,00	25,00
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	100,00	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	10,00	100,00
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	23,00	191,67
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	252,00	70,00
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	200,00
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	1,00	8,33
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	100,00
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	
	Realizar manutenção preventiva e corretiva na frota própria de veículos da secretaria municipal de saúde	100,00	
	Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.	100,00	25,00
	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	1
	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	
	Realizar Conferência Municipal de Saúde	0	
	Publicizar através de informativos e Mídias Sociais as informações que subsidiam o Controle Social no SUS.	100,00	0,00
	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	0,00
	Atualizar a composição do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna Infantil de Cachoeiro de Itapemirim	100,00	
301 - Atenção Básica	1	0	
	Realização de ações intersetoriais para enfrentamento da tuberculose em moradores de rua - manter grupo de trabalho intersetorial	100,00	100,00
	Enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da COVID-19	100,00	100,00
	Implantar o centro de referência de saúde da mulher	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	
	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	78,00
	Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.	100,00	25,00
	Manter a proporção de testagem para HIV entre casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Realizar um Fórum anual sobre violência doméstica	1	1
	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	94,00
	Aplicar cronograma de reuniões mensais do comitê de investigação da sífilis congênita com registro de ata	12	3
	Promover o acesso da população ao planejamento reprodutivo	8	8
	Acompanhar, na Atenção Primária os beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	79,00	85,00
	Alcançar 100 de gestantes com pré-natal na Atenção Primária à Saúde que realizaram atendimento odontológico individual com Equipes de Saúde Bucal	50,00	46,00
	Manter a realização das ações preconizadas pelo Programa Saúde na Escola (PSE)	100,00	33,00
	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	94,00
	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	10,00
	Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT)	100,00	100,00
	Manutenção de infraestrutura das unidades de saúde em conformidade com o plano de manutenção das unidades de serviço	100,00	37,00
	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	
	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	100,00	
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	56,00	
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	14,00
	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	
	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	0,00
	Cadastramento das Gestantes conforme determinado na Portaria GM/MS nº 569/2020 ou outra que venha a substituir.	100,00	60,00
	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	0,00
	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	71,00
	Acompanhamento as puérperas e as crianças na atenção básica após a realização do parto e nascimento	100,00	1,00
	Realização de ao menos um ultrassom obstétrico para todas as gestantes do município	100,00	50,00
	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	40,00
	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	54,00
	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	65,00
	Atingir a razão de mortalidade materna para no máximo 0,7 mortes por 1.000 nascidos vivos	1,10	0,00
	Enfrentar as mortes evitáveis de recém-nascidos, objetivando reduzir a mortalidade neonatal para no máximo 5 por mil nascidos vivos.	5	6
	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	6
	Implantar o Centro de Referência da Infância e Adolescência	25,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	25,00	13,00
	Aumentar o número de notificações de doenças relacionadas ao trabalho	25,00	100,00
	Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.	100,00	25,00
	Implementar o matriciamento para notificação dos agravos relacionados ao trabalho (acidentes de trabalho grave fatal, acidente com material biológico e intoxicação exógena)	10,00	10,00
	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	23
	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	10,00
	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	
	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	1
	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	252
	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	6

**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: 04/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

**Justificativas 3º quadrimestre**

**meta: 1.1.1. Capacitar anualmente os profissionais enfermeiros da urgência sobre a classificação de risco e os protocolos de atendimento nas unidades de pronto atendimento**

Esse tema entrará no cronograma, para ser realizado em 2023. Após retomada do cronograma de educação continuada em parceria com as universidades.

**meta: 1.1.2. Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.**

**SAVS** - Os POPs 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.

**SAP** - POP já publicado em Diário Oficial.

**GAA** - O POP da Gerência Adjunta Administrativa será reelaborado, uma vez que o anterior não foi localizado.

**FMS** : Com a alteração do organograma sera necessário revisar

**meta: 1.1.3. Manter a Política de Educação Permanente da Secretaria Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim através do Comitê de Educação Permanente do Município**

As ações serão realizadas em 2023.

**meta: 1.1.4. Elaborar anualmente o levantamento de necessidades de treinamentos através do Comitê de Educação Permanente do Município**

O atual gerente adjunto administrativo assumiu essa GAA em 12/01/2023 e ainda não detém informações sobre essas ações.

**meta: 1.1.5. Manter parcerias com instituições de ensino e SESA para apoiar as capacitações dos colaboradores.**

Meta alcançada no segundo quadrimestre.

**1.1.6. Reestruturar o quadro de servidores da Saúde**

Meta alcançada no segundo quadrimestre.

**meta: 1.2.1. Realizar manutenção preventiva e corretiva na frota própria de veículos da secretaria municipal de saúde**

Meta alcançada no segundo quadrimestre.

**meta: 1.2.2. Aparelhar e reaparelhar a Gestão Administrativa da Saúde**

Do valor estimado para aparelhamento e reaparelhamento da Gestão Administrativa da Saúde não houve execução no 3º quadrimestre.

**meta: 1.2.3. Ampliação do "Saúde Digital" do Governo Federal**

Em andamento em 2 Unidades Básicas de Saúde. (3 equipes).

**meta: 1.2.4. Cadastrar Unidades de Saúde no e Informatiza APS;**

Em andamento em 2 Unidades Básicas de Saúde. (3 equipes).

**meta: 1.3.1. Implantar Comitê de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde, coordenado pela Gerência de Ouvidoria**

META ALCANÇADA.

**meta: 1.3.2. Realizar reuniões mensais do Comitê de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde com registro em ata.**

A Comissão só foi criada a partir do final do segundo quadrimestre e somente após o fechamento dos relatórios em Dezembro 2022 foi elaborado o levantamento das ouvidorias pendentes de respostas e fora do prazo, justificando assim a ausência de reuniões com os setores a fim de sanar às pendências.

**meta: 1.3.3. 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.**

META ALCANÇADA

**meta: 1.3.4. Elaboração do programa de formação permanente para os conselheiros, inclusive os conselhos locais**

O ICEP realizou treinamento para todos os conselheiros no dia 13/12/2022.

**meta: 1.3.5. Reestruturar os Conselhos Municipais de Saúde Locais nos Serviços de Saúde Próprios**

O CMS está trabalhando no sentido de capacitar os conselheiros locais a fim de atuarem nos respectivos Conselhos locais.

**meta: 1.3.7. Publicizar através de informativos e Mídias Sociais as informações que subsidiam o Controle Social no SUS.**

O CMS está aprimorando os trabalhos a fim de efetivar plenamente sua página para a plataforma.

**meta: 1.3.8. Implantar Núcleo de mediação de conflitos administrativos para tentativa de atendimento a demandas urgentes, em parceria com a SESA (fase pré-judicial)**

Em novo contato realizado com gerência de demanda judicial da Sesa, foi informado que o programa ainda não foi disponibilizado para os municípios (ajuste internos).

**meta: 1.3.9. 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)**

Aguarda a implantação do programa e SUS mais justiça, e disponibilização para os municípios.

**meta: 1.3.10. Executar ações do Conselho Municipal de Combate as Drogas**

Foram realizadas reuniões do COMSOD nos meses de setembro, outubro e novembro de 2022. Por indisponibilidade de agenda dos conselheiros não houve reunião em dezembro.

**meta: 2.1.2. Ampliar a cobertura da estratégia saúde da família, em consonância com a PNAB**

Segundo os dados consolidados no terceiro QD de 2022 a cobertura se mantém em 87,52% - Fonte e-Gestor.

**meta: 2.1.3. Ampliar a rede de atendimento, com a construção de novas unidades de saúde**

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

**meta: 2.1.4. Manutenção de infraestrutura das unidades de saúde em conformidade com o plano de manutenção das unidades de serviço**

Foi orçado um valor de 30.016.351,00; atualizado para 38.868.107,95. Do qual foi executado 14.566.856,08 e 37,48% de manutenção. (Fonte: FMS)

**meta: 2.1.5. Reforma e ampliação de unidade de saúde**

Reforma/ampliação está em andamento com 55,87% realizada. (Fonte: FMS).

O e aparente, decréscimo no avanço da obra se dá ao aditivo e consequente aumento do volume da construção, que ainda está em execução.

**meta: 2.1.6. Divulgar os fluxos dos serviços da rede de atenção em saúde para a comunidade, principalmente nas condições agudas.**

Cartilha em elaboração. Ainda em aguardo do processo de material gráfico.

**meta: 2.1.7. Reestruturar a política de saúde do idoso e das pessoas com deficiência**

De acordo com a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, existe a previsão para início de Março/2023; contudo, aguarda-se a reforma do local.

**meta: 2.1.8. Implementar a assistência ao paciente dependente de cuidados básicos pós alta hospitalar e Melhor em Casa;**

Aguardando parecer do Governo do Estado do Espírito Santo.

**meta: 2.1.9. Aparelhar e reaparelhar unidades básicas de saúde**

No terceiro QD houve investimento no aparelhamento das equipes que aderiram ao programa e Saúde com Agente, como incentivo à qualificação dos profissionais ACSs/ACEs

**meta: 2.2.1. Monitorar os casos de saúde mental no território da UBS**

Das 32 UBSs foram monitoradas 25 Unidades Básica de Saúde Percentual de cobertura : 78,12%.

Onde teve 246 contatos externos e 408 contatos internos, totalizando 654 contatos fora do sistema. Nesse monitoramento é realizado o acompanhamento dos pacientes já referenciados nas unidades, bem como pacientes de alta do CAPAAC e clínica de reabilitação, através da equipe de saúde mental.

Ressalto que por meio do registro do e-SUS foram contabilizados, do mês de agosto a dezembro 1.876 atendimentos a pacientes do programa de saúde mental registrados no sistema.

**meta: 2.2.2. Estruturar a rede de atendimento ao paciente com espectro do autista e familiares, em parceria com a SEME, SEMDES e SESA/ES**

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

**meta: 2.2.3. Implantar o serviço de Residência Terapêutica**

Sem previsão de início.

**meta: 2.2.4. Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT)**

A Equipe da AMAESM não teve como dar continuidade, pois como requisito do projeto é necessário a composição do médico Psiquiatra, porém no momento o município não tem esse profissional. Ressaltamos que por conta dessa dificuldade, foi composta uma equipe multiprofissional para Saúde Mental, formada por uma Psicóloga e Assistente Social, vinculados pelo ICEPI

**meta: 2.3.1. Realizar atendimentos individuais ou em grupo e Programa de Abordagem Intensiva e Tratamento do Fumante**

Devido ao envio insuficiente do suporte medicamentoso do Programa Nacional de Controle do Tabagismo pelo INCA/MS/DAB (adesivos de nicotina, cloridrato de bupropiona, goma de mascar) não foi possível o desenvolvimento integral dos atendimentos individuais preconizados (consulta médica e ou de enfermagem), bem como os grupos de sessões estruturadas preconizadas pelo INCA/CONPREV/MS no programa. Houve atraso, pelo MS/INCA/DAB, do envio do suporte medicamentoso durante todo o ano 2022. A previsão de novo envio das medicações será no primeiro semestre/2023.

**meta: 2.3.2. Ofertar suporte medicamentoso, preconizado pelo Inca e Ministério da Saúde, consulta médica e de enfermagem e Programa de Abordagem Intensiva e Tratamento do Fumante**

Dispensação dos medicamentos foi em quantidade insuficiente nas UBS, de acordo com a aquisição reduzida pelo DAB/MS/INCA, enviado aos estados e municípios

**meta: 2.3.3. Manter a realização das ações preconizadas pelo Programa Saúde na Escola (PSE)**

Realizadas as ações nº 4, 6, 7.

Ação nº 4 e 3 - Ação realizada nas escolas da rede pública municipal (alunos do 1 a 9 anos) 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 no fundamental 2.

Ação nº 7 - Realizadas nas 11 escolas da rede pública municipal, em 54 turmas, com alunos do 8º e 9º ano.

**meta: 2.3.4. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) nos principais grupos DCNT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)**

SAP - Ação 1 e 3 e As UBSs já vem desenvolvendo desde o 2º quadrimestre as atividades com os grupos de hipertensão/diabetes com o apoio da equipe multidisciplinar do ICEPI, bem como sala de espera com os profissionais que atuam na UBS. Fonte: e-SUS

Ação 2 - As atividades físicas em grupos nas academias que iniciaram sua implantação no 2º quadrimestre foram interrompidas devido a falta de profissionais qualificados para acompanhamento na realização das atividades. Objetiva-se intensificar a parceria com a Secretaria de Esportes.

SAVS e O percentual apurado em 2022 foram: 1º quadrimestre: 111, segundo quadrimestre: 105 e terceiro quadrimestre: 109, totalizando 325 óbitos (fonte: Tabnet). Estes números ainda não estão completos, pois podem sofrer alterações com as apurações e digitações que ainda estão sendo realizadas.

Os números da linha base de 2021 estão errados (347). Como são dados dinâmicos, o número informado na elaboração do Plano Municipal de Saúde não contemplou a totalidade dos óbitos no ano de 2021. Os números apurados foram de 360 óbitos. Desta forma, houve sim redução real de 10%. (Dados do primeiro e segundo quadrimestre corrigidos no terceiro quadrimestre)

**meta: 2.3.5. Realizar oficinas e cursos para capacitar profissionais de saúde para realização de práticas integrativas.**

Sem previsão para início.

**meta: 2.4.2. Ampliar a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária**

Os dados foram coletados do site e-Gestor, porém os mesmos não foram atualizados no sistema. Dados referentes ao 3º Quadrimestre de 2022. São 14 equipes homologadas e 13 em funcionamento.

**meta: 2.4.3. Alcançar 100 de gestantes com pré-natal na Atenção Primária à Saúde que realizaram atendimento odontológico individual com Equipes de Saúde Bucal**

O município possuía 315 gestantes em atendimento no 3º Quadrimestre de 2022, das quais 144 realizaram consulta odontológica. Fonte: Google Drive APS/2022.

**meta: 2.5.1. Atingir cobertura de HPV meninas**

Realizado campanhas educativas e busca ativa de crianças e adolescentes não vacinadas em 2022, nas escolas públicas e privadas do município pelas equipes de ESF e coordenação imunização. Não será possível o cálculo da cobertura, pois a série histórica é realizada pelo PEI, pois este não enviou aos municípios a base de dados, do vacina e confia. Números de doses aplicadas D1= 653 e D2=420

**meta: 2.5.2. Atingir a cobertura de HPV meninos**

Realizado campanhas educativas e busca ativa de crianças e adolescentes não vacinadas em 2022, nas escolas públicas e privadas do município pelas equipes de ESF e coordenação imunização. Não será possível o cálculo da cobertura, pois a série histórica é realizada pelo PEI, pois este não enviou aos municípios a base de dados. Outro fator que deve ser destacado foi a ampliação da faixa etária de HPV para os meninos, de 11 anos para 09 anos de idade. Números de doses aplicadas D1= 1.898 e D2=334

**meta: 2.5.3. Acompanhar, na Atenção Primária os beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde nas condicionalidades de saúde**

O acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família perfazem o nº de 2.195 e um percentual parcial de acompanhamento de 84,79% dos beneficiários cadastrados (pois a vigência encerra após o término do quadrimestre). Esses dados são referentes a 2ª vigência de 2023. Fonte: e-Gestor

**meta: 2.5.4. Manter cobertura da Triagem Auditiva Neonatal - TANU**

A cobertura da Triagem Auditiva Neonatal realizou 35 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. 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**

Do dia 01/09/2022 ao dia 31/12/2022 foram registrados 747 nascidos vivos residentes em Cachoeiro de Itapemirim (Fonte: SINASC). Nesse mesmo período, foram realizados 895 Testes do Pezinho até o quinto dia de vida. O comparativo fica da seguinte forma: - RN Registrados no SINASC: 747; - Teste do Pezinho realizado até o 5º dia de vida: 895.

**meta: 2.5.6. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos até 2025**

Realizadas ações de orientação sobre Direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS nas 11 escolas da rede pública municipal, em 54 turmas, com alunos do 8º e 9º ano. Porcentagem: 14 Das 993 gestantes registradas SIAP 2 ( W78), 143 estão na faixa etária entre 10 a 19 anos. Sendo assim houve um aumento na proporção de gravidez na adolescência. Há necessidade de intensificar o número de ações realizadas nas Unidades Básica de Saúde, visto que das 32 UBS somente 11 ações estão contabilizadas conforme registro no sistema e- gestor.

**meta: 2.5.7. Cadastramento das Gestantes conforme determinado na Portaria GM/MS nº 569/2000 ou outra que venha a substituir.**

O Município possui cadastrado no e- SUS (ACS) 1.649 e 993 pacientes registradas (CIAP2) W78 e Gestante. Apesar da ação realizada para atualização nos cadastros ainda há divergência no número de cadastros.

**meta: 2.5.8. Realizar todos os exames laboratoriais preconizados por gestantes cadastradas**

Estão sendo acompanhadas 993 pacientes registradas (CIAP2): W78 e Gestante - Todas as UBS 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; Além das cotas mensais de prestadores contratualizados, utilizamos também o agendamento pelo consórcio CIM Polo Sul.

**meta: 2.5.9. Garantir tratamento aos casos de sífilis as gestantes notificadas**

Nº gestantes notificadas: 39 - Fonte : Vigilância Epidemiológica / Nº de gestantes que realizaram o tratamento (03 doses) : 13- Fonte : Prontuário - Destaca e se que as gestantes iniciam o tratamento com a 1ª dose (penicilina benzatina), porém há dificuldade na conclusão, visto que o tratamento consiste em dosagens semanais, quando não há está sequência o tratamento deve ser reiniciado. Todas as ESF's estão aptas a iniciar o tratamento com as gestantes e o parceiro após o TR, porém a baixa adesão do parceiro às consultas de pré-natal e consequente tratamento, também são fatores dificultadores do alcance da meta.

**meta: 2.5.10. Classificação de risco gestacional a ser realizada na primeira consulta e nas subsequentes**

Estão sendo acompanhadas 993 pacientes registradas (CIAP2) : W78 e 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, ação se faz necessária para que haja o envio da gestante através do sistema MV SOUL ao acompanhamento da consulta de alto risco, conforme classificação de risco.

**meta: 2.5.11. 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**

Número de gestantes classificadas como alto risco: 85e (Fonte: prontuário) / Número de gestante acompanhada pelo Ambulatório de Alto Risco: 60 / (20) autorizadas - (05) pacientes estão registradas no sistema MV aguardando regulação. Percentual 71%. Há programação para ampliação do ambulatório do alto risco a partir do próximo quadrimestre através da parceria dos residentes da Multivix.

**meta: 2.5.12. Acompanhamento as puérperas e as crianças na atenção básica após a realização do parto e nascimento**

Conforme dados do SINASC : Nasceram entre set / dez / 2022: 2.191 crianças.

Nº de consultas de puerpério (até 42 dias ) (PEC) : 32.

Nº de consultas de puericultura (PEC) 2.159.

Diante do baixo número de consultas de puerpério pode-se haver divergência no lançamento dos dados, uma vez que a soma das duas informações se consolidam (2.159 + 32 = 2.191)

**meta: 2.5.13. Realização de ao menos um ultrassom obstétrico para todas as gestantes do município**

Gestantes acompanhadas (W78) no quadrimestre: 993 - Fonte: PEC / Nº de USG agendadas: 117 Setor Regulação / 376 agendamentos Casa Rosa/ 162 Consórcio. Totalizando: 655 ultrassons.

Deve se levar em consideração que apesar do número de gestantes cadastradas ser maior que o número de USG realizada, estas podem ter sido realizadas em outro quadrimestre, uma vez que o descritivo é de e ao menos um ultrassom obstétrico para todas as gestantes do município.

**meta: 2.5.14. Realizar mensalmente atividades educativas com grupos de gestante nas unidades do município**

Está sendo realizado grupos em sala de espera com a equipe das UBS's e componentes da Equipe Multidisciplinar ICEPi, além da sala de espera para gestantes de alto risco, realizada na Unidade de Saúde da Mulher casa Rosa pelos profissionais de odontologia, nutrição e estagiários da Multivix.

**meta: 2.5.15. Realizar investigação de óbitos infantis fetais**

Do dia 01/09/2022 até o dia 31/12/2022 foram identificados 2 óbitos fetais. Todos foram investigados antes do prazo final. (FONTE: Sistema de informação de Mortalidade e SIM). Desses 2 óbitos, 1 não poderia ser evitado por se tratar de má formação e 1 poderia ser evitado por adequada atenção à mulher na gestação.

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. Realizar investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis**

Foram identificados 1 óbitos de mulher em idade fértil (MIF) por causas presumível no quadrimestre. (FONTE: Sistema de informação de Mortalidade e SIM).

Foi investigado e descartado como óbito materno. Além disso, foram identificados 5 óbitos de mulher em idade fértil, no mesmo período, porém SEM causa presumível. Todos investigados e descartado o óbito materno.

**meta: 2.5.17. Ofertar a primeira consulta de pré-natal de risco habitual até o 4º mês de gestação das gestantes cadastradas na rede pública**

Essa informação não é possível de ser quantificada no e-GESTOR, pois o indicador atual do MS prevê a captação até 12ª semana como parâmetro. No entanto, temos a captação de 395 gestantes captadas até a 12ª semana gestacional. É necessário a alteração do descritivo da meta, uma vez que o e-Gestor não libera informação até o 4º mês de gestação.

**meta: 2.5.18. 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**

Nº de gestantes cadastradas (W78) PEC: 993 - Nº de consultas de pre - natal: 3.221. Fonte : e-Gestor / (agendamento Casa Rosa ).

**meta: 2.5.19. Atualizar a composição do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna Infantil de Cachoeiro de Itapemirim**

Meta alcançada no 2º quadrimestre.

**meta: 2.5.20. Realizar reuniões quadrimestrais do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna Infantil de Cachoeiro de Itapemirim**

SAVS - Foram realizadas 3 reuniões do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna e Infantil, com registro em ata. As reuniões aconteceram nos seguintes dias: 29/09/2022; 27/10/2022 e 29/11/2022.

SAP - Conforme informativo da SAVS. Informamos que foram realizadas 4 reuniões, sendo uma no mês de janeiro mas referente a dezembro.

**meta: 2.5.21. Aplicação de vacina antitetânica dose imunizante, segunda, do esquema recomendado ou dose de reforço em gestantes cadastradas na rede pública municipal**

1º dose = 208; Reforço = 439; Total = 647

**meta: 2.5.22. Atingir a razão de mortalidade materna para no máximo 0,7 mortes por 1.000 nascidos vivos**

SAVS - De setembro a dezembro de 2022 não tivemos óbito materno no município, de acordo com o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM).

SAP - Ação 1 & A UBS ao detectar falta/ausência das gestantes no pré-natal realiza busca ativa através dos agentes comunitários. Também está sendo realizado monitoramento das visitas semanais dos ACS para verificação do cumprimento das metas.

Ação 2 & A SAP irá Intensificar a partir do 3º quadrimestre a busca ativa das gestantes com DPP no mês assim como as puérperas ,com equipe de gestão que realiza monitoramento através do Drive, ferramenta adotada pela SAP; e em trabalho conjunto com os ACS realizando agendamento e consequentemente a consulta puerperal de até 42 dias.

**meta: 2.5.23. Enfrentar as mortes evitáveis de recém-nascidos, objetivando reduzir a mortalidade neonatal para no máximo 5 por mil nascidos vivos**

SAVS - No terceiro quadrimestre de 2022 o número de nascidos vivos foi de 747 (Fonte: Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos & SINASC).

Dessa forma, poderíamos ter, no máximo 4 óbitos de 0 a 27 dias (neonatais).

De acordo com o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) tivemos apenas 6 óbitos neonatal de setembro a dezembro de 2022.

Todos os óbitos se deram no período de 0 a 6 dias de vida.

Desses 6 óbitos, 2 poderiam ser redutíveis por adequada atenção ao feto e ao recém-nascido; 2 por adequada atenção ao parto e 2 por adequada atenção à mulher na gestação.

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.

SAP - Conforme justificativa enviada pela SAVS

**meta: 2.5.24. 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.**

SAVS - No terceiro quadrimestre de 2022 o número de nascidos vivos foi de 747 (de acordo com o Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos & SINASC).

Dessa forma, poderíamos ter, no máximo, 10 óbitos de menores de 1 ano com causa evitáveis Entretanto tivemos 9, de acordo o sistema de informações (SIM). 100% desses óbitos foram investigados antes do prozo final.

Desses 9 óbitos, 3 não puderam ser classificados, segundo à sua evitabilidade (estão em análise após investigação); 2 poderiam ser redutíveis por adequada atenção ao feto e ao recém-nascido; 2 por adequada atenção à mulher na gestação e 2 por adequada atenção à mulher no parto.

Dessa forma 6 óbitos poderiam ser evitados no terceiro quadrimestre.

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.

SAP - Conforme a justificativa, do quadrimestre anterior, as ações foram intensificadas junto às equipes de ESF, principalmente após a utilização do Drive, para monitoramento.

**meta: 2.5.25. Implantar o Centro de Referência da Infância e Adolescência**

SAVS & O projeto de implantação no município segue em parceria com os demais atores da rede de atendimento a criança e adolescentes.

SAP & Neste QD retomaremos as estratégias para fomentar ações e programas que visam ampliar os serviços de atendimento, uma vez que 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. Ampliar o atendimento a dependentes de álcool no Centro de Atenção Psicossocial CAPS-AD**

Ação nº 1 - O profissional médico da Unidade atendeu, em média 100 pacientes por mês. Neste quadrimestre a jornada de trabalho segue com atendimentos duas vezes por semana, sendo agendados 32 pacientes semanalmente.

Além dos atendimentos, o médico também realiza laudos para internação sob regime fechado em clínica especializada para tratamento de dependência química.

Ação nº 2 - Ação ainda não realizada, programada para o decorrer de 2023.

**meta: 3.2.1. Implantar o centro de referência de saúde da mulher**

Meta alcançada no 2º quadrimestre.

**meta: 3.2.2. Realizar um Fórum anual sobre violência doméstica**

Jurídico - Foi realizado palestra no mês de setembro.

SAP - Houve a necessidade de adiamento por motivos externos, ficando remarcado para o primeiro QD de 2023

**meta: 3.2.3. Promover o acesso da população ao planejamento reprodutivo**

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 com apoio da equipe Multidisciplinar do ICEPI.

**meta: 3.3.1. Realizar mediação Sanitária com o Ministério Público, Poder Judiciário e Defensoria Pública**

Em novo contato realizado com gerência de demanda judicial da Sesa, foi informado que o programa ainda não foi disponibilizado para os municípios (ajuste internos).

**meta: 3.3.2. Ampliar a oferta de consultas e exames especializados na Policlínica Municipal de Saúde Bolívar de Abreu**

Tivemos perda de profissionais (1 Psiquiatra e 1 Pediatra) e não houve ampliação de serviços no terceiro quadrimestre. Meta alcançada no primeiro quadrimestre.

**meta: 3.3.3. Aparelhamento e reaparelhamento da atenção especializada em saúde**

Foi orçado um valor de 47.700,00; atualizado para 742.827,32. Do qual foi executado 0,00 & 0% do aparelhamento das Unidades de atenção especializadas no 3º quadrimestre. (Fonte: FMS)

**meta: 3.3.4. Manter os serviços de fisioterapia com atendimento domiciliar**

Foram realizadas, de setembro a dezembro de 2022, 468 atendimentos de fisioterapia domiciliar. Informação retirada dos registros no livro de agendamento da unidade & CEMURF.

**meta: 3.3.5. 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)**

O monitoramento está sendo realizado pelo setor de regulação.

**meta: 3.3.6. 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.**

É realizado mensalmente pelo Médico Regulador da Central de Regulação o levantamento por Unidade Básica de Saúde (opiniões formativas).

**meta: 3.3.7. Manutenção de Unidade de Pronto Atendimento**

Do valor estimado para a manutenção de unidade de pronto atendimento, o valor da liquidação da despesa no 3º quadrimestre, foi de R\$ 4.203.889,12, correspondente a 39,65%. O valor orçado de 6.585.900,00 foi atualizado a para 10.601.346,55.

**meta: 4.1.1. Realização de ações intersetoriais para enfrentamento da tuberculose em moradores de rua e manter grupo de trabalho intersetorial**

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. Manter a proporção de testagem para HIV entre casos novos de tuberculose**

Estão sendo acompanhados, no segundo quadrimestre, 50 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. Aplicar cronograma de reuniões mensais do comitê de investigação da sífilis congênita com registro de ata**

O comitê está ativo, com as reuniões regulares.

**meta: 4.1.4. Aparelhamento e reaparelhamento da vigilância em Saúde**

Do valor estimado para a manutenção de unidade de pronto atendimento, o valor da liquidação da despesa no 3º quadrimestre, foi de R\$ 0,00; correspondente a 0%. O valor orçado de 258.727,00 foi atualizado a para 127.686,91.

**meta: 4.2.1. Aumentar o número de notificações de doenças relacionadas ao trabalho**

Foram realizadas 1.038 notificações de doenças relacionadas ao trabalho de residentes do município de 01/09/2022 a 31/12/2022. Destas, 22 foram notificadas pelo Centro de Referência em Saúde do Trabalhador. (Fonte: e-SUS-VS).

Ação nº 1: foram realizadas 9 visitas as unidades de saúde e empresas, com intuito de avaliar possíveis subnotificações e reforçar a importância da notificação.

Ação nº 2: foram realizadas 22 investigações de óbito relacionados ao trabalho.

**meta: 4.2.2. Implementar o matriciamento para notificação dos agravos relacionados ao trabalho (acidentes de trabalho grave fatal, acidente com material biológico e intoxicação exógena)**

Ação nº 1: foram realizadas 4 visitas aos municípios da área de abrangência do CEREST-CI.

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. Fortalecer o Trabalho de Educação em Saúde com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos.**

Foram realizadas 23 ações educativas em unidades de saúde com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos.

**meta: 4.3.1. Enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da COVID-19**

SAVS - No terceiro quadrimestre foram monitorados 5053 pacientes com suspeita de COVID-19. 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, 16922 testes rápido de COVID-19 e 126 RT-PCR para detecção do vírus. (Fonte e-SUS-VS e Paineis COVID ES).

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

**meta: 4.3.2. Executar ações de apoio ao controle da qualidade da água para consumo humano**

Foram executadas 252 ações de apoio ao controle da qualidade da água. (Fonte: DATASUS).

**meta: 4.3.3. Manutenção e Monitoramento do Programa VIGIDESASTRE, conforme normativas vigentes - Manter parceria com a Defesa Civil municipal e definir fluxo das ações a serem desempenhadas**

No período de setembro a dezembro 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. Teve início a elaboração do Plano de contingências de enchente, que está em processo de finalização.

**meta: 4.3.4. 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**

Ação nº 1: O monitoramento do programa e-SUS VS é diário, bem como a qualificação das fichas e encerramento dos casos. O contato com as fontes notificadoras é realizado de acordo a demanda identificada ao analisar as fichas de notificação.

Ação nº 2: Implementado, com demais setores das Secretarias municipais, ações de intervenção dos agravos COVID-19, Febre Maculosa e Monkeypox.

**meta: 4.3.5. 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.**

SAVS - Não foi realizado nenhuma atividade educativa visando reduzir as mortes e lesões por acidentes no trânsito nas unidades da SAVS.

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. Não foi possível firmar esse vínculo no terceiro QD, porém é planejamento para o 1º QD de 2023.

**meta: 5.1.1. 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.**

META ALCANÇADA

**meta: 5.1.2. Disponibilizar medicamentos e insumos estratégicos adquiridos pelo ministério da Saúde**

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. Implantar controle de estoque informatizado ou manual nas unidades de dispensação de medicamentos e farmácias do Município**

Meta parcialmente atendida, pois restam ainda Unidades de Saúde a serem informatizadas, principalmente nos distritos, para o pleno funcionamento só sistema de dispensação do MS Hórus. Algumas unidades já possuem computador, no entanto aguardam a instalação da rede de internet, cabeamento do rack de rede até a computador da farmácia .

**meta: 5.1.4. Reestruturação física da farmácia municipal.**

O processo N° 52032/2022 está em andamento com previsão de finalização e a mudança deverá ocorrer no primeiro quadrimestre de 2023.

**meta: 5.1.5 Manter a Comissão de Farmácia e Terapêutica**

Foi realizada 01 reunião no 3º quadrimestre, onde foi abordado a alteração do item clonidina. Não foi possível realizar mais reuniões no pedido devido a intensa demanda oriunda da Farmácia Municipal e principalmente da Central de Abastecimento Farmacêutico para a realização de pedidos de fornecimento de medicamentos, registro de preço e compra por dispensa. No entanto, as reuniões serão retomadas no primeiro quadrimestre de 2023.

**meta: 5.1.6. Sensibilizar a população para o uso racional de medicamentos**

Ação 1 - 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.

Ação 2 - Não realizada.

**meta: 5.1.7. Implantar sistema integrado para dispensação em domicílios de medicamento**

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

**meta: 5.1.8. Aparelhamento e reaparelhamento da assistência farmacêutica**

Do valor estimado para a aparelhamento e reaparelhamento da assistência farmacêutica, não houve liquidação da despesa no 3º quadrimestre.

**meta: 5.1.9. Ampliar os dispensários de medicamentos nas unidades básicas de saúde**

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

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

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

Data da consulta: 02/02/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	13,46 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	64,56 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,29 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	86,44 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,55 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	45,77 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 563,87
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	49,70 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,64 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,52 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,81 %
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	33,93 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,84 %

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

Data da consulta: 02/02/2023.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	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	0,00	8.069.197,70
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	256.783,38	1.918.489,65
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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>15.215.074,86</b>	<b>256.783,38</b>	<b>15.471.858,24</b>
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	155.175,07	152.759,47	152.759,47
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	131.096,07	131.096,07	131.096,07
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
<b>Total</b>	<b>286.271,14</b>	<b>283.855,54</b>	<b>283.855,54</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	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 processados j= (b - h)
Administração Geral	0,00	2.415,60	2.415,60	0,00	247.047,66	247.047,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,04
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	623.404,68	623.404,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	623,40
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	38,38	38,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3
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	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>2.415,60</b>	<b>2.415,60</b>	<b>0,00</b>	<b>870.490,72</b>	<b>870.490,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>870,49</b>

Gerado em 02/02/2023 11:46:18

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	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 - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 02/02/2023 11:46:17

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	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 - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 02/02/2023 11:46:18

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

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No que se refere as receitas de Impostos e as transferências Constitucionais e Legais que fazem parte da composição para a base de cálculo dos repasses previstos na Lei 141/2012 e na EC 29/2000, observou-se uma crescente elevação na arrecadação, considerando o previsto inicialmente para o exercício 2022, isso se deu principalmente em virtude da retomada da economia com a desaceleração da covid-19.

No que refere-se a esfera do governo federal no exercício 2022 o mesmo bateu novo recorde de arrecadação em virtude do aumento da inflação, taxa de juros e crescimento da economia que contribuíram para o resultados positivos.

Contudo no que se refere a arrecadação no âmbito municipal, a falta de diversificação das atividades econômicas deixam as cidades cada vez mais dependentes de repasses federais, como o próprio FPM.

Quanto as parcela das receitas federais arrecadadas pela União e repassada aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios. Esse rateio da receita proveniente da arrecadação de impostos entre os entes federados representou um mecanismo fundamental para amenizar as desigualdades regionais, na busca incessante de promover o equilíbrio sócio-econômico entre Estados e Municípios.

As transferências fundo a fundo se deram de forma regular e automática, seguindo as regras peculiares de aplicação específica de cada bloco de financiamento do SUS, contudo houve uma redução nas transferências vinculadas ao grupo de financiamento para enfrentamento da Pandemia chamado CORONAVÍRUS (COVID-19) que custea tanto despesas de custeio (Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) como também despesas de Investimentos (Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)).

Nas despesas relacionadas a gastos com pessoal e encargos sociais observou-se um aumento dos gastos considerando a previsão inicial. No decorrer do exercício o orçamento recebeu reforços em suas contas, devido a apuração de superavit financeiro no fechamento do balanço do exercício anterior, principalmente no que tange as despesas com Pessoal e despesas de custeio (materiais e contratação de serviços), isto possibilitou dar continuidade no cumprimento dos serviços já ofertados pelo município a na realização de novas ações em serviços de saúde. No que se refere as despesas com Investimentos a execução ficou abaixo dos valores previstos inicialmente, isso se deu em razão dos processos licitatórios ainda encontrarem-se em andamento.

Do total de despesas com saúde do município 33,93% são financiados com recursos transferidos por outras esferas de governo, sendo 86,44% dessas transferências de origem da União. Este indicador demonstra o grau de independência em relação a repasse de recursos de outras esferas no financiamento da saúde local. As despesas com saúde financiadas por recursos próprios municipais representam 18,84% da receita de impostos e transferências constitucionais e legais, indicando que o município cumpriu e ultrapassou o limite estabelecido de 15% pela LC nº 141/2012. Do total das despesas do município, R\$ 563,87 representam o gasto por habitante, sendo: 49,70% com pessoal ativo, 3,64% com medicamento, 13,52% com serviço de terceiros - Pessoa Jurídica, 2,81% com investimentos e 30,33% com outras despesas. Em relação as receitas 13,46% da receita total do município são provenientes de impostos diretamente arrecadados e 64,56% são transferidos por outras esferas do governo. As transferências para a saúde representam 7,29% do total de recursos transferidos para o município.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/04/2023.

### 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	Atenção primária em saúde e UBSF	Verificar a regularidade da rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e aos desenvolvimentos saudáveis, com base na portaria 1459/2011 e demais legislação pertinente a Rede Cegonha.	Concluído
Recomendações	Quando do término da gestação ou interrupção desta, a exclusão do cadastro de grávidas junto ao sistema de registro no e-SUS, deve ser feita sistematicamente a fim de que se obtenha informações mais consistentes. - Visando a realização de ações instrutivas no preenchimento dos dados e também o acompanhamento destas informações pelo responsável da UBSF, a Equipe de Auditoria recomenda à Subsecretaria de Atenção Primária a elaboração de um Plano de Ação, que contemple as recomendações contidas nas constatações: 1, 2, 5 e 6. - Constatação Nº 3: A Equipe de Auditoria recomenda à Semus a regularização da execução dos exames laboratoriais complementares ao pré-natal. E disponibilização destes para todas as UBSF do município.				
Encaminhamentos	A equipe de auditoria após processo analítico e operativo em relação a proposição deste levantamento constatou a insuficiência de registro de informações específicas, quer seja em prontuário físico e ou eletrônico, tanto nas UBSF que utiliza o sistema PEC e CDS além do prontuário físico, e também na Policlínica municipal com sistema de informação próprio, faltando o registro referente a consulta de puerpério, a anotação do tipo de parto; busca ativa e acompanhamento das gestantes pelo agente comunitário de saúde quando da incidência de agravos.				

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

Data da consulta: 04/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Foi concluída no terceiro quadrimestre a Auditoria 007/2022 cumprindo, assim, integralmente o previsto no Plano de Ação de Auditoria para o ano de 2022.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Este documento traz informações atualizadas referentes ao 3º quadrimestre de 2022, dentre outras informações, as principais ações desenvolvidas no período, execução financeira, dados demográficos, morbimortalidade, e respectivas análise dos técnicos da rede física prestadora de serviços ao SUS. Obtidas junto à Sistemas de Informações disponibilizados pelo MS - Ministério da Saúde, tais como TabWin, TabNet, SINAN, SIM, dentre outros sistemas afins - ofertadas pelas áreas técnicas da SEMUS.

---

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, 04 de Abril de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Cachoeiro De Itapemirim

**Cachoeiro de Itapemirim – ES, 16 de janeiro de 2023**

**OF. SEMUS/GCAMA/Nº 21/2023**

À Câmara Municipal de Cachoeiro de Itapemirim  
Ao Excelentíssimo Senhor Brás Zagotto  
Presidente da Câmara

**Assunto:** Solicita agendamento do Plenário da Câmara para realização de Audiência Pública de prestação de contas da SEMUS – 3º RDQA 2022.

Prezado Senhor,

Em atendimento a Lei Complementar 141/2012, a Secretária Municipal de Saúde solicita agendamento do Plenário da Câmara Municipal no dia 16/02/2023, quinta-feira, às 9 horas, para realização de Audiência Pública de prestação de Contas – apresentação do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (3º RDQA 2022).

Atenciosamente,

**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](http://www.cachoeiro.es.gov.br)

Sistema Único de Saúde - **SUS**  
Secretaria Municipal de Saúde - **SEMUS**  
Conselho Municipal de Saúde - **CMS**



### RESOLUÇÃO CMS Nº 0531, DE 29 DE MARÇO DE 2023.

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 237ª Reunião Ordinária realizada no dia 29 de março de 2023.

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 29 de março de 2023 referente ao terceiro 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 terceiro 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 terceiro Quadrimestre (RDQA) de 2022 em Reunião Ordinária através Ofício n. 109/2023/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 3º RDQA – Relatório detalhado das Ações de serviços em saúde referente ao terceiro quadrimestre de 2022, no Município de Cachoeiro de Itapemirim/ES.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a Resolução nº 0531/2023 do 3º RDQA referente ao Relatório Detalhado do terceiro Quadrimestre 2022, concernente à prestação de Contas do Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde, do Município de Cachoeiro de Itapemirim/ES, em consonância com o Plano Municipal de Saúde 2022/2025.

Art. 2º Aprovar a apresentação em Audiência Pública (Audiência realizada no dia 16/02/2023, às 9h na Câmara Municipal de Cachoeiro de Itapemirim/ES) e atestar que a SEMUS apresentou informações



Autenticar documento em <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticacao> com o identificador 3600360036003710520030133400970652004700. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Sistema Único de Saúde - **SUS**  
Secretaria Municipal de Saúde - **SEMUS**  
Conselho Municipal de Saúde - **CMS**



necessárias e se disponibilizou para esclarecimentos de forma que cumpriu suas exigências legais relativas às prestações de contas, demonstrativos contábil, receita de arrecadação, despesas empenhadas e liquidadas, saldos de contas bancárias, receitas que foram aplicadas no 3º RDQA, quadrimestral de 2022, da SEMUS, Fundo Municipal de Saúde, 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 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 3º e demonstrativo contábil conselheiros: Darçy Viqueti Fassarella, 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, 29 de março de 2023.

**Valdir Rodrigues Franco**

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Confirmo a Resolução CMS nº 0531/2023, em 30 de março de 2023.

Homologada através do Decreto nº 32.739, de 30 de março de 2023.

**Alex Wingler Lucas**

Secretário Municipal de Saúde



Autenticar documento em <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3600350038003700320039003A00540052004100. Documento assinado digitalmente conforme MP  
nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



REUNIÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA PAS - PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE PARA O ANO DE 2022 - 3ºRAM2022 (09/02/2023, 8h00)

Público alvo - Secretária Municipal de Saúde; Conselho Municipal de Saúde; Subsecretárias; Gerentes, e Coordenadores dos Programas de Saúde da Semus.

Nome:	Sector:	Cargo:	Assinatura:
JONAS VIEIRA FERREIRO	GLAMA	TÉCNICO EM SERV. ADM	
Paulenne Wilham	CEREST	Gerente	
Isa de Freitas	haina EMS	Conselheiro	
Cidra Roberto Costa	GLAMA	Assist. Administrativa	
Lucas Gabriel Franco	CMS		
Darcy Vigneri Fassarella	EMS - HEC	Conselheiro	
Maria da Conceição Barros	CAPS ad	Coordenadora	
Emerson de Almeida Barros	GLAMA	Coordenador	
VALDIR ROSEI GUE	CMS	RESIDENTE EMS	
Laura Coube Spotto	SAVS	Gerente Ad. Assist.	
Marichistina Senone	VE/SAVS	Gerente VE	
Soraya Cunha	SAVS	Subsecretaria	
Amanda S. A. Valério	SAP	Coord. Saúde Mental	
Denise Nunes de A. Freitas	SAVS/GEFAR	Ger. Assist. Farmacêutica	
Marcos Pereira Mesquita	SAP/SEMUS	Ger. Políticas Saúde	
Bruna Rêgo Araújo	SAP/SEMUS	Ger. Saúde Bucal	
Portcheta Salles Santos	SAP/SEMUS	Coord. Saúde Bucal/Hipodis	
Rogério de Souza	Sind. Municipal	Dir. Social	
Sum Beap	Paróquia	Paróquia	
Gustavo Vargas Nascimento	CMS	Conselheiro	
Nicolau dos Santos	SINDICATO	CONSELHEIRO	
Katic Silva de Oliveira	Fundo	Gerente	
Alene Louisa M. Costa	Fundo	Subsecretaria	
Wenderson A. Oliveira	Regulação	GERENTE	
FRANCIELLI CONCEIÇÃO PIRES	REGULAÇÃO	COORDENADORA	
Luciana Barros de S. M. Santos	Regulação	Coordenadora	
Carla M. de S. Cabral	CABINETE	Coordenadora	
Renata F. S. M.		Conselho Farmacêutico	
Marcos Antonio Barbosa	SEMUS	Auditor	