



Prefeitura Municipal de Conceição da Barra
Estado do Espírito Santo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE 2022-2025



PREFEITURA DE
**CONCEIÇÃO
DA BARRA**
ESPÍRITO SANTO



PREFEITO DE CONCEIÇÃO DA BARRA

Walyson José Santos Vasconcelos

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Daniel Orestes Bissoli

CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESIDENTE – Roberto Vieira Lopes

EQUIPE DE ELABORAÇÃO

GESTORES, COORDENAÇÕES E EQUIPE TÉCNICA
DA SEMUS CONCEIÇÃO DA BARRA



EQUIPE TÉCNICA

Bruna Caetano Albuquerque

Coordenador Atenção Primária

Bruna Caetano Albuquerque

Atenção Básica de Saúde

Paulo César Fundão Vieira

Representante do FMS

Isaque Vieira Miranda

Vigilância em Saúde

Tayná dos Santos Campin

Sistema de Informação

Paulo César Fundão Vieira

Robervan Ferreira Coitinho

Setor Planejamento

Ghescika Goltara de Oliveira

Assistência Farmacêutica

Milângela R. Pereira Figueiredo

Vigilância Epidemiológica

Dayane Moraes Martins

Imunização

Odair Martins

Vigilância Sanitária



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Roberto Vieira Lopes

Presidente:

Deuza Euzébio Martins

Vice-Presidente

Roberto Vieira Lopes

Paulo César Fundão Vieira

Idelfonso Sudini Resende

Jadson de Assis dos Santos

Leiliane Vieira Batista

Cristina Crouchoudy Rody

Wendel Barreira Rangel

Fernando Amorim Laranjeira

Franciele Moraes Martins

Maria das Graças Coutinho

Eliete Maria de Oliveira Daher

Deuza Euzébio Martins



MISSÃO

“A Secretaria de Saúde tem o compromisso com a comunidade de fornecer atendimento integral e permanente aos cidadãos, para isso organiza o acesso de modo democrático de acordo com as necessidades de cada usuário. Procura qualificar os serviços e garantir o cuidado integral destes que utilizam o Sistema Único de Saúde - SUS

– em todos os ciclos de vida, do nascimento à terceira idade.”.



LISTA DE SIGLAS

AB – Atenção Básica
ACS – Agente Comunitário de Saúde
AD – Atenção Domiciliar
Aids – Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
APS – Atenção Primária à Saúde
AVC – Acidente Vascular Cerebral
AVE – Acidente Vascular Encefálico
BCG – Bacillus Calmette-Guérin
CadSUS – Cadastro Nacional do SUS
Caps – Centro de Atenção Psicossocial
CIB – Comissão Intergestores Bipartite
CID – Código Internacional de Doenças
CPN – Centro de Parto Normal
CRR – Centro de Referência em Reabilitação
DAB – Departamento de Atenção Básica
Datusus – Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde
DCNT – Doenças Crônicas Não Transmissíveis
DNCI – Doenças de Notificação Compulsória Imediata
DO – Declaração de Óbito
DST – Doenças Sexualmente Transmissíveis
ESB – Equipe de Saúde Bucal
ESF – Estratégia de Saúde da Família
GM – Gabinete do Ministro
Hiperdia – Sistema de Cadastramento e Acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos
IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
IDI – Incentivo de Desempenho Institucional
IES – Instituição de Ensino Superior
MEC – Ministério da Educação
MIF – Mulher em Idade Fértil
MS – Ministério da Saúde
NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família
PAS – Programação Anual de Saúde
PDR – Plano Diretor Regional
PES – Plano Estadual de Saúde
PMAQ – Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica
PMS – Plano Municipal de Saúde
PNAB – Política Nacional de Atenção Básica
PNH – Política Nacional de Humanização
PNS – Plano Nacional de Saúde
POA – Plano Operativo Anual
PPI – Programação Pactuada Integrada
RAG – Relatório Anual de Gestão
RAPS – Rede de Atenção Psicossocial



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

RAS – Rede de Atenção à Saúde

RAS – Rede de Atenção à Saúde

REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais Revisa – Referência em Vigilância à Saúde

RT – Referência Técnica

RUE – Rede de Urgência e Emergência

SESA – Secretaria Estadual da Saúde

SIH – Sistema de Informações Hospitalares

SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação

SISPRENATAL – Sistema de Acompanhamento ao Pré Natal

SUS – Sistema Único de Saúde

UAP – Unidade de Atenção Primária

UAPS– Unidade de Atenção Primária à Saúde

UPA – Unidade de Pronto-Atendimento



SUMÁRIO

1- INTRODUÇÃO

2- CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

3- PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

2.1.3.1- Mortalidade

2.1.3.2- Morbidade

2.1.3.3- Natalidade

4- ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE

Atenção à Saúde

Vigilância em Saúde

Vigilância Epidemiológica

Vigilância Ambiental

Vigilância Sanitária

Saúde do Trabalhador

Atenção Básica

Assistência Ambulatorial Especializada

Assistência Hospitalar

Assistência de Urgência e Emergência

Assistência Farmacêutica

5- RECURSOS FINANCEIROS

6 - OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS E INDICADORES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

7 – INSTRUMENTOS DE GESTÃO E MONITORAMENTO DO SUS

8 - PLANEJAMENTO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

9 - PACTUAÇÃO DE DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES / SISPACTO 2020

10 – FONTES DE FINANCIAMENTO

11 – CONSIDERAÇÕES FINAIS



1 INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde é o instrumento norteado das ações e serviços de saúde para o cumprimento dos preceitos do SUS na esfera municipal, proposta através das determinantes sociais e a estrutura da rede de serviços do município.

O referido documento vigora para um período de quatro anos e está estruturado em três grandes eixos: análise situacional, determinantes e condicionantes e gestão em saúde, que subsidiarão os programas, as diretrizes objetivos, metas e ações, que deverão direcionar a agenda municipal de saúde dos anos seguintes.

Além da análise da realidade sanitária, utilizamos as ferramentas de planejamento estratégico, norteados pelas diretrizes que constituem as bases orientadoras para o estabelecimento da gestão e da atenção participativa, visando à atenção integral e humanizada, que a Secretaria Municipal de Saúde vem objetivando para guiar a condução dos trabalhos.

O conhecimento técnico e a possibilidade de aplicá-lo a realidade, conjugado ao trabalho em equipe e integrado, permitiu dar consistência e significado na descrição dos principais problemas de saúde. Desta forma, foi possível sinalizar as necessidades e apontar os enfrentamentos, com a propositiva de integrar mais de uma área técnica e o conhecimento de cada setor, articulando um conjunto de políticas públicas, no sentido de qualificar a assistência prestada a população.

A gestão visa à utilização dos recursos disponíveis e a disposição política em manter os patamares atuais de aporte de recursos do tesouro municipal, acima dos definidos por lei, o que, por si só, demonstra a prioridade dada a esta área. Entretanto, há necessidade de recursos em todos os níveis, para ampliar e qualificar a assistência em nossa cidade.

Esse documento foi construído pela equipe técnica representativa dos diversos setores da Secretária Municipal de Saúde (SEMUS) e Conselho Municipal de Saúde, com a consideração de documentos anteriores, como os Relatórios Anuais de Gestão, as diretrizes prioritárias relativas à Saúde, contida na Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), e a Diretriz Nacional do Programa de Melhoria na Qualidade da Assistência na Atenção Primária a Saúde (PMAQ), para construção dos instrumentos de planejamento em saúde 2022-2025.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

Como regulatória deste processo, considera-se a Lei Complementar 141/2012, que entre outros pontos, destaca estes instrumentos como fundamental para o planejamento, transparência, visibilidade e monitoramento das ações, traduzindo como elementos de análise na própria prestação de contas na área da saúde.

Apresentamos assim, o referido PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2012-2025, que norteará as ações de Saúde neste período, explicitando as intenções e os resultados (objetivos, iniciativas, metas e ações) a serem alcançados no período de quatro anos. Em síntese, compondo um instrumento de consulta obrigatória, dos que fazem Gestão, Controle Social e da própria sociedade civil e organizada, na construção da Política de Saúde no município, considerando a relevância do fortalecimento dos objetivos do SUS, defendidos também na estruturação dos documentos legais.



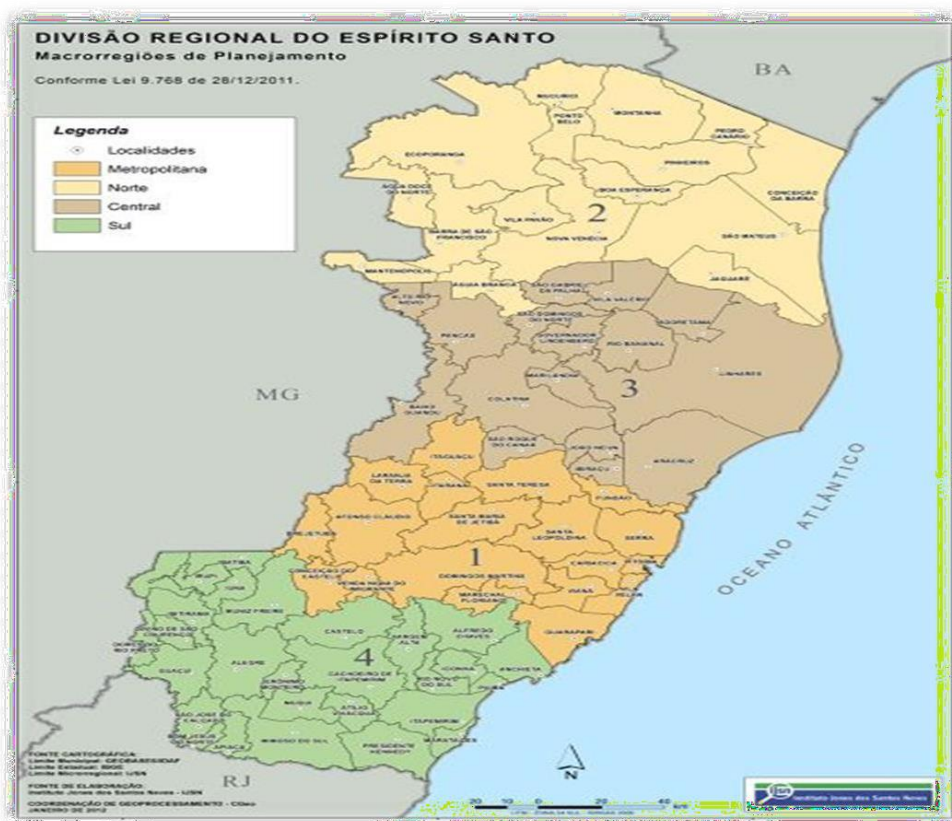
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SANTO FUNDO

2- CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

Conceição da Barra é o município mais oriental do estado. É um dos mais antigos municípios do estado do Espírito Santo, cujo porto foi determinante geograficamente para a fundação da cidade. A solenidade da instalação da cidade deu-se em 06 de Outubro de 1891.

De acordo com o Censo Demográfico 2015, realizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), Conceição da Barra conta com uma área da unidade territorial (km²) em 1191,99 km², com população estimada em 31.063 habitantes, com a densidade demográfica de 24,01 habitantes por km², é limitada pelos municípios de São Mateus, Pinheiros, Pedro Canário e Mucuri/BA. Ainda, composto por quatro distritos, sendo estes: Sede, Itaúnas, Braço do Rio e Cricaré, onde o município conta também, com vários assentamentos rurais e áreas de quilombolas.

Figura 1 – Mapa de Divisão Regional e Municipal.





PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A seguir, apresentamos 02 mapas, a saber: Mapa ilustrativo da localização do Município de Conceição da Barra, Mapa ilustrativo da Divisão da Sede Urbana do Município de Conceição da Barra e da Divisão por Distrito Sanitário do Município.

Figura 2 - Mapa de Divisão Urbana de Conceição da Barra.

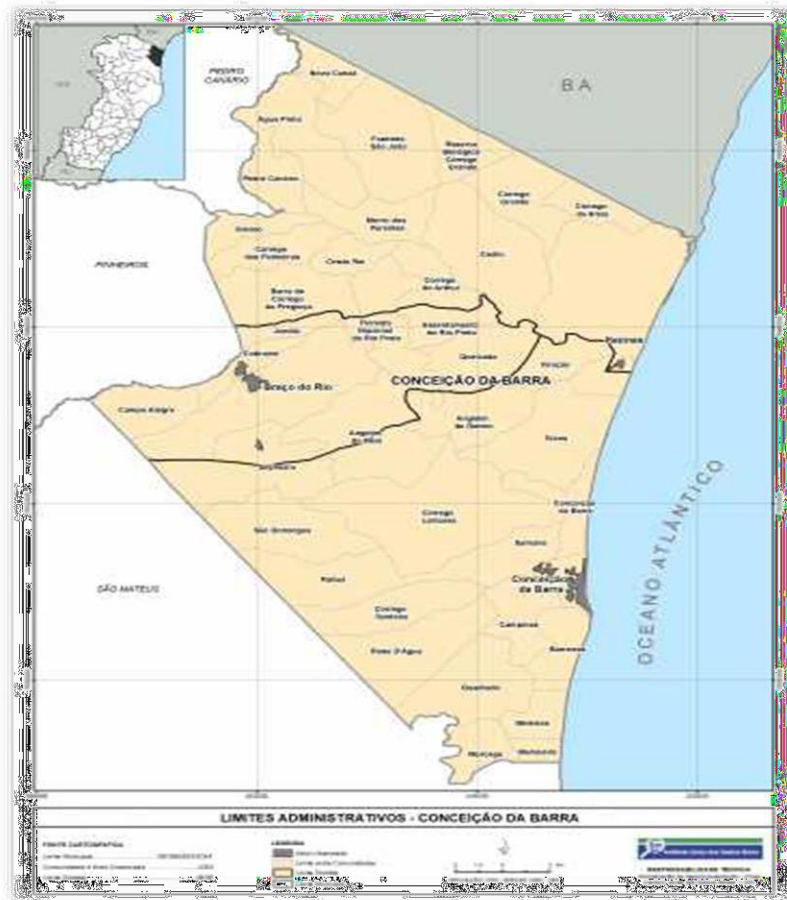
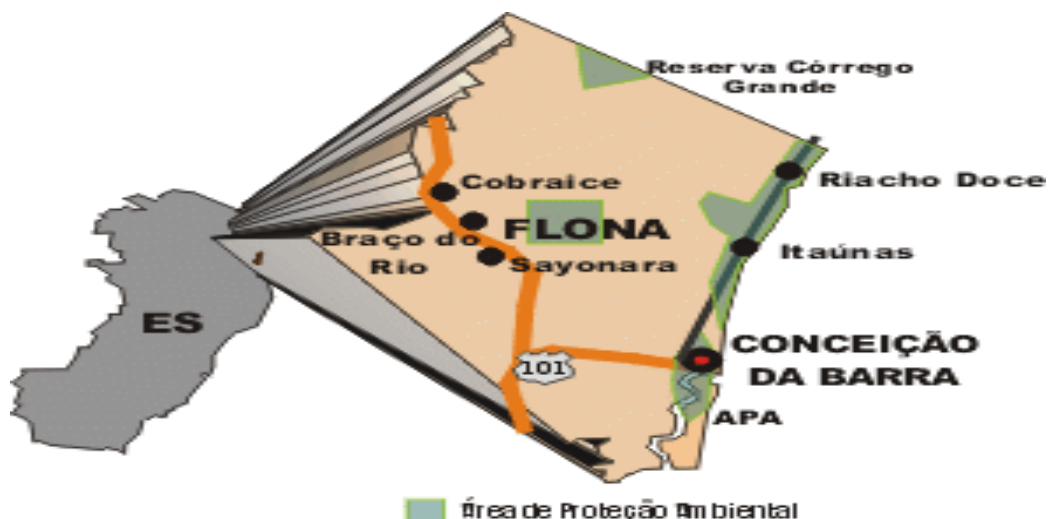


Figura 3 – Mapa de área de Proteção Ambiental.





2.1- CLIMA E VEGETAÇÃO

O clima é tropical seco, como em toda região litorânea, registrando-se uma temperatura média máxima de 30° e mínima de 16°. O período chuvoso vai de setembro a janeiro e a precipitação pluviométrica é de 1200 mm. Devido a localização do município, suas terras estão cobertas por dois tipos de vegetação.

No litoral predomina a vegetação litorânea, e no interior a vegetação costeira. Apesar de devastação de nossas matas para plantação de outras culturas, como a de eucalipto, temos ainda reservas importantes como a Floresta Nacional do Rio Preto, no distrito de Braço do Rio, o Parque Estadual de Itaúnas, em Itaúnas e a Área de Proteção Ambiental na sede: Rio São Mateus (antigo Cricaré) - nasce em Minas Gerais e deságua no Oceano Atlântico banhando o sul da cidade; Rio Itaúnas - o mais setentrional dos rios capixabas. Nasce em Minas Gerais e desagua no Oceano Atlântico banhando o norte da cidade e formando a barra da Guaxindiba. São seus afluentes: Córrego do caboclo, Barreado, Palmeira, Angelim e Preto e Rio São Domingos - nasce na lagoa dos Anjos, neste município. São seus afluentes: os córregos: Fundo, Mota e outros. Deságua no Rio São Mateus (Cricaré).

2.2- HISTÓRIA

Como já mencionado, Conceição da Barra é um dos mais antigos municípios do Estado do Espírito Santo, seu porto foi determinante geograficamente para a fundação da cidade que data de 1537, quando uma forte tempestade, afundou um navio espanhol nas proximidades de um grande rio chamado Kiri-kerê, pelos índios Guaianás, que habitavam essas terras.

Esse nome, que significa dorminhoco, foi dado devido à quietude das águas do rio, hoje denominado Cricaré. Portugueses e indígenas, aliados aos naufragos do navio espanhol, estabeleceram, na foz do Rio Cricaré, um núcleo populacional, com o nome de Barra. O desenvolvimento inicial se deveu, principalmente, à intensidade de navios, vindos da Bahia, que aportavam aproveitando a facilidade de acesso.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Em 1596, a povoação de Barra recebeu a visita do padre José de Anchieta, que visitou também a povoação no Vale do Cricaré, no dia 21 de setembro do mesmo ano e como era costume denominar as terras e os acidentes geográficos com o nome do santo do dia, Anchieta trocou o nome do rio para São Mateus e deu à povoação o mesmo nome. Com essa troca de nomes, o núcleo populacional da margem norte passou a chamar-se Barra de São Mateus.

Em ato datado de 11 de agosto de 1831, Barra de São Mateus foi instituída Paróquia, sob a invocação de Nossa Senhora da Conceição, cuja imagem era venerada numa rústica capela erguida nos primórdios da colonização, onde se encontra até os dias de hoje.

2.3 - TERRITÓRIO E AMBIENTE

Conceição da Barra apresenta 30% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 51.7% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 15.1% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 74 de 78, 54 de 78 e 54 de 78, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 3121 de 5570, 4070 de 5570 e 2284 de 5570, respectivamente.

2.4 - PERFIL SOCIOECONÔMICO

O perfil socioeconômico permite a área da saúde compilar dados de grande amplitude que podem ser usados no sentido da proposição de oferta de serviços ligadas ao princípio da equidade, pois permite um planejamento estratégico que beneficia a população de forma a atender prioridades. Isto se deve a utilização do



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

próprio conceito ampliado de saúde, que é interpretado como resultante de condições de vida.

Nesta linha, em relação a renda per capita (obtida pela soma do rendimento nominal mensal das pessoas de 10 anos ou mais residentes em domicílios particulares e coletivos, dividida pelo total de pessoas residentes nesses domicílios), Em 2018, tinha um PIB per capita de R\$ 15291,37. Na comparação com os demais municípios do estado, sua posição era de 33 de 78. Já na comparação com cidades do Brasil todo, sua colocação era de 1445 de 5570. Em 2018, tinha 73.3% do seu orçamento proveniente de fontes externas. Em comparação às outras cidades do estado, estava na posição 59 de 78 e, quando comparado a cidades do Brasil todo, ficava em 3108 de 5570. Dentre os sessenta e três municípios com participação menor que 1% no PIB Estadual, em 2014, apenas Conceição da Barra, Fundão e Piúma estão localizados no litoral, o que mostra a concentração econômica do estado na faixa litorânea.

Quadro 01 – Componentes do PIB no Município de Conceição da Barra – 2014.

PIB DE CONCEIÇÃO DA BARRA - 2018			
Componentes	Valor (R\$)	(milhões)	Part. %
Agropecuária	R\$	50,73	12,49
Indústria	R\$	70,95	17,47
Serviços	R\$	246,42	60,68
Serviços, exceto Adm pública	R\$	121,08	29,82
Administração pública	R\$	125,35	30,87
Impostos, líquidos de subsídios, sobre produtos	R\$	37,98	9,35
PIB a preços correntes	R\$	406,08	100,00

Fonte: IJSN e IBGE

2.5 - TRABALHO E RENDIMENTO

Em 2019, o salário médio mensal era de 1.9 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 14,5%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 29 de 78 e 43 de 78, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

2344 de 5570 e 1167 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 41.3% da população nessas condições, o que o colocava na posição 12 de 78 dentre as cidades do estado e na posição 2573 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

A proporção (%) da população residente economicamente ativa de 16 anos e mais que se encontra sem trabalho na semana de referência, em determinado espaço geográfico, no ano considerado, define a taxa de desemprego. Define-se como População Economicamente Ativa (PEA) o contingente de pessoas com 10 ou mais anos de idade que está trabalhando ou procurando trabalho. Para este indicador, considerou-se apenas a população com 16 anos ou mais (DATASUS, 2010).

2.6 - ESCOLARIDADE

De acordo com o Relatório de Acompanhamento do Plano Municipal de Educação, realizado pelo Instituto Jones dos Santos Neves no ano de 2020, o município de Conceição da Barra apresentou os seguintes dados relativos a educação infantil, ensino fundamental, ensino médio e educação inclusiva:

2.6.1 - Educação Infantil

Em 2007 o município tinha 532 crianças matriculadas em creches e pré- escola, já em 2020 esse quantitativo foi de 1603, uma variação de 1071 matrículas. Em 2019, em Conceição da Barra, o percentual de crianças que frequentavam creche (0 a 3 anos) era de 24,7%. A meta para o final do município é de 50%. O município apresentou em 2010 o indicador de matrículas na pré-escola (de crianças entre 4 e 5 anos) de 89,3%.

Com relação a alfabetização infantil, em 2014 no município de Conceição da Barra aproximadamente 85,84% dos alunos atingiram a proficiência em leitura (nível 2 ou mais). Em relação a proficiência em escrita, em 2014, o município conseguiu



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

que 73,99% dos alunos atingissem a proficiência em escrita (nível 3 ou mais). Com relação a disciplina de matemática, 48,4% dos estudantes foram considerados proficientes (nível 3 ou mais). Totalizando um aumento de 1,3 pontos percentuais ao ano no total de estudantes proficientes em leitura.

2.6.2 - Ensino Fundamental

Em 2007 o município apresentou 3.313 crianças e adolescentes entre 06 e 14 anos frequentando a escola, nos anos iniciais; com relação aos anos finais, esse quantitativo foi de 2.311. Em 2010, em Conceição da Barra, a taxa de frequência à escola deste grupo etário era de 98,3%. Isso posicionava o município na posição 20 de 78 dentre as cidades do estado e na posição 1603 de 5570 dentre as cidades do Brasil. O objetivo do município é universalizar o ensino fundamental de 9 (nove) anos para toda a população de 6 (seis) a 14 (quatorze) anos garantir que pelo menos 75% (setenta e cinco por cento) dos alunos concluam essa etapa na idade recomendada, até o último ano de vigência do Plano Municipal de Educação que se encerra em 2017.

2.6.3 - Ensino Médio

Em 2010, em Conceição da Barra o percentual de jovens que frequentavam o ensino médio (15 a 17 anos) era de 83,5%, ou seja, aproximadamente 17% dos jovens de 15 a 17 anos estavam fora da escola.

2.6.4- Educação Inclusiva

A Porcentagem de alunos com deficiência, que recebem Atendimento Educacional Especializado (AEE) só tem aumentado. Em 2010, Conceição da Barra tinha 80,0% da sua população entre 4 a 17 anos com alguma deficiência, matriculada na escola. Isto correspondia na época a um total de 106 pessoas, já no ano de 2016, esse percentual subiu para 67%, e para o final de seu plano municipal a meta desejada é de 100%.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3- PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

A Natalidade é o número proporcional dos nascimentos que ocorrem numa população e num tempo determinado. Para a demografia, a taxa de natalidade é uma medida de quantificação da fecundidade. Em geral, a natalidade é medida sobre o período de um ano e tem por base o número de nascimentos de uma população por cada mil habitantes.

A Natalidade no Brasil vem diminuindo com o decorrer dos anos e o município de Conceição da Barra acompanha a mesma tendência, conforme serie histórica de natalidade, o que demonstra uma nova formação de família e também o envelhecimento da população. Mesmo assim, é preciso lembrar que esse dado é progressivo e acontece por conta de diversos fatores como: aumento da escolaridade da mulher, aumento das grandes cidades, entre outros.

Quadro 08 – Série Histórica de Natalidade de 2012 a 2020.

NATALIDADE

Nascidos Vivos por município

Município	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	387	423	412	411	401	430	417	404	417
Conceição da Barra	387	423	412	411	401	430	417	404	417

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC)

Nascidos Vivos por Sexo

Sexo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	387	423	412	411	401	430	417	404	417
Masculino	188	213	199	217	210	214	217	202	210
Feminino	199	210	213	194	191	216	200	202	207

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC)

Nascidos Vivos segundo idade da mãe

Idade da Mãe	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	387	423	412	411	401	430	417	404	417
10-14	7	6	7	5	6	4	2	3	0
15-19	97	99	91	92	95	77	88	92	56
20-24	109	129	102	117	121	134	112	90	99



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

25-29	95	96	110	95	88	103	97	87	101
30-34	51	62	71	75	61	82	67	84	90
35-40	24	22	29	17	24	24	43	40	57
40-44	4	9	2	9	6	6	8	7	13
45-49	0	0	0	1	0	0	0	1	1

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC)

Consulta Pré-Natal	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	387	423	412	411	401	430	417	404	417
Nenhuma	3	3	2	5	5	2	4	0	2
De 1 a 3 consultas	18	21	16	21	12	31	14	12	15
De 4 a 6 consultas	81	112	102	80	71	69	89	80	64
7 ou mais consultas	283	287	291	304	312	328	310	312	336
Ignorado	2	0	1	1	1	0	0	0	0

Nascidos Vivos segundo Consulta pré-natal

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC)

De modo geral, o município de Conceição da Barra, apresentou os melhores percentuais de nascidos vivos com consultas de pré-natal, onde a partir de 2012 a 2020 passou a predominar a média de mães com 7 ou mais consultas pré-natal.

Quadro 06 – Série Histórica de Natalidade de 2012 a 2020 por Consulta Pré Natal.

Nascidos Vivos segundo Duração da Gestação

Duração da Gestação	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	387	423	412	411	401	430	417	404	417
Menos de 22 semanas	1	0	0	0	1	0	2	0	0
De 22 a 27 semanas	1	0	0	0	1	0	2	0	0
De 28 a 31 semanas	2	6	4	1	2	2	2	6	1
De 32 a 36 semanas	36	38	37	21	16	26	31	32	21
De 37 a 41 semanas	321	363	354	375	371	389	371	366	374
42 semanas ou mais	8	13	11	7	9	9	11	0	1
Ignorado	18	2	1	4	0	1	0	0	19

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nascidos Vivos segundo Tipo de Parto

Tipo de Parto	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	387	423	412	411	401	430	417	404	417
Vaginal	153	197	184	182	207	228	208	202	170
Cesário	234	226	228	229	194	202	209	202	243
Ignorado	0	0	0	0	0	0	0	0	4

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC)

Nascidos Vivos segundo Local de Ocorrência

Local de Ocorrência	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	387	423	412	411	401	430	417	404	417
Hospital	385	422	412	408	397	430	411	395	411
Outro Estabelecimento de Saúde	0	0	0	0	0	0	2	1	0
Domicílio	1	0	0	2	1	0	2	1	0
Outro	1	1	0	1	3	0	2	7	6

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC)

Peso ao nascer	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	387	423	412	411	401	430	417	404	417
Menos de 500g	0	0	1	0	1	1	2	0	0
500 a 999g	1	0	2	2	2	2	0	0	0
1000 a 1499 g	1	9	5	3	1	1	0	2	1
1500 a 2499 g	26	21	29	20	22	25	17	30	17
2500 a 2999 g	83	89	87	84	85	82	88	90	86
3000 a 3999 g	254	292	270	266	265	293	287	258	288
4000g e mais	22	12	18	36	25	26	23	24	25

Nascidos Vivos segundo Peso ao Nascer

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC)

Nascidos Vivos segundo Instrução da Mãe

Instrução da Mãe	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	387	423	412	411	401	430	417	404	417
Sem escolaridade	1	2	2	0	1	0	1	1	0
Até 3 série 1 grau	11	9	11	8	3	5	2	4	10
De 4 a 7 série	91	75	75	85	82	93	76	56	53
1 grau completo	244	280	286	261	279	291	292	293	285
2 grau completo	35	50	36	54	35	41	46	50	55
Ignorada	5	7	2	3	1	0	0	0	14

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado Civil	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	387	423	412	411	401	430	417	404	417
Solteiro	109	146	109	81	102	113	179	182	208
Casado	119	136	125	135	108	140	128	126	133
Viúvo	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Separado jud	5	3	1	1	4	4	5	6	5
União consen	147	134	172	192	177	167	103	89	67
Não informado	3	0	0	1	1	0	0	0	2
Ignorado	4	4	4	1	9	6	2	1	2

Nascidos Vivos segundo Estado Civil

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC)

MORTALIDADE

Óbitos por Ano do Óbito segundo Capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	167	170	181	169	167	183	161	168	215
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	6	2	2	4	5	4	4	31
Neoplasias (tumores)	26	21	25	28	27	23	30	28	22
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	0	1	0	1	1	1	0	1
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	11	9	5	14	10	10	7	21
Transtornos mentais e comportamentais	0	1	1	3	5	1	1	1	0
Doenças do sistema nervoso	3	5	4	7	4	9	4	4	6
Doenças do aparelho circulatório	37	46	53	46	42	64	44	44	47
Doenças do aparelho respiratório	16	21	17	23	16	18	17	24	18
Doenças do aparelho digestivo	6	5	4	7	8	8	7	12	11
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	1	3	0	0	0	1	0	3
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	1	1	2	0	2	2	0	0
Doenças do aparelho geniturinário	4	7	4	5	6	5	4	5	2
Gravidez parto e puerpério	0	1	0	0	0	1	0	0	1
Algumas afec originadas no período perinatal	3	4	6	1	3	4	4	0	3
Malformações congênicas e anomalias cromossômicas	2	2	2	3	3	3	0	3	0
Mal Definidas	2	3	0	0	0	1	1	4	3
Causas externas (acidentes,homicídios e	46	35	49	37	34	28	31	32	46



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

suicídios)									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Óbitos por Ano do Óbito segundo CID-BR-10

segundo CID-BR-10	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	167	170	181	169	167	183	161	168	215
001-ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	6	6	2	2	4	5	4	4	31
. 001 Doenças infecciosas intestinais	0	0	0	0	1	1	0	1	1
... 003 Diarréia e gastroenterite orig infec pres	0	0	0	0	1	1	0	1	1
. 005-006 Tuberculose	0	2	0	0	1	0	1	0	0
... 005 Tuberculose respiratória	0	1	0	0	1	0	1	0	0
... 006 Outras tuberculoses	0	1	0	0	0	0	0	0	0
. 007-015 Outras doenças bacterianas	0	0	0	0	0	0	2	0	2
. 016-023 Doenças virais	5	4	2	2	1	4	1	3	4
... 018 Dengue	0	0	0	0	0	0	0	0	1
... 019 Febre amarela	0	0	0	0	0	1	0	0	0
... 020 Out febres p/arbovírus e febr hemor virais	0	0	1	0	0	0	0	0	0
... 023 Doen p/vírus da imunodefíc humana (HIV)	5	4	1	2	1	3	1	3	3
. 028-030 Helminthíases	0	0	0	0	1	0	0	0	0
... 028 Esquistossomose	0	0	0	0	1	0	0	0	0
. 031 Restante algumas doenç infec e parasitárias	1	0	0	0	0	0	0	0	24
032-052 NEOPLASIAS	26	21	25	28	27	23	30	28	22
. 032 Neopl malig do lábio, cav oral e faringe	3	2	2	2	1	2	0	1	1
. 033 Neoplasia maligna do esôfago	2	3	1	3	2	1	3	2	1
. 034 Neoplasia maligna do estômago	3	1	3	2	2	3	3	2	0
. 035 Neoplasia maligna do cólon,reto e ânus	0	2	1	1	1	2	2	2	0
. 036 Neopl malig do fígado e vias bil intrahepát	1	1	0	2	2	2	2	2	1
. 037 Neoplasia maligna do pâncreas	2	0	2	5	0	0	2	0	1
. 038 Neoplasia maligna da laringe	0	0	0	0	0	0	1	0	0
. 039 Neopl malig da traquéia,brônquios e pulmões	2	3	0	2	3	1	3	4	5
. 040 Neoplasia maligna da pele	0	1	1	0	0	1	0	0	1
. 041 Neoplasia maligna da mama	3	0	4	2	2	3	2	4	0
. 042 Neoplasia maligna do colo do útero	2	0	0	2	0	2	2	1	1
. 043 Neopl malig de corpo e partes n/esp útero	2	0	0	0	0	0	1	0	1
. 044 Neoplasia maligna do ovário	0	1	0	0	0	0	0	0	0
. 045 Neoplasia maligna da próstata	2	2	2	0	4	1	4	1	3
. 046 Neoplasia maligna da bexiga	0	0	1	0	1	1	1	0	1
. 047 Neopl malig mening,encéf e out partes SNC	1	0	1	1	1	0	0	1	1
. 048 Linfoma não-Hodgkin	0	0	1	0	0	0	0	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

. 049 Mieloma mult e neopl malig de plasmócitos	0	0	0	0	1	0	1	0	0
. 050 Leucemia	1	0	2	1	0	0	0	0	0
. 051 Neoplasias in situ, benign, comport incert	2	0	0	0	0	0	1	0	0
. 052 Restante de neoplasias malignas	0	5	4	5	7	4	2	8	5
053-054 D SANGUE E ORG HEMAT E ALGUNS TRANS IMUNIT	3	0	1	0	1	1	1	0	1
. 053 Anemias	1	0	1	0	0	1	1	0	1
. 054 Rest d sangue, org hemat e alg transt imunit	2	0	0	0	1	0	0	0	0
055-057 D ENDÓCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS	13	11	9	5	14	10	10	7	21
. 055 Diabetes mellitus	9	8	6	3	14	7	6	7	19
. 056 Desnutrição	1	1	3	0	0	2	3	0	2
. 057 Rest doenças endócr, nutricion e metabólicas	3	2	0	2	0	1	1	0	0
058-059 TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	0	1	1	3	5	1	1	1	0
. 058 Transt ment e comport uso subst psicoativas	0	1	1	3	5	1	1	0	0
... 058.1 Trans ment e comport devid uso álcool	0	1	1	3	5	0	1	0	0
. 059 Rest transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	0	0	1	0
060-063 DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	3	5	4	7	4	9	4	4	6
. 060 Meningite	0	0	1	0	0	0	0	0	0
. 061 Doença de Alzheimer	1	2	2	4	2	5	0	2	4
. 062 Epilepsia	0	2	0	0	0	1	0	0	1
. 063 Restante das doenças do sistema nervoso	2	1	1	3	2	3	4	2	1
066-072 DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO	37	46	53	46	42	64	44	44	47
. 066 Febre reumát aguda e doen reum crôn coração	0	0	2	1	0	1	0	1	0
. 067 Doenças hipertensivas	10	10	12	6	10	11	10	2	10
. 068 Doenças isquêmicas do coração	13	9	15	15	14	20	16	10	12
... 068.1 Infarto agudo do miocárdio	10	8	11	13	13	16	15	9	10
. 069 Outras doenças cardíacas	1	5	5	8	7	10	3	8	7
. 070 Doenças cerebrovasculares	12	20	13	13	10	18	9	18	14
. 071 Aterosclerose	0	1	0	0	0	0	1	1	0
. 072 Rest doenças do aparelho circulatório	1	1	6	3	1	4	5	4	4
073-077 DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	16	21	17	23	16	18	17	24	18
. 073 Influenza (gripe)	1	0	0	0	0	0	1	0	0
. 074 Pneumonia	6	14	13	12	11	15	10	12	11
. 076 Doenças crônicas das vias aéreas inferiores	9	7	3	9	2	3	4	11	5
... 076.1 Asma	2	0	0	0	0	0	2	0	0
. 077 Restante doenças do aparelho respiratório	0	0	1	2	3	0	2	1	2
078-082 DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	6	5	4	7	8	8	7	12	11
. 078 Úlcera gástrica, duodenal e péptica	0	0	0	0	0	0	2	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

. 080 Doenças do fígado	4	4	1	3	5	4	2	5	4
... 080.1 Doença alcoólica do fígado	3	3	1	2	4	4	1	5	4
... 080.2 Fibrose e cirrose do fígado	0	1	0	1	1	0	0	0	0
... 080.3 Outras doenças do fígado	1	0	0	0	0	0	1	0	0
. 082 Rest doenças do aparelho digestivo	2	1	3	4	3	4	3	6	6
083 DOENÇAS DA PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO	0	1	3	0	0	0	1	0	3
084 DOENÇAS SIST OSTEOMUSC E TECIDO CONJUNTIVO	0	1	1	2	0	2	2	0	0
085-087 DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	4	7	4	5	6	5	4	5	2
. 085 D glomerulares e d renais túbulo-interstic	1	0	0	0	1	0	1	0	0
. 086 Insuficiência renal	1	2	1	4	4	0	2	4	1
. 087 Rest doenças do aparelho geniturinário	2	5	3	1	1	5	1	1	1
088-091 GRAVIDEZ, PARTO E PUERPÉRIO	0	1	0	0	0	1	0	0	1
. 089 Outras mortes obstétricas diretas	0	1	0	0	0	1	0	0	1
092-096 ALG AFECÇÕES ORIGIN NO PERÍODO PERINATAL	3	4	6	1	3	4	4	0	3
. 092 Feto e recém-nascido afetado mat e compl grav	1	0	2	0	0	0	2	0	0
. 093 Transt relac duração gestação e cresc fetal	1	2	2	1	0	1	2	0	2
. 095 Trans resp e cardiovas espec per perinatal	0	1	0	0	2	2	0	0	0
. 096 Rest afec originadas no período perinatal	1	1	2	0	1	1	0	0	1
097-099 MALF CONGÊN, DEFORM E ANOMAL CROMOSSÔMICAS	2	2	2	3	3	3	0	3	0
. 097 Malformações congênitas do sistema nervoso	1	0	1	1	1	0	0	1	0
. 098 Malf congênitas do aparelho circulatório	0	1	0	1	1	1	0	1	0
. 099 Rest de malf cong, deform e anomal Cromoss	1	1	1	1	1	2	0	1	0
100-102 SINT, SIN E ACH ANORM CLÍN E LAB, NCOP	2	3	0	0	0	1	1	4	3
. 100 Senilidade	1	1	0	0	0	0	0	1	0
. 101 Morte sem assistência médica	0	1	0	0	0	0	0	0	0
. 102 Rest sint, sin e ach anorm clín e laborat	1	1	0	0	0	1	1	3	3
103-112 CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E MORTALIDADE	46	35	49	37	34	28	31	32	46
. 103 Acidentes de transporte	9	10	21	9	4	6	4	6	8
. 104 Quedas	5	3	5	4	1	5	3	5	3
. 105 Afogamento e submersões acidentais	3	2	1	2	0	1	4	3	1
. 106 Exposição à fumaça, ao fogo e às chamas	1	0	0	0	1	0	0	1	0
. 107 Envenen, intoxic por ou expos a subst nociv	0	0	0	1	1	1	0	0	0
. 108 Lesões autoprovocadas voluntariamente	0	0	1	0	1	0	2	0	2
. 109 Agressões	20	15	16	11	20	15	11	16	23
. 110 Eventos(fatos) cuja intenção é indeterminada	5	3	4	6	6	0	6	1	2
. 112 Todas as outras causas externas	3	2	1	4	0	0	1	0	7

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Óbitos por Ano do Óbito segundo Faixa Etária

Faixa Etária	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	167	170	181	169	167	183	161	168	215
Menor de 1 ano	4	7	11	4	5	8	6	3	5
1 a 4 anos	5	3	0	1	1	2	3	1	1
5 a 9 anos	1	0	1	1	0	0	2	0	0
10 a 14 anos	1	1	1	3	1	3	1	1	0
15 a 19 anos	6	5	6	6	6	4	5	6	2
20 a 29 anos	13	10	19	9	9	9	10	8	10
30 a 39 anos	16	13	17	9	9	8	12	9	13
40 a 49 anos	10	21	16	18	19	16	13	14	29
50 a 59 anos	19	31	17	28	18	20	15	20	34
60 a 69 anos	20	19	22	25	34	28	28	31	36
70 a 79 anos	35	25	28	34	26	31	27	32	37
80 anos e mais	37	35	43	31	39	54	39	43	47
idade ignorada	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

Óbitos por Ano do Óbito segundo Sexo

Sexo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	167	170	181	169	167	183	161	168	215
Masculino	109	118	105	103	109	98	95	98	138
Feminino	58	52	76	66	58	85	66	70	77

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

Óbitos por Ano do óbito segundo Cor/ Raça

Cor/raça	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	167	170	181	169	167	183	161	168	215
Branca	29	24	26	22	24	32	18	31	38
Preta	21	21	30	31	27	39	36	22	32
Amarela	1	0	1	1	0	0	0	0	1
Parda	71	63	71	63	64	61	63	71	105
Indígena	0	1	0	0	1	0	0	0	0

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MORTALIDADE INFANTIL

Óbitos por Ano do óbito segundo Faixa Etária Menor de 1 Ano

Faixa Etária Menor 1 Ano	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	4	7	11	4	5	8	6	3	5
< 7 dias	2	4	5	2	3	4	4	1	3
7-27 dias	0	1	1	0	0	2	0	0	0
28d-<1ano	2	2	5	2	2	2	2	2	2

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

Óbitos por Ano do óbito segundo Sexo

Sexo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	4	7	11	4	5	8	6	3	5
Masculino	2	5	8	3	1	5	3	1	3
Feminino	2	2	3	1	4	3	3	2	2

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

Óbitos por Ano do óbito segundo Cor/ Raça

Causa Capítulo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	4	7	11	4	5	8	6	3	5
Branca	1	1	3	1	2	1	2	2	0
Preta	1	0	1	0	0	1	0	0	1
Parda	1	5	4	1	2	6	4	1	3
Indígena	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Não informado	1	1	3	2	0	0	0	0	1
TOTAL	4	7	11	4	5	8	6	3	5
Branca	1	1	3	1	2	1	2	2	0

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

Óbitos por Ano do óbito segundo Capítulo CID-10

Causa Capítulo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	4	7	11	4	5	8	6	3	5
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Doenças do sistema nervoso	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Doenças do aparelho respiratório	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Algumas afec originadas no período perinatal	3	4	6	1	3	4	4	0	3
Malformações congênicas e anomalias cromossômicas	0	1	2	1	2	3	0	2	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	0	2	1	2	0	0	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

Óbitos por Ano do óbito segundo Causa CID-BR-10

Causa - CID-BR-10	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	4	7	11	4	5	8	6	3	5
055-057 D ENDÓCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS	0	0	1	0	0	0	0	0	1
. 056 Desnutrição	0	0	1	0	0	0	0	0	1
060-063 DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	0	0	1	0	0	1	0	0	0
. 060 Meningite	0	0	1	0	0	0	0	0	0
. 063 Restante das doenças do sistema nervoso	0	0	0	0	0	1	0	0	0
073-077 DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	1	0	0	0	0	0	0	0	0
. 074 Pneumonia	1	0	0	0	0	0	0	0	0
085-087 DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	0	0	0	0	0	0	1	0	0
. 085 D glomerulares e d renais túbulo-interstic	0	0	0	0	0	0	1	0	0
092-096 ALG AFECÇÕES ORIGIN NO PERÍODO PERINATAL	3	4	6	1	3	4	4	0	3
. 092 Feto e recém-nasc afet fat mat e compl grav	1	0	2	0	0	0	2	0	0
. 093 Transt relac duração gestação e cresc fetal	1	2	2	1	0	1	2	0	2
. 095 Trans resp e cardiovas espec per perinatal	0	1	0	0	2	2	0	0	0
. 096 Rest afec originadas no período perinatal	1	1	2	0	1	1	0	0	1
097-099 MALF CONGÊN, DEFORM E ANOMAL CROMOSSÔMICAS	0	1	2	1	2	3	0	2	0
. 097 Malformações congênitas do sistema nervoso	0	0	1	0	1	0	0	0	0
. 098 Malf congênitas do aparelho circulatório	0	1	0	0	0	1	0	1	0
. 099 Rest de malf cong, deform e anomal Cromoss	0	0	1	1	1	2	0	1	0
103-112 CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E MORTALIDADE	0	2	1	2	0	0	1	1	1
. 103 Acidentes de transporte	0	0	1	0	0	0	0	0	0
. 106 Exposição à fumaça, ao fogo e às chamas	0	0	0	0	0	0	0	1	0
. 110 Eventos(fatos) cuja intenção é indeterminada	0	1	0	0	0	0	1	0	0
. 112 Todas as outras causas externas	0	1	0	2	0	0	0	0	1

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

MORBIDADE

Morbidade de municípios de Conceição da Barra por Estabelecimentos de Saúde

Estabelecimento	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	1.659	1.363	1.421	1.459	1.544	1.801	1.688	1.775	1.696



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Hospital Santa Rita De Cassia Vitoria	39	36	36	30	53	67	44	34	36
Hospital Santa Casa De Vitoria	20	29	15	42	19	31	18	22	15
Hospital Infantil Nossa Senhora Da Gloria	29	27	19	20	20	17	17	20	22
Hospital Sao Lucas	-	2	-	1	-	2	-	-	-
Promatre	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Hospital Da Policia Militar Hpm	14	3	7	7	8	6	-	4	1
Hospital Dos Ferroviarios	58	5	-	-	-	-	-	-	-
Hospital E Maternidade Dr Arthur Gerhardt	-	-	2	1	1	-	-	-	-
Hospital E Ms C Mariajoao Neiva	-	-	-	-	-	2	1	-	-
Hospital Padre Maximo Venda Nova Do Imigrante	-	-	-	-	-	-	4	-	-
Hospital Doutora Rita De Cassia	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Hospital E Maternidade Silvio Avidos	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Hospital Sao Jose	10	32	37	28	62	113	83	129	157
Santa Casa	-	-	-	-	-	-	3	-	3
Hospital Estadual De Atencao Clinica	3	12	12	9	5	-	1	-	-
Hospital Geral De Linhares Hgl	-	1	-	7	-	-	-	3	2
Hospital Rio Doce	14	16	9	19	22	39	73	46	53
Hospital Municipal De Conceicao Da Barra Hmcb	486	-	-	-	16	144	12	-	-
Hospital Maternidade Sao Mateus	326	376	445	461	430	511	511	495	445
Umi Unidade Mista De Internacao	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Iesphospital De Pinheiros	-	-	2	-	1	1	-	-	-
Fumatre	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Hospital Sao Marcos	-	-	-	-	1	-	12	19	11
Associacao Hospitalar Rural De Boa Esperanca	-	1	3	-	1	3	5	2	3
Santa Casa De Misericordia De Cachoeiro De Itapemirim	1	-	1	-	-	-	-	-	-
Hifa Hospital Materno Infantil Francisco De Assis	1	-	-	1	-	4	2	-	-
Hospital Doutor Dorio Silva	1	2	20	16	28	21	40	48	26
Hospital Evangelico De Vila Velha	18	23	28	27	44	27	29	28	13
Hospital Meridional	1	-	-	1	-	1	-	-	-
Hospital Madre Regina Protmann	-	18	-	-	-	-	-	-	-
Hospital Antonio Bezerra De Farias	4	3	-	4	3	-	-	-	4
Centro De Atendimento Psiquiatrico Dr Aristides A Campos	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Hospital Evangelico De Cachoeiro De Itapemirim	2	1	3	-	2	1	1	3	2
Clinica De Repouso Santa Izabel Ltda	24	17	18	24	-	-	-	-	-
Hospital Dr Roberto Arnizaut Silveiras	567	685	719	698	764	682	721	784	851



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Hospital Ns Da Penha Santa Leopoldina	-	-	-	1	-	2	-	23	6
Hospital Doutor Joao Dos Santos Neves	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Hospital Infantil E Maternidade Dr Alzir Bernadino Alves	5	7	5	6	4	6	6	17	-

Hospital Menino Jesus	9	21	3	12	12	26	19	16	8
Clinica De Acidentados De Vitoria	4	1	-	2	2	3	2	-	-
Centro De Reabilitacao Fisica Do Estado Do Espirito Santo	-	2	-	-	-	3	-	5	-
Hospital Sao Camilo Aracruz	-	1	-	-	-	-	1	-	-
Vitoria Apart Hospital S A	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Hospital Universitario Cassiano Antonio Moraes Hucam	9	26	23	22	26	32	29	32	9
Maternidade Municipal De Cariacica	-	4	-	-	-	-	-	-	-
Umim Unidade Mista De Internacao De Mucurici Es	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Hospital Estadual	11	4	4	3	10	16	22	16	15
Santa Casa Castelense	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Hospital Estadual Dr Jayme Santos Neves	-	4	10	2	2	5	10	2	4
Hospital Estadual De Vila Velha	-	-	-	-	1	12	12	17	6
Hospital Francisco De Assis	-	-	-	5	1	16	6	9	-
Hospital Estadual De Urgencia E Emergencia	-	-	-	8	6	5	4	-	-
Hospital Meridional Sao Mateus	-	-	-	-	-	-	-	-	3

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Morbidade por Ano segundo Caráter do Atendimento

Caráter atendimento	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	1.664	1.367	1.435	1.469	1.557	1.815	1.705	1.793	1.709
Eletivo	137	117	90	118	118	206	235	276	119
Urgência	1.422	1.083	1.119	1.160	1.303	1.495	1.368	1.426	1.455
Outros tipo de acidente de trânsito	23	10	28	15	8	3	3	1	1
Out tp lesões e envenen por agent quím físicos	82	157	198	176	128	111	99	90	134

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Morbidade por Grupo de Procedimento

Caráter atendimento	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	1.664	1.367	1.435	1.469	1.557	1.815	1.705	1.793	1.709
Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	1	4	4	5	1	2
Procedimentos clínicos	774	797	815	862	961	1.147	1.000	1.049	1.048
Procedimentos cirúrgicos	888	565	618	603	590	659	698	741	658
Transplantes de órgãos, tecidos e células	2	5	2	3	2	5	2	2	1

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Morbidade por Ano segundo Capítulo CID-10

Subgrupo procedimento	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	1.664	1.367	1.435	1.469	1.557	1.815	1.705	1.793	1.709
Coleta de material	-	-	-	1	-	2	-	-	-
Diagnóstico por endoscopia	-	-	-	-	3	1	3	-	2
Métodos diagnósticos em especialidades	-	-	-	-	1	1	2	1	-
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	21	19	16	16	33	16	27	20	16
Tratamentos clínicos (outras especialidades)	566	544	539	565	637	768	649	722	747
Tratamento em oncologia	32	34	24	29	53	59	59	45	60
Tratamento em nefrologia	32	22	25	32	30	36	37	32	33
Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas	8	16	38	37	26	29	24	24	30
Parto e nascimento	115	162	173	183	182	239	204	206	162
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	5	6	2	10	6	4	3	2	1
Cirurgia de glândulas endócrinas	4	1	-	-	-	-	-	-	-

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Morbidade por Ano segundo Subgrupo de Procedimento

Subgrupo procedimento	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	1.664	1.367	1.435	1.469	1.557	1.815	1.705	1.793	1.709
Coleta de material por meio de punção/biópsia	-	-	-	1	-	2	-	-	-
Aparelho respiratório	-	-	-	-	3	1	3	-	2
Diagnóstico em neurologia	-	-	-	-	1	1	2	1	-
Consulta/Atendimento às urgências (em geral)	21	19	16	16	33	16	27	20	16
Tratamento de doenças infec e parasitárias	66	53	52	63	55	70	63	65	103
Tratamento de doenças do sangue, órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	20	12	5	16	26	20	16	15	24
Trat. de doenças endócrinas, metab. e nutric.	23	16	30	21	29	33	39	31	59
Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico	35	46	50	50	78	54	54	37	59
Tratamento de doenças do aparelho da visão	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Tratamento de doenças cardiovasculares	55	60	80	74	93	103	98	118	155
Tratamento de doenças do aparelho digestivo	55	41	37	35	57	38	37	44	44
Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo	25	29	25	23	31	59	40	46	31
Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	4	10	6	3	6	4	4	8	2
Tratamento durante a gestação, parto e puerp.	30	28	35	41	38	54	55	61	52



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Tratamento de malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1	-	-	1	1	1	2	4	2
Tratamento de pacientes sob cuid prolongados	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Tratamento de doenças do ouvido/apófise	167	140	92	113	130	201	137	153	91

mastóide e vias aéreas									
Tratamento das doenças do aparelho geniturinário	23	32	36	35	35	50	33	32	23
Tratamento de afecçõess originadas perpeonatal	24	40	56	52	53	73	62	93	84
Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	32	31	32	37	5	-	5	2	13
Tratamento HIV/Aids	4	2	1	-	-	3	2	8	5
Reabilitação	2	3	2	1	-	4	2	5	-
Quimioterapia - procedimentos especiais	-	9	3	4	11	4	9	7	12
Medicina nuclear - terapêutica oncológica	-	-	-	-	-	1	1	1	1
Gerais em oncologia	32	25	21	25	42	54	49	37	47
Tratamento dialítico	-	-	-	-	-	-	1	3	-
Tratamento em nefrologia em geral	32	22	25	32	30	36	36	29	33
Traumatismos	6	13	28	25	12	14	17	16	25
Intoxicações e envenenamentos	2	1	9	11	8	11	7	4	4
Outras consequências de causas externas	-	1	-	-	2	1	-	-	-
Complicações consequentes a proc em saúde	-	1	1	1	4	3	-	4	1
Parto e nascimento	115	162	173	183	182	239	204	206	162
Cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	5	6	2	10	6	4	3	2	1
Cirurgia de tireóide e paratireóide	4	1	-	-	-	-	-	-	-
Trauma e anomalias do desenvolvimento	5	6	8	7	10	8	10	9	4
Coluna e nervos periféricos	2	1	-	-	2	2	6	1	4
Tumores do sistema nervoso	2	-	2	-	-	-	2	-	3
Neurocirurgias vasculares	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Tratamento neurocirúrgico da dor funcional	-	-	-	-	-	-	-	2	5
Tratamento neuro-endovascular	-	-	-	-	-	1	2	3	-
Cirurgia das vias aéreas superiores e do pescoço	26	14	10	17	16	13	10	19	8
Cirurgia da face e do sistema estomatognático	1	3	6	-	-	4	-	2	1
Anomalia Crânio e bucomaxilo facial	1	2	2	-	-	2	1	2	-
Músculos oculomotores	-	-	1	-	-	-	1	-	-
Corpo vítreo, retina, coróide e esclera	4	2	4	4	7	6	8	4	5
Cavidade orbitária e globo ocular	-	1	-	-	2	-	-	-	1
Conju, córnea, câm anterior, íris, cp ciliar e cris	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Cirurgia cardiovascular	3	5	5	7	8	7	5	10	7
Cirurgia vascular	44	5	8	7	4	9	7	25	15
Cardiologia intervencionista	8	4	2	10	9	18	30	8	13



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cirurgia endovascular	-	1	1	2	5	13	14	3	7
Eletrofisiologia	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Esôfago, estômago e duodeno	1	6	5	10	8	7	10	12	10
Intestinos , reto e anus	17	21	14	19	7	19	16	17	12
Pancreas, baco, figado e vias biliares	23	15	26	18	22	24	30	39	17

Parede e cavidade abdominal	94	34	24	32	20	31	37	48	19
Cintura escapular	4	2	3	10	9	7	7	9	8
Membros superiores	33	53	62	58	52	53	49	40	46
Coluna vertebral e caixa torácica	3	3	2	5	6	4	2	2	2
Cintura pélvica	3	8	2	3	7	4	4	3	8
Membros inferiores	44	47	44	41	35	33	46	61	45
Gerais	20	26	39	42	28	33	36	38	49
Rim, ureter e bexiga	3	2	5	3	10	10	6	3	2
Uretra	2	1	1	2	2	2	4	4	-
Próstata e vesícula seminal	1	2	2	1	-	5	3	3	1
Bolsa escrotal, testículos e cordão espermático	4	7	3	2	3	6	3	2	-
Pênis	2	3	5	-	2	3	-	2	2
Útero e anexos	128	36	11	15	17	9	17	24	12
Vagina, vulva e períneo	1	1	-	2	1	2	6	11	-
Mama	1	-	1	-	1	1	-	1	3
Parto	185	153	176	159	148	168	166	170	196
Outras cirurgias relacionadas com o estado gest	22	5	27	23	26	22	26	30	24
Traqueia e brônquios	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Mediastino	-	-	-	-	4	-	-	1	-
Pleura	-	-	-	2	2	-	-	1	1
Parede torácica	12	11	6	7	13	9	3	6	9
Pulmão	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Tratamento de queimados	2	2	4	-	1	-	2	1	1
Outras cirurgias plásticas/reparadoras	11	16	25	27	22	22	35	30	22
Cirurgia oral	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Múltiplas	28	37	48	37	38	37	44	51	57
Sequenciais	8	7	7	7	12	17	11	14	8
Politraumatizados	3	2	5	2	-	-	1	1	1
Procedimentos cirúrgicos gerais	123	3	7	3	6	17	5	10	7
Urologia	1	2	2	6	3	6	10	2	2
Sistema linfático	-	-	1	1	-	2	-	1	1
Cabeça e pescoço	-	1	4	-	1	4	4	5	3
Esôfago-gastro duodenal e vísceras anexas e outros órgãos intra-abdominais	-	-	1	-	1	1	1	1	4
Colo-proctologia	-	1	-	-	1	-	-	-	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ginecologia	2	4	3	-	3	6	7	2	4
Pele e cirurgia plástica	-	-	-	2	-	-	2	2	4
Ossos e partes moles	-	-	-	-	-	3	2	-	2
Cirurgia torácica	-	-	1	-	-	-	1	1	-
Mastologia	1	3	-	-	6	5	3	3	-
Otorrinolaringologia	1	-	-	-	-	-	-	-	-

Ações relacionadas a doação de órgãos e tecidos para transplante	1	-	2	2	-	2	-	-	-
Cirurgias para transplante - doador vivo	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Transplante de tecidos e células	1	1	-	1	1	1	1	2	1
Transplante de órgãos	-	3	-	-	-	1	-	-	-
Intercorrência pós transplante	-	1	-	-	1	-	1	-	-

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

Produção Ambulatorial por Grupo de Procedimento

Grupo procedimento	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	497.011	337.919	261.330	320.421	122.972	360.602	221.241	295.142	305.690
Ações de promoção e prevenção em saúde	114.319	95.871	87.666	95.605	54.356	43.885	1.967	14.928	81.909
Procedimentos com finalidade diagnóstica	22.181	15.220	10.217	13.276	7.413	67.084	57.539	66.876	49.469
Procedimentos clínicos	350.326	219.129	158.262	204.103	58.072	208.061	45.715	75.824	108.082
Procedimentos cirúrgicos	10.185	7.699	5.185	7.417	3.116	5.798	299	858	2.442
Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	20	15	35.774	115.721	136.656	63.788
TOTAL	497.011	337.919	261.330	320.421	122.972	360.602	221.241	295.142	305.690

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Produção Ambulatorial por Subgrupo procedimento

Subgrupo procedimento	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	497.011	337.919	261.330	320.421	122.972	360.602	221.241	295.142	305.690
Ações coletivas/individuais em saúde	107.899	92.735	84.171	93.640	53.866	42.303	4	12.962	51.996
Vigilância em saúde	6.420	3.136	3.495	1.965	490	1.582	1.963	1.966	29.913
Coleta de material	2.471	2.416	2.347	1.629	1.236	782	15	82	450
Diagnóstico em laboratório clínico	12.218	5.274	-	-	1.758	41.580	36.956	43.431	26.386
Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	-	-	-	-	137	1.598	1.932	1.846	874
Diagnóstico por radiologia	455	294	-	388	-	6.431	6.808	6.429	3.401
Diagnóstico por	-	-	-	-	-	1.305	1.667	1.133	1.113



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ultrasonografia									
Diagnóstico por tomografia	-	-	-	-	-	17	8	3	-
Diagnóstico por ressonância magnética	-	-	-	-	-	35	8	-	-
Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	-	-	-	-	-	2	4	-	-
Diagnóstico por endoscopia	-	-	-	-	-	22	-	-	3
Diagnóstico por radiologia intervencionista	-	-	-	-	-	-	7	-	-
Métodos diagnósticos em especialidades	-	-	-	-	80	2.423	5.100	10.367	9.386

Diagnóstico por teste rápido	7.037	7.236	7.870	11.259	4.202	12.889	5.034	3.585	7.856
Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	343.206	214.247	151.603	199.035	52.838	193.751	30.708	49.519	82.415
Fisioterapia	-	-	-	-	905	7.442	14.992	26.271	25.653
Tratamentos clínicos (outras especialidades)	-	-	-	-	-	7	9	14	-
Tratamento em nefrologia	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Tratamentos odontológicos	7.120	4.882	6.659	5.068	4.329	6.861	5	20	14
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	8.767	6.383	3.891	6.767	2.292	5.031	178	750	2.239
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	22	3	2	6	-	143	93	81	191
Cirurgia do aparelho circulatório	-	-	-	-	-	9	10	7	-
Cirurgia do sistema osteomuscular	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Cirurgia do aparelho geniturinário	-	-	-	-	-	-	12	7	1
Cirurgia de mama	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Cirurgia obstétrica	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Cirurgia reparadora	77	72	-	1	-	-	-	-	-
Bucomaxilofacial	1.216	1.232	1.292	643	824	613	1	8	7
Outras cirurgias	103	9	-	-	-	1	4	4	4
Ações relacionadas ao estabelecimento	-	-	-	20	15	9	-	-	-
Autorização / Regulação	-	-	-	-	-	35.765	115721	136656	63.788

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Produção Ambulatorial por Complexidade

Complexidade	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	497.011	337.919	261.330	320.421	122.972	360.602	221.241	295.142	305.690
Atenção Básica	428.993	318.593	247.730	317.986	119.382	255.010	1.455	31.231	115.263
Média complexidade	61.598	16.190	10.105	470	3.100	68.153	102.046	125.286	96.726
Alta	-	-	-	-	-	92	56	3	-



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

complexidade									
Não se aplica	6.420	3.136	3.495	1.965	490	37.347	117.684	138.622	93.701

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Produção Ambulatorial por Caráter do Atendimento

Caráter do Atend.	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL	497.011	337.919	261.330	320.421	122.972	360.602	221.241	295.142	305.690
Eletivo	-	-	-	-	1.081	46.525	134.703	169.360	93.359
Urgência	-	-	-	-	-	1	16	-	-
Informação inexist.	497.011	337.919	261.330	320.421	121.891	314.076	86.522	125.782	212.331

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

4- ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE

A organização do SUS de Conceição da Barra está pautada em redes de saúde, de forma a integrar os diversos serviços que compõem o sistema de saúde e ampliar a comunicação entre eles. O planejamento das ações de saúde envolve a articulação e a cooperação entre atores sociais e políticos embasado em uma visão ascendente. As propostas partiram das microáreas, passando pelas regionais até chegar ao nível central.

A análise de saúde é importante para subsidiar o processo de planejamento, com informações e evidências para definição de diretrizes, objetivos, indicadores e metas do Pacto pela Saúde dentro da realidade do município, sendo possível serem atingidos. A análise situacional das condições de saúde da população, de determinantes e condicionantes de saúde e gestão em saúde permitiu a identificação dos problemas e orientou o planejamento da Secretaria Municipal de Saúde a definir as medidas a serem adotadas a partir da necessidade da população. Sendo assim, foram definidas as principais linhas a serem trabalhadas em quatro eixos estruturantes, a saber:

1. Resultados para a sociedade: objetiva desenvolver ações para reduzir a mortalidade infantil e a morbimortalidade por eventos cardiovasculares e causas externas.
2. Perspectiva de processo: objetiva assegurar que a Atenção Primária à Saúde (APS) realize uma atenção integral em uma rede articulada, nos níveis de atenção e em todos os ciclos de vida, nas condições crônicas e agudas.
3. Perspectiva de gestão: objetiva organizar as linhas de cuidados de acordo com as legislações existentes, readequar a política de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, a infraestrutura e a política de Regulação, Controle e Avaliação na rede SUS municipal, reestruturar o serviço de monitoramento e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde, as



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

políticas de controle social do município, além de fortalecer a auditoria de saúde enquanto ferramenta de gestão.

4.1- Perspectiva financeira: objetiva implantar gestão de custos assistenciais; identificar os recursos existentes e os captáveis; definir as metas de captação e o percentual destinado a cada perspectiva de resultado; assegurar a publicitação de prestação de contas dos recursos estaduais e federais ao Conselho Municipal de Saúde; e implantar e monitorar indicadores de gestão para aplicação dos recursos destinados. Pretende-se fortalecer a cultura do planejamento, apesar de existir algumas normatizações, para que ele não seja uma resposta à burocracia federativa, mas uma ferramenta de utilização e apropriação para todos. O planejamento contempla quatro etapas: diagnóstico, planejamento, ações, acompanhamento/realinhamento.

A gestão do SUS municipal é desempenhada de forma participativa. Incluem-se o pensar e o fazer coletivos no processo de administração do sistema, proporcionando um ambiente no qual exista a interação entre trabalhadores, gestores, prestadores e usuários.

Objetos de priorização:

- Qualificar instrumentos de apoio à gestão, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.
- Reestruturar a comunicação social no SUS visando à confiabilidade dos dados, com informações oficiais e transparência.
- Fortalecer mecanismos e instrumentos para promover a prática de escuta de usuários, profissionais e gestores.
- Implementar novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, na gestão participativa com foco em resultados, na participação social e no financiamento estável.
- Fortalecer os vínculos do cidadão, dos conselhos de Saúde, das lideranças de movimentos sociais, dos agentes comunitários de Saúde, dos agentes de combate às endemias e dos educadores populares com o SUS.
- Fortalecer mecanismos de controle dos recursos financeiros do município visando manter nos serviços prestados à população a capacidade de resolução em todos os níveis de atenção.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5 - RECURSOS FINANCEIROS

FINANCIAMENTO

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	11.377.948,00	11.377.948,00	8.320.664,20	73,13
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.469.000,00	1.469.000,00	1.036.660,93	70,57
IPTU	865.000,00	865.000,00	637.468,71	73,70
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	604.000,00	604.000,00	399.192,22	66,09
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	415.000,00	415.000,00	1.491.142,50	359,31
ITBI	400.000,00	400.000,00	1.490.607,20	372,65
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	15.000,00	15.000,00	535,30	3,57
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	7.888.948,00	7.888.948,00	4.380.769,78	55,53
ISS	7.813.948,00	7.813.948,00	4.312.124,91	55,18
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	75.000,00	75.000,00	68.644,87	91,53
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.605.000,00	1.605.000,00	1.412.090,99	87,98
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	41.754.270,00	41.754.270,00	39.215.051,56	93,92
Cota-Parte FPM	23.109.270,00	23.109.270,00	21.294.869,99	92,15
Cota-Parte ITR	40.000,00	40.000,00	204.947,35	512,37
Cota-Parte do IPVA	1.225.000,00	1.225.000,00	1.014.919,71	82,85
Cota-Parte do ICMS	17.000.000,00	17.000.000,00	16.408.649,02	96,52
Cota-Parte do IPI - Exportação	340.000,00	340.000,00	291.665,49	85,78
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	53.132.218,00	53.132.218,00	47.535.715,76	89,47

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	85.000,00	1.022.394,43	1.022.001,58	99,96	1.022.001,58	99,96	1.022.001,58	99,96	0,00
Despesas Correntes	67.000,00	1.022.394,43	1.022.001,58	99,96	1.022.001,58	99,96	1.022.001,58	99,96	0,00
Despesas de Capital	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	67.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	58.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	9.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Capital										
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Capital de	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	706.000,00	495.705,82	495.680,15	99,99	495.680,15	99,99	486.527,60	98,15		0,00
Despesas Correntes	706.000,00	495.705,82	495.680,15	99,99	495.680,15	99,99	486.527,60	98,15		0,00
Despesas Capital de	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Despesas Correntes	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Despesas Capital de	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Despesas Capital de	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	10.443.700,00	9.632.498,44	9.533.241,43	98,97	9.441.573,68	98,02	8.858.536,38	91,97		91.667,75
Despesas Correntes	10.410.700,00	9.628.329,44	9.533.241,43	99,01	9.441.573,68	98,06	8.858.536,38	92,00		91.667,75
Despesas Capital de	33.000,00	4.169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	11.370.000,00	11.150.598,69	11.050.923,16	99,11	10.959.255,41	98,28	10.367.065,56	92,97		91.667,75

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)	11.050.923,16	10.959.255,41	10.367.065,56
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	4.227,64	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	11.046.695,52	10.959.255,41	10.367.065,56
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			7.130.357,36
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	3.916.338,16	3.828.898,05	3.236.708,20
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
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)	23,23	23,05	21,80

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DA LC 141/2012					
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2020	7.130.357,36	11.046.695,52	3.916.338,16	683.857,60	4.227,64	0,00	0,00	683.857,60	0,00	3.920.565,80
Empenhos de 2019	7.581.430,65	10.364.884,76	2.783.454,11	583.977,36	231.768,89	0,00	515.367,14	38.553,95	30.056,27	2.985.166,73
Empenhos de 2018	7.425.660,06	9.309.836,48	1.884.176,42	17.311,21	0,00	0,00	0,00	4.240,04	13.071,17	1.871.105,25
Empenhos de 2017	6.555.206,58	10.106.537,93	3.551.331,35	36.494,31	0,00	0,00	0,00	12.119,13	24.375,18	3.526.956,17
Empenhos de 2016	6.941.130,99	9.730.935,36	2.789.804,37	31.274,44	42.222,53	0,00	0,00	9.898,10	21.376,34	2.810.650,56
Empenhos de 2015	6.569.465,71	9.430.957,85	2.861.492,14	17,84	220.368,99	0,00	0,00	0,00	17,84	3.081.843,29
Empenhos de 2014	6.440.334,73	9.462.678,26	3.022.343,53	0,00	328.031,98	0,00	0,00	0,00	0,00	3.350.375,51
Empenhos de 2013	5.943.845,49	7.976.954,56	2.033.109,07	0,00	30.354,46	0,00	0,00	0,00	0,00	2.063.463,53

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	5.887.000,00	5.887.000,00	8.973.527,54	152,43
Provenientes da União	5.812.000,00	5.812.000,00	8.900.218,86	153,14



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Provenientes dos Estados	75.000,00	75.000,00	73.308,68	97,74
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	24.000,00	24.000,00	1.207,48	5,03
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	5.911.000,00	5.911.000,00	8.974.735,02	151,83

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	5.126.000,00	5.793.766,67	5.577.231,44	96,26	5.471.386,37	94,44	5.135.635,11	88,64	105.845,07
Despesas Correntes	5.117.000,00	5.786.090,67	5.570.211,44	96,27	5.464.366,37	94,44	5.134.015,11	88,73	105.845,07
Despesas de Capital	9.000,00	7.676,00	7.020,00	91,45	7.020,00	91,45	1.620,00	21,10	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	257.500,00	2.201.704,08	2.162.012,41	98,20	2.059.678,23	93,55	1.999.256,05	90,80	102.334,18
Despesas Correntes	255.500,00	1.638.316,44	1.609.322,41	98,23	1.506.988,23	91,98	1.446.566,05	88,30	102.334,18
Despesas de Capital	2.000,00	563.387,64	552.690,00	98,10	552.690,00	98,10	552.690,00	98,10	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO TERAPÊUTICO (XXXIV)	85.000,00	265.267,00	251.293,84	94,73	251.254,24	94,72	251.254,24	94,72	39,60
Despesas Correntes	69.000,00	265.267,00	251.293,84	94,73	251.254,24	94,72	251.254,24	94,72	39,60
Despesas de Capital	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	53.500,00	331.129,65	322.992,63	97,54	302.383,62	91,32	296.971,88	89,68	20.609,01
Despesas Correntes	49.000,00	331.129,65	322.992,63	97,54	302.383,62	91,32	296.971,88	89,68	20.609,01
Despesas de Capital	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	6.000,00	18.800,60	18.800,60	100,00	11.429,40	60,79	11.429,40	60,79	7.371,20
Despesas Correntes	5.000,00	18.800,60	18.800,60	100,00	11.429,40	60,79	11.429,40	60,79	7.371,20
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	213.000,00	1.380.136,71	1.354.222,93	98,12	1.224.119,53	88,70	989.064,34	71,66	130.103,40
Despesas Correntes	213.000,00	1.380.136,71	1.354.222,93	98,12	1.224.119,53	88,70	989.064,34	71,66	130.103,40
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	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)	5.741.000,00	9.990.804,71	9.686.553,85	96,95	9.320.251,39	93,29	8.683.611,02	86,92	366.302,46

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	5.211.000,00	6.816.161,10	6.599.233,02	96,82	6.493.387,95	95,26	6.157.636,69	90,34	105.845,07
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	324.800,00	2.201.704,08	2.162.012,41	98,20	2.059.678,23	93,55	1.999.256,05	90,80	102.334,18
SUPOORTE PROFILÁTICO TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	135.000,00	265.267,00	251.293,84	94,73	251.254,24	94,72	251.254,24	94,72	39,60
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	759.500,00	826.835,47	818.672,78	99,01	798.063,77	96,52	783.499,48	94,76	20.609,01
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	24.000,00	18.800,60	18.800,60	100,00	11.429,40	60,79	11.429,40	60,79	7.371,20
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	10.656.700,00	11.012.635,15	10.887.464,36	98,86	10.665.693,21	96,85	9.847.600,72	89,42	221.771,15



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	17.111.000,00	21.141.403,40	20.737.477,01	98,09	20.279.506,80	95,92	19.050.676,58	90,11	457.970,21
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	5.741.000,00	9.990.804,71	9.687.660,66	96,97	9.321.358,20	93,30	8.684.717,83	86,93	366.302,46
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	11.370.000,00	11.150.598,69	11.049.816,35	99,10	10.958.148,60	98,27	10.365.958,75	92,96	91.667,75

FONTES: SIOPS

6 - DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES PARA AMPLIAÇÃO E/OU QUALIFICAÇÃO DAS PRIORIDADES

DIRETRIZ 1

Promover o acesso da população aos serviços de saúde, com equidade, integralidade, humanização, organizando a rede de atenção à saúde, priorizando as necessidades de saúde da população e tornando a atenção básica ordenadora do cuidado.

1- Objetivo:

Aprimorar da estrutura da atenção primária em saúde.

Meta:

Adequação de 100% das estruturas das unidades de saúde da família.

Ações:

- Conclusão das obras de reforma e ampliação das unidades de saúde da família já iniciadas, seguindo a legislação sanitária vigente.
- Implementar conectividade por meio de internet e telefonia nas unidades para utilização de prontuário eletrônico e outros.
- Aquisição de equipamentos e mobiliários para adequação dos serviços de 100% das unidades de saúde.

Indicador:

Nº de unidades de saúde da família com infraestrutura adequada / Nº unidades de saúde da família x 100.

2- Objetivo:

Planejar as ações, organizar os serviços e viabilizar os recursos para o atendimento das necessidades de saúde dos usuários/famílias residentes no território.

Meta:

Realizar territorialização e cadastramento de 100% do território com espaço de responsabilidade de cada equipe da unidade de saúde da família.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ações:

- Realizar reavaliação do território de abrangência das equipes.
- Realizar readequação das áreas e micro áreas do território.
- Realizar recadastramento das áreas e seus respectivos usuários/ famílias.
- Realizar estratificação de risco dos usuários/ famílias.

Indicador:

Nº equipes de saúde da família com territorializadas e recadastradas / Nº equipes de saúde da família x 100.

3- Objetivo:

Aprimorar a resolutividade da atenção primária em saúde.

Meta:

Capacitar 100% dos profissionais da atenção primária em saúde.

Ações:

- Implantar o processo de planificação da atenção primária em saúde, em parceria com o governo estadual, nas unidades de saúde da família do município.
- Implantar, em parceria com as secretarias de educação e assistência Social, 01 (um) polo estruturado para atender ao processo de educação permanente dos profissionais.

Indicador:

Nº de unidades de saúde da família com processo de planificação / Nº de equipes de saúde da família x 100.

4- Objetivo:

Aprimorar a política municipal de assistência à saúde bucal, garantindo assistência odontológica de qualidade com eficiência e resolutividade nos diferentes ciclos da vida (saúde bucal).

Meta:

Realizar acompanhamento odontológico de 90% das gestantes atendidas pela unidades de saúde da família.

Ações:

- Consulta inicial, acompanhada de tratamento curativo e/ou preventivo.
- Realizar atividades educativas (coletivas) de saúde bucal com as gestantes.

Indicador:

Nº de gestantes com pré-natal odontológico / Nº de gestantes cadastradas na unidade x 100.

Meta:

Realizar acompanhamento odontológico a 75% da população de 0 a 16 anos, através do levantamento epidemiológico e estudo de grau de necessidade.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ações:

- Realizar acompanhamento odontológico de crianças no período de puericultura de acordo com o trabalho desenvolvido pela ESF.
- Realizar índice de grau de necessidades para tratamento odontológico nos alunos de todas as escolas públicas municipais na faixa etária de 06 a 14 anos, garantindo encaminhamento dos casos encontrados para as ESF.

Indicador:

Nº de crianças de 0 a 16 anos com atendimento odontológico / Nº de crianças de 0 a 16 anos cadastradas na unidade x 100.

Meta:

Realizar ações de promoção em saúde bucal em 100% das unidades com saúde bucal.

Ações:

- Ações educativas coletivas realizadas em nas unidades de saúde da família.
- Realizar ações de saúde bucal nas escolas da rede pública, dentro das unidades de saúde, bairros e outros seguimentos.
- Elaboração do guia de orientação em saúde bucal.

Indicador:

Nº unidades de saúde da família com saúde bucal que realiza ações coletivas e educativas realizadas / Nº de unidades de saúde da família com saúde bucal x 100.

Meta:

Realização de atividades de saúde bucal em 90% de portadores de necessidades especiais.

Ações:

- Orientação para cuidadores de pacientes portadores de necessidades especiais.
- Garantir o acesso do paciente portador de necessidades especiais na rede municipal e se necessário encaminhamento para serviço de referência.

Indicador:

Nº pacientes portadores de necessidades especiais atendidos / Nº pacientes portadores de necessidades especiais cadastrados x 100.

5- Objetivo

Aprimorar a política municipal do núcleo de apoio a saúde da família (NASF).

Meta:

Implementação do sistema de matricialmente pelo NASF em 100% das unidades de saúde da família.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ações:

- Promover a corresponsabilidade entre as equipes do NASF e unidades de saúde da família.
- Promover melhorar a comunicação entre NASF e unidades de saúde da família.
- Realizar ações compartilhadas para uma intervenção transdisciplinar, com trocas de saberes entre os profissionais envolvidos, visando ampliar o olhar sobre determinada situação/caso e assim, dar melhor direcionamento às ações;
- Realizar visita domiciliar conjunta entre profissionais das unidades de saúde da família e NASF a pacientes, recurso usado em última instância quando não há outra forma de abordagem, seja por dificuldade de acesso do usuário ao serviço ou mesmo na intenção de conhecer a realidade onde ele vive.
- Realizar Inter consulta e construção conjunta de projetos terapêuticos

Indicador:

Nº unidades de saúde da família com matriciamento / Nº unidades de saúde da família com matriciamento x 100.

6- Objetivo

Promover o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo sua adequada dispensação.

Meta:

Garantir o acesso gratuito da população a medicamentos do componente básico, estratégico e especializado da assistência farmacêutica, conforme necessidade para 90% da população conforme REMUME.

Ações:

- Divulgar a listagem de medicamentos padronizados pela REMUME para os profissionais prescritores e unidades de saúde do município.
- Atualizar a REMUME em parceria com os profissionais prescritos atuantes nas unidades de saúde com consequente diminuição de processos sociais e judiciais (medicamentos não padronizados que elevam em muito os gastos orçamentários).
- Promover ações de sensibilização aos prescritos visando maior adesão a prescrição de medicamentos padronizados na REMUME (ex.: redes sociais, grupos de compartilhamento, fóruns de discussões).

Indicador:

Nº medicamentos adquiridos da REMUME/ Nº medicamentos da REMUME x 100.

Meta:

Adequar 100% da estrutura física da farmácia municipal com melhores condições de acesso a idosos e cadeirantes, controle de umidade, temperatura, armazenamento e atenção farmacêutica.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ações:

- Aquisição de material de informática para utilização dos Sistemas de Informação – HORUS;
- Aquisição de ar condicionado para a área de dispensação;
- Adequação do espaço físico para atender as normas de acessibilidade.

Indicador:

Nº unidade farmácia adequada / Nº de farmácia x 100.

Meta:

Capacitar 100% dos agentes comunitários de saúde para promoção da utilização correta de medicamentos de uso contínuo, para que a mesma oriente à população.

Ação:

Realizar palestras com os agentes comunitários de saúde sobre o uso correto de medicamentos assim como as interações medicamentosas, dependência química, efeitos colaterais, resistências bacterianas, descarte correto de medicamentos, entre outros.

Indicador:

Nº agentes comunitários de saúde capacitados / Nº agentes comunitários de saúde x 100.

7- Objetivo:

Estabelecer redes de atenção voltadas a população com serviços organizados e integrados

por meio de linhas de cuidado.

Meta:

Atender 100% da população com múltiplas deficiências temporárias os permanentes por meio de estratificação de risco, conforme rede de cuidados a pessoas com deficiências.

Ação:

Integrar os serviços públicos a população com deficiência de acordo com a estratificação de risco realizada pela Atenção Primária em Saúde.

Indicador:

Nº pacientes com múltiplas deficiências temporárias os permanentes estratificados / Nº pacientes com múltiplas deficiências temporárias os permanentes cadastrados x 100.

Meta:

Atender 100% da população em cuidados psicossocial por meio de estratificação de risco e de forma articulada nas unidades de Saúde da Família, por meio da rede de cuidados a Saúde Mental.

Ação:

Implementar o apoio matricial em Saúde Mental em Atenção Básica, por meio das Unidades de Saúde da Família através do NASF.

Indicador:

Nº usuários em cuidados psicossocial estratificados / Nº usuários em cuidados psicossocial cadastrados estratificados x 100.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Meta:

Atender 100% da população de feminina e de crianças, através da rede de cuidado da mulher e criança com a realização de exames de útero e mama, tratamento de lesões detectadas, assistência pré-natal e puerperal.

Ações:

- Realizar de exames citopatológicos do colo do útero, nas faixas etárias de 25 a 64 anos e outros, conforme protocolo do Ministério da Saúde.
- Realizar mamografias em mulheres de 50 a 69 anos, conforme protocolo do Ministério da Saúde.
- Realizar tratamento de lesões precursoras do câncer do colo do útero em pacientes diagnosticados.
- Realizar assistência pré-natal adequada as gestantes de risco habitual e alto risco.
- Redução do número de cesarianas e incentivo ao parto normal.
- Implementar a rede de proteção a mulheres e crianças em situação de vulnerabilidade social (violência, em confinamento e demais vulnerabilidades) integrando nas unidade de Saúde da Família.
- Ampliar e qualificar a oferta da atenção do planejamento reprodutivo nas unidade de Saúde da Família.
- Realizar monitoramento e desenvolvimento das crianças.
- Realizar cobertura vacinal das crianças conforme protocolos do Ministério da Saúde.

Indicador:

Nº usuários mulheres e crianças estratificados / Nº usuários mulheres e crianças cadastrados x 100.

Meta:

Atender 100% população idosa por meio da rede de cuidado do idoso, garantindo a ação integral e sua qualidade à saúde.

Ação:

- Realizar cadastro e acompanhamento de usuários
- Assistência multidisciplinar, visitas domiciliares sistematizada, visando prevenção, proteção e promoção da saúde do idoso que necessita de cuidados especiais, sendo implementado em 100% do município, através da atenção primária em saúde.
- Garantir ações estratégicas para prevenção de quedas.
- Realização de visitas domiciliares em 100% dos idosos acamados
- Capacitação de cuidadores.

Indicador:

Nº usuários idosos estratificados / Nº usuários idosos cadastrados estratificados x 100.

Meta:

Atender a 100% usuários estratificados com doenças crônicas por meio da rede de cuidado de pacientes crônicos, garantindo a ação integral e sua qualidade à saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação:

- Realizar cadastro e acompanhamento de usuários.
- Garantir atenção integral aos portadores de hipertensão arterial e de diabetes mellitus por meio das unidades de Saúde da Família.
- Realizar reuniões específicas para portadores de Hipertensão e Diabetes com intuito de prevenção de complicações e promoção da saúde nas unidades de Saúde da Família..
- Oferecer atenção multidisciplinar para a demanda conforme protocolo ministerial sobre atenção a Hipertensão e Diabetes Mellitus.

Indicador:

Nº usuários com doenças crônicas estratificados / Nº usuários cadastrados com doenças crônicas estratificados x 100.

DIRETRIZ 2

Desenvolver através da planificação a integração da atenção primária e atenção especializada e a otimização do transporte sanitário municipal.

1- Objetivo:

Realizar regulação nas unidades básicas de saúde por meio da estratificação de risco e encaminhamento dos pacientes conforme protocolos da regulação das respectivas linhas de cuidado, com acesso por meio do transporte sanitário municipal.

Meta:

Realizar capacitação para integração entra a atenção primária e atenção especializada em 100% das unidades de saúde da família.

Ações:

- Integrar 100% das unidades de atenção primária a regulação por meio de linhas guias e protocolos clínicos.
- Gerenciar as ações da atenção especializada por meio da rede complementar de serviços de saúde contratualizadas.
- Gerenciar pacientes para tratamentos fora do município e estado com reorganização de fluxo e transporte sanitário.

Indicador:

Nº unidade de saúde da família capacitadas / Nº unidades de saúde da família x 100,



DIRETRIZ 3

Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações Vigilância em Saúde de promoção e prevenção buscando a articulação Inter setorial, considerando os determinantes e condicionantes a saúde, com base nas necessidades sociais identificadas e a intervenção no risco sanitário.

1- Objetivo

Ampliar cobertura vacinal na rede municipal de saúde.

Meta:

Capacitar 100% dos profissionais de enfermagem que atuam nas estratégias saúde da saúde em sala.

Ação:

- Promover treinamentos teóricos e práticos para os profissionais.

Indicador:

- Número de profissionais que atuam nas unidades de saúde da família e em sala de vacina capacitados.

Meta:

Realizar o acompanhamento para 100% da demanda de pacientes nos diferentes ciclos da vida, garantindo o esquema vacinal completo.

Ações:

- Atualizar os cartões de vacinais das crianças menores de 5 anos de idade das áreas de cobertura das unidades de saúde da família.
- Realizar a busca ativa dos faltosos através dos agentes comunitários das equipes de saúde da família em 100% das crianças menores de 5 anos.
- Atualizar os cartões de vacinais dos adolescentes, adultos e idosos das áreas de cobertura das ESF.
- Garantir a vacinação em domicílio para acamados/ ou dificuldade de locomoção.
- Identificar e acompanhar casos de eventos adversos pós-vacinação.
- Realizar ações educativas em parceria com outros setores visando a divulgação da importância da vacinação.

Indicador:

Nº profissionais que atuam em sala de vacina capacitados / Nº profissionais que atuam em sala de vacina x 100.

Meta:

Garantir 100% das unidades vacinadoras informatizadas para implementação do SIPNI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

Ações:

- Realocar os equipamentos de informática pertencentes ao Programa de Imunização em todas unidades, específico para as salas de vacina. esses computadores devem ficar dentro das salas de vacina, sendo adotadas apenas para esse fim.

- Facilitar/disponibilizar treinamento das equipes no sistema de informação da imunização.

Indicadores:

Nº de Salas de Vacinas com SIPNI / Nº de Salas de Vacinas x 100.

2- Objetivo:

Identificar e controlar determinantes riscos e danos à saúde da população do município.

Meta:

Garantir 70% de notificação, investigação e encerramento em tempo oportuno dos agravos de notificação compulsória e de interesse municipal.

Ação:

Sensibilizar as unidades de saúde da família para cumprimento das notificações, investigações e encerramento dos casos de notificação compulsória, estando a mesma passível de notificações pela coordenação de vigilância quando houver resistência ou retardamento das informações.

Indicador:

Nº de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerradas oportunamente / Nº de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) x 100.

Meta:

Garantir 80% dos resultados de exames de baciloscopia de tuberculose e hanseníase nas primeiras 72 horas após solicitação médica.

Ações:

- Estruturar o laboratório municipal com melhores condições para a realização dos exames;
- Criar protocolos municipais para o laboratório municipal;

Indicador:

Nº de exames realizados em tempo hábil / Nº exames realizados x 100.

Metas:

Realizar 80% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.

Ações:

- Atualizar e discutir o protocolo e fluxo do programa de controle da tuberculose já implantado.
- Assegurar que 100% das ESF realizem o diagnóstico e tratamento do paciente de Tuberculose.
- Realizar visitas domiciliares com a assistente social aos pacientes "problemáticos".
- Garantir cestas básicas a todos os pacientes em tratamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

Indicadores:

Nº de casos de cura de tuberculose bacilifera / Nº de casos novos de tuberculose bacilifera x 100.

Meta:

Realizar 80% de cura de casos novos de hanseníase.

Ações:

- Realizar campanha hanseníase/ verminose/ tracoma nas escolas públicas municipais;
- Capacitação sobre tuberculose e hanseníase para todos os profissionais médicos e enfermeiros das unidades de saúde da família, realizado em parceria com o serviço de referência municipal;

- Garantir cestas básicas a todos os pacientes em tratamento.

Indicadores:

Nº de casos de cura de hanseníase / Nº de casos novos de hanseníase x 100.

Meta:

Reduzir 20% os número de casos de Sífilis em gestantes e sífilis congênita com relação ao ano de base.

Ações:

- Realizar teste de sífilis nas gestantes usuárias do SUS.
- Reduzir a incidência de sífilis congênita.
- Realizar palestras educativas de prevenção das DST's em especial a Sífilis e HIV,

Indicador:

Nº casos notificado de sífilis / Nº casos de sífilis 2017 x 100.

Meta:

Realizar a investigação de 100% dos óbitos maternos, infantis e fetais e de mulheres em idade fértil.

Ações:

- Investigar óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).
 - Investigar os óbitos infantis e fetais.
- Investigar óbitos maternos.

Indicador:

Nº casos notificado de óbitos maternos, infantis e fetais e de mulheres em idade fértil investigados / Nº casos de óbitos maternos, infantis e fetais e de mulheres em idade fértil x 100.

3- Objetivo:

Fortalecer a rede municipal de atenção à saúde do trabalhador.

Metas:

- Realizar a estruturação de 01 equipe de Saúde do Trabalhador com recursos físicos, humanos e materiais para as ações de Vigilância em Saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

Ações:

- Estruturar equipe mínima municipal de referência para ST (médico, coordenador do programa e profissionais de apoio);
- Aquisição de mobiliário, equipamento de informática e ponto de internet;
- Elaborar protocolo municipal para a ST.
- Realizar capacitação para 100% dos profissionais de nível superior que atuam nas estratégias saúde da saúde e unidades de pronto atendimento, visando melhoria na qualidade das notificações e monitoramento dos acidentes de trabalho atendidos pela rede de saúde municipal.
- Mapear as atividades produtivas do município, visando a identificação de cenários de risco;

Indicador:

Nº absoluto unidade de saúde do trabalhador estruturada.

4- Objetivo:

Prevenir e controlar os riscos oriundos da produção, comercialização e uso de bens e serviços. (Vigilância Sanitária)

Meta:

Qualificar 100% dos profissionais para realização de ações de Vigilância Sanitária.

Ações:

- Capacitar os profissionais de VISA, através de convênios com instituições públicas e particulares nas diversas áreas temáticas.
- Adquirir equipamentos, aparelhos e materiais específicos para inspeção, como: termômetros (para ambientes e produtos), aparelhos/instrumentos para mensuração física e ruído.
- Cadastrar, atualizar, controlar e melhorar a qualidade dados pertinentes ao trabalho da VISA.
- Articular parcerias intersetoriais para ações de intervenção no risco sanitário.

Indicador:

- Nº de profissionais da VISA capacitados / Nº de profissionais da VISA x 100.

5- Objetivo:

Impactar o Setor Regulado e população com trabalho educativo, transformador, conscientizador sobre VISA.

Meta:

Promover 12 ações de divulgação e discussão sobre o a política municipal da VISA aos setores regulados e população.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

Ações:

- Confeccionar material educativo de VISA disponibilizado aos Setores Regulados e/ou população.
- Realizar fóruns de debate sobre as ações da VISA
- Implementar “Projeto Educavisa”
- Implantar o Projeto “Manuseio e Consumo Consciente das Carnes em Feiras Livres de Conceição da Barra” com apoio do IDAF.

Indicador:

Nº absoluto de ações educativas realizadas.

6- Objetivo:

Aperfeiçoar a identidade visual da equipe VISA;

Meta:

Adquirir e padronizar o vestuário e crachás utilizados pela equipe VISA durante as ações.

Ação:

- Aquisição de uniformes (coletes, jalecos, bonés) e crachás para a equipe VISA.

Indicador:

Nº de profissionais identificados / Nº de profissionais x 100.

7- Objetivo:

Ampliação do transporte para a Vigilância em Saúde.

Meta:

Viabilizar a aquisição de 02 transporte leve para da agilidade e praticidade a ações de vigilância.

Ação:

- Realizar a aquisição de motocicleta.

Indicador:

Nº de motocicletas adquiridas.

8- Objetivo:

Reestruturação do Código Sanitário Municipal.

Meta:

Revisar e atualizar 100% do código sanitário municipal.

Ação:

Revisar e atualizar o código sanitário municipal de acordo com legislações vigentes.

Indicador:

Nº código sanitário municipal revisado e atualizado / e Nº código sanitário municipal x 100.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

9- Objetivo:

Redução da morbi-mortalidade por doenças transmitidas por vetores e dos agravos relacionados ao meio ambiente (Vigilância Ambiental).

Meta:

Ampliar ações de controle e combate da Dengue, Chikungunya e Zika em por meio de realização de 04 ciclos por ano em 100% do município.

Ações:

- Realizar atividades de orientação nas escolas públicas municipais sobre medidas preventivas para o controle do vetor.
- Reduzir para menos de 1% o índice de infestação predial para o *Aedes Aegypti* no município.-
- Notificar e investigar 100% dos casos de agravos relacionados a vetores.

Indicador:

Nº de ciclos / 4 x 100.

Meta:

Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal antirrábica para cães e gatos no município.

Ação:

- Realizar vacinação antirrábica em todos os distritos do município.

Indicador:

Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina / população canina x100.

Meta:

Realizar a integração em 100% das equipes de saúde da família, de agentes de controle a endemias (ACE).

Ações:

- Inserir os agentes de controle a endemias (ACE) para trabalho integração e parceria nas equipes de saúde da família.
- Implantar logística para controle de vetores no perímetro urbano por área de ESF.

Indicador:

Total de equipes / Total de Equipes com ACE x 100.

DIRETRIZ 4

Garantia de acesso à população ao serviço de urgência e emergência, através da organização da rede municipal, por meio do acesso humanizado e integral aos usuários em situação de risco.



1- Objetivo

Aprimorar a rede de urgência e emergência municipal a partir do acolhimento aos usuários, tornando os serviços de urgência e emergência mais resolutivos e qualificados por meio de classificação de risco e protocolos clínicos de atendimentos e adequação da estrutura.

Meta:

Reorganizar a rede de urgência e emergência municipal através da qualificação de 100% da porta de entrada, constituído de serviços humanizados, ininterruptos ao conjunto de demandas espontâneas e referenciadas de urgências clínicas.

Ações:

- Realizar capacitação das portas de entrada, com foco no acolhimento com escuta qualificada, classificação de risco, avaliação de necessidades de saúde e análise de vulnerabilidade na rede atenção primária e urgência e emergência.
- Realizar ações estruturantes para promover à responsabilidade da assistência resolutiva a demanda espontânea e ao primeiro atendimento as urgências e emergências, tanto na rede atenção primária e urgência e emergência.
- Estabelecer e adotar protocolos de classificação de risco.
- Estabelecer e adotar protocolos clínico-assistenciais e procedimentos administrativos (POP) normas e rotinas hospitalares e nas unidades de pronto atendimento.
- Constituição de fluxos coerentes e efetivos de referência e contrareferência com o fornecimento de relatórios adequados, garantindo a continuidade do cuidado pela equipe básica ou de referência articulados com serviços de remoção.
- Qualificar equipe de remoção e transferência de pacientes.
- Implantar gestão da clínica visando a qualificação do cuidado, eficiência dos leitos, reorganização de fluxos e processos de trabalho e acompanhamento dos casos.

Indicador:

Qualificar 100% da equipe de recepção e acolhimento.

Meta:

Reforma e adequação de 100% da estrutura dos espaços dos serviços hospitalar e pronto atendimento com a adequação, ampliação e modernização dos equipamentos, com área física adequadas para atender as demandas.

Ação:

- Realizar a conclusão da reforma da clínica cirúrgica hospitalar.
- Realizar reforma e modernização das estruturas de pronto atendimento.
- Realizar aquisição de equipamentos e mobiliários para adequação dos serviços de urgência e emergência.
- Realizar informatização dos serviços por meio de prontuário eletrônico.



Indicador:

Nº unidades de urgência e emergência reformadas e adequadas / Nº unidades de urgência e emergência x 100.

DIRETRIZ 5

Ordenar o fortalecimento e integração da rede de serviços do município, reconhecendo as necessidades de saúde da população, organizando as necessidades em relação aos pontos de atenção a saúde e sua melhor efetividade.

1- Objetivo:

Promover arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

Meta:

Integração de 100% dos equipamentos de saúde para composição de uma rede organizada com pactos e fluxos definidos com o objetivo de garantir o acolhimento e acesso por meio de intervenções coordenadas proporcionando a continuidade do atendimento ao usuário.

Ações:

- Realizar capacitação de integração entre a atenção primária, especializada e urgência e emergência com a finalidade do cuidado participativo entre os pontos de atenção no cuidado ao usuário.
- Implementar protocolos e linhas guias de direcionamento do cuidado.

Indicador:

Nº unidades de saúde com protocolo de integração implantado / Nº unidades de saúde x 100.

DIRETRIZ 6

Ampliação da participação social com vistas ao aprimoramento do SUS e a consolidação das políticas de promoção de equidade em saúde.

1- Objetivo:

Fortalecimento da participação social na gestão do SUS.

Meta:

Promover e subsidiar 100% das reuniões do conselho municipal de saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

Ações:

- Realizar de eleições de composição do conselho municipal de saúde.
- Realizar conferências municipais, para ouvir aos órgãos de representação e usuários do SUS, visando o planejamento das ações no município.
- Subsidiar com informações e esclarecimentos para as demandas do Conselho de Saúde.
- Realizar reuniões regulares com o CMS.

Indicador:

Nº de reuniões ordinárias programadas / Nº de reuniões ordinárias realizadas x 100.

DIRETRIZ 8

Estimular a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto que muitas vezes produzem atitudes e práticas desumanizadoras que inibem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si.

1- Objetivo:

Aprimorar a compreensão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho com vistas aos princípios e diretrizes da humanização na saúde.

Meta:

- Sensibilizar 100% dos trabalhadores em saúde para uma escuta qualificada oferecida às necessidades do usuário, garantindo o acesso oportuno desses usuários a tecnologias adequadas às suas necessidades.

Ações:

- Qualificar os trabalhadores em saúde sobre a rede de serviços municipais e fluxos vigentes, conforme estabelecido pelo relatório da Conferência Municipal em 2020;
- Capacitar os profissionais que atuam nas recepções dos serviços de saúde quanto ao acolhimento humanizado conforme relatório da conferência municipal de saúde em 2020;
- Realizar processo seletivo para contratação dos profissionais de saúde nas respectivas áreas de atuação para melhor qualidade dos serviços a serem ofertados à população, oportunizando o melhor resultado no fortalecimento do SUS municipal;
- Fortalecer iniciativas de humanização existentes;

Indicador:

- Nº de unidades de saúde com profissionais qualificados / Nº de unidades de saúde x 100.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

DIRETRIZ Nº 1 - Promover o acesso da população aos serviços de saúde, com equidade, integralidade, humanização, organizando a rede de atenção à saúde, priorizando as necessidades de saúde da população e tornando a atenção primária ordenadora do cuidado.

OBJETIVO Nº 1.1 - Estruturação e organização dos estabelecimentos de saúde e equipes, para atendimento as demandas dos usuários.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
1.1.1	Realizar o cadastramento de 100% dos domicílios, pelas Equipes de Saúde da Família para área adscrita.	Percentual de cadastramento de domicílios pelas equipes de Saúde da Família.	-	-	Percentual	80	90	100	100
1.1.2	Realizar o cadastramento de 100% dos usuários, pelas Equipes de Saúde da Família para área adscrita.	Percentual de cadastramento de usuários pelas equipes de Saúde da Família.	-	-	Percentual	80	90	100	100
1.1.3	Realizar extratificação de risco de 80% dos pacientes portadores de DCNT.	Percentual de portadores de DCNT extratificados pelas equipes de Saúde da Família	-	-	Percentual	60	70	80	80
1.1.4	Realizar de revisão de 100% do território, das equipes de Saúde da Família.	Percentual de territórios revisados pelas equipes de saúde da família.	-	-	Percentual	100	100	100	100
1.1.5	Realização e atualização de mapa do território de 100% da equipes de Saúde da Família.	Percentual de mapas construídos e atualizados dos territórios, pelas equipes de saúde da família.	-	-	Percentual	100	100	100	100
1.1.6	Realizar a manutenção de 100% dos profissionais para composição das equipes de Saúde da Família.	Realizar a manutenção de profissionais para composição das equipes de Saúde da Família	-	-	Percentual	100	100	100	100
1.1.8	Realização de manutenções predial preventiva em 100% unidades de saúde.	Realização de manutenção predial preventiva em unidades.	-	-	Percentual	100	100	100	100



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

1.1.9	Realização de 100% de conectividade em telefonia e internet nas unidades básicas de saúde.	Realização de conectividade nas unidades de saúde.	-	-	Percentual	100	100	100	100
1.1.10	Garantir transponte sanitário para atendimento a 100% das unidades de básicas de saúde do município.	Garantir transporte sanitário para equipes de Saúde da Família.	-	-	Percentual	100	100	100	100
1.1.11	Garantir infra estrutura de equipamentos e mobiliários adequada para 100% das equipes de Saúde da Família.	Garantir infra estrutura adequada para equipes de Saúde da Família.	-	-	Percentual	100	100	100	100
1.1.12	Informatizar 100% das unidade básicas de saúde dos município.	Percentual de UBS informatizadas.	-	-	Percentual	100	100	100	100
1.1.13	Implantar o prontuário eletrônico em 100% das equipes de saúde da família do município.	Percentual de equipes com prontuário eletrônico implantado.	-	-	Percentual	100	100	100	100
1.1.15	Implantação dos serviços de teleatendimentos nas unidades básicas de saúde do município.	Percentual de unidades com serviços de teleatendimento implantadas.	-	-	Percentual	100	100	100	100

OBJETIVO Nº 1.2 - Organizar e qualificar a atenção da rede materno-infantil

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
1.2.1	Redução da mortalidade infantil para 2 casos ano	Taxa de mortalidade infantil	-	-	Número	2	2	2	2
1.2.3	Manter 100% de investigação de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	-	-	Percentual	100	100	100	100



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

1.2.4	Ampliar para 36% o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	-	-	Percentual	36	36	36	36
1.2.5	Realização de 6 ou mais consultas de pré-natal (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município.	Realização de consultas de pré-natal em gestantes do município.	-	-	Percentual	60	60	60	60
1.2.6	Realização de 1 teste de Sífilis em gestantes do município.	Número de testes de sífilis em gestantes.	-	-	Número	1	1	1	1
1.2.7	Realização de 1 teste de HIV em gestantes do município.	Número de testes de HIV em gestantes.	-	-	Número	1	1	1	1
1.2.8	Realização de consultas de pré-natal odontológico (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município.	Realização de consultas de pré-natal odontológico em gestantes do município.	-	-	Percentual	60	60	60	60
1.2.9	Manter 100% atualizada a caderneta vacinal das crianças de 0 a 6 anos, conforme calendário nacional de vacinas.	Manter caderneta vacinal de crianças atualizada conforme calendário vacinal.	-	-	Percentual	100	100	100	100

OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar e qualificar a atenção da rede de Saúde da Mulher

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
1.3.1	Ampliar para 0,40 a razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos com um exame a cada 3 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	-	-	Razão	0,40	0,40	0,40	0,40
1.3.2	Ampliar para 0,10 a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 59 ano	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	-	-	Razão	0,10	0,10	0,10	0,10



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

1.3.3	Manter 80% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	-	-	Percentual	80	80	80	80
-------	---	--	---	---	------------	----	----	----	----

OBJETIVO Nº 1.4 - Organizar e qualificar a atenção da rede de Saúde do Homem

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
1.4.1	Garantir implementação de atividades do programa de saúde do homem em 100% das equipes de Saúde da Família.	Proporção de unidades com realização de atividades do programa de saúde do homem.	-	-	Percentua 	100	100	100	100
1.4.2	Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos	Taxa de exames realizados nos homens acima de 50 anos.	-	-	Percentua 	50	50	50	50

OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
1.5.1	Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família	Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família.	-	-	Percentua 	75	85	100	100
1.5.2	Realizar acompanhamento anual de 50% dos hipertensos cadastrados no município, com aferição de pressão arterial semestralmente.	Percentual de hipertensos acompanhados em um ano, com realização de uma aferição de pressão por semestre.	-	-	Percentua 	50	50	50	50
1.5.3	Manter 100% atualizados os cadastros dos Diabéticos das equipes de saúde da família	Percentual de diabéticos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família.	-	-	Percentua 	75	85	100	100
1.5.4	Realizar 50% de exames de hemoglobina glicada em pacientes cadastrados com Diabétes por ano.	Percentual de diabéticos acompanhados com realização de hemoglobina glicada	-	-	Percentua 	50	50	50	50



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

		por ano.							
1.5.4	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) para 10 casos, pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)	Número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados.	12	2020	Número	10	10	10	10

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia de acesso à Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
2.1.1	Manter 100% atualizado os dados no Sistema de Gestão da Assistência Farmacêutica	Percentual de controle informatizado na distribuição e dispensação de medicamentos.	-	-	Percentual	100	100	100	100
2.1.2	Criar e Aprovar junto ao CMS 01 Relação Municipal de Medicamentos - REMUME ao ano	Percentual de REMUME criados e ou atualizados	-	-	Número	1	1	1	1
2.1.3	Manter disponível a população 80% dos medicamentos da REMEME.	Percentual de disponibilidade de medicamentos da REMUME para a população.	-	-	Percentual	80	80	80	80

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir riscos e agravos à saúde da população

OBJETIVO Nº 3.1 - Vigilância Epidemiológica e Imunização

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
3.1.3	Percentual de óbitos com causa básicas definidas.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	-	-	Percentual	95	95	95	95



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

3.1.4	Investigar e encerrar, oportunamente, 60% dos casos de agravos e doenças de notificação compulsória	Percentual de investigações de doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente	-	-	Percentual	60	60	60	60
3.1.5	Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Pentavalente	Percentual de crianças menores de um ano vacinadas com a vacina Pentavalente	-	-	Percentual	95	95	95	95
3.1.6	Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Poliomielite	Percentual de crianças menores de um ano vacinadas com a poliomielite	-	-	Percentual	95	95	95	95
3.1.7	Monitorar e investigar 100% dos surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública por meio da Vigilância em Saúde	Percentual de surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública investigados	-	-	Percentual	100	100	100	100
3.1.8	Vacinar 100% dos grupos prioritário do Plano Nacional de Imunização para COVID 19.	Percentual de grupos definidos pelo PNI imunizados para COVID 19.	-	-	Percentual	100	100	100	100
3.1.9	Notificar 100% dos casos de efeitos adversos vacinais.	Percentual de notificações de casos de efeitos adversos de vacina.	-	-	Percentual	100	100	100	100
3.1.10	Manter pelo menos 80% dos casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliar a prevenção e controle da hanseníase.	Percentual de casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares de examinados	-	-	Percentual	80	80	80	80
3.1.11	Realizar tratamento de 90% dos casos pacientes com tuberculose	Percentual de tratamento de casos de tuberculose	-	-	Percentual	90	90	90	90
3.1.12	Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho	Notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho	-	-	Percentual	100	100	100	100



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

3.1.1 3	Realizar 100% do número de notificações das situações de violências.	Percentual de aumento no número de notificações	-	-	Percentual	100	100	100	100
3.1.1 4	Prestar assistência integral a 100% dos pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais diagnosticados na rede básica de saúde, com vistas à diminuição da morbimortalidade por essas doenças, assegurando os recursos e insumos necessários para tal.	Percentual de pacientes assistidos dentre o total de pacientes diagnosticados anualmente com HIV/aids, tuberculose e hepatites virais na rede básica de saúde.	-	-	Percentual	100	100	100	100

OBJETIVO Nº 3.2 - Vigilância Sanitária e Ambiental

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
3.2.2	Realizar 4 ciclos de visita domiciliar, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos com cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	-	-	Número	4	4	4	4

OBJETIVO Nº 3.3 - Aprimorar as ações de Vigilância de fatores ambientais de risco e agravos à saúde e doenças transmitidas por vetores e hospedeiros intermediários

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
3.3.1	Investigar pelo menos 90% dos acidentes com animais peçonhentos notificados.	Percentual de acidentes com animais peçonhentos notificados que foram investigados	-	-	Percentual	90	90	90	90



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

3.3.2	Realizar a vigilância da raiva urbana e aérea, investigando pelo menos 90% dos casos suspeitos de raiva animal notificados.	Percentual de casos suspeitos de raiva animal notificados que foram investigados.	-	-	Percentual	90	90	90	90
3.3.3	Investigar pelo menos 90% dos casos suspeitos de leishmaniose visceral animal notificados.	Percentual de casos suspeitos de leishmaniose visceral animal notificados que foram investigados.	-	-	Percentual	90	90	90	90
3.3.4	Realizar análise de, no mínimo, 90% das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez até 2021	Proporção de análises realizadas			Percentual	60	60	60	60
3.3.5	Fiscalizar sistematicamente as unidades de saúde da rede SUS-CB, conforme classificação de risco sanitário, em sintonia com a RDC 153/2017	Percentual de Unidades de Saúde da rede SUS-CB fiscalizadas.			Percentual	80	85	90	95
3.3.6	Fiscalizar 80% dos estabelecimentos de alto risco, conforme planejamento estratégico e em sintonia com a RDC 153/2017	Percentual de estabelecimentos de alto risco fiscalizados			Percentual	50	60	70	80
3.3.7	Elaborar e implantar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) nas unidades de saúde do	Percentual de unidades de saúde com PGRSS elaborado e implantado			Percentual	30	40	50	60
	SUS-CB Percentual de unidades de saúde com PGRSS elaborado e implantado								

OBJETIVO Nº 3.4 - Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
3.4.1	Fiscalizar através de inspeções 100% dos estabelecimentos de saúde cadastrados no	Proporção de serviços de saúde inspecionados, no mínimo, uma vez ao	-	-	Percentua l	100	100	100	100



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

	município.	ano.								
3.4.2	Fiscalizar através de inspeções em 100% das indústrias de alimentos cadastradas no município.	Proporção de indústrias de alimentos inspecionados, no mínimo, uma vez ao ano.	-	-	Percentua l	100	100	100	100	100

DIRETRIZ Nº 4 - Urgência, Emergência e Atendimento Hospitalar

Temática Nº 4.1 - Rede de Urgência e Emergência

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
4.1.1	Garantir suporte de transporte sanitário em 100% dos dias para atendimento das demandas de urgência e emergência.	Proporção de serviços de saúde com suporte de transporte sanitário.	-	-	Percentua l	100	100	100	100
4.1.2	Garantir plantões de urgência e emergência com 100% dos dias com atendimentos médicos.	Proporção de serviços de urgência e emergência com atendimento médico.	-	-	Percentua l	100	100	100	100

DIRETRIZ Nº 5 - Organização da atenção ambulatorial e hospitalar especializada - Hospitais em Rede.

Objetivo 5.1 - Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Primária à Saúde e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e em tempo oportuno de acordo com as suas necessidades.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
5.1.1	Garantir 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS	Porcentagem de profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	-	-	Percentual	100	100	100	100
5.1.2	Garantir 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra - referência implantado.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado/ ano	-	-	Percentual	100	100	100	100

DIRETRIZ Nº 6 - Participação da Sociedade e Controle Social.

Objetivo 6.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador Linha de Base			Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unid. Med	2022	2023	2024	2025
6.1.1	Manter 100% da estrutura do Conselho Municipal de Saúde	Estrutura do CMS mantida em funcionamento.	-	-	Percentual	100	100	100	100
6.1.2	Realizar 01 Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde.	Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde construído e implementado.	-	-	Número	1	1	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

6.1.3	Acompanhar 100% da execução orçamentária da rubrica específica do CMS.	Acompanhamento da Execução orçamentária da rubrica específica do CMS acompanhada e facilitada.	-	-	Percentual	100	100	100	100
6.1.4	Encaminhar 3 Relatório Financeiro ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	Número de relatórios entregues	-	-	Número	3	3	3	3
6.1.5	Realizar 02 Conferências de Saúde: etapa municipal das conferências Estaduais e Nacional de Saúde e a Conferência Municipal da Saúde.	Conferências de Saúde realizadas.	-	-	Número	0	1	0	1



7 - INSTRUMENTOS DE GESTÃO E MONITORAMENTO DO SUS

7.1- REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE (RAS)

A Rede de Atenção a Saúde (RAS) do município de Conceição da Barra, é definida por meio de arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado aos munícipes usuários do Sistema Único de Saúde. A Rede de Atenção é sistematizada para responder a condições específicas de saúde, por meio de um ciclo completo de atendimentos, que implica na prestação de saúde necessária, além da continuidade e a integralidade da atenção à saúde nos diferentes níveis Atenção Primária, Secundária e Terciária. A RAS têm como objetivo promover a integração de ações e serviços de saúde para prover uma atenção à saúde de forma contínua, integral, de qualidade, responsável, humanizada, com vistas à consolidação dos princípios e diretrizes do SUS.

A estruturação da Rede municipal propõe ações, serviços e programações em saúde baseados no diagnóstico da população adscrita à equipe de saúde, considerando fatores e determinantes da saúde desta população. Na prática, tem se traduzido sob o fenômeno da tripla carga de doenças, mais precisamente nas condições crônicas de doença. Além disso, a ação das equipes deve basear-se em evidências científicas devidamente constatadas.

A Rede também apresentam atributos importantes a serem considerados durante seu processo de planejamento e implementação. Atributos são qualidades e características inerentes àquilo a que se referem. Os atributos essenciais das RAS são:

- População e territórios definidos;
- Estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços;
- APS como primeiro nível de atenção;
- Serviços especializados;
- Mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada;
- Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um;
- Integração entre os diferentes entes federativos a fim de atingir um propósito comum;
- Ampla participação social;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico;
- Recursos suficientes;
- Sistema de informação integrado;
- Ação intersetorial;
- Financiamento tripartite e;
- Gestão baseada em resultados.

Na prática, a constituição da RAS com esses fundamentos e atributos é essencial para efetividade das ações que contribuirão para alcance dos princípios e diretrizes do SUS.

7.2 - ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE

A lógica de organização do SUS em redes de atenção a partir da APS reafirma o seu papel de ser a principal porta de entrada do usuário no sistema de saúde; de ser responsável por coordenar o caminho dos usuários pelos outros pontos de atenção da rede, quando suas necessidades de saúde não puderem ser atendidas somente por ações e serviços da APS; e de manter o vínculo com estes usuários, dando continuidade à atenção (ações de promoção da saúde, prevenção de agravos, entre outros), mesmo que estejam sendo cuidados também em outros pontos de atenção da rede.

A rede municipal conta com 09 equipes de Atenção Primária, localizadas nas comunidades a fim de proporcionar o melhor acesso dos serviços de saúde ao cidadão. Estas unidades funcionam as Estratégias de Saúde da Família, que por sua vez deve ser as ordenadoras dos cuidados destes pacientes e levanta a eles serviços médicos, odontológicos, de enfermagem, orientações por meio dos agentes comunitários de saúde e outros.



7.3 – POLICLÍNICA MUNICIPAL

O Ministério da Saúde, em 2008, criou o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) para ampliar a abrangência e as ações da Atenção Básica, reforçando o processo de territorialização e regionalização em saúde. A POLICLÍNICA não é uma estrutura desvinculada da atenção primária à saúde e, como esta, tem dentre seus pressupostos a territorialização; a educação permanente em saúde; integralidade; participação social; promoção da saúde e humanização. Ele procura ampliar, aperfeiçoar a atenção e a gestão da saúde na ESF, superando uma lógica fragmentada e privilegiando a construção de redes de atenção e cuidado, constituindo-se em apoio às equipes de SF.

No ano de 2009 o município de Conceição da Barra implantou o primeiro NASF do estado do Espírito Santo, onde sua principal diretriz do SUS a ser praticada por este núcleo é a integralidade e deve estar presente na atitude do profissional no encontro com seus clientes. Além deste, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações a serem desenvolvidas pela POLICLÍNICA, como o território onde deve ser desenvolvida a atuação dos profissionais; a educação em saúde da população; a interdisciplinaridade – onde diversas ações, saberes e práticas se complementam; a participação social com foco na gestão participativa; a educação permanente em saúde buscando a transformação das práticas profissionais e da organização do trabalho; a humanização, a partir de construções coletivas entre gestores, trabalhadores e usuários e promoção da saúde que procura eleger formas de vida mais saudáveis. Na POLICLÍNICA do município de Conceição da Barra, encontram-se os serviços de especialidades a serem ofertados a população.

7.4 - FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

A Farmácia Básica destina-se, exclusivamente a atenção básica de saúde, na rede SUS, a nível ambulatorial, nos serviços que dispõem de médicos, para a sua adequada prescrição.

Buscando a economia e a simplificação operacional, a Farmácia Básica prevê,



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

produto a produto, o respectivo consumo médio por tratamento, obtido a partir dos esquemas padronizados de terapia ambulatorial, utilizados habitualmente nas eventualidades clínicas mais comuns.

O elenco de medicamentos proposto para a composição da Farmácia Básica é voltado para tratamentos das afecções e doenças de maior ocorrência ao nível da Atenção Primária à Saúde, fundamentando-se, principalmente, na experiência anterior da Secretaria Municipal de Saúde e dos Programas Estaduais de Assistência Farmacêutica, integrando-se à rede de laboratórios oficiais.

A Farmácia Básica, sempre que necessário, será adaptada às particularidades regionais, podendo ser acrescentados medicamentos que atendam a necessidade específica do quadro posológico peculiar a cada região ou município.

7.5- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A Vigilância Epidemiológica é definida como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. (Lei 8.080/90). O Departamento de Vigilância Epidemiológica tem como objetivo realizar análises que permitam o monitoramento do quadro epidemiológico do município e subsidiem a formulação, implementação e avaliação das ações de prevenção e controle de doenças e agravos, a definição de prioridades e a organização dos serviços e ações de saúde. Vigilância e investigação de doenças infecciosas, assim como de seu controle, sejam de casos isolados ou de surtos, são inseparáveis em conceito e em ação, uma inexiste na ausência da outra. Constituem, sem dúvida, as ações fundamentais e imprescindíveis de qualquer conjunto de medidas de controle de doenças infecciosas e adquirem hoje uma importância fundamental.

A Vigilância Epidemiológica também é responsável pelo controle imunológico da população, controle de imunos, organizações de campanhas. Também fica a cargo da Vigilância a investigação de óbitos maternos e infantis, dentre outros.



7.5- VIGILÂNCIA AMBIENTAL

A Vigilância em Saúde Ambiental consiste em um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.

- Considerando o perfil epidemiológico do estado do Espírito Santo e Município, são desenvolvidas ações focadas aos agravos provocados pelo *Aedes Aegypti*, como Dengue, Zica e Chicungunya, além dos programas Vigiágua, de controle da Malária, Leishmaniose, Triatomíneos e outros, além de a partir deste novo plano interagir com os demais setores da Secretaria de Saúde, Regional e Estadual, bem como outras secretarias do município com o objetivo de implantar as exigências da ODS 3.6 - reduzir pela metade as mortes e os ferimentos globais por acidentes em estradas; , 3.9 - reduzir substancialmente o número de mortes e doenças por produtos químicos perigosos, contaminação e poluição do ar e água do solo e 3d - alerta precoce, redução de riscos e gerenciamento de riscos nacionais e globais de saúde.

7.6 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A vigilância sanitária é associada ao processo de regulação, monitoramento e fiscalização de produtos e serviços, com a finalidade de prevenir e reduzir os riscos à saúde individual e coletiva.

Como visto, as ações de vigilância sanitária possuem um caráter multidisciplinar além de possuir a capacidade de interferir nas relações sociais de produção-consumo para realizar a prevenção, diminuição ou eliminação de riscos e/ou danos à saúde. São devidas à Vigilância Sanitária as funções de desenvolver



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

metodologias e políticas públicas destinadas a englobar o crescente aumento da qualidade de vida.

7.7 - HOSPITAL MUNICIPAL

A Secretaria Municipal de Saúde tem sob sua responsabilidade o serviço de Urgência e Emergência, sendo composto por um Hospital Municipal localizado na SEDE que tem por objetivo atender à demanda espontânea e/ou referenciada, e funcionar como retaguarda para os outros pontos de atenção às urgências de menor complexidade. Neles estão as enfermarias de retaguarda clínicas e de longa permanência. É responsável ainda pela reorganização das linhas de cuidados prioritárias: Cardiologia - Infarto Agudo do Miocárdio - IAM, Neurologia e Neurocirurgia - Acidente Vascular Cerebral - AVC e Traumatologia.

As demandas desta unidade são encaminhadas ao Hospital Estadual de Referência em Traumas no município de São Mateus ou para as Maternidades de referência para Risco Habitual e Alto Risco, respectivamente localizados em São Mateus e Colatina.

7.8- PRONTO ATENDIMENTO – BRAÇO DO RIO

Outro importante equipamento de saúde é o Pronto Atendimento no distrito do Braço do Rio, que presta atendimento aos pacientes acometidos por quadros agudos ou agudizados de natureza clínica e primeiro atendimento aos casos de natureza cirúrgica ou de trauma, estabilizando os pacientes e realizando a investigação diagnóstica inicial, definindo, em todos os casos, a necessidade ou não de encaminhamento a serviços hospitalares de maior complexidade.

Localizado em um distrito as margens da BR 101, também segue os fluxos de encaminhamento do Hospital Municipal para Traumas no município de São Mateus



ou para as Maternidades de referência para Risco Habitual e Alto Risco, respectivamente localizados em São Mateus e Colatina.

7.9 - CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

É um instrumento ordenador, orientador e definidor da atenção à saúde que consiste na organização do conjunto de ações de regulação do acesso à assistência, de maneira sistemática, buscando adequar a oferta dos serviços de saúde em seus diferentes níveis de complexidade, à demanda que mais se aproxima das reais necessidades da população.

A Central de Regulação Municipal (CRM) é responsável pela gestão de demanda ambulatorial de media complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS) dentro do município.

Têm como base a articulação e a integração as ações de regulação de sistemas de saúde com outras funções de gestão:

- Planejamento, Financiamento, Orçamento.
- Implementação da Modalidade de Atenção.
- Gestão do trabalho e Educação, informação e informática.
- Funções administrativas e financeiras.

Realiza a comunicação entre as equipes de saúde da família, da Atenção Básica, Núcleo de Apoio a Saúde da Família, Hospital Municipal e os prestadores de atendimentos especializados através do Sistema de Regulação (SISREG) e consorcio intermunicipais, mesmo assim tem uma demanda reprimida.

Desenvolve uma política de Atenção a Saúde com objetivo de atender as necessidades dos usuários, facilitando a integração das ações da Atenção Primária a Saúde, centro de comunicação das Redes de Atenção a Saúde, as ações programáticas/estratégicas e a Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar por meio da Planificação da Atenção a Saúde.

Tem em um âmbito mais geral, gerenciar as ações de saúde ambulatoriais que não tem resolutividade



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

na APS, ou seja, no encaminhamento do usuário na rede de serviços de saúde, de tal forma que possa ter acesso aos recursos assistenciais de que necessitar oportunamente: Consultas, Exames, Cirurgias, TFD e outros.

A Central também é responsável pela regulação do transporte para pacientes de Hemodiálise, Oncológicos e para realização dos exames e consultas com horário marcado de saída, local de embarque e desembarque, hoje conta com ônibus, carros pequenos e van's e ambulância.

7.10 - REDE COMPLEMENTAR/ SERVIÇOS DE OUTROS ENTES

Para composição de sua Rede de Serviços de Saúde, a Secretaria Municipal utiliza Estruturas e Serviços de para casos de Média e Alta Complexidade, em todas as regiões de saúde do estado, principalmente na Região Metropolitana, Norte e Central, desde a realização de partos de Risco Habitual e Alto Risco, realização de consultas e exames especializados, cirurgias e internações por meio de Centros de Especialidades, Hospitais e Clínicas de Referência.

Para serviços da Rede Complementar o acesso é definido por meio de contratualizações, por Programações Pactuadas e Integradas, Subvenções Sociais, Consórcio de Saúde e outros. Estes estabelecimentos contratualizados na rede possuem natureza Pública (Estadual e Municipais), Filantrópica ou Privada.

Um exemplo é claro da formatação desta Rede de Serviços, foi a criação da Rede Cuidar / Norte, que é um Centro de Especialidades financiado pelo Estado e Municípios por meio do Consórcio Intermunicipal – CIM Norte, que visa a diminuição do vazio assistencial na região norte e proporcionar melhor acesso a usuários e assim implementar uma política de descentralização dos serviços de saúde e oportunizar os serviços de média e e alta complexidade para os municípios.



8 - PLANEJAMENTO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA.

O planejamento detém enorme potencial para viabilizar o alcance de oportuna resolubilidade das medidas estabelecidas e implementadas. Essa é uma das principais potencialidades que conferem ao planejamento o caráter estratégico para a qualificação da gestão. O processo é conduzido por outras áreas ou profissionais, sob a orientação do gestor, cabendo a todos esses conduzir o processo de formulação, monitoramento e avaliação do Plano de Saúde (PS), da Programação Anual de Saúde (PAS) e do Relatório Anual de Gestão (RAG) na conformidade da regulamentação. Devendo igualmente apoiar todas as áreas nos seus respectivos processos de planejamento, assim como as outras esferas de gestão na operacionalização.

A gestão, as questões organizacionais, processos, produtos e não somente resultados e impactos são dimensões passíveis de avaliação no âmbito do SUS. A metodologia e o instrumental de controle e avaliação têm como foco os instrumentos que dão concretude ao processo do Sistema de Planejamento do SUS: uma construção coletiva: controle e avaliação de planejamento do SUS, acima referidos, estabelecidos pela Portaria Nº 3.085/2006 e definidos pela Portaria nº. 3.332/2006. Esses instrumentos apresentam as seguintes características: o Plano de Saúde (PS) aborda as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas; a Programação Anual de Saúde (PAS) operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde, apontando o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como à gestão do SUS; e o Relatório Anual de Gestão (RAG) registra os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. Como se depreende, o PS, a PAS e o RAG são instrumentos interdependentes, indissociáveis, que viabilizam a dinamicidade e constância do completo processo de planejamento.

Com as dificuldades de financiamento do SUS, o planejamento é responsável pela otimização das estratégias a serem adotadas e condução de plano de trabalho que possibilitem maior oferta de serviços de saúde aos usuários com equilíbrio dos custos e controle do Fundo Municipal de Saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

9 - PACTUAÇÃO DE DIRETRIZES, OBEJTIVOS, METAS E INDICADRORES / SISPACTO 2020.

Quadro 15 – SISPACTO 2020.

Nº	Tipo	Indicador	Unidade
1	U	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais dcnt (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	N.Absoluto
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (mif) investigados	%
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	%
4	U	Proporção de vacinas selecionadas do cnv para crianças < 2 anos - pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª), poliomielite (3ª) e tríplice viral (1ª) - com cobertura vacinal preconizada	%
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (dnci) encerradas em até 60 dias após notificação	%
6	U	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	%
7	E	Número de casos autóctones de malária	N.Absoluto
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	N.Absoluto
9	U	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	N.Absoluto
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	%
11	U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	RAZÃO
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	RAZÃO
13	U	Proporção de parto normal no sus e na saúde suplementar	%
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	%
15	U	Taxa de mortalidade infantil.	N.Absoluto
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	N.Absoluto
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	%
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	%
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	%
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

21	E	Ações de matriciamento realizadas por caps com equipes de atenção básica	%
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	N.Absoluto
23	U	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	%

10 - FONTES DE FINANCIAMENTO

Para o gestor público pode assegurar o aporte de recursos para a saúde, é conhecer quais são as principais fontes de financiamento e os respectivos instrumentos a serem utilizados para acessá-las.

Em primeiro lugar, estão os recursos próprios de cada esfera de governo que são vinculados à saúde por determinação constitucional por meio da já mencionada EC 29. A Resolução n. 322 do Conselho Nacional de Saúde, de 8 de maio de 2003, determina dez diretrizes para a operacionalização da EC 29. Nela estão estabelecidos, entre outros elementos, os percentuais mínimos de aplicação dos recursos próprios dos governos em saúde.

No caso do governo federal, não foi estabelecida a fonte dos recursos, e sim a progressão das aplicações no tempo com base na variação do PIB, Já os estados e os municípios devem aplicar, respectivamente, 12% e 15% das receitas tributárias discriminadas na Resolução n. 322. Trata-se daqueles impostos e contribuições arrecadados diretamente pelo órgão de arrecadação local e também dos impostos que são compartilhados entre os níveis de governo. Os últimos são denominados transferências legais e constitucionais. No caso dos estados, devem ser reduzidas as transferências legais e constitucionais efetuadas aos municípios.

O texto constitucional após a introdução dos dispositivos da EC 29 estabeleceu fontes e percentuais a serem gastos com ações e serviços públicos de saúde. Contudo, os normativos se referem ao período de 2000 a 2004, prevendo a Carta Magna que, no prazo de cinco anos, ou seja, em 2005, ocorreria a regulamentação da Constituição. Isso não ocorreu até hoje. Além



disso, o Conselho Nacional de Saúde destaca:

Apesar da importância da EC n. 29, a sua implementação tem gerado diferentes interpretações do que são despesas com ações e serviços públicos de saúde, além de não estarem contempladas no texto constitucional as fontes de recursos federais e a base de cálculo de forma adequada.

Em 2006, foi aprovado um novo arcabouço legal que regula a forma de organização do SUS no país – trata-se do Pacto pela Saúde. Ao aderir a seus princípios e práticas, estados e municípios passaram a receber recursos de transferências “fundo a fundo”, organizadas nos chamados “blocos de financiamento”, quais sejam: atenção básica/primária;

- a) atenção de média e alta complexidade;
- b) vigilância em Saúde;
- c) assistência farmacêutica;
- d) gestão do SUS;
- e) investimentos na rede de serviços de saúde.

11 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

O desenvolvimento do conjunto de ações estabelecidas nesse Plano Municipal de Saúde para o período de 2022 a 2025 deverá estabelecer a proposta de melhoria significativa da saúde para a população Barrense.

As diretrizes, objetivos, metas e ações propostas tem se baseado na necessidade por meio do perfil epidemiológico municipal, além de outras informações setoriais, as definições das políticas ministeriais e estaduais, demandas locais, análises técnicas e proposições do próprio serviço dentro dos limites orçamentários e financeiros e a legislação vigente.

O resultado final a ser alcançado dependerá de determinantes da saúde dentro da conjuntura política e econômica, além dos aspectos deixados pela PANDEMIA de Coronavírus que abalou o mundo, e que causou um dano que ainda não temos condições



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO FUNDO

de mensurar até onde haverá necessidade de adequação do sistema de saúde em seus moldes.

As programações anuais deverão detalhar, ajustar e redefinir as ações estabelecidas nesse Plano Municipal de Saúde buscando o aperfeiçoamento do serviço de saúde para o alcance das metas com o devido acompanhamento do Conselho Municipal de Saúde.

Para obter impacto neste universo de problemas de saúde, temos que intervir não só de forma curativa, mas também preventiva e coletivamente sobre os condicionantes e determinantes da manifestação dos agravos e doenças que, na maioria das vezes, estão além do campo de ação da Secretaria de Saúde. Mais do que dos serviços de saúde propriamente ditos, são das ações governamentais intersetoriais que surgirão os resultados esperados para a melhoria da qualidade de vida dos cidadãos e, portanto, para seu estado de saúde.

Após a aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde, esse Plano substituirá o Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEI/AO DA BARRA
ESTADO DO ESPIRITO SANTO
GABINETE DO PREFEITO

RETO N° 5.472 DE 20 DE JULHO DE 2021.

Publicado no muror PMSB
Em 20 / 07 / 2021
Matricula do Servidor: 10523
Munira
inatura

CRIA GRUPO DE TRABALHO PARA ELABORA/AO DO PLANO MUNICIPAL DE SAUDE 2022/2025 (GT DO PMS) E ESTABELECE ATRIBUIC.,OES.

O PREFEITO MUNICIPAL DE CONCEI/AO DA BARRA/ES, no uso da atribuiçãõ que lhe confere o art. 100, inciso III, da Lei Orgânica do Municipio e;

CONSIDERANDO a Lei 8080 de 19 de setembro de 1990, lei orgânica da saude que estabelece os principios do SUS e as atribuicoes dos entes da federagãõ, estabelece o planejamento ascendente;

CONSIDERANDO o Decreto n° 7.5082, de junho de 2011 regulamenta a Lei n° 8.080 de 1990 e dispoe sobre alguns aspectos do planejamento, sendo da obrigagãõ do gestor publico a elaboragãõ e apresentagãõ de instrumentos de planejamento. Por fim, o decreto também trata de aspectos da assistência e da articulagãõ interfederati\la;

CONSIDERANDO a Lei Complementar n°1413, de janeiro de 2012 (LC 141/2012) regulamenta o artigo 198 da Constituigãõ Federal de 1988 (CF 88), definindo as normas de fiscalizagãõ, avaliagãõ e controle das despesas com o SUS dos três entes federativos; a determinagãõ do planejamento ascendente e do rateio como mecanismo de financiamento do SUS

CONSIDERANDO o Titulo IV, Capitulo I da Portaria de Consolidagãõ n°1, de 28 de setembro de 20174 (que substitui a Portaria n° 2135, de setembro de 2013), que estabelece diretrizes para o planejamento do SUS, define como instrumentos do planejamento em saude o Piano Municipal de Saude (PMS), a Programagãõ Anual da Saude (PAS), o Relatorio Anual de Gestãõ (RAG) e o Relatorio Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e orienta os pressupostos para o planejamento;

%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPIRITO SANTO
GABINETE DO PREFEITO

CONSIDERANDO a resolução CIB 016/2021 que aprova o Projeto de Apoio Institucional na elaboração dos Planos Municipais de Saúde e as condições gerais de execução do projeto e seu anexo I da resolução supracitada, Capítulo III — Das Atribuições, item III — Dos municípios, alínea ‘c’;

CONSIDERANDO ser uma atribuição do município instituir, por meio de portaria ou documento de comunicação interna, um Grupo de Trabalho multissetorial para conduzir a elaboração do Plano Municipal de Saúde (GT do PMS), com efetiva participação dos técnicos indicados para a participação nas oficinas do projeto de apoio institucional;

RESOLVE:

Art. 1.º - Fica criado o GRUPO DE TRABALHO para a elaboração do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 (GT do PMS) do município de Conceição da Barra/ES, que tem como objetivo, conduzir o processo de elaboração do PMS bem como articular os atores importantes nesta construção tudo em conformidade com o PA n.º 11948/2021

Art. 2.º - O Grupo de Trabalho terá a seguinte composição:

- Coordenador do GT — Daniel Orestes Bissoli
Cargo: Secretário Municipal de Saúde - Portaria n.º 269/2021
- Atenção Primária — Bruna Caetano Albuquerque
Cargo: Enfermeiro Coordenador
Matrícula n.º 10630
- Fundo Municipal de Saúde — Paulo Cesar Fundão Vieira
Cargo: Coordenador de Fundo
Matrícula n.º 365
- **Coordenação Hospitalar – Maria Aparecida Lemes Souza**
Cargo: Assistente Social
Matrícula n.º 11969



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEI/AO DA BARRA
ESTADO DO ESPIRITO SANTO
GABINETE DO PREFEITO

- Recursos Humanos — Robervan Ferreira Coitinho
Cargo: Gerente
Matricula n.º 8950
- Vigilância Epidemiologica/COVID-19 — Milângela R. Pereira Figueiredo
Cargo: Enfermeiro Coordenador
Matricula n.º 9982
- Coordenação Odontologica — Luiz Ernani Barros Torres
Cargo Cirurgião Dentista
Matricula n.º 9761
- Coordenação Pronto Atendimento do Distrito de Bravo do Rio — Felipe Santos Alves Missagia
Cargo: Farmacêutico
Matricula n.º 11997
- Coordenação de Imunização — Dayane Moraes Martins
Cargo: Enfermeiro Coordenador
Matricula n.º 11775
- Central Municipal de Regulação — Renata Xavier Maia
Cargo: Assistente Orgamentario
Matricula n.º 11960
- Coordenação de Vigilância em Saude — Izaque Vieira Miranda
Cargo Coordenador de Vigilancia em Saude
Matricula n.º 8649
- Coordenação de Vigilância Sanitaria — Odair Martins
Cargo: Técnico em Vigilância Sanitaria
Matricula n.º 700363
- Coordenação de Transporte — Vanderson Motta Rocha
Cargo: Gerente ExecutiVO
Matricula n.º 11614
- **Sistema de Informação – Thayná dos Santos Campi**
Cargo: Operador de Serviço de Apoio Unidade de Saúde
Matrícula n.º 11984



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEI/ÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPIRITO SANTO
GABINETE DO PREFEITO

Art. 3.º - Ficam estabelecidas as seguintes atribuições do GRUPO DE TRABALHO, quanto a organização das atividades preparatórias para a elaboração do PMS:

- I. Estudo dos instrumentos de gestão em vigor,
- II. Análise da situação de saúde do município;
- III. Descrição das diretrizes, objetivos, metas e indicadores;
- IV. Decisão da metodologia de monitoramento e avaliação do PMS;
- V. Elaboração do PMS.

Art. 4.º. Aos servidores que integram o GRUPO DE TRABALHO não será devida qualquer forma de gratificação.

Art. 5.º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 6.º - Revogam-se todas as disposições em contrário.

Publique-se e cumpra-se.

Gabinete do Prefeito de Conceição da Barra, Estado do Espírito Santo, aos vinte dias do mês de julho do ano de dois mil e vinte e um.


Walyson José dos Santos Vasconcelos
Prefeito

Sebastião Cunha Sena
Gestor de Governo
Portaria n.º 238/2021



Conselho Municipal de Saúde Conceição da Barra-ES

Dispõe sobre a aprovação do Plano Municipal de Saúde para o Quadriênio 2022 – 2025..

RESOLUÇÃO Nº 16, de 23 de Agosto de 2021.

O plenário do Conselho Municipal de Saúde em sua reunião extraordinária, realizada na data supracitada, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que regulamenta o Sistema Único de Saúde (SUS), Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade no Sistema Único de Saúde (SUS), Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde, que aprova as diretrizes para criação, reformulação, estruturação e funcionamento dos conselhos de saúde, lei municipal nº 1.800 de 17 de junho de 1991, lei municipal nº 2.426, de 20 de fevereiro de 2008 e decreto municipal 5.456 de 02 de junho de 2021.

RESOLVE:

Artigo 1º - Aprova o Plano Municipal de Saúde para o Quadriênio 2022 - 2025

Artigo 2º - Revogam-se as disposições contrário.

Artigo 3º - Essa resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Conceição da Barra, 23 de Agosto de 2021.

Roberto Vieira Lopes
Presidente do Conselho Municipal de Saúde
Decreto nº 5.221/2020