



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RDQA 2024

Relatório Detalhado do
Quadrimestre Anterior

2º RDQA

Secretaria Municipal de Saúde

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2º RDQA - 2024

Cachoeiro de Itapemirim-ES

Audiência Pública realizada na Câmara Municipal
de Cachoeiro de Itapemirim em, 26 / 09 /2024.
Aprovado através da Resolução CMS nº 671, de 23/10/2024.

EXPEDIENTE

Prefeito

Victor da Silva Coelho

Secretário Municipal de Saúde

Gedson Alves da Silva

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

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

Lista de siglas

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

ÍNDICE

Parte	
Primeira.....	6
1. Dados da produção de serviços no SUS.....	6
1.1. Produção da Atenção Básica.....	6
1.2. Vacinação.....	14
1.3. Produção de Urgência e Emergência.....	15
1.4. Produção de Atenção Psicossocial.....	16
1.5. Produção da Atenção Especializada.....	16
1.6. Produção da Assistência Farmacêutica.....	17
1.7. Produção de Vigilância em Saúde.....	18
2. Regulação.....	19
3. Consórcio Intermunicipal de Saúde.....	20
4. Transporte Sanitário.....	31
5. Ouvidoria.....	31
6. Comissões.....	32
7. Portarias Emendas Parlamentares – Aplicação de Recursos.....	33
Parte Segunda.....	38
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	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Ações coletivas/individuais em saúde	1.255	1.007	1.155	1.138	1.124	872	1.019					
Coleta de material	551	107	328	148	349	132	371					
Diagnóstico em laboratório clínico	42	26	47	39	43	59	0					
Diagnóstico por radiologia	41	28	76	250	148	153	186					
Diagnóstico por teste rápido	1.419	652	1.604	838	1.697	1.286	739					
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	23.851	14.170	30.819	20.371	36.573	30.544	18.730					
Tratamentos odontológicos	514	1.348	1.623	660	2.058	1.788	1.136					
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	115	32	18	322	65	86	53					
Bucomaxilofacial	173	127	256	35	420	386	461					
Total / Mês	27.961	17.497	35.926	23.801	42.477	35.306	22.695					
Total / Quadrimestre	105.185				100.478							
Total / Ano	205.663											

Fonte: TabWin

Obs. Os dados de agosto/2024 ainda não estão disponíveis para consulta no sistema TABWIN.

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DE PROCEDIMENTOS NO e-SUS												
Quantidade apresentada - por mês.												
Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Atendimento individual	22.928	20.911	22.826	28.124	25.511	25.250	27.700					
Atendimento odontológico	1.646	1.974	2.364	3.011	2.572	2.747	1.560					
Procedimento	39.493	35.670	40.770	48.736	45.327	44.647	47.881					
Visita domiciliar	52.065	49.743	62.889	71.562	56.737	51.687	60.455					
Total / Mês	116.132	108.298	128.849	151.433	130.147	124.331	137.596					
Total / Quadrimestre	504.712				392.074							
Total / Ano	896.786											

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica – SiSAB

Obs. Os dados de agosto/2024 ainda não estão disponíveis para consulta no sistema SiSAB

Análise:

As ações coletivas / individuais em saúde refletem as salas de espera realizadas nas UBS, destacamos neste contexto, a retomada dos grupos de tabagismo; Sendo os maiores índices nos meses de Abril e Maio; Em consultas, atendimentos e acompanhamentos / tratamentos odontológicos destacamos um aumento significativo no mês de Maio, ao compararmos com os outros meses demonstrados. Referente a procedimentos, atendimentos individual e Visitas domiciliares, destacamos também os meses de Abril e Maio como os mais produtivos.

Cobertura da Atenção Primária

Período	População	Qt. ESF financiada	Qt. eCR	Qt. eAPP	Qt. Capacidade da equipe	Cobertura APS
1º Quadrim.	185.786	55	1	3	185.022	99,59%
2º Quadrim.						
3º Quadrim.						

Fonte: e-Gestor-AB

Obs: Até a presente data somente foram disponibilizados os dados do primeiro quadrimestre 2024.

Análise:

Os dados do 2º quadrimestre ainda não estão disponíveis. Destaca-se solicitação de credenciamento de mais 03 equipes de ESF, aguardando homologação.

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	39%		
2	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%		
3	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	53%		
4	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	28%		
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	92%		
6	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	31%		
7	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	22%		

Fonte: e-Gestor/SISAB

Obs: Até a presente data somente foram disponibilizados os dados do primeiro quadrimestre 2024.

Análise:

Verificamos aumento de até 6% nos percentuais em relação ao Q3/2023; em destaque o aumento de 12% do item (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), fruto de ações das equipes de saúde dentro do território adscrito com realização de MEV - Monitoramento das Estratégias de Vacinação.

AÇÕES DA ATENÇÃO BÁSICA

Maio Furta Cor - Mês de sensibilização a causa da saúde Mental Materna



Denominado de Maio Furta-cor, é reservado para tratar da saúde mental materna. De acordo com pesquisa realizada pela Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), uma a cada cinco mulheres brasileiras sofre com depressão pós-parto, no período de 6 a 18 meses do bebê. Tendo a Campanha surgido há

dois anos com a ideia de dar mais atenção ao sofrimento mental de mulheres com extensa demanda da maternidade.

A Subsecretaria de Atenção Primária proporcionou aos profissionais de enfermagem atuantes nas Unidades de Saúde e servidores da APS, palestra inerente ao tema, ministrada pela Psicanalista e Educadora Parental – Luana Aguiar, no auditório da Unidade de Sade da Mulher Dr^a Glaura Moreira Santos, dia 02 e 28 de maio de 2024.

Mutirão em Espirometria

Entre os dias 13 a 17 de maio de 2024 e no período de 12 a 16 de agosto foi realizado, no Centro Municipal de Reabilitação Física – CEMURE, o mutirão de Espirometria. Também foram ofertadas consultas com especialista em pneumologia.

Simpósio de ciência e tecnologia – PROINTEC



S

Simpósio realizado nos dias 21 e 22 de maio, em parceria com a Secretaria Estadual da Ciência, Tecnologia, Inovação e Educação Profissional (Secti) e Prefeitura Municipal de Cachoeiro. Com objetivo de fortalecer as iniciativas científicas, tecnológicas, inovadoras e de qualificação profissional os profissionais da área da saúde, especialistas de diversas áreas e médicos tiveram a oportunidade de discutir os avanços tecnológicos da saúde no Sul do Espírito Santo.

Na ocasião tivemos a apresentação do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) e do aplicativo Cachoeiro Digital (Agendamento online), ferramentas utilizadas rotineiramente pelas Equipes de Estratégia de Saúde da Família em nossas UBS; Também foi ofertado o serviço de Imunização a todos os participantes do evento.

SEST SENAT – MAIO AMARELO

Apoio e parceria a ação do SEST SENAT em alusão ao Maio Amarelo, com oferta dos seguintes serviços de saúde: Aferição de PA, teste de glicemia e orientações em saúde.



Junho violeta - Dia mundial de conscientização a violência contra pessoa idosa.

Parceria com a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, em realização de ação no Centro de Convivência Vovó Matilde, ofertando: Teste de glicemia, vacina e aferição de PA.

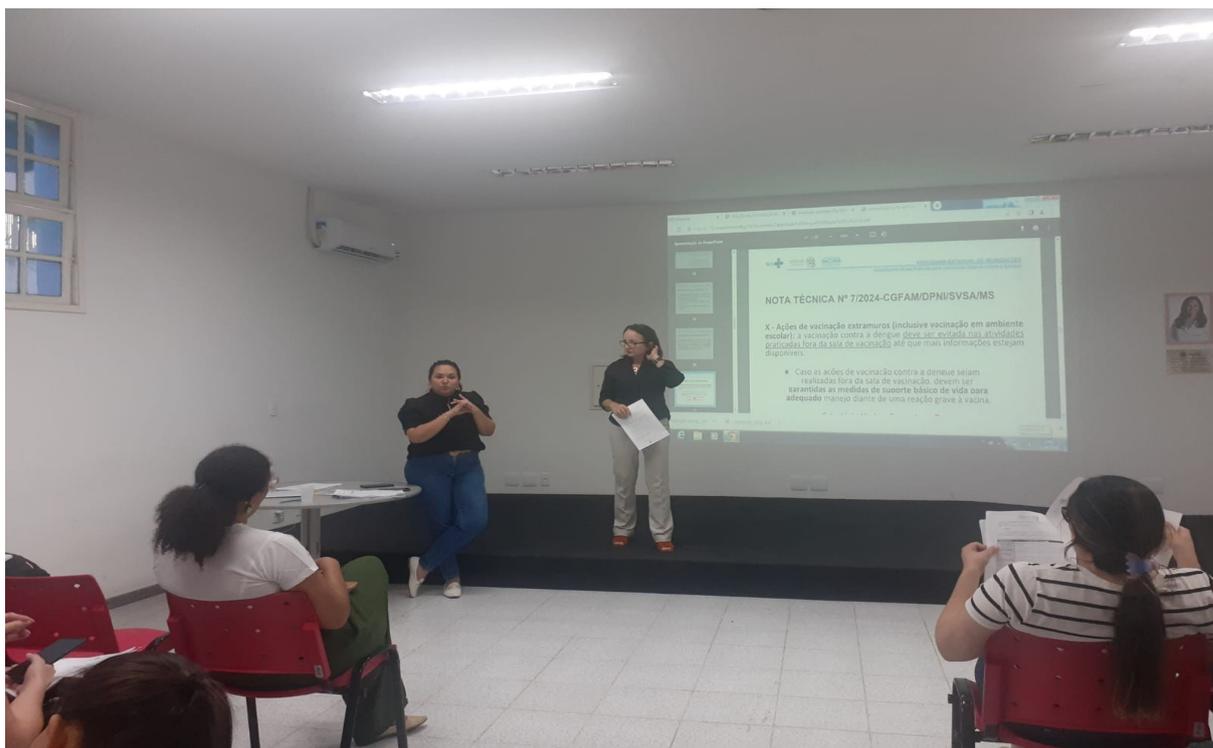


Treinamento sobre matriciamento da saúde mental

Local: Auditório da Casa Rosa, nos dias 25 e 26 de junho, auditório da Unidade de Saúde da Mulher
Dr^a Glaura Moreira Santos, público-alvo: Agentes Comunitário de Saúde – ACS e enfermeiros

Vacina Q - DENGUA

Apresentação da nota técnica Vacina Q-Denga, vacinação contra dengue, aos profissionais de enfermagem atuantes nas Unidades de Saúde realizada no auditório da Unidade de Saúde da Mulher – Dr^a Glaura Moreira Santos.



Treinamento tuberculose e hanseníase

Participação das referências técnicas de TB, em capacitação sobre Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas Vivendo com HIV/aids / ILTB; realizada pela SESA.

Monitoramento das estratégias de vacinação (MEV)

O Monitoramento das Estratégias de Vacinação (MEV) é uma ação do Ministério da Saúde que avalia a situação vacinal das crianças menores de 5 anos contra a poliomielite e o sarampo em uma determinada localidade.

Nesta temática foi realizado treinamento aos profissionais de enfermagem para realização desta ação em seus territórios de atuação; A abordagem aos profissionais foi realizada no auditório da Unidade de Saúde da Mulher – Casa Rosa.



Treinamento sobre Matrciamento da Saúde Mental

Local: Auditório da Casa Rosa, nos dias 09,11,16,18 e 23 de julho, no auditório da Unidade de Saúde da Mulher Dr^a Glaura Moreira Santos, público-alvo: Agentes Comunitário de Saúde – ACS.

I Seminário de vigilância em saúde da região sul



O Seminário aconteceu nos dias 14 e 15 de agosto no Auditório da EEEFM – Presidente Getúlio Vargas / Polivalente Aquidabã, tendo como público-alvo, enfermeiros e médicos da APS; com discussão sobre o fortalecimento das ações com a finalidade de se recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças e agravos.

1.2. Vacinação

DADOS DE COBERTURA VACINAL												
Quantidade de doses aplicadas apresentada por mês de processamento												
Vacinas aplicadas	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Total / Mês	10.980	7.828	10.510	27.672	26.475	23.499	13.463	12.297				
Total / Quadrimestre	56.990				75.734				0			
Total / Ano	132.724											

Fonte: Programa Nacional de Imunizações (PNI) – Vacina e Confia/PEI/SESA/Gestão

Análise:

A obtenção de altas coberturas vacinais nas esferas governamentais é um desafio a ser alcançado no Brasil, uma vez que vários fatores interferem para este resultado, entre eles a propagação de fake news, intensificação de grupos antivacinas, hesitação vacinal por parte dos pais e ou responsáveis, atrasos vacinais significativos do calendário básico de vacinação resultando em baixas coberturas vacinais das crianças e adolescentes. O Ministério da Saúde (MS) tem intensificado campanhas publicitárias em mídias sociais para reverter esta problemática e alavancar as coberturas vacinais.

Campanhas Nacionais de Vacinação realizadas no segundo quadrimestre: Campanha Nacional de Influenza, Campanha Nacional contra Poliomielite, Monitoramento Rápido de Cobertura Vacinal ou Monitoramento de Estratégia Vacinal (MEV), além da vacinação de professores e colaboradores de estabelecimentos de ensino público e privado, que possuem crianças na faixa etária de até 4 anos e atividades de vacinação de rotina nas salas de vacinas do município e postos volantes de vacinação.

Em Cachoeiro de Itapemirim, obtivemos avanços na ampliação da oferta dos imunobiológicos preconizados pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI), do MS, através da reforma, modernização da sala de vacina da Policlínica Municipal “Bolívar de Abreu”, e ampliação do número de salas de vacinas nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) da família e Unidade de Saúde

da Mulher Casa Rosa, de 25 salas de vacinas para 29, ampliando assim o acesso dos imunobiológicos aos munícipes.

A SEMUS, através da coordenação de imunização e Atenção Primária a Saúde, têm buscado esforços na realização de várias estratégias para melhorias das coberturas vacinais.

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	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Acoes coletivas/individuais em saúde	53	26	16	0	71	68	151					
Diagnostico em laboratório clínico	5.204	3.922	9.330	3.908	8.903	6.886	5.543					
Diagnostico por radiologia	1.557	454	2.868	2.454	4.054	3.735	1.616					
Métodos diagnósticos em especialidades	322	3	731	392	396	333	165					
Diagnostico por teste rápido	1.275	538	1.441	609	1.496	1.154	649					
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	23.303	15.539	31.904	23.912	37.110	32.317	20.277					
Tratamentos odontológicos	195	258	132	0	211	167	212					
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	115	31	18	322	61	63	49					
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0	0	0	0	1	0	0					
Bucomaxilofacial	168	1	131	0	129	117	125					
Total / Mês	32.192	20.772	46.571	31.597	52.432	44.840	28.787					
Total / Quadrimestre	131.132				126.059							
Total / Ano	257.191											

Fonte: TabWin

Obs. Os dados de agosto/2024 ainda não estão disponíveis para consulta no sistema TABWIN.

Análise

Na comparação do primeiro quadrimestre com o segundo quadrimestre, notamos um aumento de 83% na produção da Urgência e Emergência, atribuído, ao aumento expressivo em diagnóstico em laboratório clínico, diagnóstico por radiologia, diagnóstico por teste rápido e, principalmente, ao aumento de 78% nas consultas/atendimentos/acompanhamentos.

Tais aumentos podem ser explicados pela sazonalidade. Sabe-se que, ao longo do ano, os meses de

maio, junho e julho há aumento expressivo de doenças de cunho respiratório, que podem desdobrar em necessidade de avaliação radiológica e testes rápidos, principalmente do COVID, que teve seu reestabelecimento garantido pelo estado no mês de maio.

1.4. Produção de Atenção Psicossocial

Produção ambulatorial de procedimentos da tabela unificada												
Quantidade apresentada por mês de processamento por forma de organização												
Consultas/Atendimentos/Acompanhamentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Total / Mês	1.598	438	0	0	24	95	164					
Total / Quadrimestre	2.036				283							
Total / Ano	2.319											

Fonte: TabWin

Obs: Os dados de agosto/2024 ainda não estão disponíveis para consulta no sistema TABWIN

A produção do quadro acima é a apresentado no relatório do tabwin. Porém a produção registrada no RAAS da unidade traz a seguinte informação.

Janeiro – 1.050, fevereiro – 806, março – 911, abril – 679, maio – 621, junho – 832, julho – 992, agosto – 1051. A divergência entre os números é referente a glosa de produção. A SAVS realizou treinamento para capacitação e aperfeiçoamento dos profissionais que trabalham no faturamento da unidade.

Análise

Nota-se que o número de atendimentos/acompanhamentos se mantém nos dois quadrimestres, com aumento progressivo em julho e agosto. Tal fato pode estar associado a inclusão de mais um médico psiquiatra compondo a equipe e a chegada dos residentes do ICEPi ao serviço.

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	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

Acoes coletivas/individuais em saúde	0	0	0	0	0	0	80					
Vigilância em saúde	12	0	0	0	13	0	19					
Coleta de material	0	0	0	0	2	1	3					
Diagnostico em laboratório clínico	21.533	15.070	24.230	19.942	16.399	26.172	7.850					
Diagnostico por radiologia	4.542	3.015	5.950	5.340	6.876	7.331	1.616					
Diagnostico por ultrassonografia	171	101	444	273	426	250	475					
Diagnostico por tomografia	0	1	0	0	0	0	0					
Diagnostico por ressonância magnética	0	1	0	0	0	0	13					
Diagnostico por endoscopia	0	7	0	4	0	0	53					
Métodos diagnósticos em especialidades	1.111	812	1.566	1.261	1.369	348	166					
Diagnostico por teste rápido	148	203	202	200	183	170	203					
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	9.333	6.428	7.896	9.272	6.168	7.754	3.770					
Fisioterapia	2.141	23	1.636	1.649	0	660	408					
Tratamentos odontológicos	0	7	168	0	566	611	672					
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	156	52	132	123	186	123	0					
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0	0	2	0	2	0	1					
Cirurgia do aparelho geniturinário	7	7	10	20	11	15	0					
Bucomaxilofacial	5	18	25	0	230	200	313					
Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico	41	33	0	0	34	63	45					
Total / Mês	39.200	25.778	42.261	38.084	32.465	43.698	15.687					
Total / Quadrimestre	145.323				91.850							
Total / Ano	237.173											

Fonte: TabWin

Obs. Os dados de agosto/2024 ainda não estão disponíveis para consulta no sistema TABWIN.

Análise

Ao compararmos o primeiro quadrimestre com o segundo quadrimestre, nota-se aumento de 17% na produção da Atenção Ambulatorial Especializada, atribuído, principalmente, pelo aumento no número de diagnóstico por radiologia e por ultrassonografia.

Manteve-se a oferta de consultas/atendimentos/acompanhamentos. Houve redução nesse parâmetro no mês de julho, relacionado ao período de férias dos especialistas atrelados a Multivix. O atendimento retornou em agosto.

1.6. Produção de Assistência Farmacêutica

Medicamentos												
Subgrupo de Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Entrada	289.900	1.252.776	3.291.366	2.167.102	2.188.278	1.058.200	1.055.102	1.104.387				
Saída	1.418.185	1.109.471	1.193.604	1.304.929	1.668.212	1.885.814	1.698.963	1.599.031				
Número de atendimentos	6.760	6.575	7.035	8.107	7.981	6.782	9.160	8.657				
Volume dispensado	459.668	423.456	470.326	515.291	414.706	414.706	625.663	571.916				
Total / Mês	2.174.513	2.792.278	4.962.331	3.995.429	4.279.177	3.365.502	3.388.888	3.283.991	0	0	0	0
Total / Quadrimestre	1.868.741				14317558				0			
Total / Ano	16.186.299											

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

Análise

Maio registrou-se o período de maior aquisição de medicamentos e Julho o período de maior atendimentos e conseqüentemente, maior volume de dispensação. Já em Junho registrou-se o menor número de tendimentos, apesar de o volume dispensado ter sido o mesmo de Maio.

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	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Vigilância em Saúde	407	777	1.064	1.151	1.012	879	891					
Diagnóstico em Vigilância Epidemiológica e ambiental	6	0	5	0	7	0	0					
Diagnóstico por teste rápido	83	100	91	101	89	83	103					
Total / Mês	496	877	1.160	1.252	1.108	962	994					
Total / Quadrimestre	3.785				3.064							
Total / Ano	6.849											

Fonte: TabWin

Obs: Obs. Os dados de agosto/2024 ainda não estão disponíveis para consulta no sistema TABWIN.

Análise

Comparando o segundo quadrimestre ao primeiro quadrimestre, notamos um aumento de 59% na produção da Vigilância em Saúde, podendo ser atribuído a intensificação de ações de combate as arboviroses e a campanha de vacinação de PETs que se iniciou no segundo quadrimestre.

Campanha de Vacinação Antirrábica

Iniciou-se, em agosto, a campanha de vacinação antirrábica dos PETs. Os munícipes do interior já foram contemplados e um dia D já foi realizado na sede. Estima-se que aproximadamente dez mil animais já foram vacinados.

2. Regulação

CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS											
Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
6.806	6.493	8.657	9.208	8.833	8.834	9.325	11.431				
31.164				38.423							
69.587											

Fonte: Sistema MV SOUL

ULTRASSONOGRAFIAS REALIZADAS NA CASA ROSA											
Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
0				0							
0											

Fonte: CASA ROSA/SEMUS

ULTRASSONOGRAFIAS REALIZADAS NA POLICLÍNICA BOLÍVAR DE ABREU											
Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
187	194	207	306	262	257	348	232				
894				1.099							
1.993											

Fonte: Policlínica Municipal/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	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Ácido Fólico		1					1					
Análise De Caracteres Físicos, Elementos E Sedimento Da Urina - Eas		2	5	2	2	3	3	4				
Angioressonancia de crânio												
Antibiograma												
Audiometria												
Biopsia mais pesquisa de helicobacter pylori	31	26	34	42	37	59	227	275				
Biopsia simples	75	80	103	74	100	74	130	118				
Biopsia simples peça adicional	5	6	13	13	37	19	37	34				
Campo visual ou campimetria												
Capsulotomia com yag laser												
Clearance De Creatinina												
Clearance de Ureia												
Coagulograma					1		1					
Colonoscopia com anestesia	1	2	21	28	7	15	10	13				
Consulta médica especializada em oftalmologia					1	2	1					
Contagem de Reticulócitos												
Cultura de Fezes + TSA												

Cultura de Fungos + TSA												
Cultura de Urina + TSA		1		1		2	2	2				
Cultura para Baar												
Curva tensional												
Densitometria Óssea				1								
Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)		1										
Determinação De Fator Reumatoide												
Determinação de retenção de T3 Livre		1					1	1				
Determinação de Sulfo-Hemoglobina												
Determinação De Tempo De Trombina												
Determinação De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)							1					
Determinação De Tempo E Atividade Da Protrombina (TAP)			2				2	1				
Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)		1				1						
Determinação Direta E Reversa De Grupo Abo				1								
Dosagem de 25 Hidroxivitamina D		1	3	2	2	2	6	2				
Dosagem de Ácido Ascórbico							1					
Dosagem de Ácido Úrico		2	3		2	3	2	1				
Dosagem De Aldolase												
Dosagem de Alfafetoproteína							1					
Dosagem De Amilase		1										
Dosagem de anticorpo antilupico												

Dosagem de antitrombina III												
Dosagem de Bilirrubina total e frações		1	2				2	1				
Dosagem De Cálcio		1					2					
Dosagem de Cálcio Ionizável												
Dosagem De Cloreto												
Dosagem de Colesterol HDL		1	3	2	2	3	6	3				
Dosagem de Colesterol LDL		1	3	2	2	3	5	3				
Dosagem de Colesterol Total		1	3	2	2	3	5	3				
Dosagem de Cortisol								1				
Dosagem de Creatinina		2	5	2	2	3	5	3				
Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)		1										
Dosagem De Creatinofosfoquinase Fracção												
Dosagem de desidrogenase láctica												
Dosagem De Estradiol				1			1					
Dosagem de Estrona							1					
Dosagem de Folato							1					
Dosagem de fator IX												
Dosagem de fator VIII												
Dosagem de fator von willebrand (antígeno)												
Dosagem de fenilalanina e TSH e T4												
Dosagem de Ferritina		2	3	1	2	3	6	1				

Dosagem de Ferro sérico		2	2		1	1	3	1				
Dosagem de fibrinogênio												
Dosagem de Fosfatase alcalina		1	3				3	1				
Dosagem de Fósforo												
Dosagem de Gama-Glutamil- Transferase (Gama GT)		2	3		1			1				
Dosagem de Glicose		2	4	3	2	4	5	3				
Dosagem De Globulina Transportadora De Tiroxina												
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana												
Dosagem de Hemoglobina			1		1							
Dosagem de Hemoglobina glicosilada		2	4	2	1		3					
Dosagem de Hidrosterona (DHT)							1					
Dosagem de homocisteína do sangue							1					
Dosagem De Hormônio Foliculo- Estimulante (FSH)				1			1					
Dosagem De Hormônio Luteinizante (lh)							1					
Dosagem de hormônio Tireoestimulante (TSH)		2	4	2	1	2	5	3				
Dosagem De Imunoglobulina A (iga)												
Dosagem de Insulina							1					
Dosagem De Lipase		1										
Dosagem de Magnésio							2					
Dosagem de microalbumina na urina		1					1					
Dosagem de Potássio		1	1		1		2	1				

Dosagem De Progesterona							1					
Dosagem de Prolactina												
Dosagem de Proteína C Reativa							1	1				
Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)												
Dosagem de proteínas totais								1				
Dosagem de Proteínas Totais e Frações		1	2				1	1				
Dosagem de Sódio		1	1		1		2	2				
Dosagem De Testosterona			1	1	1		2					
Dosagem De Testosterona Livre				1			2					
Dosagem de Tiroxina (T4 Livre)		1	3					3				
Dosagem De Tiroxina (T4)				2		2	4					
Dosagem De Transaminase Glutamico-Oxalacetica (TGO)		1	4		2	2	5	3				
Dosagem De Transaminase Glutamico-Piruvica (TGP)		1	4		2	2	5	3				
Dosagem de Transferrina							2					
Dosagem de Tridotironina (T3)												
Dosagem de triglicérides		1	2	2	1	3	5	3				
Dosagem de troponina		1										
Dosagem De Tsh E T4 Livre (CONTROLE / Diagnostico Tardio)												
Dosagem de Uréia		2	5	2	2	3	4	3				
Dosagem de Vitamina B12		1	3	3	1	2	5	1				
Dosagem Do Antígeno Ca 125												

Dosagem Testosterona							2					
Dosagem Testosterona Livre							2					
Ecocardiograma				2								
Eletroencefalograma com mapeamento												
Eletroforese de Hemoglobina												
Eletroforese De Proteínas			1									
Eletroneuromiografia 02 (dois membros)												
Endoscopia Digestiva												
Endoscopia Digestiva Com Anestesia	1	3	20	18	7	18	10	29				
Fator v leiden												
Fenotipagem De Sistema Rh - Hr												
Genotipagem de vírus da hepatite c												
Gonioscopia												
Hemograma completo		3	5	4	2	4	7	4				
Impedanciometria												
Imunohistoquímica De Neoplasias Malignas (POR Marcador)												
Mamografia Bilateral Para Rastreamento				1								
Mamografia Unilateral												
Mapeamento de retina ou Fundo do olho												
Monitoramento pelo sistema holter 24 hs (3 canais)												
Mutação De Gene Mthfr C677t												

Mutação De Gene Mthfrt A1298c													
Mutação De Gene Protrombina													
Pam - Teste Acuidade Visual													
Paquimetria ultrassônica/corneana													
Parasitológico (MIF)													
Pesquisa De Anticorpo Igg Anticardiolipina													
Pesquisa De Anticorpo Igm Anticardiolipina													
Pesquisa de Anticorpos IGM antitoxoplasma				1									
Pesquisa de anticorpos Anti-HIV-1+HIV2 (Elisa)			1	1	1								
Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides													
Pesquisa De Anticorpos Antígeno													
Pesquisa De Anticorpos Antimitocondria													
Pesquisa De Anticorpos Antimusculo Liso													
Pesquisa De Anticorpos Antinúcleo (fan)													
Pesquisa De Anticorpos Antiparietais				1									
Pesquisa De Anticorpos Contra Antígeno De Superfície Do Virus Da Hepatite B (ANTI-HBS)				1				1					
Pesquisa De Anticorpos Contra Histoplasma													
Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (ANTI-HCV)			1		1			1					
Pesquisa de anticorpos IGG anticitomegalovírus													
Pesquisa De Anticorpos Igg Antitoxoplasma				1									
Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubéola				1									

Pesquisa De Anticorpos igg Contra o Virus da Varicela-Herpes Zoster												
Pesquisa De Anticorpos igg Contra Arbovírus (dengue e febre amarela)					1							
Pesquisa De Anticorpos igm Contra Arbovírus (dengue e febre amarela)					1							
Pesquisa De Anticorpos Igg E Igm Contra Antígeno Central Do Virus Da Hepatite B (anti-hbc-total)												
Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovírus												
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antígeno Central Do Virus Da Hepatite B (ANTI-HBC-IGM)												
Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubéola												
Pesquisa de Anticorpos IGM contra o vírus herpes simples												
Pesquisa De Antígeno Carcinoembrionario												
Pesquisa de Antígeno da superfície do vírus							1					
Pesquisa De Antígeno De Superfície Do Virus Da Hepatite B (HBSAG)												
Pesquisa De Antígeno E Do Virus Da Hepatite B (HBEAG)												
Pesquisa de Fator RH (Incluindo D Fraco)												
Pesquisa de Homocisteína na urina							1					
Pesquisa De Imunoglobulina E (IGE) Alerge												
Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes		1	1		1		1	1				
Pesquisa e larvas nas fezes		1	2		1	2	2	4				
Proteína S												
Prova de função pulmonar completa												
PSA Livre/total			1		1		1	1				
Ressonância magnética (com contraste)					1							

Ressonância magnética da coluna cervical		1	4	1	1	2	6	1				
Ressonância Magnética Da Mama Bilateral (COM Contraste)				2			2					
Ressonância Magnética De Articulação Temporo-Mandibular (ATM) Com Contraste				1								
Ressonância Magnética de Bacia e Pelve (com contraste)	1				3		1					
Ressonância Magnética de Coluna												
Ressonância magnética de coluna lombar	1		7	1	2	3	4					
Ressonância Magnética De Coxa (UNILATERAL)												
Ressonância Magnética de Crânio		1	2		1		3					
Ressonância Magnética de Crânio(com contraste)	1											
Ressonância magnética de joelho (unilateral)			6		3	3		1				
Ressonância magnética de ombro (unilateral)			1				1	2				
Ressonância magnética de pé												
Ressonância magnética de Pescoço (com contraste)			1	1								
Ressonância magnética de Quadril (bilateral)	1		2			2						
Ressonância Magnética De Tornozelo (UNILATERAL)						1						
Ressonância magnética membro superior (unilateral)												
Ressonância magnética de mão (unilateral)				1								
Ressonância magnética de punho (unilateral)												
Retinografia Colorida por Olho												
SHBG							1					
Teste de VDRL p/ detecção de sífilis			1	3	11	5		3				

Teste direto de antiglobulina humana (TAD)												
Teste FTA-ABS IGG p/diagnóstico da sífilis												
Teste FTA-ABS IGM p/diagnóstico da sífilis												
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)												
Teste RT-PCR		1										
Tomografia computadorizada de abdômen superior (com contraste)												
Tomografia computadorizada de abdômen total	2		1									
Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical / Dorsal / Lombar			2									
Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia (sem contraste)			1									
Tomografia computadorizada de pelve/bacia (com contraste)												
Tomografia computadorizada de Pescoço			1									
Tomografia Computadorizada de Seios da Face						1						
Tomografia Computadorizada de Tórax			1									
Tomografia computadorizada de tórax (com contraste)												
Tomografia computadorizada do crânio (com contraste)						1						
Tomografia Computadorizada Do Crânio (SEM Contraste)				1								
Tomografia Computadorizada Temporama			1									
Tomografia de Coerência Óptica - OCT												
Tonometria ou Pressão Ocular												
Ultrassonografia Transvaginal ou Endovaginal												
Ultrassonografia Doppler colorido Arterial				1								

Ultrassonografia Doppler colorido venoso				1								
Ultrassonografia de abdômen total							40	40				
Ultrassonografia de mama								28				
Ultrassonografia de tireoide												
Ultrassonografia obstétrica												
Ultrassonografia obstétrica c/ doppler												
Ultrassonografia obstétrica morfológica				1								
Ultrassonografia transvaginal												
Vdrl P/ Detecção De Sífilis Em Gestante				9	18	12	6	22				
Videolaringoscopia												
Videolaringoscopia nasal flexível												
Vídeonasofibroscopia												
Total	119	170	313	247	273	268	623	633				
Total Quadrimestre	849				1.797							
Total Anual	2.646											

Fonte: RG System

4. Transporte Sanitário

Transporte Sanitário realizado pela Secretaria Municipal de Saúde												
Atendimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Ambulância	76	95	87	77	81	77	86	82				
Viagens	1.266	1.784	1.843	1.903	2116	2055	2433	2321				
Hemodiálise	816	827	828	831	892	877	881	880				
APAE/Fisioterapia	31	36	39	31	5	22	22	18				
Total / Mês	2.189	2.742	2.797	2.842	3.094	3.031	3.422	3.301	0	0	0	0
Total / Quadrimestre	10.570				12.848				0			
Total / Ano	23.418											

Fonte: Gerência de Transporte/SEMUS

5. Ouvidoria da Saúde

Neste primeiro quadrimestre de 2024 a Ouvidoria Municipal de Saúde recebeu 494 demandas, das quais 417 foram respondidas, o que representou um alcance de 84% da meta.

No segundo quadrimestre recebeu 425 demandas, das quais 391 foram respondidas, o que representou um alcance de 92% da meta.

QUADRO RESUMIDO DO ANO DE 2024						
Período	Demandas recebidas	Demandas respondidas	Demandas em andamento	Total / mês	Total / quadrimestre	Total / ano
Janeiro	115	109	06	115	494	919
Fevereiro	99	91	08	99		
Março	146	137	09	146		
Abril	134	127	07	134		
Mai	88	83	05	88	425	
Junho	110	104	06	110		
Julho	110	101	09	110		
Agosto	117	103	14	117		
Setembro				0	0	
Outubro				0		
Novembro				0		
Dezembro				0		
Total	919	855	64			

Fonte: Gerência de Ouvidoria/SEMUS

Quanto as demandas em andamento, no fechamento do relatório cada demanda é analisada levando-se em conta os prazos estabelecidos sendo feito o monitoramento visando cumprimento das informações solicitadas pelo cidadão.

Ressaltamos que conforme estabelece a Lei Federal 13.460/2017 e Decreto Municipal 28.903/2019, o prazo para resposta é até 30 dias, podendo ser prorrogado por mais 30 dias desde que justificado.

6. Comissões e Comitês da Saúde

Comitê de Investigação de Sífilis e Sífilis Congênita

No segundo quadrimestre de 2024 foram realizadas 04 reuniões do Comitê de Investigação de Sífilis e Sífilis Congênita no Município de Cachoeiro de Itapemirim. Dentre os assuntos tratados destacam-se: monitoramento e discussões em grupo das investigações realizadas no município e continuidade da ação junto aos enfermeiros da APS individualmente para discussão de estudo de casos e orientações sobre os seguimentos das notificações de sífilis em gestante e sífilis congênita. Intensificação das orientações do pré natal dos parceiros e realização de teste rápido em todas as consultas do terceiro trimestre de gestação além de oferta do teste rápido para todas as mulheres no momento da coleta do citopatológico.

Comissão de Investigação de Mortalidade Infantil

No mesmo período, a Comissão de Investigação de Mortalidade Infantil de Cachoeiro de Itapemirim, realizou 04 reuniões, com destaque para os seguintes assuntos: monitoramento e discussões em grupo das investigações de óbitos realizadas no município e levantamento e análise dos trabalhos realizados no decorrer do ano.

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: 6,9%

Nº da Proposta: 092889470001220-15

Portaria nº 1219/2022

Valor repassado: 392.998,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 100 %

Nº da Proposta: 092889470001220-16

Portaria nº 1156/2022

Valor repassado: 22.259,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 30,99%

Nº da Proposta: 092889470001220-17

Portaria nº 1219/2022

Valor repassado: 210.873,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 22,52%

Nº da Proposta: 092889470001220-20

Portaria nº 1226/2022

Valor repassado: 65.466,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 12,83%

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: 65.744,00

Data do recebimento do recurso: 23/06/2022

Execução: 0,00

Nº da Proposta: 092889470001220-46

Portaria nº 3572/2022

Valor repassado: 123.852,00

Data do recebimento do recurso: 11/04/2023

Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001220-47

Portaria nº 3572/2022

Valor repassado: 163.700,00

Data do recebimento do recurso: 11/04/2023

Execução: 95%

Nº da Proposta: 092889470001220-51

Portaria nº 3572/2022

Valor repassado: 69.841,00

Data do recebimento do recurso: 11/04/23

Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001220-54

Portaria nº 4125/2022

Valor repassado: 68.409,00

Data do recebimento do recurso: 28/12/22

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: 100%

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: 100%

Objeto: Aquisição de Equipamentos

Nº da Proposta: 092889470001230-04

Portaria nº 967/2023

Valor repassado: 108.586,00
Data do recebimento do recurso: 29/11/2023
Execução: 0,00%

Objeto: Aquisição de Equipamentos
Nº da Proposta: 092889470001230-06

Portaria nº 672/2023
Valor repassado: 390.922,00
Data do recebimento do recurso: 01/09/2023
Execução: 0,04%

Nº da Proposta: 092889470001230-08

Portaria nº 981/2023
Valor repassado: 667.802,00
Data do recebimento do recurso: 11/09/2023
Execução: 0,00%

Objeto: Aquisição de Equipamentos
Nº da Proposta: 092889470001230-09

Portaria nº 967/2023
Valor repassado: 73.120,00
Data do recebimento do recurso: 29/11/2023
Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001230-21

Portaria nº 2672/2023
Valor repassado: 245.191,00
Data do recebimento do recurso: 28/12/2023
Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001230-22

Portaria nº 2672/2023
Valor repassado: 159.565,00
Data do recebimento do recurso: 28/12/2023
Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001230-23

Portaria nº 2672/2023
Valor repassado: 205.755,00
Data do recebimento do recurso: 28/12/2023
Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001230-37

Portaria nº 2672/2023
Valor repassado: 187.248,00
Data do recebimento do recurso: 28/12/2023

Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001230-41

Portaria nº 2672/2023

Valor repassado: 274.312,00

Data do recebimento do recurso: 28/12/2023

Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001230-44

Portaria nº 2672/2023

Valor repassado: 220.127,00

Data do recebimento do recurso: 28/12/2023

Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001230-45

Portaria nº 2672/2023

Valor repassado: 224.744,00

Data do recebimento do recurso: 28/12/2023

Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001230-48

Portaria nº 2672/2023

Valor repassado: 209.110,00

Data do recebimento do recurso: 28/12/2023

Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001230-50

Portaria nº 1203/2023

Valor repassado: 389.966,00

Data do recebimento do recurso: 21/09/2023

Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001230-57

Portaria nº 1908/2023

Valor repassado: 381.977,00

Data do recebimento do recurso: 27/12/2023

Execução: 0,00%

Nº da Proposta: 092889470001230-58

Portaria nº 1833/2023

Valor repassado: 303.925,00

Data do recebimento do recurso: 27/12/2023

Execução: 0,00%

Objeto: Incremento PAB

Nº da Proposta: 36000498792202300

Portaria nº 1629/2023

Valor repassado: 800.000,00
Data do recebimento do recurso: 06/06/2023
Execução: 50%

Objeto: Incremento MAC
Nº da Proposta: 36000566133202300
Portaria nº 1157/2023
Valor repassado: 2.631.129,00
Data do recebimento do recurso: 30/10/2023
Execução: 63,33%

PARTE SEGUNDA

DIGISUS GESTOR

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

GEDSON ALVES DA SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Região de Saúde	Sul
Área	876,79 Km²
População	198.323 Hab
Densidade Populacional	227 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/10/2024

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: 29/10/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VICTOR DA SILVA COELHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	GEDSON ALVES DA SILVA
E-mail secretário(a)	semus@cachoeiro.es.gov.br
Telefone secretário(a)	28999419198

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

Data da consulta: 29/10/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 29/10/2024

1.5. Plano de Saúde

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALEGRE	772.714	30744	39,79
ALFREDO CHAVES	615.593	14373	23,35
ANCHIETA	404.882	32584	80,48
APIACÁ	193.579	7474	38,61
ATILIO VIVACQUA	226.813	11013	48,56
BOM JESUS DO NORTE	89.111	10764	120,79
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	876.792	198323	226,19
CASTELO	668.971	39396	58,89
DIVINO DE SÃO LOURENÇO	175.792	5359	30,48
DORES DO RIO PRETO	153.106	6885	44,97
GUAÇUÍ	467.758	31290	66,89
IBITIRAMA	329.451	9973	30,27
ICONHA	202.92	12793	63,04
IRUPI	184.428	14513	78,69
ITAPEMIRIM	557.156	43362	77,83
IÚNA	460.522	30444	66,11
JERÔNIMO MONTEIRO	162.164	12079	74,49
MARATAÍZES	135.402	45418	335,43
MIMOSO DO SUL	867.281	25179	29,03
MUNIZ FREIRE	679.922	18811	27,67
MUQUI	326.873	14213	43,48
PIÚMA	73.504	23682	322,19
PRESIDENTE KENNEDY	586.464	14647	24,98
RIO NOVO DO SUL	203.721	11479	56,35
SÃO JOSÉ DO CALÇADO	272.771	11373	41,69
VARGEM ALTA	414.737	20353	49,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

O município de Cachoeiro de Itapemirim é o maior e mais populoso município do sul do Espírito Santo com uma população de 185.786 habitantes e densidade demográfica de 214,89 habitantes por quilômetro quadrado (censo 2022). A população estimada (2024) é 198.323 pessoas.

Devido a isso a demanda pelos serviços de saúde pública se mostra como um grande desafio. Esses serviços são mantidos e ofertados pelo município, que tem também a incumbência de programar, monitorar e ajustar metas e ações em serviços de saúde pública municipal, mensurando continuamente, se o que está sendo realizado e ofertado está de acordo com as necessidades locais e as diretrizes do SUS e do Ministério da Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (2º RDQA 2024) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS), que tem como objetivo avaliar as ações já desenvolvidas e verificar se o que foi preconizado na PAS 2024 está sendo cumprido.

A SEMUS realizou no dia 16 de setembro de 2024, no auditório da "Casa Rosa" a reunião de monitoramento da PAS, que contou com a participação das áreas técnicas da Secretaria de Saúde, da equipe de Controle, Monitoramento e Avaliação (SEMUS) e de conselheiros da Saúde. Avaliar trimestralmente as ações preconizadas possibilita o ajuste dos processos para que todos os objetivos traçados possam ser alcançados.

Este Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), foi apresentado em Audiência Pública na Câmara de Vereadores do Município no dia 26 de setembro de 2024, sendo em seguida enviado ao Conselho de Saúde para apreciação.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

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

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

Data da consulta: 29/10/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	2529	2550	2542	2463

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

Data da consulta: 29/10/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1093	1698	665	723	763
II. Neoplasias (tumores)	911	944	1100	825	911
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	47	39	68	81	85
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	116	79	186	199	210
V. Transtornos mentais e comportamentais	125	141	110	142	137
VI. Doenças do sistema nervoso	147	145	239	306	334
VII. Doenças do olho e anexos	38	33	64	50	65
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	10	6	14	34	33
IX. Doenças do aparelho circulatório	969	1020	1316	1169	1167
X. Doenças do aparelho respiratório	526	542	789	862	953

XI. Doenças do aparelho digestivo	666	733	839	1238	1380
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	299	193	182	255	260
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	171	166	161	319	211
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	523	515	596	795	983
XV. Gravidez parto e puerpério	1350	1310	1417	1587	1261
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	245	257	223	254	200
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	19	44	83	64	64
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	364	264	113	103	161
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1105	1448	1009	1320	1523
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	87	122	103	142	205
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	8811	9699	9277	10468	10906

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

Data da consulta: 29/10/2024.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	286	398	116	54
II. Neoplasias (tumores)	253	241	264	254
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	8	6	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	129	133	103	121
V. Transtornos mentais e comportamentais	19	20	19	19
VI. Doenças do sistema nervoso	64	70	66	67
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	344	368	347	330
X. Doenças do aparelho respiratório	125	95	142	129
XI. Doenças do aparelho digestivo	54	58	61	103
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	5	11	17
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	6	11	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	52	70	60
XV. Gravidez parto e puerpério	3	2	3	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	13	30	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	14	8	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	36	41	73	71
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	174	170	195	194
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-

XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	1569	1694	1525	1453

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

Data da consulta: 29/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Análises e Considerações Dados Demográficos e de Morbimortalidade 2º quadrimestre 2024

Com relação aos nascidos vivos, houve uma redução de 29,86% de nascimentos comparados com o mesmo período do ano anterior. Foram 884 nascimentos registrados em 2023 e 620 em 2024, referentes ao segundo quadrimestre.

Número de nascidos vivos por residência da mãe (Maio a Agosto)

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024*
Cachoeiro de Itapemirim	902	850	884	620

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

Data da consulta: 02/09/2024.

*Dados sujeitos à revisão

Com relação às principais causas de internações realizadas pelo SUS, o grupo lesões enven e alg out conseq causas externas aparece como a principal causa (6,31%). Excluindo-se esse grupo de internações, doenças do aparelho digestivo aparece como a segunda causa de morbidade hospitalar (4,82%), seguido de Gravidez parto e puerpério (3,95%), neoplasias (9,46%), doenças do aparelho circulatório (3,22%), doenças do aparelho respiratório (3,24%), doenças do aparelho geniturinário (3,13%), e algumas doenças infecciosas e parasitárias (1,99%). O item ζ CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido ζ não possui dados tabulados pois as internações não são autorizadas sem CID; já com relação ao capítulo XX, o próprio sistema agrupa os dados no capítulo XIX.

Já com relação ao percentual de mortalidade, também houve uma redução de 49,59% de óbitos. Em 2023 foram registrados 489 óbitos entre maio e agosto, e em 2024 foram registrados 246 óbitos no mesmo período. Dentre as principais causas de mortalidade o grupo doenças do aparelho circulatório e neoplasias aparecem como principais causas (21,54%), seguido das causas externas e doenças do aparelho respiratório (12,60%), doenças do sistema geniturinário (7,72%), doenças endócrinas nutricionais e metabólicas e doenças do aparelho digestivo(5,69%) e mal definidas(4,47%).

Vale ressaltar que os dados referentes ao primeiro quadrimestre de 2024 ainda não estão disponíveis em sua totalidade, visto que ainda estamos dentro do prazo para inserção dos dados (natalidade 60 dias após o nascimento e mortalidade 120 dias após o óbito).

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10 (Maio a Agosto)

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024*
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	140	35	9	6
Neoplasias (tumores)	79	80	85	53
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	2	1	0
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	46	33	63	14
Transtornos mentais e comportamentais	7	5	7	0
Doenças do sistema nervoso	23	20	19	7
Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1
Doenças do aparelho circulatório	126	127	124	53
Doenças do aparelho respiratório	33	55	34	31
Doenças do aparelho digestivo	23	17	37	14
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	4	9	1
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	4	2	0
Doenças do aparelho geniturinário	23	24	22	19
Gravidez parto e puerpério	1	3	0	0
Algumas afec originadas no período perinatal	4	8	1	3
Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	2	1	2	2
Mal Definidas	14	27	15	11

Causas externas (acidentes,homicídios e suicídios)	53	59	59	31
Total	577	504	489	246

Fonte: TABNET (última atualização 02/09/2024)

*Dados sujeitos à revisão

ANO 2024								
Capítulo CID-10	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul*	Ag*
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	4	4	1	3	3	0	
Neoplasias (tumores)	24	16	25	20	27	25	1	
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	0	0	1	0	0	0	
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	3	9	7	7	5	2	
Transtornos mentais e comportamentais	1	1	0	1	0	0	0	
Doenças do sistema nervoso	8	7	4	2	6	1	0	
Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0	0	1	0	0	
Doenças do aparelho circulatório	31	10	21	31	25	26	2	
Doenças do aparelho respiratório	9	8	11	9	9	17	5	
Doenças do aparelho digestivo	4	4	3	2	4	9	1	
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	2	1	1	0	0	
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	0	1	1	0	0	0	
Doenças do aparelho geniturinário	7	5	2	6	12	7	0	
Gravidez parto e puerpério	1	0	0	0	0	0	0	
Algumas afec originadas no período perinatal	0	2	2	2	3	0	0	
Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	1	2	0	2	0	2	0	
Mal Definidas	5	10	8	6	5	6	0	
Causas externas (acidentes,homicídios e suicídios)	16	8	17	16	18	12	1	
Total	127	81	109	108	121	113	12	

Fonte: TABNET (última atualização 02/09/2024)

*Dados sujeitos à revisão

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	470.391
Atendimento Individual	197.947
Procedimento	347.195
Atendimento Odontológico	20.528

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	3	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	35	264,05	-	-
03 Procedimentos clinicos	34175	71836,61	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	34213	72100,66	-	-

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

Data da consulta: 29/10/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1611	-
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: 29/10/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	13854	617,12	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	185364	947436,58	-	-
03 Procedimentos clinicos	239558	402223,41	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	4179	37226,32	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	212	22914,16	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	443167	1410417,59	-	-

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

Data da consulta: 29/10/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	6181	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	668	-
Total	6849	-

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: 29/10/2024.

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

A análise da produção referente ao segundo quadrimestre será feita em relatório separado, que será anexado a este documento, abordando separadamente a produção de média complexidade e de atenção básica, bem como a análise dos indicadores.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	3	0	3
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	4	4
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	0	1
POLICLINICA	0	1	1	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	3	32	35
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	4	5
FARMACIA	0	1	1	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	1	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	1	1	2
Total	0	13	49	62

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: 29/10/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	8	0	8
MUNICIPIO	48	0	0	48
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	1	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	4	0	4
PESSOAS FISICAS				
Total	49	13	0	62

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)

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area 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: 29/10/2024.

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

Não houve alteração na quantidade de unidades de saúde no segundo quadrimestre, quando comparamos os dados com o quadrimestre anterior.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	35	5	11	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	18	7	56	197	299
	Intermediados por outra entidade (08)	178	17	4	24	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	5	6	4	1	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	3	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	2	5	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	12	119	107	251	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/10/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	22	2	2	3	
	Celetistas (0105)	25	10	10	10	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	26	37	33	51	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	694	765	726	703	
	Intermediados por outra entidade (08)	70	127	183	224	
	Residentes e estagiários (05, 06)	14	11	25	19	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	804	939	788	856	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/10/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Analisando o quantitativo de profissionais das unidades que compõem a rede municipal de saúde pública, observamos que o quadro funcional de nível superior e médio analisado cumpre as demandas desta Secretaria Municipal de Saúde e, a cada nova demanda que surge, com a abertura e ampliação das unidades de saúde, o quadro funcional é proporcionalmente ajustado.

Conclui-se, portanto, que o quadro funcional está adequado a realidade dos processos de trabalho e supre todas as demandas provenientes dos municípios com relação a saúde pública, sendo orientado a manutenção de contratação e adequação do quadro funcional a cada nova demanda e processo que for adicionado no escopo desta secretaria.

Ressaltamos ainda, que o município de Cachoeiro de Itapemirim está em processo de realização de concurso público para estruturar e adequar o quadro de funcionários efetivos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Promover o fortalecimento da cidadania, da democracia participativa e do controle social, garantindo e implementando políticas públicas para Gestão e Organização do SUS

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e Educação continuada na Saúde com valorização do trabalhador do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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 quadrimestre capacitação dos profissionais enfermeiros da urgência, em parceria com as universidades que fazem parte do COAPES sobre a classificação de risco e protocolos de atendimentos nas unidades de pronto atendimento.									
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	12,50	12,50
Ação Nº 1 - FMS – Levantamento dos procedimentos realizados pelo FMS; FMS – Atualização, finalização e publicação do POP; SAVS - Orientar os Responsáveis Técnicos (RT) a revisar os POP's no terceiro quadrimestre; SAVS – Publicizar o POP's no terceiro quadrimestre; SAP - Orientar os Responsáveis Técnicos (RT) a revisar os POP's no terceiro quadrimestre; SAP – Publicizar o POP's no terceiro quadrimestre; GAA – Elaborar o POP das diversas áreas da Gerência Adjunta Administrativa no primeiro quadrimestre e revi									
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	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Elaborar/atualizar 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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar, no primeiro quadrimestre, 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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter parcerias com Instituições de governamentais de ensino;									
Ação Nº 2 - Manter parcerias com Instituições de particulares de ensino;									
Ação Nº 3 - 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 quadrimestre de 2024, avaliação da necessidade de reposição de força de trabalho, realocando se necessário o quadro de pessoal;									
Ação Nº 2 - Verificar, junto à SEMAD, a possibilidade de ampliação e a forma de contratação para adequação da força de trabalho da SEMUS;									
Ação Nº 3 - Elaborar plano de coordenação dos serviços de administração de pessoal.									
OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar e adequar a infraestrutura da rede física e tecnológica, para torná-lo ambiente de acesso resolutivo, acolhedor ao usuário e com melhores condições de trabalho para os servidores.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar no primeiro quadrimestre de 2024 o levantamento da necessidade de manutenção de cada veículo próprio da SEMUS;									
Ação Nº 2 - Elaborar no primeiro quadrimestre de 2024 cronograma de manutenção da frota própria;									
Ação Nº 3 - Elaborar no primeiro quadrimestre de 2024 processo de contratação de prestador de serviço para manutenção da frota;									
Ação Nº 4 - 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 os equipamentos de Gestão Administrativa;									
Ação Nº 2 - Elaborar plano de coordenação dos serviços de almoxarifado, patrimônio e suprimentos.									
3. Ampliação do "Saúde Digital" do Governo Federal	Melhorar a eficiência dos sistemas de saúde; Cumprir legislação federal	Percentual			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aparelhar e/ ou Reaparelhar Unidades									
4. Cadastrar Unidades de Saúde no "Informatiza APS"	Percentual de equipes com sistema implantado	Percentual			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - - Cadastrar Unidades de Saúde no "Informatiza APS" nas UBS Aeroporto, Otto marins, N. S. Penha, Coramara, Amaral e Paraíso									

5. Governo digital Cachoeiro	Gestão de sistema administrativo corporativo	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o programa "Saúde Digital"									
6. Pagamento de indenizações, restituições e despesas	Pagamento de indenizações, restituições e despesas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	11,75	11,75
Ação Nº 1 - Realizar ações necessárias e/ou correlatas ao cumprimento da meta.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Aprimorar mecanismos de democracia participativa e Controle Social no SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Comitê de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde, coordenado pela Gerência de Ouvidoria.	Elaborar legislação própria e nomear os membros do Comitê	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o Comitê de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde da Secretaria de Saúde conforme Portarias 1.251/2022 e 1.370/2022. Atualizar portaria se necessário;									
Ação Nº 2 - Monitorar as demandas recebidas na Ouvidoria Municipal de Saúde;									
Ação Nº 3 - Monitorar os prazos de resposta das demandas enviadas aos setores;									
Ação Nº 4 - Realizar pesquisa de satisfação nas UBS da SEMUS.									
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	1,00	8,33
Ação Nº 1 - Criar, no primeiro quadrimestre, cronograma das reuniões;									
Ação Nº 2 - Elaborar mensalmente pauta de assunto das reuniões;									
Ação Nº 3 - Realizar mensalmente as reuniões do Comitê;									
Ação Nº 4 - Elaborar relatório das demandas solicitadas.									
3. Realizar anualmente um fórum municipal entre a secretaria municipal de saúde, procuradoria-geral do município, ministério público, defensoria pública, poder judiciário, OAB e demais demandas judiciais para discussão das judicializações da saúde.	Fórum realizado	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o planejamento no segundo quadrimestre;									
Ação Nº 2 - Realizar o fórum no terceiro quadrimestre.									
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	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Aplicar cronograma semestral de treinamento, a partir do levantamento das necessidades;									

Ação Nº 2 - Elaborar e desenvolver, permanentemente, programa de formação que atenda, inclusive, os Conselhos Locais.									
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	6,25	6,25
Ação Nº 1 - Reestruturar os Conselhos nas UBS									
6. Realizar Conferência Municipal de Saúde	Conferência Municipal de Saúde realizada	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar, no primeiro quadrimestre, o levantamento das necessidades de materiais, insumos e outros para realização da conferência;									
Ação Nº 2 - Definir, no primeiro quadrimestre, a equipe que elaborará o planejamento da Conferência;									
Ação Nº 3 - Realizar a 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 - Verificar junto a Secretaria de Comunicação, outras formas de divulgação das ações e eventos do CMS.									
Ação Nº 2 - Viabilizar junto a Secretaria de Comunicação o acesso do CMS as mídias sociais da SEMUS ou construção de mídia própria;									
8. Adesão ao 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar o núcleo de mediação de conflitos administrativos									
9. Manter a participação da SEMUS no 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 a participação da Semus no Núcleo, após abertura e adesão do Município no SUS+JUSTIÇA.									
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 - Atualizar no primeiro quadrimestre a portaria com os membros do COMSOD;									
Ação Nº 2 - Manter as reuniões do COMSOD ativas, no mínimo 3 a cada quadrimestre com registro em ata;									
Ação Nº 3 - Fomentar o fortalecimento da "Autonomia e da Responsabilidade Individual", lei nº 1134/2006.									

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 2024	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	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Solicitar, no primeiro quadrimestre, credenciamento de mais uma unidade junto ao MS.									
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	92,00	Percentual	92,60	100,65
Ação Nº 1 - Atualizar banco de dados de cadastramento domiciliar;									
Ação Nº 2 - Cadastrar população não alcançada pela APS;									
Ação Nº 3 - Ampliar a cobertura das ESF após atualização dos dados.									
3. Ampliar a rede de atendimento, com a construção de novas unidades de saúde	Unidade construída	Número			2	2	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	58,02	58,02
Ação Nº 1 - GAA – Avaliar, no primeiro quadrimestre, as necessidades de manutenção das unidades de Saúde; GAA – Elaborar, no primeiro quadrimestre o plano de manutenção das unidades de saúde; GAA – Aplicar cronograma de manutenção das unidades de saúde; SAP – Elaborar, no primeiro quadrimestre, planilha com necessidades de manutenção das Unidades Básicas de Saúde da SEMUS; SAP – Elaborar plano de manutenção para as Unidades Básicas de Saúde; SAP – Executar ações de manutenção/reforma nas unidades básicas de									
5. Reforma e ampliação de unidade de saúde	Unidade reformada ou ampliada	Percentual			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reforma da UBS Itioca									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração, no segundo quadrimestre, da carta de serviços;									
Ação Nº 2 - Divulgação de cartilha de fluxo de serviços oferecido nas UBS, no terceiro quadrimestre.									
7. Reestruturar a política de saúde do idoso	Reestruturar o Centro de convivência do idoso em parceria com Assistência Social	Percentual			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	90,00	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	2,58	10,32

Ação Nº 1 - Realizar levantamento das necessidades de equipamentos nas equipes;

Ação Nº 2 - Equipar UBS após levantamento das necessidades.

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer ações para redução de riscos e complicações ocasionadas pelos transtornos mentais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar levantamento dos pacientes com perfil em saúde mental;

Ação Nº 2 - Inserir no cadastro das ESF de origem;

Ação Nº 3 - Monitorar os pacientes dentro de seus territórios.

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	20,00	100,00
--	--	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Identificar os pacientes com espectro autista e cadastrar na UBS de referência;

Ação Nº 2 - Inserir esses pacientes na Autorregulação Formativa Territorial – APAE, se necessário;

Ação Nº 3 - Acompanhar pacientes e familiares, através de equipe multidisciplinar

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	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--------------------	------------	--	--	--------	------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Implantar Equipe Multiprofissional em saúde menta

OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer e implementar políticas públicas efetivas para prevenção, controle e redução dos agravos das doenças crônicas degenerativas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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 - Identificar e orientar pacientes para o Programa de Controle do Tabagismo;									
Ação Nº 2 - Realizar avaliação clínica do fumante individual, conforme preconiza o PNCT;									
Ação Nº 3 - Realizar grupos de apoio.									
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 - Realizar oferta e dispensação do suporte medicamentoso do PNCT, aos pacientes do programa: adesivos de nicotina, goma de mascar e cloridrato de bupropiona, de acordo com a disponibilidade dos insumos enviados pelo MS.									
Ação Nº 2 - Atendimentos individuais ou em grupo, conforme protocolo do PNCT, nas unidades básicas de saúde e Policlínica Municipal Bolívar de Abreu;									
3. Manter a realização das ações preconizadas pelo Programa Saúde na Escola (PSE)	Ações realizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Saúde Ambiental;									
Ação Nº 2 - Promoção da atividade física;									
Ação Nº 3 - Alimentação saudável e prevenção da obesidade;									
Ação Nº 4 - Promoção da cultura de paz e direitos humanos;									
Ação Nº 5 - Prevenção das violências e dos acidentes;									
Ação Nº 6 - Verificação da situação vacinal;									
Ação Nº 7 - Saúde sexual e reprodutiva e prevenção do HIV/IST;									
Ação Nº 8 - Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas;									
Ação Nº 9 - Saúde bucal;									
Ação Nº 10 - Saúde auditiva;									
Ação Nº 11 - Prevenção à COVID-19 nas escolas.									
Ação Nº 12 - Prevenção de doenças negligenciadas;									
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	1,11	55,50
Ação Nº 1 - SAVS – Monitorar o número de óbitos por DCNT de residentes do município; SAP – Reestruturação dos grupos de hipertensão/diabetes em todas as UBS; SAP – Estimular a participação de grupos de atividades físicas em academias públicas; SAP – Realizar atividades educativas com grupos de palestra em sala de espera das UBS; SAP – Orientação nutricional em parceria com acadêmicos do curso de Nutrição nas Unidades Básicas de Saúde.									
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 - Implantar, no terceiro quadrimestre, práticas integrativas e complementares com profissionais Homeopatas, Acupunturistas e/ou Auriculoterapeutas e Massoterapeuta.									

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	100,00	Percentual	0	0
--	--------------------	------------	--	--	--------	--------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Implantar práticas integrativas e complementares com profissionais Homeopatas e Acupunturistas.

OBJETIVO Nº 2.4 - Organizar a linha de cuidado em saúde bucal integrada às redes temáticas em todos os níveis de atenção bem como ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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 consultório odontológico portátil	Percentual			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Organizar agenda com a SEMUS para a utilização do equipamento portátil, bem como transporte do mesmo com a equipe de atendimento.

Ação Nº 2 - Levantar da quantidade de acamados no município em cada UBS;

Ação Nº 3 - Fazer agendamento junto à enfermeira para esses atendimentos do odontólogo fora da unidade;

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	28,00	Percentual	45,23	161,54
--	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realocar profissionais de 15hs das UBS e contratar profissionais de 40hs;

Ação Nº 2 - Implantar consultório odontológico nas unidades do Valão e Córrego Monos;

Ação Nº 3 - Ampliar o atendimento odontológico nas unidades, contemplando um odontólogo para cada equipe de Saúde da Família

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	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	------------	------	-------	--------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Ofertar atendimento odontológico e todas as gestantes em pré natal na Atenção Primária;

Ação Nº 2 - Ofertar atendimento odontológico e todas as gestantes de alto risco em atendimento na Casa Rosa.

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atingir cobertura de HPV meninas	Atingir cobertura - realização de campanhas educativa e busca ativa na APS para melhorar cobertura vacinal.	Percentual	2021	44,66	80,00	80,00	Percentual	88,68	110,85

Ação Nº 1 - Oferta da vacinação de meninos, meninas de 09 a 14 anos, 11 meses e 29 dias através de demanda espontânea nas unidades básicas de saúde e Policlínica Municipal "Bolívar de Abreu";

Ação Nº 2 - Vacinação das crianças de 09 a 14 anos nas escolas públicas e privadas, conforme estabelecido pelo MEC/MS;

Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas e sensibilização a população pelas equipes de ESF nas unidades básicas de saúde.

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	87,46	109,32
Ação Nº 1 - Oferta da vacinação de meninos, meninas de 09 a 14 anos, 11 meses e 29 dias através de demanda espontânea nas unidades básicas de saúde e Policlínica Municipal “Bolívar de Abreu”;									
Ação Nº 2 - Vacinação das crianças de 09 a 14 anos nas escolas públicas e privadas, conforme estabelecido pelo MEC/MS;									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas e sensibilização a população pelas equipes de ESF nas unidades básicas de saúde.									
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	88,12	111,54
Ação Nº 1 - Acompanhar, nas unidades de saúde, os beneficiários do Programa Bolsa Família nas condicionalidades de saúde.									
4. Acompanhamento das alterações detectadas na Triagem Auditiva Neonatal	Cobertura mantida (re-teste)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar atendimento as alterações detectadas na triagem auditiva neonatal;									
Ação Nº 2 - Manter oferta de acordo com a demanda do município.									
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 - Prover os insumos necessários para realização do teste;									
Ação Nº 2 - Manter a estrutura física adequada para realização do teste;									
Ação Nº 3 - Dispor de profissionais capacitados para coleta do teste;									
Ação Nº 4 - 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	8,50	Percentual	10,90	128,24
Ação Nº 1 - Capacitar os agentes comunitários de saúde para realização da busca ativa de adolescente;									
Ação Nº 2 - Fortalecer atividades educativas em grupos, projetos com ações voltadas a saúde de crianças e adolescentes dentro das ações rotineiras da ESF.									
7. Cadastro 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	100,00	100,00

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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar, nas consultas de pré-natal, todos os exames conforme preconizados na Portaria.									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso ao tratamento medicamentoso e acompanhamento da gestante e recém-nascido;									
Ação Nº 2 - Garantir o monitoramento pós-tratamento de Sífilis; através da UBS.									
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 APS;									
Ação Nº 2 - Acompanhar e encaminhar para o serviço de referência.									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atendimento ou acesso à Unidade de referência;									
Ação Nº 2 - Manter acompanhamento na UBS do território adscrito.									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir consulta puerperal em 100% das gestantes acompanhadas pela ESF;									
Ação Nº 2 - Garantir consulta de puericultura até os primeiros 24 meses de vida do neonato.									
13. Realização de ao menos um ultrassom obstétrico para todas as gestantes do município	Percentual de gestantes cadastradas que realizaram ultrassom obstétrico	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir minimamente um ultrassom obstétrico para todas as gestantes acompanhadas pelas unidades de ESF.									
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 - Implementar atividades em grupos de gestantes nas unidades de ESF.									
15. Realizar investigação de óbitos infantis	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 dos óbitos infantis fetais dentro do prazo estabelecido pelo Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).									
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 óbito de mulheres em idade fértil, por causas presumíveis dentro do prazo estabelecido pelo Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).									
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	74,16	74,16
Ação Nº 1 - Intensificar a busca ativa das gestantes no território, até, impreterivelmente, a 12ª semana gestacional.									
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	83,18	83,18
Ação Nº 1 - Realizar captação precoce, até o primeiro trimestre, e consulta de acompanhamento pré natal nas gestantes cadastradas nas unidades de ESF, perfazendo o mínimo de 6 consultas.									
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	0,00	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, com registro em ata - SAVS – Realizar, no mínimo, 3 reuniões do comitê, registradas em ata, por quadrimestre -.									

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	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Avaliar o cartão de vacina da gestante e atualizar vacinas necessitárias com ênfase de Dt/Dtp acelular – esquema para gestantes (a partir de 20 semanas);									
Ação Nº 2 - Ofertar a vacina dT (difteria e tétano), por demanda espontânea em todas as unidades básicas de saúde e a vacina DTPA (difteria, tétano, coqueluche), para as gestantes.									
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	1,00	Razão	0,94	94,00
Ação Nº 1 - SAVS – Realizar no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) o monitoramento da mortalidade materna; SAP – Qualificar pré-natal nas UBS, com captação precoce, exames laboratoriais e por imagem, com o mínimo de 6 consultas; SAP – Realizar consulta puerperal até o quadragésimo segundo dia de pós-parto.									
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	3,00	60,00
Ação Nº 1 - SAVS – Realizar no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) o monitoramento da mortalidade neonatal; SAP – Qualificar o pré-natal nas UBS, com captação precoce, exames laboratoriais e por imagem, com o mínimo 6 consultas; SAP - Qualificar a visita puerperal; SAP - Realizar visita domiciliar, com consulta de enfermagem e médica, se verificada necessidade pelo enfermeiro, ao RN, até o sétimo dia de nascimento.									
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	14	14	Número	4,00	28,57
Ação Nº 1 - SAVS – Realizar no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) o monitoramento da mortalidade infantil (0 a 1 ano); SAP – Realizar busca ativa por crianças menores de 1 ano faltosas a consulta de puericultura e com o calendário vacinal em atraso; SAP - Monitorar a realização de consulta mensal de puericultura até 1 ano de idade.									
25. Fomentar ações de atendimento individual e coletivo a infância e adolescência	Serviço implantado	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - SAVS – Manter articulação intersetorial com as redes de atendimento a criança e o adolescente; SAP – Manter acompanhamento pelas Equipes de ESF.									

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter e resgatar atendimento a dependentes de álcool no Centro de Atenção Psicossocial CAPS AD	Atendimentos realizados	Percentual	2021	90,00	100,00	25,00	Percentual	100,00	400,00

Ação Nº 1 - Manter o quadro da equipe multiprofissional;

Ação Nº 2 - Realizar articulação com a ESF para identificar/resgatar pacientes no território;

Ação Nº 3 - Realizar visitas domiciliares para resgatar pacientes em abandono de tratamento.

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 2024	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	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Implantar o centro de referência

2. Realizar um Fórum anual sobre violência doméstica	Fórum realizado	Número			4	1	Número	0	0
--	-----------------	--------	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Jurídico – Indicar palestrante; FMS - Orientar quanto a execução das despesas orçamentárias as áreas técnicas; FMS - Realizar os procedimentos contábeis para a realização das despesas necessárias para a realização do fórum; SAVS – Manter a comissão com no mínimo uma reunião a cada quadrimestre, registradas em ata; SAVS – Realizar o fórum no terceiro quadrimestre.

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 - Implementar ações de sala de espera, atividade educativa em grupo de gestantes e de mulheres em idade fértil nas 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 2024	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 das demandas recebidas do Ministério Público e Defensoria Pública.

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	10,00	100,00
---	--	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Ampliar o quadro de médicos especialistas ou de exames ofertados

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 - Identificar necessidades de aparelhamento e reaparelhamento da atenção especializada em saúde;									
Ação Nº 2 - Programar a aquisição da demanda identificada.									
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 e/ou ampliar o quadro de fisioterapeutas para atendimento de demanda 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, por quadrimestre;									
Ação Nº 2 - Notificações através de grupo de mídia (médicos e enfermeiros da APS).									
7. Manutenção de Unidade de Pronto Atendimento	Ações de pronto atendimento mantidas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	38,60	38,60
Ação Nº 1 - Dispor de insumos necessários para atendimento da demanda;									
Ação Nº 2 - Realizar provisão e previsão de equipamentos e materiais;									
Ação Nº 3 - Manter o quadro de servidores de acordo com o dimensionamento preconizado.									
8. Reforma e ampliação de Unidade de pronto atendimento	Reforma/ou ampliação realizada	Percentual			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reforma da Unidade.									
9. Manutenção do serviço de atendimento móvel de urgência	Ações do serviço móvel de urgência mantidas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	49,06	49,06
Ação Nº 1 - Disponibilizar a estrutura física adequada para o funcionamento da base;									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar o serviço contratado pelo município.									
10. Construção e ampliação de unidade especializada	Construção/ou ampliação de unidade especializada realizada	Percentual			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Ampliação da Unidade.									
11. Reforma de unidade especializada em saúde	Unidade reformada	Percentual			100,00	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reforma da unidade.									
12. Manutenção do laboratório municipal	Ações do laboratório municipal realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	4,73	4,73
Ação Nº 1 - Dispor de insumos necessários para atendimento da demanda;									
Ação Nº 2 - Realizar provisão e previsão de equipamentos e materiais;									
Ação Nº 3 - Manter o quadro de servidores de acordo com o dimensionamento preconizado.									
13. Aparelhamento e reaparelhamento de unidade de pronto atendimento	Aparelhar e reaparelhar 100% das unidades de pronto atendimento	Percentual			100,00	100,00	Percentual	26,23	26,23
Ação Nº 1 - Identificar necessidades de aparelhamento e reaparelhamento da atenção especializada em saúde;									
Ação Nº 2 - Programar a aquisição da demanda identificada.									
14. Manter todos os serviços de pronto atendimento com garantia integral para a população do Município	Manutenção dos serviços de pronto atendimento municipais	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Dispor de insumos necessários para atendimento da demanda;									
Ação Nº 2 - Realizar provisão e previsão de equipamentos e materiais;									
Ação Nº 3 - Manter o quadro de servidores de acordo com o dimensionamento preconizado.									

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 2024	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 intersetorial (SEMDES/POP Rua, 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 - SAVS – Ofertar testagem de HIV de acordo com a demanda do Programa de Tuberculose; SAP – Realizar a testagem para HIV entre casos novos.									
3. Aplicar cronograma de reuniões mensais do comitê de investigação da sífilis congênita com registro de ata	Reuniões realizadas	Número	2021	12	48	12	Número	4,00	33,33

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 - Identificar necessidades de aparelhamento e reaparelhamento da atenção especializada em saúde;									
Ação Nº 2 - Programar a aquisição da demanda identificada.									
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 2024	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	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visita as empresas para verificar possíveis subnotificações e reforçar a importância da notificação;									
Ação Nº 2 - Manter articulação junto ao estado para o fortalecimento das ações de notificação.									
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	0	0
Ação Nº 1 - Realizar visita aos municípios de área de abrangência do CEREST-CI;									
Ação Nº 2 - Realizar visita as unidades de saúde e empresas para implementar o matriciamento para notificação de agravos;									
Ação Nº 3 - Realizar investigação de óbitos relacionados ao trabalho									
3. Fortalecer o Trabalho de Educação em Saúde com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos.	Realizar atividades educativas	Número			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas as Unidades de Saúde e empresas;									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas e ações em prol da saúde do trabalhador.									
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 2024	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 - SAVS – Manter o monitoramento dos casos suspeitos e confirmados de COVID-19; SAVS – Fortalecer junto as unidades notificadoras a importância do registro do agravo nos sistemas de notificação; SAVS – Manter atualizado a Plano de Contingência de Enfrentamento a COVID-19; SAVS – Realizar a distribuição dos testes rápidos aos setores consumidores de acordo com o fornecimento do estado; SAP – Realizar testagem e notificação de livre demanda e acompanhamento dos casos positivos.									
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	127,00	35,28
Ação Nº 1 - Atendimentos e visita técnica para adequação da água para o consumo humano.									

Ação Nº 2 - Coleta e recolhimento de material para análise de água;									
Ação Nº 3 - Atendimento e visita técnica;									
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 - Participação da definição do fluxo das ações a serem desempenhadas.									
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 - Monitorar as notificações registradas pelas Unidades de Saúde, por meio dos programas de notificação;									
Ação Nº 2 - Orientar as unidades hospitalares na execução de ações de intervenção para controle dos possíveis agravos;									
Ação Nº 3 - Fortalecer junto as unidades notificadoras a importância do registro do agravo nos sistemas de notificação									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participação junto ao Programa Saúde na Escola (PSE), visando desenvolver atividades educativas com vistas a reduzir mortes e lesões por acidentes no trânsito; SAP – Desenvolver atividades educativas com vistas a reduzir as mortes e lesões por acidentes no trânsito, junto às escolas.									

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaboração da programação anual de aquisições de medicamentos da REMUME da assistência farmacêutica - elaborar a programação até o final do primeiro quadrimestre de cada ano.	Programação elaborada	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar previsão e provisão para elaborar a aquisição anual de medicamento da REMUME 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 - Realizar previsão e provisão para disponibilizar medicamentos e insumos estratégicos, conforme normativas do Ministério da Saúde.									
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	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	0,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Alocar imóvel com maior espaço físico para instalação da Farmácia Municipal									
5. Manter a Comissão de Farmácia e Terapêutica	Realizar reuniões mensais com registro em ata	Número	2021	12	48	12	Número	2,00	16,67
Ação Nº 1 - Manter a Comissão de Farmácia e Terapêutica com reuniões regulares (mínimo 3 a cada quadrimestre) registradas em ata.									
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 atividades educativas 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;									
Ação Nº 3 - Manter orientação ao usuário durante a 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 - Identificar necessidades de aparelhamento e reaparelhamento da atenção especializada em saúde;									
Ação Nº 2 - Programar a aquisição da demanda identificada.									
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 - Realizar previsão e provisão de materiais, equipamentos e insumos para ampliar a dispensação de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Pagamento de indenizações, restituições e despesas	100,00	11,75
122 - Administração Geral	Capacitar anualmente os profissionais enfermeiros da urgência sobre a classificação de risco e os protocolos de atendimento nas unidades de pronto atendimento	100,00	0,00
	Enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da COVID-19	100,00	100,00

	Realizar mediação Sanitária com o Ministério Público, Poder Judiciário e Defensoria Pública	100,00	0,00
	Implantar Comitê de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde, coordenado pela Gerência de Ouvidoria.	100,00	100,00
	Realizar manutenção preventiva e corretiva na frota própria de veículos da secretaria municipal de saúde	100,00	100,00
	Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.	100,00	12,50
	Realizar um Fórum anual sobre violência doméstica	1	0
	Realizar reuniões mensais do Comitê de Monitoramento da Qualidade dos Serviços de Saúde com registro em ata.	12	1
	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	33,00
	Realizar anualmente um fórum municipal entre a secretaria municipal de saúde, procuradoria-geral do município, ministério público, defensoria pública, poder judiciário, OAB e demais demandas judiciais para discussão das judicializações da saúde.	1	0
	Elaborar anualmente o levantamento de necessidades de treinamentos através do Comitê de Educação Permanente do Município	100,00	100,00
	Manutenção de infraestrutura das unidades de saúde em conformidade com o plano de manutenção das unidades de serviço	100,00	58,02
	Elaboração do programa de formação permanente para os conselheiros, inclusive os conselhos locais	2	2
	Governo digital Cachoeiro	100,00	100,00
	Reestruturar os Conselhos Municipais de Saúde Locais nos Serviços de Saúde Próprios	100,00	6,25
	Reestruturar o quadro de servidores da Saúde	100,00	
	Realizar Conferência Municipal de Saúde	1	
	Publicizar através de informativos e Mídias Sociais as informações que subsidiam o Controle Social no SUS.	100,00	0,00
	Adesão ao Núcleo de mediação de conflitos administrativos para tentativa de atendimento a demandas urgentes, em parceria com a SESA (fase pré-judicial)	100,00	
	Manter a participação da SEMUS no 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	0,00	
301 - Atenção Básica	Ampliar o programa saúde na hora.	1	
	Realização de ações intersetoriais para enfrentamento da tuberculose em moradores de rua - manter grupo de trabalho intersetorial	100,00	100,00
	Implantar o centro de referência de saúde da mulher	0	0
	Atingir cobertura de HPV meninas	80,00	88,68
	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	100,00
	Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.	100,00	12,50
	Manter a proporção de testagem para HIV entre casos novos de tuberculose	100,00	100,00

Realizar um Fórum anual sobre violência doméstica	1	0
Atíngir a cobertura de HPV meninos	80,00	87,46
Ampliar a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária	28,00	45,23
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	20,00
Ampliar a cobertura da estratégica saúde da família, em consonância com a PNAB	92,00	92,60
Ampliação do “Saúde Digital” do Governo Federal	0,00	
Aplicar cronograma de reuniões mensais do comitê de investigação da sífilis congênita com registro de ata	12	4
Promover o acesso da população ao planejamento reprodutivo	8	8
Acompanhar, na Atenção Primária os beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	79,00	88,12
Alcançar 100 de gestantes com pré-natal na Atenção Primária à Saúde que realizaram atendimento odontológico individual com Equipes de Saúde Bucal	80,00	
Manter a realização das ações preconizadas pelo Programa Saúde na Escola (PSE)	100,00	50,00
Implantar o serviço de Residência Terapêutica	100,00	0,00
Ampliar a rede de atendimento, com a construção de novas unidades de saúde	2	0
Cadastrar Unidades de Saúde no “Informatiza APS”	0,00	
Aparelhamento e reaparelhamento da vigilância em Saúde	25,00	0,00
Acompanhamento das alterações detectadas na Triagem Auditiva Neonatal	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	1,11
Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT)	0,00	
Manutenção de infraestrutura das unidades de saúde em conformidade com o plano de manutenção das unidades de serviço	100,00	58,02
Elaboração do programa de formação permanente para os conselheiros, inclusive os conselhos locais	2	2
Manter parcerias com instituições de ensino e SESA para apoiar as capacitações dos colaboradores.	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	100,00
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	0,00	
Reestruturar os Conselhos Municipais de Saúde Locais nos Serviços de Saúde Próprios	100,00	6,25
Realizar Conferência Municipal de Saúde	1	
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	8,50	10,90

	Implantar práticas integrativas e complementares (PICS) conforme previsto na tabela SUS nas unidades básicas de saúde ou espaços públicos, com coordenação da saúde mental.	100,00	0,00
	Divulgar os fluxos dos serviços da rede de atenção em saúde para a comunidade, principalmente nas condições agudas.	100,00	100,00
	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	100,00
	Reestruturar a política de saúde do idoso	0,00	
	Implementar a assistência ao paciente dependente de cuidados básicos pós alta hospitalar “Melhor em Casa”	90,00	0,00
	Realizar todos os exames laboratoriais preconizados por gestantes cadastradas	100,00	100,00
	Aparelhar e reaparelhar unidades básicas de saúde	25,00	2,58
	Garantir tratamento aos casos de sífilis as gestantes notificadas	100,00	100,00
	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	100,00
	Acompanhamento as puérperas e as crianças na atenção básica após a realização do parto e nascimento	100,00	100,00
	Realização de ao menos um ultrassom obstétrico para todas as gestantes do município	100,00	100,00
	Realizar mensalmente atividades educativas com grupos de gestante nas unidades do município	100,00	100,00
	Ofertar a primeira consulta de pré-natal de risco habitual até o 4º mês de gestação das gestantes cadastradas na rede pública	100,00	74,16
	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	83,18
	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	90,00	100,00
	Atingir a razão de mortalidade materna para no máximo 0,7 mortes por 1.000 nascidos vivos	1,00	0,94
	Enfrentar as mortes evitáveis de recém-nascidos, objetivando reduzir a mortalidade neonatal para no máximo 5 por mil nascidos vivos.	5	3
	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	4
	Fomentar ações de atendimento individual e coletivo a infância e adolescência	25,00	25,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter e resgatar atendimento a dependentes de álcool no Centro de Atenção Psicossocial CAPS AD	25,00	100,00
	Aumentar o número de notificações de doenças relacionadas ao trabalho	25,00	25,00
	Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.	100,00	12,50
	Implementar o matriciamento para notificação dos agravos relacionados ao trabalho (acidentes de trabalho grave fatal, acidente com material biológico e intoxicação exógena)	10,00	0,00
	Ampliar a oferta de consultas e exames especializados na Policlínica Municipal de Saúde Bolívar de Abreu	10,00	10,00
	Realizar um Fórum anual sobre violência doméstica	1	0
	Implantar o serviço de Residência Terapêutica	100,00	0,00

	Fortalecer o Trabalho de Educação em Saúde com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos.	12	12
	Aparelhamento e reaparelhamento da atenção especializada em saúde	25,00	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) nos principais grupos DCNT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	2,00	1,11
	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	100,00
	Manutenção de Unidade de Pronto Atendimento	100,00	38,60
	Reforma e ampliação de Unidade de pronto atendimento	0,00	
	Manutenção do serviço de atendimento móvel de urgência	100,00	49,06
	Construção e ampliação de unidade especializada	0,00	
	Reforma de unidade especializada em saúde	0,00	
	Manutenção do laboratório municipal	100,00	4,73
	Aparelhamento e reaparelhamento de unidade de pronto atendimento	100,00	26,23
	Manter todos os serviços de pronto atendimento com garantia integral para a população do Município	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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.	100,00	100,00
	Disponibilizar medicamentos e insumos estratégicos adquiridos pelo ministério da saúde	100,00	100,00
	Implantar controle de estoque informatizado ou manual nas unidades de dispensação de medicamentos e farmácias do município	0,00	
	Reestruturação física da farmácia municipal.	0,00	
	Manter a Comissão de Farmácia e Terapêutica	12	2
	Sensibilizar a população para o uso racional de medicamentos	1	1
	Implantar sistema integrado para dispensação em domicílios de medicamentos	100,00	0,00
	Aparelhamento e reaparelhamento da assistência farmacêutica	25,00	0,00
	Ampliar os dispensários de medicamentos nas unidades básicas de saúde	10,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Revisar a cada dois anos o POP (procedimentos operacional padrão) das diversas áreas de serviços da SEMUS.	100,00	12,50
	Executar ações de apoio ao controle da qualidade da água para consumo humano	360	127
	Manter a proporção de testagem para HIV entre casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	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	3

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	290.512,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	290.512,50
	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	24.986.222,06	15.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	364.482,50	25.365.804,56
	Capital	N/A	70.711,78	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	70.711,78
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	21.884.732,00	26.082.789,70	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	47.967.521,70
	Capital	N/A	5.392,50	7.209.212,50	N/A	7.805.869,22	N/A	N/A	N/A	15.020.474,22
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	20.769.072,99	5.054.036,88	4.397.098,32	N/A	N/A	N/A	436.239,34	30.656.447,53
	Capital	N/A	2.579,50	1.431.172,00	N/A	N/A	N/A	N/A	110.000,00	1.543.751,50
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.572.575,00	1.192.934,84	493.173,96	N/A	N/A	N/A	N/A	3.258.683,80
	Capital	N/A	900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	900,00
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	2.627.462,00	4.050.038,18	N/A	N/A	N/A	N/A	1.236.242,86	7.913.743,04
	Capital	N/A	324,50	220.830,00	N/A	N/A	N/A	N/A	26.865,00	248.019,50
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: 30/10/2024.

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

1.1.1. Capacitação reprogramada para o terceiro quadrimestre.

1.1.2. FMS - Está em elaboração. I SAVS - Está em processo de atualização. ISAP - Elaborado e publicado POP da odontologia. IGAA - Os levantamentos para elaboração do POP, serão realizados a partir do próximo quadrimestre.

1.1.3. Houve a troca de membros, sendo necessário a atualização da portaria. Esta atualização será feita no 3º quadrimestre e as reuniões acontecerão com o novo conselho. Capacitações e treinamentos foram realizadas pela SAP, SAVS, conforme cronograma elaborado pelos setores.

1.1.4. O cronograma de capacitação e treinamento foram elaborados e aplicados pela SAP e SAVS.

1.1.5. Meta alcançada. Mantendo parcerias com Instituições governamentais, particulares e com a SESA.

1.1.6. Meta cumprida no primeiro quadrimestre.

1.2.1. O contrato administrativo com a empresa encontra-se vigente e as manutenções estão sendo realizadas.

1.2.2. Do valor orçado inicialmente de R\$ 67.511,03, mantém-se o valor de R\$ 3.640,20, pois não houve valor liquidado no segundo quadrimestre

1.2.5. O sistema e processo eletrônico (Ágape) está em pleno funcionamento - mantido pela Semfa.

1.2.6. Do valor inicialmente orçado de R\$ 290.512,50, e posteriormente suplementado foi liquidado R\$ 41.150,33.

1.3.1. Comitê em vigor, conforme Portaria 1.251/2022 e atualizada em 06/09/2024 pela Portaria 1.975/2024 que trata dos membros que compõem o Comitê.

1.3.2. Foi realizada reunião referente as demandas dos meses de maio, junho, julho e agosto - 2º quadrimestre de 2024.

1.3.3. O fórum está sendo planejado para o terceiro quadrimestre - para o dia 24/09/2024.

1.3.4. Foram realizadas duas capacitações para o Conselho Municipal. Para o Conselho local o plano está elaborado, mas será aplicado em 2025 com os novos membros.

1.3.5. Ainda está em fase de nomeação dos novos membros.

1.3.6. CMS - Será realizada na data legal, em 2025.

1.3.7. CMS - Está dependendo de orientação da Secretaria de Comunicação, eles estão estudando de que forma se dará a publicação nas mídias sociais.

1.3.8. Conforme informação do primeiro quadrimestre, a ação não deve ser realizada.

1.3.9. Visando a prática do consenso, através da instalação do Centro de Negociação Preventiva em Saúde, a Secretaria de Estado da Saúde ; SESA está realizando um trabalho de orientação e conscientização para o pleno funcionamento do sistema de atendimento 24 horas das demandas urgentes de saúde.

Obs. Atendimento 24horas ; on-line. A Sesa irá encaminhar posteriormente material de apoio informando o funcionamento.

1.3.10. Estamos no aguardo de nova nomeação para atualização dos membros do COMSOD.

2.1.1. O Programa Saúde na Hora foi revogado, conforme Art. 1º da Portaria GM /MS Nº 3.546, de 15 de abril de 2024.

2.1.2. Mantém se a cobertura anterior (92%); considerando que os dados deste quadrimestre ainda não está disponível na plataforma: e-Gestor

2.1.3. Ação nº 1 - Informação do Sismob. A obra do Zumbi encontra-se paralisada. Ação nº 2 ; A obra do Vila rica esta aguardando recurso federal.

2.1.4. FMS: O contrato nº 005/2023 com a empresa Engix Construções e Serviços LTDA ME encontra-se vigente. Retifico que, no 1º quadrimestre o valor liquidado foi de R\$ 1.133.117,91. No 2º quadrimestre foram R\$ 2.900.759,63. Sendo liquidado até este fechamento o valor total de R\$ 4.033.877,54.

2.1.6. Cartilha em elaboração.

2.1.8. Em fase de credenciamento.

2.1.9. Do valor inicialmente orçado de R\$ 5.707.472,50, foi suplementado R\$ 5.686.056,67, anulado 2.883.517,55 e liquidado R\$ 343.693,08.

2.2.1. Cobertura de 100%, com atendimentos entre pós altas, território, transtorno leves, graves, moderados, transtornos demenciais, adquiridos e de base.

2.2.2. Mantido o atendimento. Fluxo: O paciente com espectro autista é acolhido na UBSF de referência e direcionado para atendimento na APAE.

2.2.3. Em articulação com o Estado. Sem previsão de início.

2.3.1. Meta alcançada. Realização de Grupos e atendimentos individuais, bem como realização de ações e atividades nas UBS em alusão ao Dia mundial sem tabaco e Nacional de Combate ao Fumo;

2.3.2. Meta alcançada. Houve a oferta e dispensação do suporte medicamentoso do PNCT aos pacientes do Programa: Adesivos de nicotina e Cloridrato de Bupropiona, de acordo com a disponibilidade dos insumos enviados pelo MS.

2.3.3. As ações executadas e Programadas são dos referidos temas: Situação vacinal, alimentação saudável e prevenção da obesidade, saúde bucal, Dengue e saúde ambiental (arboviroses), prevenção de doenças negligenciadas, parasitose, álcool e drogas e saúde sexual).

2.3.4. SAP - Neste quadrimestre foram realizadas sala de espera, palestras, ações extra - muro em consonância com o Calendário de Datas Comemorativas da Saúde (Dia Mundial sem Tabaco, Dia Nacional de Controle da Asma, Dia Nacional de combate ao colesterol, ;), executadas pelas equipes ESF, estagiários e residentes que atuam na UBS; Além de ações com grupos de hipertensão / diabetes e Tabagismo com o apoio da equipe multidisciplinar do ICEPI. Fonte: e-SUS. I SAVS ; De maio a junho de 2024 ocorreram 46 óbitos de 30 a 69 anos nos principais grupos DCNT, que, quando relacionado ao mesmo período de 2023, representa uma redução de 53,53%. Os dados do mês de agosto ainda não estão disponíveis.

2.3.5. Em Fase de implantação.

2.3.6. Sem previsão para implantação.

2.4.2. A cobertura da ESF/SB da população estimada (2024) é de 45,23% de acordo com as fontes de dados do site do e-gestor e do IBGE. Retificamos que no primeiro quadrimestre de 2024 a cobertura de saúde bucal era de 35,56% e não 127% conforme mostrado no quadro do primeiro quadrimestre.

2.4.3. Os dados do 2º quadrimestre não estão disponíveis na plataforma e-gestor.

2.5.1. Meta alcançada - 88,68%

2.5.2. Meta alcançada - cobertura de 87,46%

2.5.3. Na primeira vigência atingimos 88,12%.

2.5.4. Meta alcançada. Cobertura mantida no segundo quadrimestre.

2.5.5. Meta alcançada. Mantido cobertura de teste de pezinho em recém-nascidos.

2.5.6. Neste 2º quadrimestre houve redução de 10,91% - 89,09 da meta

2.5.7. Tendo em vista que o processo de higienização deve ser contínuo; verifica-se que houve atualização dos dados no decorrer do quadrimestre. FONTE: PEC.

MAIO: 1.581

JUNHO: 1.561

JULHO: 1.542

AGOSTO: 1.516

2.5.8. Meta alcançada. AS UBSF estão cientes e aptas a realizarem a solicitação dos exames laboratoriais a todas as gestantes assistidas/cadastradas em nossas unidades de saúde. Além das cotas mensais de prestadores contratualizados, utilizamos também o agendamento pelo consórcio CIM Polo Sul. EX: VDRL

2.5.9. Meta alcançada. O tratamento para sífilis é ofertado em todas as UBSFs, assim como o acompanhamento do binômio.

2.5.10. Meta alcançada. 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.

2.5.11. Número de gestantes classificadas como alto risco dentro do quadrimestre: 76 - (Fonte: sistema MV/ Agendamento Casa Rosa) / Número de consultas realizadas no Ambulatório de Alto Risco: 569.

2.5.12. No 2º quadrimestre foram realizadas 597 consultas puerperal. FONTE: PEC

2.5.13. Meta Alcançada.

Neste quadrimestre foram realizadas 475 ultrassonografias obstétricas. Tendo 449 gestantes acompanhadas ; Fonte: Google DRIVE. Obtivemos 100% da meta alcançada.

2.5.14. Está sendo mantida as atividades em sala de espera com a equipe das UBSFs, estagiários, residentes, atuantes nas UBS; específico deste quadrimestre trabalhando os temas Dia Nacional de Redução a Mortalidade Materna, Dia Nacional do teste do Pezinho, Semana Mundial da amamentação.

2.5.15. Meta alcançada. Todas as investigações de óbitos infantis do primeiro quadrimestre estão dentro do prazo de investigação estabelecido pelo Sistema de Informação de Mortalidade (SIM).

2.5.16. Meta alcançada. Todas as investigações de óbito de mulheres em idade fértil do segundo quadrimestre estão dentro do prazo investigação estabelecido pelo Sistema de Informação de Mortalidade (SIM).

2.5.17. Neste quadrimestre foram realizadas 333 consultas de gestantes com primeiro atendimento de pré-natal; cabe - nos informar que a competência do mês de agosto não estava disponível até a presente data; Fonte: e - gestor / SISAB e Google Drive.

2.5.18. Registra-se que os dados da competência 2024.08 não estava disponível ate a presente data. FONTE: E-GESTOR / SISAB

2.5.20. Foram realizadas 04 reuniões do Comitê de Investigação de Mortalidade Materna Infantil de Cachoeiro de Itapemirim nos dias 23/05, 27/06, 17/07 e 29/08/2024.

2.5.21. Meta alcançada. 98,83%

2.5.22. SAP - 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.

A SAP tem intensificado 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.

SAVS - Não foram registrados óbitos maternos no segundo quadrimestre. Número de nascidos vivos: 413.

Os dados podem sofrer alterações devido prazo para inserção de dados no SIM (120 dias após o óbito) e SINASC (60 dias após o nascimento).

2.5.23. SAP - 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; Tem intensificado 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.

SAVS - Até o momento temos 04 óbitos neonatais registrados no SIM, sendo 03 óbitos por causas evitáveis e 01 óbitos por causas não evitáveis (neoplasia). Porém, esse dado pode ser alterado, devido ao prazo de 120 dias após o óbito para inserção no sistema.

Até o segundo quadrimestre foram registrados: 1427 nascimentos.

2.5.24. Meta alcançada.

SAP - Com a implantação do serviço de atendimento a criança e adolescente, na Casa Rosa, acompanhamento já existente nas UBSFs e a contratação de profissional em pediatria realizada, aumentará o número de atendimentos, monitoramento e busca ativa nesta faixa etária.

SAVS - 06 óbitos infantis (0 a 1 ano) registrados no SIM, sendo 04 óbitos por causas evitáveis e 02 óbitos por causas não evitáveis (01 óbito por neoplasia e 01 por Malformação congênita e anomalias cromossômicas). Porém, esse dado pode ser alterado, devido ao prazo de 120 dias após o óbito para inserção no sistema.

Até o segundo quadrimestre foram registrados: 1427 nascimentos.

2.5.25. SAP - Serviço ativo de atendimento a criança e adolescente, na Casa Rosa, com atendimento em pediatria, nutrição, psicologia, vacinação. I SAVS - A rede para atendimento intersetorial para crianças e adolescentes se mantém ativa.

3.1.1. Meta alcançada. Acompanhamento com atendimentos da equipe multiprofissional mantido.

3.2.2. Jurídico - Para que haja a indicação do palestrante é necessário o cronograma do evento que compete a SAP/SAVS. I SAP - Previsão para 3º quadrimestre. I SAVS - Foi solicitado atualização da Portaria que nomeia os membros da Comissão responsável pela realização do Fórum anual sobre violência doméstica. Previsão para o terceiro quadrimestre.

3.2.3. Meta alcançada. As atividades educativas acontecem no decorrer do ano em todas as unidades básicas de saúde e Unidade de Saúde da Mulher Casa Rosa.

3.3.1. As mediações serão realizadas de acordo com a demanda. Até o momento não houve a necessidade de mediação das redes de urgência e emergência.

3.3.2. Meta alcançada. Houve aumento na oferta de exames no primeiro quadrimestre e, apesar de não ter tido aumento na oferta de consultas de especialidades, o número das especialidades foi mantido.

3.3.3. Não houve liquidação no segundo quadrimestre.

3.3.4. Meta alcançada. Serviço de fisioterapia domiciliar ampliado, com a chegada de mais um profissional fisioterapeuta e um veículo para atendimento da demanda.

3.3.5. Meta alcançada.

3.3.6. Meta alcançada. É realizado mensalmente pelo Médico Regulador da Central de Regulação o levantamento por Unidade Básica de Saúde (opiniões formativas), realizando intervenções com visita ao profissional in loco; quando necessário.

3.3.7. Foram liquidados R\$ 3.129.842,06, no segundo quadrimestre.

3.3.9. Foram liquidados R\$ 2.411.331,08, no segundo quadrimestre.

3.3.12. Foram liquidados R\$ 24.293,43, no segundo quadrimestre.

3.3.13. Foram liquidados R\$ 41.163,50, no segundo quadrimestre.

3.3.14. Meta alcançada. Não há falta de insumos para atendimento. As camas das emergências foram trocadas por camas elétricas, foram realizadas reformas estruturais nas três unidades de pronto atendimento, e o quadro de servidores segue o dimensionamento dos respectivos conselhos.

4.1.1. Meta alcançada. Grupo 100% ativo.

4.1.2. Testagem de HIV 100% realizado.

4.1.3. Meta alcançada. Foram realizadas 04 reuniões do Comitê de Investigação de Sífilis e Sífilis Congênita no município de Cachoeiro de Itapemirim nos dias 23/05, 27/06, 21/07 e 29/08/2024.

4.1.4. Não houve liquidação no segundo quadrimestre.

4.2.1. Ação nº 1 - Foram realizadas 3 visitas às empresas com intuito de avaliar possíveis subnotificações e reforçar a importância das notificações e agravos;

Ação nº 2 - Foram realizadas 2 encontros junto ao Estado para alinhamento e fortalecimento das ações de notificação.

4.2.2. Ação nº 1 - Foram realizadas 5 visitas aos municípios de área de abrangência do Cerest-CI onde foram elaborados processos de construção com tais municípios;

Ação nº 2 - Foram realizadas 5 visitas às UBSF/Empresa com intuito de implementar o matriciamento, visando a notificação de agravos relacionados ao trabalho;

Ação nº 3 - Foram realizadas 2 Investigações de óbito relacionados ao trabalho.

Obs: Não houve ampliação das notificações neste quadrimestre.

4.2.3. Ação nº 1 - Foram realizadas 6 visitas em UBS e Empresas;

Ação nº 2 - Foram realizadas 6 campanhas e ações em prol da saúde do trabalhador.

4.3.1. SAP - Os pacientes sintomáticos que procuraram os serviços de saúde nas ESFs foram atendidos e avaliados conforme classificação de risco e encaminhados os casos necessários para a realização de RT PCR na Unidade de referência de Pronto Atendimento, conforme região. SAVS - Meta alcançada. No segundo quadrimestre foram monitorados 54 pacientes com COVID. Foram realizados, nesse período, 754 testes para detecção do vírus. Durante o monitoramento, é orientado à população o uso de EPIs e cuidados para evitar transmissão da doença.

4.3.2. - Foram realizadas 127 coletas. Foram feitos 50 atendimentos e visita técnicas.

4.3.3. - Meta alcançada. Parceria mantida junto aos órgãos competentes para monitoramento do programa VIGIDESASTRE.

4.3.4. - Meta alcançada. O monitoramento do programa ESUS-VS é diário, bem como a qualificação das fichas e encerramento dos casos. O contato com as fontes notificadoras é realizado de acordo com a demanda identificada ao analisar as fichas de notificação. Implementado, com demais setores das Secretarias Municipais, ações de intervenção do combate às arboviroses; fortalecimento das ações de combate às violências, mediante a notificações.

4.3.5. - Meta alcançada. O monitoramento do programa ESUS-VS é diário, bem como a qualificação das fichas e encerramento dos casos. O contato com as fontes notificadoras é realizado de acordo com a demanda identificada ao analisar as fichas de notificação. Implementado, com demais setores das Secretarias Municipais, ações de intervenção do combate às arboviroses; fortalecimento das ações de combate às violências, mediante a notificações.

5.1.1. Meta alcançada. Realizada previsão. REMUME atualizada e publicada. Novos medicamentos em processo de licitação.

5.1.2. Meta alcançada.

5.1.5. Foram realizadas duas reuniões de comissão, registradas em ata, nos dias 20/06/24 e 19/07/24.

5.1.6. Meta alcançada. As orientações educativas são realizadas individualmente em cada dispensação de medicamentos.

5.1.7. Foi alterado o público-alvo para os pacientes acamados e domiciliados dos distritos de Cachoeiro. Análise da proposta de entrega dos medicamentos pelo Correios.

5.1.8. Não houve liquidação no segundo quadrimestre.

5.1.9. No segundo quadrimestre não houve implantação de unidades novas.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

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

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

Data da consulta: 30/10/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 29/10/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 29/10/2024.

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)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 29/10/2024 10:00:40

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)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 29/10/2024 10:00:40

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)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 29/10/2024 10:00:45

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
 2º QUADRIMESTRE DE 2024 - MAIO A AGOSTO DE 2024

RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

RECEITA ARRECADADA EM 2024

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS
			Até o quadrimestre (b)
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	142.777.556,08	142.777.556,08	113.799.141,03
RECEITA RESULTANTE DO IMPOSTOS PREDIAL E TERRITORIAL URBANO - IPTU	41.107.997,88	41.107.997,88	35.611.783,72
RECEITA RESULTANTE DO MPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ITBI	8.269.558,20	8.269.558,20	5.082.108,34
RECEITA RESULTANTE DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISS	68.400.000,00	68.400.000,00	55.556.986,94
RECEITA RESULTANTE D O IMPOSTO SOBRE A RENDA E PROVENTOS DE QUALQUER NATUREZA RETIDO NA FONTE - IRRF	25.000.000,00	25.000.000,00	17.548.262,03
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	284.970.232,90	284.970.232,90	213.440.834,03
COTA-PARTE FPM	126.306.000,00	126.306.000,00	94.131.387,74
COTA-PARTE ITR	220.000,00	220.000,00	33.165,32
COTA-PARTE IPVA	27.900.000,00	27.900.000,00	23.572.670,86
COTA-PARTE DO ICMS	129.054.232,90	129.054.232,90	94.533.878,55
COTA-PARTE DO IPI - EXPORTAÇÃO	1.490.000,00	1.490.000,00	1.083.137,75
OUTRAS TRANSFERÊNCIAS OU COMPENSAÇÕES FINANCEIRAS PROVENIENTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS	0,00	0,00	86.593,81
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (I) + (II)	427.747.788,98	427.747.788,98	327.239.975,06

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
 2º QUADRIMESTRE DE 2024 - MAIO A AGOSTO DE 2024

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS
			Até o Quadrimestre (b)
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	50.194.386,38	52.562.395,90	41.453.882,70
Provenientes da União *	45.254.114,10	47.622.123,62	37.626.767,41
Provenientes dos Estados	4.940.272,28	4.940.272,28	3.827.115,29
Provenientes de Outros Municípios	0	0	0
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0	0	0
OUTRAS RECEITAS (XXX)	1.638.580,36	1.638.580,36	89.437,49
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXVIII) = (XXVII + XXIX + XXX)	51.832.966,74	54.200.976,26	41.543.320,19

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
 2º QUADRIMESTRE DE 2024 - MAIO A AGOSTO DE 2024

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) ; POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (C)	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
			ATÉ O QUADRIMESTRE (D)	ATÉ O QUADRIMESTRE (E)	ATÉ O QUADRIMESTRE (I)
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	21.890.124,50	22.850.759,05	17.430.656,76	13.533.448,88	13.133.496,48
Despesas Correntes	21.884.732,00	20.780.186,84	16.277.301,71	13.489.689,27	13.089.736,87
Despesas de Capital	5.392,50	2.070.572,21	1.153.355,05	43.759,61	43.759,61
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	20.717.923,52	19.079.712,86	14.440.657,76	13.566.196,07	13.433.038,85
Despesas Correntes	20.716.444,02	19.017.402,36	14.390.393,76	13.515.932,07	13.382.774,85
Despesas de Capital	1.479,50	62.310,50	50.264,00	50.264,00	50.264,00
SUORTE PROFILÁTICO (VI)	1.573.475,00	2.646.747,00	2.521.337,83	1.749.749,01	1.749.571,96
Despesas Correntes	1.572.575,00	2.642.067,00	2.517.697,63	1.746.108,81	1.745.931,76
Despesas de Capital	900,00	4.680,00	3.640,20	3.640,20	3.640,20
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0	0	0	0	0
Despesas Correntes	0	0	0	0	0
Despesas de Capital	0	0	0	0	0
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	2.627.786,50	3.598.783,50	3.235.139,03	3.233.276,55	3.095.983,64
Despesas Correntes	2.627.462,00	3.598.459,00	3.235.139,03	3.233.276,55	3.095.983,64
Despesas de Capital	324,50	324,50	0	0	0
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0	0	0	0	0
Despesas Correntes	0	0	0	0	0
Despesas de Capital	0	0	0	0	0
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	25.347.446,34	29.220.906,00	27.323.303,34	21.461.709,25	21.192.837,13
Despesas Correntes	25.276.734,56	29.193.994,22	27.319.663,14	21.458.069,05	21.189.196,93
Despesas de Capital	70.711,78	26.911,78	3.640,20	3.640,20	3.640,20
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	72.156.755,86	77.396.908,41	64.951.094,72	53.544.379,76	52.604.928,06

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
TOTAL DAS DESPESAS COM ASPS (XII) = (XI)	64.951.094,72	53.544.379,76	52.604.928,06
(-) RESTOS A PAGAR INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA (XIII)	0	0	0
(-) DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM ASPS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XIV)	0	0	0
(-) DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS (XV)	0	0	0
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII ; XIII ; XIV ; XV)	64.951.094,72	53.544.379,76	52.604.928,06
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPS (XVII) = (III) X 15% (LC 141/2012)	-	-	49.085.996,26
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPS (XVII) = (III) X % (LEI ORGÂNICA MUNICIPAL)	-	-	0
DIFERENÇA ENTRE O VALOR APLICADO E A DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA (XVIII) = (XVI (d ou e) ; XVII) ¹	15.865.098,46	4.458.383,50	3.518.931,80
LIMITE NÃO CUMPRIDO (XIX) = (XVIII) (QUANDO VALOR FOR INFERIOR A ZERO)	0	0	0
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III) *100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	19,85	16,36	

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (C)	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
			ATÉ O QUADRIMESTRE (D)	ATÉ O QUADRIMESTRE (E)	ATÉ O QUADRIMESTRE (F)
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	41.097.871,42	63.242.517,47	37.100.268,59	23.372.659,18	23.360.353,18
Despesas Correntes	26.082.789,70	35.639.302,41	25.560.227,16	20.222.011,21	20.209.705,21
Despesas de Capital	15.015.081,72	27.603.215,06	11.540.041,43	3.150.647,97	3.150.647,97
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	11.428.546,54	15.345.713,54	12.344.253,71	8.837.438,34	8.837.438,34
Despesas Correntes	9.887.374,54	13.710.414,54	12.177.973,11	8.743.537,74	8.743.537,74
Despesas de Capital	1.541.172,00	1.635.299,00	166.280,60	93.900,60	93.900,60
SUORTE PROFILÁTICO (XXXIV)	1.686.108,80	1.686.108,80	1.605.243,76	1.295.729,74	1.295.729,74
Despesas Correntes	1.686.108,80	1.686.108,80	1.605.243,76	1.295.729,74	1.295.729,74
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	5.533.976,04	5.722.752,91	3.890.603,74	3.767.309,78	3.767.309,78
Despesas Correntes	5.286.281,04	5.717.822,41	3.890.603,74	3.767.309,78	3.767.309,78
Despesas de Capital	247.695,00	4.930,50	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	379.582,50	3.765.472,81	3.556.246,32	3.119.618,94	3.119.618,94
Despesas Correntes	379.582,50	3.765.472,81	3.556.246,32	3.119.618,94	3.119.618,94
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	60.126.085,30	89.762.565,53	58.496.616,12	40.392.755,98	40.380.449,98

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (C)	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
			ATÉ O QUADRIMESTRE (D)	ATÉ O QUADRIMESTRE (E)	ATÉ O QUADRIMESTRE (F)
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	62.987.995,92	86.093.276,52	54.530.925,35	36.906.108,06	36.493.849,66
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	32.146.470,06	34.425.426,40	26.784.911,47	22.403.634,41	22.270.477,19
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	3.259.583,80	4.332.855,80	4.126.581,59	3.045.478,75	3.045.301,70
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	8.161.762,54	9.321.536,41	7.125.742,77	7.000.586,33	6.863.293,42
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	25.727.028,84	32.986.378,81	30.879.549,66	24.581.328,19	24.312.456,07
TOTAL DE DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	132.282.841,16	167.159.473,94	123.447.710,84	93.937.135,74	92.985.378,04

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

2º QUADRIMESTRE DE 2024 - MAIO A AGOSTO DE 2024

CONTA BANCÁRIA / DETALHAMENTO	SALDO ATUAL
BANCO DO BRASIL 001 AG 0083-3	
503266 A - B.B. CAPM. VAC.CONTRA RUBÉOLA	0,00
538760 A - B.B. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	530.920,97
57449X A - B.B. CAMPANHA VACINAÇ. H1N1	0,00

707910 A	ç B.B. COMPENSAÇÃO DE ESPEC. REGIONAIS	0,00
709859 A	ç B.B. FMS ç VIG.SUS ç MS	0,00
71304X A	ç B.B. ALIENAÇÃO BENS E DIREITOS SEMUS	3.970,00
58195X A	ç B.B. FOPAG/FMS	624.389,22
709840 A	ç B.B. FMS ç MED. GRUPO HIPERTENSAO	124.067,45
777293 A	ç B.B. FMS CUSTEIO SUS	12.437.852,22
777676 A	ç B.B. FMS INVEST.SUS	7.787.059,07
809578 A	ç B.B.FMS ROYALTIES FEP ç SAUDE	14.000,53
811041 A	ç B.B. FMS ESTACIONAMENTO ROTATIVO	118.870,55
826537 A	- B.B. LC 173/2020 FUNDO MUNICIPAL SAUDE (COVID)	2.710,06
891932 A	ç B.B. CONTRAPARTIDA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO	9,47
927120 A	ç B.B. FMS ENFERMAGEM	513.042,85
TOTAL		22.156.892,39
BANCO BANESTES 021 AG 115BANCO BANESTES 021 AG 115		
13329172A	ç BANESTES FUNDO MUN. SAUDE	0,69
13329198A	ç BANESTES FARMÁCIA BÁSICA	17.883,96
13329180 A	ç BANESTES ESPECIALIDADE SUS	288.827,12
17058512 A	ç BANESTES INSUMOS DIABETES	0,00
19838804 A	ç BANESTES FOPAG/FMS	817.082,85
19977305 A	ç BANESTES TAXA VIG.SANITARIA	1.523.687,93
25261397 A	ç BANESTES AÇOES DE SAÚDE DO TRABALHADOR	270.640,33
27161694 A	ç BANESTES ROYALTIES DO PETROLEO CUST SAUDE	3.944,63
27450600 A	ç BANESTES TAXA ZOONOZES FMS	0,00
19993963A	ç BANESTES APARELHAM. PA ITAÓCA	0,00
3168689 A	ç BANESTES CONTRAPARTIDA SESA ç SAMU	26.679,71
34108613A-	BANESTES FES- DETECÇÃO DE CANCER	0,00
30604789 A-	BANESTES SANÇÃO ADMINISTRATIVA DE MULTA	4.858,38
35218650 A-	BANESTES CV. CONSTRUÇÃO UBS NOSSA SENHORA APARECIDA	752.236,13
35218932 A-	BANESTES CV. CONSTRUÇÃO UBS AGOSTINHO SIMONATO	1.044.731,95
35220326 A-	BANESTES CV. CONSTRUÇÃO UBS RECANTO	1.235.177,83
35220334 A-	BANESTES CV. CONSTRUÇÃO UBS LUIZ TINOCO DA FONSECA	2.028.827,54
35220391 A-	BANESTES CV. CONSTRUÇÃO UBS PARAÍSO	2.864.297,36
TOTAL		10.878.876,41
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104 0171		
006000004863 A	ç CEF FUNDO SAUDE- PROCESSO SELETIVO ACE/ACS	1.839,12
006000004871 A	ç CEF FOPAG/FMS	827.616,61
006006240046 A	ç CEF BL AT BASICA-PAB FIXO	1.545,24
006006240100 A	ç C.E.F BL.INV.UBS-ABEL.MACHADO	224,45
006006240330 A	ç C.E.F ESTR. REDE SERV UBS SAO L. GONZAGA/PARAISOS/S.VICENTE	0,00
006006240348 A	ç C.E.F EQ. MAT. PERM. ITAOCA/PPG/G.CARONE	0,00
006006240380 A	ç CEF FMS CONV APAREL UBS AEROP. E ITAOCA	11.087,82
013006240006 A	ç C.E.F APARELH. CENTRO MUNIC SAUDE	6.729,13
013006240057 A	ç C.E.F GEST SUS POLIT SAUDE	1.309,99
013006240103 A	ç C.E.F BL. UBS ABEL MACHADO	312,61
013006240111 A	ç C.E.F BL. INV. UBS CORAMARA	32,26
013006240120 A	ç C.E.F APARELH. LABOR MUNIC CMS	31.940,78
013006240138 A	ç C.E.F IMPL. SER. ENDOSCOP. CMS	16.546,53
013006240162 A	ç C.E.F CEMURF	11.394,43
013006240170 A	ç C.E.F IMPL. SER. ULTRASSO. CMS	7.449,99
013006240189 A	ç C.E.F APARELH. RAO X CMS	1.382,03
013006240197 A	ç C.E.F AMPL. US. CORR. DOS MONOS	2.687,75
013006240200 A	ç CEF ç AMPL. US VILLAGE DA LUZ	6.263,67
013006240235 A	ç CEF IMPL. UBS GILSON CARONE	102.939,76
013006240243 A	ç CEF AQUIS VEICULOS PASSEIO PSF	30.307,12
013006240251 A	ç CEF EQUIP ELETROCARD UBS	10.802,03
013006240260 A	ç CEF AQUIS VEIC ZUMBI	3.796,45
013006240278 A	ç CEF EQUIP MAT PERM BUR/VIL/AMARAL/JD ITAP	165.636,73
013006240286 A	ç CEF EQ.MAT.PERM.COND/CORR/MONOS/ZUMBI	83.640,96
013006240294 A	ç CEF AQUIS EQ UBS UNIAO/VILLAGE	58.499,45
013006240308 A	ç CEF AMPL UBS BURARAMA	2.922,45
013006240324 A	ç CEF AQ MAT PERM UBS	187.578,06
TOTAL		1.574.485,42
Total Geral		34.610.254,22

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 30/10/2024.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
AIS 09/2024	Auditoria regular - Plano Municipal de Auditoria/SEMUS	Gerência de Controle e Avaliação, Monitoramento e Auditoria - SEMUS	Subsecretaria de Atenção Primária	Verificar o cumprimento das leis normativas, decretos e programas federais vigentes, norteadores da implantação de políticas públicas, presentes na PAS (Programação Anual de Saúde) que seguindo estas instruções, estabelece metas na garantia de atenção integral a saúde da gestante e da criança, em especial atenção aos dois primeiros anos de vida. Para o atendimento da gestante observa-se a captação precoce da gravidez, consultas, disponibilização de exames, acompanhamento especializado, vinculação à maternidade de referência, ações educativas e orientações sobre parto, pós-parto, puerpério e amamentação.	Aberto
Recomendações	Ainda não foram elaboradas				
Encaminhamentos	Ainda não elaborados				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
AIS 03/2024	Auditoria regular - Plano Municipal de Auditoria/SEMUS	Gerência de Controle e Avaliação, Monitoramento e Auditoria - SEMUS	Gerência de Saúde Bucal / Subsecretaria de Atenção Primária	Verificar a regularidade do Programa Brasil Sorridente e seus efeitos na saúde da população de nosso município.	Concluído
Recomendações	Após análise de manuais próprios, protocolos, legislação vigente e reunião com as equipes da Atenção Primária, concluímos que para o cumprimento dos regulamentos estabelecidos para as estratégias, será necessária a inclusão dos atendimentos no PEC, a confecção de POP específico para a odontologia e o sequente acompanhamento das situações relatadas nas constatações elencadas. Considerando que o Raio-X panorâmico é um exame importante e necessário para a continuidade de determinados tratamentos odontológicos disponibilizados, sugerimos que seja avaliado o melhor formato para a disponibilidade deste exame pelo município, aos pacientes com a indicação da sua realização. Considerando a constante preocupação em melhorar a saúde da população e o cuidado integral dos agravos relacionados, sugerimos a avaliação para o incremento na oferta da prótese parcial, com critérios específicos para a realização deste serviço nos pacientes indicados, nos atendimentos deste município.				
Encaminhamentos	Encaminhado a Subsecretaria de Atenção Primária para conhecimento e providências necessárias				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
AIS 06/2024	Auditoria regular - Plano Municipal de Auditoria/SEMUS	Gerência de Controle e Avaliação, Monitoramento e Auditoria - SEMUS	Subsecretaria de Atenção Primária	Verificar a implantação e regularidade do Programa Consultório na Rua, ofertado através da Atenção Primária Saúde do município	Concluído
Recomendações	A partir da avaliação dos documentos e portarias que regulamentam a implantação e orientam o funcionamento da Estratégia de Consultório na Rua, sendo um programa da Política Nacional de Saúde, constatamos que a implantação deste serviço, em sua plena capacidade em nosso município, necessita de suporte de contratação de profissionais para composição da equipe multidisciplinar, ampliação da interação com estratégias de ação social, disponibilização de transporte para a equipe, maior integração com demais setores da atenção básica - odontologia, pronto atendimento municipal, entre outros. Observamos a necessidade de registro das atividades na plataforma eletrônica, possibilitando assim, além de confirmação da atividade, a utilização destes dados para estabelecer as políticas necessárias para a plena implementação da atividade.				
Encaminhamentos	Encaminhado a Subsecretaria de Atenção Primária para conhecimento e providências.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status

AIS 05/2024	Auditoria regular - Plano Municipal de Auditoria/SEMUS	Gerência de Controle e Avaliação, Monitoramento e Auditoria - SEMUS	Farmácia Municipal / Subsecretaria de Assistência e Vigilância em Saúde	Verificar a regularidade da atualização e publicação da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais)	Concluído
Recomendações	Após análise das publicações relacionadas, descritas no corpo deste documento, concluímos que o município possui padronizados e atualizados os componentes básicos de assistência farmacêutica e estes se encontram relacionados no Decreto 34.130/2024, Resolução CMS 632/2024 e Portaria 1.162/2024, publicadas no Diário Oficial do Município, através da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME, estando em conformidade com a avaliação realizada.				
Encaminhamentos	Encaminhado a Subsecretaria de Assistência e Vigilância em Saúde para conhecimento				

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

Data da consulta: 30/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Estão sendo realizadas, dentro do prazo previsto, todas as Auditorias programadas pela GCAMA para o ano de 2024, conforme PORTARIA Nº 2.507 /2023 - "APROVA O PLANO ANUAL DE AUDITORIA - PAA/ 2024 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM".

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim (SEMUS) tem realizado o monitoramento das ações previstas no Plano Municipal de Saúde, para que estas, antes planejadas, sejam realizadas com eficiência, mas que, principalmente, tenham efetividade na melhoria da saúde da população, prestando informações coniventes com a realidade dos serviços realizados no município. Em sequência a esses trabalhos, a SEMUS informa que tem intensificado os esforços no sentido de iniciar a capacitação e atualização dos profissionais das áreas assistenciais, que são os responsáveis diretos pelo desenvolvimento das ações em serviços de saúde.

Verificamos, portanto, neste segundo quadrimestre, que as metas vem sendo cumpridas, de acordo com a programação realizada na PAS 2024.

GEDSON ALVES DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES, 2024

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.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado.

Auditorias

- Considerações:
Aprovado.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Art. 1º Aprovar a Resolução nº 0671/2024 do monitoramento e avaliação do 2º RDQA referente ao Relatório Detalhado do segundo Quadrimestre 2024 conforme apresentação realizada em audiência pública, apresentada pelo gestor 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 com o monitoramento e avaliação do 2º RDQA referente ao Relatório Detalhado do segundo Quadrimestre 2024, conforme apresentação do relatório apresentada em audiência pública pelo gestor municipal.

Art. 3º Aprovar a avaliação e monitoramento conforme apresentação em audiência pública realizada pelo gestor fundo municipal de saúde, à prestação de contas, demonstrativo contábil, receita de arrecadação, conforme apresentação do relatório contábil das despesas empenhadas, liquidadas e pagas, saldo de contas bancárias, receitas que foram aplicadas no segundo quadrimestre 2024, da SEMUS, Fundo Municipal de Saúde referente ao 2º RDQA - Relatório Detalhado do segundo quadrimestre 2024 - do Município de Cachoeiro de Itapemirim/ES, em consonância com o Plano Municipal de Saúde 2022/2025.

Art. 4º Que a SEMUS, Fundo Municipal de Saúde observe o cumprimento do art. 36, § 5º da Lei Complementar nº 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.

Art. 5º Que a SEMUS, Fundo Municipal de Saúde, observe mediante relatório, apresentado junto ao Conselho Municipal de Saúde os novos indicadores pactuados no exercício de 2024 apresentados junto ao Sistema de Informação sobre Orçamento Público em Saúde – SIOPS.

Art. 6º Que a SEMUS, Fundo Municipal de Saúde, observe o cumprimento da Resolução nº CMS 0100/2014 de 29 de maio de 2014, inerentes aos Contratos e Convênios celebrados pela Secretaria Municipal de Saúde.

Status do Parecer: Avaliado

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES, 30 de Outubro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Cachoeiro De Itapemirim

Cachoeiro de Itapemirim – ES, 19 de agosto de 2024

OF. SEMUS/Nº 702/2024

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

Assunto: Solicita agendamento do Plenário da Câmara para realização de Audiência Pública de prestação de contas da SEMUS – Referente ao 2º RDQA 2024.

Senhor Presidente,

Em atendimento a Lei Complementar 141/2012, a Secretária Municipal de Saúde solicita agendamento do Plenário da Câmara Municipal no dia 26 de setembro 2024, quinta-feira, às 9 (nove) horas, para realização de Audiência Pública de prestação de Contas – apresentação do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (2ºRDQA2024). Por ocasião, aproveitamos para convidar Vossa Senhoria e aos demais Vereadores a participarem da Audiência Pública.

Certo de sua atenção, antecipo os meus agradecimentos.

Respeitosamente,

Gedson Alves da Silva
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



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 31003200310033003900310038003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **GEDSON ALVES DA SILVA** em 20/08/2024 08:03

Checksum: **5B4FBE21B83B35E6BA771FAE50F9F2D9A863A4AFA4D7CBA5228600365E99969E**



Cachoeiro de Itapemirim – ES, 20 de setembro de 2024

OF. SEMUS/GCAMA/Nº 827/2024

Ao Conselho Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim
Ao senhor Valdir Rodrigues Franco
Presidente do Conselho

Assunto: Encaminha Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – 2º RDQA 2024.

Prezado Senhor,

Em atendimento a Lei Complementar 141/2012, encaminho em anexo para apreciação do Conselho Municipal de Saúde, Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – 2º RDQA 2024.

Em tempo, reitero o convite a Vossa Senhoria e demais Conselheiros municipais de saúde para a audiência pública de prestação de contas da SEMUS referente ao segundo quadrimestre de 2024 agendada para o dia 26/09/2024, às 9 horas, no plenário da Câmara Municipal.

Atenciosamente,

Gedson Alves da Silva
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



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 31003200350038003000370037003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **GEDSON ALVES DA SILVA** em 20/09/2024 15:09

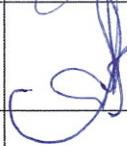
Checksum: **C6DCBBBB8EC94625B42E363ACCCDCA6E057B4CE5C25CD5AF458CC46E11383A87**



AUDIÊNCIA PÚBLICA PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM NO SEGUNDO QUADRIMESTRE DE 2024.

Aos 26 dias do mês de setembro de 2024, às 9 horas; a SEMUS realizou a segunda reunião de Audiência Pública na CMCI - Câmara Municipal de Cachoeiro de Itapemirim para "Prestação de contas referente ao segundo quadrimestre de 2024", conforme determinações da Lei Complementar 141/2012. Na qual participaram toda equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde - Subsecretárias, Gerentes e Coordenadores dos Programas de Saúde. Além do Conselho Municipal de Saúde, Vereadores e públicos em geral. Na ocasião foram apresentados os dados detalhado e execução orçamentária e financeira da Secretaria Municipal de Saude referente ao segundo quadrimestre de 2024.

Lista de presença da Audiência pública para prestação de contas da Secretaria Municipal de Cachoeiro de Itapemirim referente o segundo quadrimestre de 2024 - "2ºRDQA2024".

NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1. Carla B. da Silva Baense	GEFAR	Gerent. Assint. Farm.	
2. Marcos Antonio Ferreira Rosa	Ovidoria	Gerência	
3. Christiane J. Costano	Cursos Fun. Gob.	Professor Tec. Sup.	Christiane J. Costano
4. Gabriela Menegussi Maral	SAP	Gerente das Unidades	
5. Maruza Pereira Mesquite	SEMUS / SAP	Subs. APS.	
6. Anglica Barros de Siqueira	SEMUS / SAU	Gerente	
7. Bruno Rebelo Araújo	SEMUS / Sup	Gerente Saude Bucal	
8. Aumearizze Cavino Gomes	SAP	CONSULTOR TÉCNICO	
9. Jonas Vieira Feliciano	GCAMA	TÉCNICO EM SERV. ADM.	Jonas
10. Emerson Ribeiro	GCAMA	Gerente	

11.	Almeida Lúcia M. Costa	Fundo	Subs. do PMS	J.P.
12.	Leana Coelho Pereira	SAVS	Sub. Assat. Vig	Leana
13.	Andressa de Lima Bohe	SAP	Coord. S. Mental	Andressa
14.	Valéria Cristina Gomes	SAVS	Ger. pol. adm. nat.	V. C.
15.	Adelaide D'Almeida	SAVS	Assessoria Técnica	Adelaide
16.	Kayo Dalu Costa	SAVS	Ass. Administrativo	Kayo
17.	Jenifer Elaine Gonçalves	SAVS	Ass. Administrativo	Jenifer
18.	Vazir R. Franco	CMS	PAS. CMS	Vazir
19.	Bruno Felipe Zappalato	GAD	Coordenador Técnico	Bruno Felipe
20.	Mateus Basio Abilio	GETRA	Assessor tec. N. Sup	Mateus
21.	Carlo Luiz Bezerra de A. Junior	Vigilância Amb.	Gerente	Carlo
22.	Guia M. Lucio	SAVS	Gerente	Guia
23.	_____	_____	_____	_____
24.	_____	_____	_____	_____
25.	_____	_____	_____	_____
26.	_____	_____	_____	_____
27.	_____	_____	_____	_____

RESOLUÇÃO CMS Nº 0671, DE 23 DE OUTUBRO DE 2024.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde, no uso de suas competências regimentais e atribuições legais conferidas pelas Leis Federais nº 8080, de 19 de setembro de 1990, Lei nº 8.142 de 28 de dezembro 1990, e Lei Municipal nº 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 255ª Reunião Ordinária realizada no dia 23 de outubro de 2024.

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 23 de outubro de 2024 referente ao segundo quadrimestre do RDQA do ano de 2024;

Considerando que a comissão permanente de contas, orçamento e finanças do Conselho Municipal de Saúde - CMS apreciou com emissão de relatório conclusivo pela aprovação das contas referentes ao segundo quadrimestre do RDQA de 2024;

Considerando que o Pleno do Conselho Municipal de Saúde apreciou a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS, requerendo a apreciação de monitoramento e avaliação do segundo quadrimestre, Relatório Detalhado do 2º (RDQA) de 2024 em Reunião Ordinária através Ofício nº 827/2024/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 nº 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 nº 141/2012;

Considerando a apresentação junto ao pleno do Conselho Municipal de Saúde, o demonstrativo contábil receita de arrecadação, despesas empenhadas e liquidadas, saldo de contas bancárias, receitas que foram aplicadas concomitantemente com o 2º RDQA - Relatório detalhado das Ações de serviços em saúde referentes ao segundo quadrimestre de 2024, no Município de Cachoeiro de Itapemirim/ES.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a Resolução nº 0671/2024 do monitoramento e avaliação do 2º RDQA referente ao Relatório Detalhado do segundo Quadrimestre 2024 conforme apresentação realizada em audiência pública, apresentada pelo gestor 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 com o monitoramento e avaliação do 2º RDQA referente ao Relatório Detalhado do segundo Quadrimestre 2024, conforme apresentação do relatório apresentada em audiência pública pelo gestor municipal.

Art. 3º Aprovar a avaliação e monitoramento conforme apresentação em audiência pública realizada pelo gestor fundo municipal de saúde, à prestação de contas, demonstrativo contábil, receita de arrecadação, conforme apresentação do relatório contábil das despesas empenhadas, liquidadas e pagas, saldo de contas bancárias, receitas que foram aplicadas no segundo quadrimestre 2024, da SEMUS, Fundo Municipal de Saúde referente ao 2º RDQA - Relatório Detalhado do segundo quadrimestre 2024 - do Município de Cachoeiro de Itapemirim/ES, em consonância com o Plano Municipal de Saúde 2022/2025.



Autenticar documento em <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade>
com o identificador 31003200390036003900340036003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



Art. 4º Que a SEMUS, Fundo Municipal de Saúde observe o cumprimento do art. 36, § 5º da Lei Complementar nº 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.

Art. 5º Que a SEMUS, Fundo Municipal de Saúde, observe mediante relatório, apresentado junto ao Conselho Municipal de Saúde os novos indicadores pactuados no exercício de 2024 apresentados junto ao Sistema de Informação sobre Orçamento Público em Saúde – SIOPS.

Art. 6º Que a SEMUS, Fundo Municipal de Saúde, observe o cumprimento da Resolução nº CMS 0100/2014 de 29 de maio de 2014, inerentes aos Contratos e Convênios celebrados pela Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 7º Fica aprovada a indicação da comissão permanente de acompanhamento do 2º RDQA e demonstrativo contábil e novos indicadores pactuados pela gestão, conselheiros Darçy Viçeti Fassarella, Lia de Freitas Lima, Eli Nicolao dos Santos, Isac Juciel França e Eliane de Fátima Purcino como representantes do Conselho Municipal de Saúde para acompanhamento e avaliação e dirimir dúvidas futuras.

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 23 de outubro de 2024.

Valdir Rodrigues Franco
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Confirmo a Resolução CMS nº 0671/2024, de 24 de outubro de 2024.

Homologada através do Decreto nº 34.670, de 25 de outubro de 2024.

Caroline Jacomelli Silva
Secretária Municipal de Saúde - Interina



Autenticar documento em <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade>
com o identificador 31003200390036003900340036003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

