

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2020

DAYANA MARA DOS SANTOS SILVA BIZI
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	JAGUARÉ
Região de Saúde	Norte
Área	656,36 Km ²
População	30.477 Hab
Densidade Populacional	47 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/05/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE DE JAGUARE
Número CNES	6546609
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA ANGELO BRIOSCHI 35
Email	saude@jaguare.es.gov.br
Telefone	2737691944

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/05/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ROGERIO FEITANI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DAYANA MARA DOS SANTOS SILVA BIZI
E-mail secretário(a)	daypsico@yahoo.com.br
Telefone secretário(a)	27999820873

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

Data da consulta: 25/05/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1992
CNPJ	11.822.633/0001-00
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Jair Sandrini

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

Data da consulta: 25/05/2020

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/10/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central Norte

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
BARRA DE SÃO FRANCISCO	933.747	44650	47,82
BOA ESPERANÇA	428.626	15037	35,08
CONCEIÇÃO DA BARRA	1188.044	31063	26,15
ECOPORANGA	2283.233	22923	10,04
JAGUARÉ	656.358	30477	46,43
MONTANHA	1099.027	18833	17,14
MUCURICI	537.711	5524	10,27
NOVA VENÉCIA	1448.289	50110	34,60
PEDRO CANÁRIO	434.04	26184	60,33
PINHEIROS	975.056	27047	27,74
PONTO BELO	356.156	7863	22,08
SÃO MATEUS	2343.251	130611	55,74
VILA PAVÃO	432.741	9208	21,28
ÁGUA DOCE DO NORTE	484.046	11019	22,76

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua João Pariz - Edifício Sapucaia - Aptº 201 - Centro 201 Centro	
E-mail	: jaguafarma@hotmail.com	
Telefone	2799836056	
Nome do Presidente	Sandro Nunes	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12
	Governo	4
	Trabalhadores	7
	Prestadores	5

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

Ano de referência: 201906

• Considerações

O Primeiro Relatório Quadrimestral (RDQA), de acordo com as Portarias nº 3.085/GM e nº 3.332/GM, é o instrumento de planejamento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) num período de quatro meses, sendo de Janeiro a Abril do corrente ano, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores desta PAS, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários às Programações seguintes.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Primeiro Relatório Quadrimestral (RDQA) apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, tratando-se de um instrumento avaliativo, de prestação de contas e de redirecionamento do planejamento. Mas sua elaboração representa muito mais do que um preceito legal, significa respeito e compromisso com os usuários do SUS.

As metas do Plano Municipal de Saúde de Jaguaré nem sempre estão descritas quantitativamente ou representadas por um indicador, assim foi implantada uma metodologia própria adequada ao ambiente da Secretaria Municipal de Saúde, com adoção de método, ferramentas e atitudes de gestão, mensurando resultados, promovendo maior visibilidade do andamento dos trabalhos e agilidade nos realinhamentos necessários, bem como uso adequado dos recursos e melhoria contínua.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1223	1110	2333
5 a 9 anos	1206	1327	2533
10 a 14 anos	1333	1277	2610
15 a 19 anos	1322	1252	2574
20 a 29 anos	2557	2515	5072
30 a 39 anos	2496	2401	4897
40 a 49 anos	1816	1651	3467
50 a 59 anos	1341	1265	2606
60 a 69 anos	756	750	1506
70 a 79 anos	348	355	703
80 anos e mais	162	180	342
Total	14560	14083	28643

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

Data da consulta: 25/05/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018
Jaguaré	472	469	531

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

Data da consulta: 25/05/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	74	45	32	38	55
II. Neoplasias (tumores)	29	40	48	42	41
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	2	6	5	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	30	30	19	16	18
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	4	-	5
VI. Doenças do sistema nervoso	9	14	10	11	14
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	1	2	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	3	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	61	57	66	42	63
X. Doenças do aparelho respiratório	61	46	77	66	67
XI. Doenças do aparelho digestivo	39	33	40	49	46

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	12	16	32	21
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	25	26	19	16	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	65	46	43	34	50
XV. Gravidez parto e puerpério	191	172	167	154	184
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	7	16	11	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	2	1	3	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	10	8	5	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	67	101	103	71	89
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	62	34	31	24	19
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	759	681	707	622	720

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

Data da consulta: 25/05/2020.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	3	2
II. Neoplasias (tumores)	25	18	22
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	10
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	31	41	41
X. Doenças do aparelho respiratório	13	25	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	4	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	1	5
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	4	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	41	48	32

Capítulo CID-10	2016	2017	2018
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	138	154	151

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

Data da consulta: 25/05/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No Brasil, a transição demográfica é muito acelerada, e o município de Jaguaré segue também nesse contexto. o efeito combinado de redução dos níveis de fecundidade e de mortalidade resulta numa transformação da pirâmide etária da população. O formato triangular, com base alargada, a uma pirâmide com parte superior mais larga, típica de sociedades envelhecidas.

No ano de 2017 Jaguaré registrou 154 óbitos, sendo a primeira causa Causas Externas, seguida de Doenças do Aparelho Circulatório, Neoplasias e Doenças do Aparelho Respiratório. Percebe-se que o município segue a tendência nacional.

Em 2018 em Jaguaré foi registrado um numero de internações de 1.910. A principal causa de internação é pelo Cap XV da CID 10 Gravidez, parto e puerpério, seguido de Causas Externas, Doenças do Aparelho Circulatório e do Aparelho Respiratório.

As internações atingiram principalmente a faixa etária de 20 a 39 anos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios - RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área.

Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	74	24920,83
04 Procedimentos cirúrgicos	34	776,12	39	23507,91
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	35	776,12	113	48428,74

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

Data da consulta: 26/02/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	176	448,80
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 26/02/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	11798	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7266	29859,47	-	-
03 Procedimentos clínicos	24614	33310,17	74	24920,83
04 Procedimentos cirúrgicos	662	1043,95	44	25702,80
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	42692	211325,40	-	-
Total	87032	275538,99	118	50623,63

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

Data da consulta: 26/02/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	19	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	178	-
Total	197	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 26/02/2021.

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

No fim de 2019, um Novo Coronavírus foi nomeado como SARS-CoV-2. Este Novo Coronavírus produz a doença classificada como COVID-19, sendo agente causador de uma série de casos de pneumonia na cidade de Wuhan (China). Em Março de 2020 a Organização Mundial da Saúde - OMS declarou situação de Pandemia pela COVID-19. Ainda não há informações plenas sobre a história natural, nem medidas de efetividade inquestionáveis para manejo clínico dos casos de infecção humana pelo SARS-CoV-2, restando ainda muitos detalhes a serem esclarecidos.

Essa Pandemia alterou e ainda altera os processos de trabalho, bem como os fluxos da assistência à saúde, refletindo diretamente e numericamente nas metas e resultados alcançados nesse primeiro quadrimestre de 2020.

Em relação aos dados da Atenção Primária no Município de Jaguaré há 8 ESF e 6 UBS com Equipes de Apoio. Nesse 1º Quadrimestre essas equipes geraram a seguinte produção de acordo com as categorias:

Agente Comunitário de Saúde = Visita Domiciliar: 19.419

Técnico de Enfermagem = Curativos: 920 / Adm de medicamentos: 1.474 / Aferição de Pressão: 4.453 / Glicemia capilar: 1.725 / Assist. domiciliar: 350, dentre outros

Enfermeiros = Curativos: 67 / Consulta Domiciliar: 312 / Coleta de Preventivo: 658 / Consulta na Unidade: 4.708 , dentre outros

Médicos = Consultas na Unidade: 4.038, dentre outros

Equipe Saúde Bucal = Primeira Cons Programática: 1.205 / Tratamento Completo: 770 / Atendimento de urgências: 424 / Classificação de risco: 1.418, dentre outros.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	5	5
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	14	14
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	12	12
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	46	46

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/05/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	22	0	0	22
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	9	0	0	9
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
PESSOAS FÍSICAS	11	0	0	11
Total	46	0	0	46

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/05/2020.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2020

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
03008926000111	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Consulta médica especializada	ES / JAGUARÉ

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

Data da consulta: 25/05/2020.

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

No Município de Jaguaré a assistência à saúde, de acordo com a prestação de serviços, é realizada quase que totalmente pela rede pública.

As ações são conduzidas de forma a executar a reorganização do SUS com o foco e aumento da Estratégia de Saúde da Família como porta de entrada efetiva aos serviços. A Atenção Primária é a prioridade.

E ainda a Secretaria Municipal de Saúde está em execução de estratégias para conscientizar gestores e servidores de estabelecimentos privados da importância da correta e constante inserção e manutenção de dados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, para o processo de planejamento e gestão.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	1	1	0	7
	Intermediados por outra entidade (08)	5	0	1	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	5	3	8	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	4	0	2	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	3	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	35	11	18	67	53
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	8	0	7	6	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	0	11	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	36	36	29	24	
	Bolsistas (07)	44	58	60	53	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	237	233	212	229	
	Intermediados por outra entidade (08)	24	24	15	17	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	5	29	12	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	72	72	56	48	

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2.478	2.450	2.725	2.889
---------------------------------------	---	-------	-------	-------	-------

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

Em análise a grande maioria dos profissionais dessa Secretaria Municipal de Saúde encontra-se em contrato com prazo determinado, onde o vínculo foi gerado por Processo Seletivo Simplificado. Há alguns profissionais com vínculo estatutário.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do Acesso da população a serviços de qualidade, com Equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da Política de Atenção Básica e da Atenção Especializada.

OBJETIVO Nº 1.1 - Elevar mecanismos que propiciem à ampliação do Acesso e a Qualidade da Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar Cobertura das Equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	90	Percentual	98	95,00	Percentual	0
2. Ampliar Cobertura das Equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	90	Percentual	83	95,00	Percentual	0
3. Ampliar e manter Cobertura Vacinal	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	75	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	75,00	Proporção	
4. Ampliar acesso ao Exame Citopatológico na idade preconizada	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	9	Razão	.19	1,00	Razão	0
5. Ampliar acesso ao Exame Mamografia na idade preconizada	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	7	Razão	.08	0,80	Razão	0
6. Matriciar para ampliação da Capacidade resolutive da Atenção Básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2	Número	1	2	Número	0

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede Atenção às Urgências

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Qualificar a assistência ao Serviço de Urgência e Emergência	Pesquisa de Satisfação para medição do grau de qualidade de cuidado aos pacientes internados	Percentual	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da Atenção Integral à Saúde da Mulher e da Criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade

OBJETIVO Nº 3.1 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	95	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
2. Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	35	Proporção	32	35,00	Proporção	0
3. Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	21	Proporção	17	20,00	Proporção	0
4. Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2	Número	0	1	Número	0
5. Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	1	Número	0	0	Número	0
6. Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	4	Taxa	0	3,00	Taxa	0
7. Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	1	Número	0	0	Número	0

DIRETRIZ Nº 4 - Garantia da atenção integral à saúde da Pessoa Idosa e dos portadores de Doenças Crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de Promoção e Prevenção

OBJETIVO Nº 4.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da Gestão e das Redes de Atenção

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar e Avaliar a qualidade da Atenção à Pessoa Idosa e a Pessoa com Condições Crônicas	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	30	Número	11	28	Número	0

DIRETRIZ Nº 5 - Redução dos Riscos e Agravos à Saúde da População, por meio das ações de Promoção e Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a Promoção e Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar e avaliar Ações de Vigilância em Saúde	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	90	Proporção	0	100,00	Proporção	0
2. Ampliar e avaliar Ações de Vigilância em Saúde	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	83,00	Percentual	
3. Ampliar e avaliar Ações de Vigilância em Saúde	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	3	Número	1	4	Número	0
4. Ampliar e avaliar Ações de Vigilância em Saúde	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Qualificar a assistência ao Serviço de Urgência e Emergência	90,00

	Ampliar e avaliar Ações de Vigilância em Saúde	1
	Ampliar acesso ao Exame Citopatológico na idade preconizada	0,19
	Ampliar acesso ao Exame Mamografia na idade preconizada	0,08
301 - Atenção Básica	Ampliar Cobertura das Equipes de Atenção Básica	90,00
	Ampliar e Avaliar a qualidade da Atenção à Pessoa Idosa e a Pessoa com Condições Crônicas	11
	Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	0,00
	Ampliar Cobertura das Equipes de Saúde Bucal	83,00
	Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	32,00
	Ampliar e manter Cobertura Vacinal	0,00
	Ampliar e avaliar Ações de Vigilância em Saúde	1
	Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	17,00
	Ampliar acesso ao Exame Citopatológico na idade preconizada	0,19
	Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	0
	Ampliar acesso ao Exame Mamografia na idade preconizada	0,08
	Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	0
	Matriciar para ampliação da Capacidade resolutive da Atenção Básica	1
	Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	0,00
	Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Qualificar a assistência ao Serviço de Urgência e Emergência	90,00
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar e avaliar Ações de Vigilância em Saúde	80,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	95,00
	Ampliar e avaliar Ações de Vigilância em Saúde	0,00
	Ampliar e manter Cobertura Vacinal	0,00
	Ampliar e avaliar Ações de Vigilância em Saúde	1
	Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	0
	Ampliar e avaliar Ações de Vigilância em Saúde	100,00
	Ampliar e avaliar à Atenção a Saúde da Mulher e da Criança	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	1.711.500,00	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00	1.716.500,00
	Capital	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	12.001.262,24	2.473.600,00	N/A	N/A	N/A	100.000,00	N/A	14.574.862,24
	Capital	1.000,00	308.000,00	N/A	N/A	N/A	400.000,00	2.000,00	711.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.278.548,71	1.548.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00	3.827.948,71
	Capital	1.977,05	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.977,05
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	19.000,00	128.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	147.000,00
	Capital	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No fim de 2019, um Novo Coronavírus foi nomeado como SARS-CoV-2. Este Novo Coronavírus produz a doença classificada como COVID-19, sendo agente causador de uma série de casos de pneumonia na cidade de Wuhan (China). Em Março de 2020 a Organização Mundial da Saúde - OMS declarou situação de Pandemia pela COVID-19. Ainda não há informações plenas sobre a história natural, nem medidas de efetividade inquestionáveis para manejo clínico dos casos de infecção humana pelo SARS-CoV-2, restando ainda muitos detalhes a serem esclarecidos.

Essa Pandemia alterou e ainda altera os processos de trabalho, bem como os fluxos da assistência à saúde, refletindo diretamente e numericamente nas metas e resultados alcançados nesse primeiro quadrimestre de 2020.

Assim novas metas estão em elaboração e outras metas podem ser removidas. Bem como ações e aplicação de recurso financeiros. Isso será descrito e detalhado no próximo quadrimestre.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	35	11	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	16,64	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	95,90	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	77,80	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	2	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	53,00	32,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,50	0,19	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,40	0,08	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	35,70	42,90	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	17,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	5	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	92,00	98,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	24,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	83,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	1	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

No fim de 2019, um Novo Coronavírus foi nomeado como SARS-CoV-2. Este Novo Coronavírus produz a doença classificada como COVID-19, sendo agente causador de uma série de casos de pneumonia na cidade de Wuhan (China). Em Março de 2020 a Organização Mundial da Saúde - OMS declarou situação de Pandemia pela COVID-19. Ainda não há informações plenas sobre a história natural, nem medidas de efetividade inquestionáveis para manejo clínico dos casos de infecção humana pelo SARS-CoV-2, restando ainda muitos detalhes a serem esclarecidos.

Essa Pandemia alterou e ainda altera os processos de trabalho, bem como os fluxos da assistência à saúde, refletindo diretamente e numericamente nas metas e resultados alcançados nesse primeiro quadrimestre de 2020.

Assim novas metas estão em elaboração e outras metas podem ser removidas. Bem como ações e aplicação de recurso financeiros. Isso será descrito e detalhado no próximo quadrimestre.

A suspensão de consultas, procedimentos e exames eletivos para foco de atuação direcionado para demanda espontânea e pacientes com sintomas respiratórios redimensionou as metas e as buscas de resultados.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Não há informações cadastradas para o período da Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

- **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Não há informações cadastradas para o período .

Novas metas estão em elaboração e outras metas podem ser removidas. Bem como ações e aplicação de recurso financeiros. Isso será descrito e detalhado no próximo quadrimestre.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve Auditorias nesse Primeiro Quadrimestre.

11. Análises e Considerações Gerais

O monitoramento é fundamental para o acompanhamento rotineiro de informações prioritárias de uma programação, tanto para o desempenho operacional como para seu desempenho finalístico. No Município de Jaguaré as estratégias de monitoramento são então sistemáticas, compreendendo periodicidade coerente com as metas definidas.

A avaliação, por sua vez, traz a visão de juízo de valor que auxilia na tomada de decisão, sendo capaz de subsidiar mudanças na construção e/ou na implementação de programas, projeto e/ou políticas de saúde.

Assim segue-se nas implementações de estratégias para os próximos quadrimestres.

DAYANA MARA DOS SANTOS SILVA BIZI
Secretário(a) de Saúde
JAGUARÉ/ES, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Introdução

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Auditorias

- Considerações:
Aprovado sem ressalvas.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado sem ressalvas.

Data do parecer: 16/12/2020

Status do Parecer: Aprovado

JAGUARÉ/ES, 16 de Dezembro de 2020

Conselho Municipal de Saúde de Jaguaré