

Prefeitura Municipal de Cachesiro de Itapamirim-ES Secretaria Municipal de Saúde

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

2017







Standard Color A. Albertalla (Dodlar) School A. Parkara Mark E. & Zonger (2000) 11

suid cameral sufferences se

Til nifornin 2581 ISTOIS - E-m., in anniula ĝi lachen lien vis provi. 2022 - ASO - Olivo Holling Giel Invine Aliquel - ES

12 의 제대에 마니다 및 및 하는 사람이라면 하는 상에 대한 보고 하는 14 4년에 한 18 2년

1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

1.1 Secretário(a) de Saúde em Exercício

Secretário em Exercicio

Nome: LUCIARA BOTELHO MORAES JORGE Data da Posse: 08/06/2017

Secretário de Saúde Referente ao Ano do Relatório de Gestão

Nome: LUCIARA BOTELHO MORAES JORGE Data da Posse: 08/06/2017

A Secretaria de Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere o RAG? Sim

Nonie: TUIZ CARLOS BINDACO Data da Posse: 01/01/17

1.2 Informações do Fundo Municipal de Saúde

Instrumento legal de criação do FMS I libo Lei 3/157

CNPJ 99.288.947/0001-14 - Fundii de Saúde

Data 13/06/1991

O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde? Sim

Gestor do FMS LUCIARA BOTELHO MORAES JORGE

Cargo do Gestor do HMS Secretário de Saúde

1.3 Informações do Conselho de Saúde

Instrumento legal de criação do CMS Tipo Lei 3456

Nome do Presidente do CMS VALDIR RODRIGUES FRANCO

Data 13/06/1991
Segmento gestor
Data da última eleição do Conselho 11/95/2916
Telefone 20/31555661

E-mail chisande@cachneim.es.gov.br

1.4 Conferência de Saúde

Data da última Conferência de Saúde 06/2013

1.5 Plano de Saúde

A Secretaria tem Plano de Saúde? Sim

A Secretaria de Saúde tem plano de saúde referente ao

período de 2014 a 2017? Sim

Situação Aprovado

Aprovação no Conselho de Saúde Resolução nº 221 Em 27/11/2017

ARQUIVOS ANEXOS

Documento

PMS 2018 | 2021 parte 0.pdf, PMS 2018 | 2021 parte 1.pdf, PMS 2018 | 2021 parte 2.pdf, PMS 2018 | 2021

Resolução CMS 0221_2017 APROVA pms 2018 2021.odf

A Secretaria de Saúde tem programação anual de

saúde referente ao ano de 2017?

Sim

Situação

Aprovado

Agravação no Conselho de Saúde

Resolução nº 167 Em 38/12/2016

ARQUIVOS ANEXOS

Documento

PAS 2017 FINAL CORRIGIDO.odf

Documento

Resolução 0167_2016 Aprova PAS 2017.odf

A Secretaria de Saúde tem programação anual de

saúde referente ao ano de 2018?

Situação

Annivação no Conselho de Saúite

Sim

Aprovado

Sim

Resolução nº 224 Eni 14/12/2017

ARQUIVOS ANEXOS

Documento

PAS 2018 (4).adf

Resolução CMS nº 0224_2017 aprova PAS 2016.odf

1.5 Plano de Carreira, Cargos e Salários

O Município possui Plano de Carreira, Cargos e Salários

(PCCS)?

O Municipio possui Comissão de elaboração do Plano de

Carreira, Cargos e Salários (PCCS)?

1.7 Informações sobre Regionalização

O municipio pertence à Região de Saúde: Sul O municipio participa de algum consórcio? Sim

O municipio está organizado em regiões intramunicipal? Não Quantas?

1.8 Introdução - Considerações Iniciais

O Relatório Anual de Gestão 2017 (RAG 2017) foi elaborado em conformidade com normas legais estabelecidas, em especial a Lei Complementar nº 141/2012, Portaria GIWIMS nº 2.135/2013 (processo de planejamento do SUS) e a Portaria GIWIMS 575/2012 (institui e regulamenta o SARGSUS).

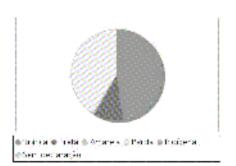
A estrutura de apresentação está distribuida em cinco grupos: Atenção Primária, Assistência em Saúde, Mgilância em Saúde, Gestão e Planejamento e Planos e Programas Específicos. A apresentação do RAG foi mantida para criar ambiente em que o leitor se familiarize com sua construção e isso lhe permita absorver de maneira simplificada o entendimento dos resultados alcançados.

2. DEMOGRAFIA E DADOS DE MORBI-MORTALIDADE

2.1. POPULAÇÃO ESTIMADA DO ANO 2017 211 849 Pronteção do Cârio (Sansur (cau 2012) — Que si

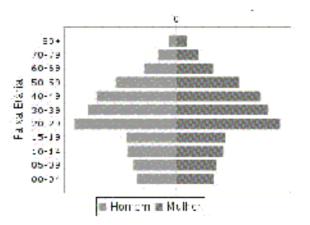
Total 197 197 100 00%

Pricologia do Clina Coren (chi 2011)	Q c	100400
Branca	50.653	53.14%
Acto	19.814	9,30%
Artsrela	1.013	0,4B%
4cmtc	78.167	30,0456
ndigena	173	0,06%
Sem certamgin	G	0.00%



2020 PD-U 8970 IN ROLL 8820 1/26 A

Haixaer Hairns	Honvert	Walter	nli:
00404	6.480	6.209	12 686
05 09	7.059	6.733	13 612
10414	8.011	7.917	15 928
15-19	8.219	8.137	16 406
20.29	16913	17.372	34,285
30-39	14.604	15.332	29 986
40.49	13,225	14.046	27 271
50-59	9,981	10.510	20 491
<u>60 69</u>	5.311	6.146	11.457
70.79	2 942	3 802	li 744
85)	1,259	1.831	3,530
tatal	88.967	98.202	192 1.36



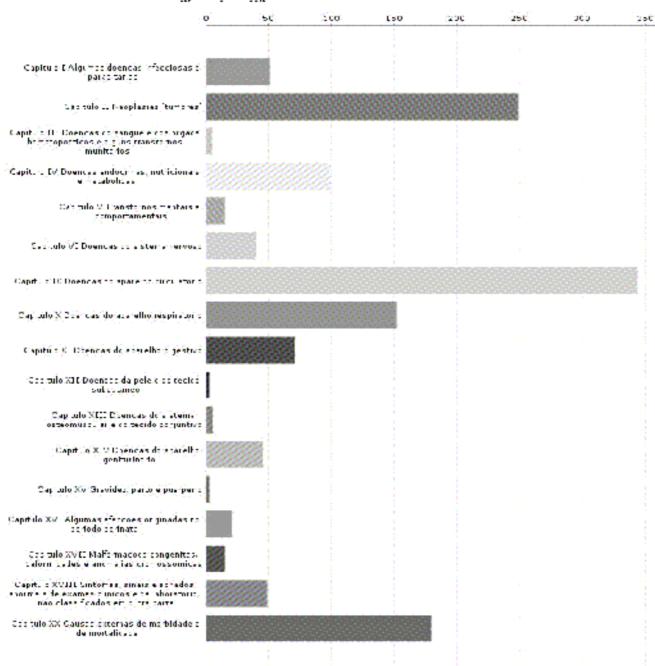
Análise e considerações do Gestor sobre Dados Demográficos

Houve um crescimento na população estimada do ano de 2017 na ordem de 0,62% em relação a 2016 e de 10,14% em relação ao censo de 2012.

E STRUKTAL ITA DE POR CICUPOSTIE CAUSAS, FAIXA ETÁRIA E POR RESIDENCIA (FONE) PARAL DATASUS. TABRELSTA - RÍ

									1.5	tra sauliss	(Marie Melaka), di
Informatêts por Capitals CID-10	V#12	201903	320030	331	(°2.8)	1.83	20-A -4	4-11-	70.45-	AND	330000
Night and Algoriate doctribution accompanies for	:	Ŀ	:	1	1	-	6	F	17	D)	3
(april of the case (incres)				1	1.	a	a	I-	<i>,-</i>	Co.	41
Capita di 11 Cestica del Se aproducta organis harraccionesi di Agunt Personnesi, manhares	:	:	:	0	o	۰	۰	:	:	:	=
Explaid IV Decrees (materials, has because of video), as	:	:	:	0	0	۰	۰	3	ΤI	26	20
appropriation action control areas	:			11	1.		١.		,		
Nighta of Dochus, do solo run creedu.	:	:	:	0	1	U	U.	2	:	:	3
Capitals Is Telescopido especto occupatos				1.	1.	١.	a	ŀ	٠.	72	a.
Марка и М. Вистема и в произволительного	:	2	:	6	1	ι	U	*	1:	Д	
Capitals & Chercos do aspreto digestra				11	ı.	٩	`		1+	•	I-
approximate a space of order times.	:			11	1.		"	:			
A participation of an action of the state of	:			1-	11			,			
Capitals Alvi Estendes no applie no sensiti i reno				11	1.	'	١.		7	-	-
Napla / No Classical peak / peak per o	:	:	:	U	1	U	ı	:	:	:	:
Capitals AM similare adexical organization percos per para	,			1.	1.	٩	٩				
Caper to CAT de la muedas, conter ser, hefo minores, el energe est promotorisse	E	-	:	0	0	۰	۰	=	:	:	:
Wapita / W-11 O himata i briant o telabora te e i positivi de o rico. Vaneta o de lo condonet i tili o tendo con i tili angesto.	:			1.	1.	'		,	,		
aprilia dell'il mirro monero e il minime		,		1	-1		-:	:	: •	14	D.
744		-	-		4	- .		۰	7*	245	7.1

Interrações por Capítrio (1811)	100	tre wis	TNI
Explicat Success transal	50	:	115
Explaid II Beaksade surger desa organillarra debrida eresa l'asplenda nes Berro	1	:	:
Explaid M Decress (assents), ration as a redeby as	==	:	96
(ары см. Такимител перія у в устуств період			I.
Explain Vi Decress de esta contras es	#	:	.0
Explain by Decrees do result a crossage of	-25	:	:11
артиларска с срем срем	12		10.7
Explain X. Decress do essaulto depodes	ž.	:	71
approximate a page at more image.			
Paper o AT Tree row do cultara este atrada para no trodo. Tree inflo	,		•
Capitals Air Estances occupe la no senti il reno			
Mapla a Ne Classical pado a por perio	:	:	2
Capiti o ICA sini me afascasi organiza na peranope nara			ч
Englis di XVIII di Nationa de par Estado de Carlo (Nationa de Carlo). Asserta de Carlos de Carlos	:	:	E
Spin-Sylling of Name to a literal made to the second to th	23	:	27
apriliable and or income of the common of	: /		-:
744	229	:	1010

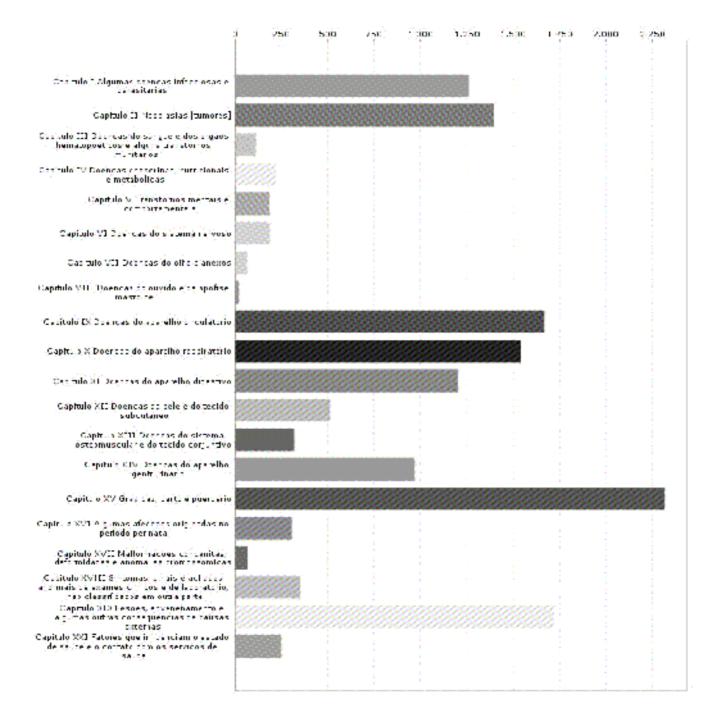


Análise e considerações sobre Mortalidade

Mais de 68 % dos óbitos informados foram de vidos a quatro grupos de causas: doenças do aparelho circulatório (25,50 %), neoplasias (18,46 %), causas externas (13,34%) e doenças do aparelho respiratório (11,27%). A faixa etária de 50 a 80 anos e mais é a que tem o maior número de óbitos. A mortalidade por causas externas é mais alta na faixa etária de 20 a 29

2.4. MORBIDADE HOSPITALAR POR GRUPOS DE CAUSAS E FAIXA ETÁRIA (Fonte: Portal DATASUS Tebnet/SIH - Jen - 0)

nternasitas par Capitula SID-10	1912	000000	100	.21-	17 9	A. A. 'S	A-A-6	10.4.1-	mar-	MACH	1.1		Tue
apitant Aparasi ikanasi ikasiko edapensilensi	.25	-::2	E7	25	3	:2	<u>-1</u>	10L	مد	-12	ще	ייב	TXI
aptic forecase times.	2	ī	:	-	22	==	LI	176	009	::1	223	ΤΞ	LET
apla o II Bookea do se ripero esa orque e herradocencos, de qui re Revientes ha meni es		•	•	ŗ		и	п	Ш	,	If			1.5
apita di Mi Dechasi kaseonias, naa old aasi di redebir aasi	:	16	5	Ŧ	0		=	±	r	36	Z.	ह	227
apriliant desert a series and in writer	:			1.	λ.	· · ·	l.	4-	>>	n.		1	104
aplacy. Durings decaler are wee	1	Ľ	-	50	г	-2	<u> </u>	==	r	×		5	uг
ары с v Поселия се объе всегос			1	1.	,	١ .	١ ٠	<	П	lı			.6
Aplain M. Dochus, do namedo consumul no de co		:	:	1	1	U	ι	:	:	:	:	6	i-
aprilio Polimercas do spareho ordinator o			•	- 1	ŗ	7.	7.	71	-21	147	zI.	,	190
prince to the company of the control	272		144	-11	×		- u	12	*	41-	1	1	1100
ujsta diX. Decrinis de essaulto depodro	21	G7	3	13	Fi	L.	25	297	-5	272	=	20	1.20
ары с XII (сапсия па речен по настры) изгараю	- 11	4.	t	9	**		r-		4.	46	t	-1	511
Aplaia N. F. Boor Sas do Sista i Locado respuisir a La Lando Porço Free	:	i.	<u>:-</u>	10	25	-07	4-	50	A	-5	26		7.1
apulit Xiv Istancas no apallano patrili rano	N	sı	*		σ	14		98	15	41	•	•	977
Aplan M- Claricus palon pur per o	:	:	:	56	7.0	144	-26	56	:	:	:	6	1.00
ар Гар XVI Францы абрасрес энцианал по раз сер раз тиш	::2	:	:	0	0	,	۰	2	:	-	:	0	200
apita di XVIII dia kenambagai penjari Est, dalah sebagai di anteretas Birekagan dan	×	ν	E		7	- 5	.	:	1		:	0	29
MINING A MARCHAEL CONTRACTOR OF THE	1.	п.	<i>p.</i>	Ai		-71		:-	208	<u></u>		74	20.0
цина XX Собер оттория стабора ней системосии и	2	٠٢	==	26	LL:	y:	367	3.6	206	.72	щ	79	171
ulan vuloti la 1911 o Sol Pologer di al noi landari plaviado de samele o como o comi De vicos da Ja	,			λ.	-1	41	41	χ.	<u> -</u>	.,	1.	:	.1.
Na	- 41		5.1	7.7	77	2.771	1.296	1.440	1	***	271	1+	1.



Análise e considerações sobre Mudalidade

Cerca de um quinto das internações realizadas pelo SUS refere-se a atendimento ao parto, gravidez e puerpério. Excluindo-se esse grupo de internações, as causas externas aparece como principal causa de morbidade hospitalar, seguido das doenças do aparelho circulatório, doenças do aparelho respiratório, neoplasias, algumas doenças infecciosas e parasitárias, doenças do aparelho digestivo e doenças do aparelho geniturinário.

As principais causas de internação em <1 ano são: algumas afecções originadas no período perinatal, as doenças do aparelho respiratório e algumas doenças infecciosas e parasitárias, enquanto que as crianças com faixa etária de 1 a 4 anos as principais causas de internação são: doenças do aparelho respiratório, algumas doenas infecciosas e parasitárias e doenças do aparelho digestivo.

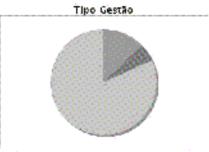
As internações por neoplasias e por doenças do aparelho circulatório ocorrem na faixa etária de 60 a 69 anos.

2.1 TIPO GESTÃO

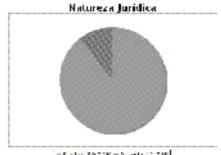
Tipo de Estabe edimento		s inche	Friedol	SSECTION
TEM BOTTE WAS DICENSAGE BASICA		:	<u>:</u>	74
MARITALS.	1			
#13450 Y090E10P309 30	1	:		<u> </u>
CLIN DWCCYTTC DD COPCC AL DAGD		:	-	:
JBD ODE DE ARGEDERO AGOS S TERAFICISALT SOLALE:	i	:	2	:
IDER TALLGERAL	i	:	:	2
बाजाराय -४ मध्या ५ वर	:			
# 13450 BLM GEVER A LA SAURE	>	2		:
GEREFARA DE CAME	1			
BUT ACTEM BUT OCCUPATION SAG	:			
PROTECT ATOMORPHIC	T	:	:	:
BOTH OF THE BARBOT (1972)	1			:
744	55	:	:	72

3.2. NATUREZA JURÍDICA (GERÊNCIA).

Tipo de Estabelecimento	6363163	Chief	Platt	20000000
PR WALK	22	:	:	:
ROMANIA				1
Sea case	56	3	:	ži.
744	1175	:	TI	::







##515/79/28/#21-66670.215

Justificativa da Dupla Gestão

O Município de Cachoeiro de Itapemirim possui Termo de Compromisso de Gestão, porém ainda existem serviços de saúde sob gestão Estadual, o que causa a dupla gestão.

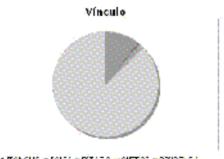
No ano de 2017 a SEMUS solicitou estudo a SESA para que o Município assuma toda a gestão dos serviços próprios. Este estudo ainda está sendo realizado.

Todos os serviços de atenção básica, conforme determina a legislação, são executados pelo gestor municipal.

Análise e considerações do Gestor sobre Prestadores de Serviços ao SUS

A SBMUS reativou uma unidade mówel dentro do Projeto Cachoeiro + Saúde. O ônibus do projeto realiza atendimento itinerante que contempla localidades do interior e moradores em situação de rua na cidade.

A CITEMAN PARTY CO	9393939
r F S	10.54
INTERMEDIADO PENELICADE ELLANDRO ACA EXOLESEM. FINS LUCRATIVO	76
INTERMEDIADO POR EMPRESA PRIVADA	2
PESSOA FISICA	363
PESSOA JURIDICA	5
SEMILIPO	"
TOTAL	458
E-50€4	
I I' ~	(7)
BOLS STA	27
IOIAL	2/
-KT##.\$	
IT''S	P2.5
ESTAGIARIO	2
IOIAL	2
2001 at 34	2000
11 ·	129 47
PROPRIETARIO	7
IOIAI	. AND
SSMDEATIA	2010)1010
11 ·	120 %
RESIDENT-	121
TOTAL	60
प्रभूदता इ.स.चाम्हरूनाचार	0(0)(0)(0)
TII-a.	TUCKE
CARGO COM SSIONADO	25
CELETISTA	1945
CONTRATO POR PRAZO DE ERMINADO	302
EWPREBOTUB ICO	28
ESTATUTARIO	903
SEM T PO	15
IOIAL	3820



e ± ffebride e Feisk e Pétatie e elettés e R≥in≥is à e gibe i cipus≥scatic é

Análise e Considerações Profissionais SUS

O número de profissionais SUS se mostrou bem parecido com o do ano de 2016, sem grandes oscilações. As pequenas variações que ocorreram são normais até mesmo pela atualização do cadastro do CNES, que é constante, e também pela precariedade dos vínculos temporários.

5. Programação Arusi de Saúde e Perchação da Saúde

Pactuação Interfederativa 2017 a 2021

Relação de Indicadores

N°	Indicador N	Meta 2017	Resultado	Unidade
1	TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (de 30 a 69 anos) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DONT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÓNICAS)	250,00	380.02	/100,000
10	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUIVO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	50,00	139,00	ņ _{ii}
11	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓCICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETEMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,50	0,33	RAZĂO
12	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULTIERES DE 50 A 69 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETEMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÂRIA	0,45	0,40	RAZĀO
13	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR	26.16	20,57	%
14	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS	14,35	13,26	η _{ίι}
15	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	14,30	18,27	/1300
16	NÚIVERO DE ÓBITOS IVATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	2.00	2,00	N.Absoluto
17	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	89.77	90,64	₹Vn
18	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA HAMÍLIA	77.50	79,03	%
19	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA	34.14	31,91	%
2	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EN IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	100,30	100.00	%
20	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE REALIZAM NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS.	100,00	100,00	₩

Nº	Indicador	Meta 2017	Resultado	Unidade
21	AÇÕES DE MATRICIAIVENTO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	100,50	0,00	ŋ _{iı}
22	NUMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	4,03	2,00	N.Absoluto
23	PROPORÇÃO DE PREENCHIVENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	 100,10	100,00	%n
3	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	98,50	98,67	ŋ _{iı}
4	PROPORÇÃO DE VACINAS SELECIONADAS DO CNV PARA CRIANÇAS < 2 ANOS - PENTAVALENTE (3º DOSE), PNEUMOCOCICA 10 VALENTE (2º), POLIOMIELITE (3º) E TRÍPLICE VIRAL (1º) - COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA	75.00	0,00	%1
5	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 63 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	95,00	190,00	ŋ _{ii}
6	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASI DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	90.00	190.00	%
7	NÚMERO DE CASOS AUTÓCTONES DE MAI ÁRIA			N.Absolula
8	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍCILIS CONCÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	50.00	65,00	N.Absoluto
9	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0.00	0,00	N.Absoluto

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.

1.1 Melhorar a qualidade e acesso aos serviços da rede de atenção pásica.

N°	Indicador	Meta 2017	Resultado	Unidade
8001	1.1.1 Ampliação da cobertura da Estratégia Saúde da Família	75.00	88,56	₹n
5002	1.1.2 Anipliação da cobertura de agentes comunitários de saúde.	80.00	130,00	₩
S003	1.1.3 Ampliação do número de equipes de saúde aderidas ao PMAQ.	100,30	130.00	%

Nº	Indicador	Meta 2017	Resultado	Unidade
S004	1.1.5 Organização da sede do município em regiões de saúde.	4,03	5,00	N ABSOLUTO
S005	1.1.6 Construção de unidades básicas de saúde.	2,03	0,40	N ABSOLUTO
S006	1.1.9 lmalantação de Núcleo de Asolo à Saúde da Família - NASE.	1,00	2,00	N ABSOLUTO
S007	1.1.10 Apa/elhamento de unidades de saúde.	2,03	0,00	N ABSOLUTO
8008	1.1.11 Implantação de farmácia básica por região de saúde.	1,00	1,00	N ABSOLUTO

1.2 Melhorar a qualidade e acesso ans serviços da rede de alenção especializada.

N° Indicador	Met	a 2017 Re	esultado	Unidade
S001-1.2.1 Reforma de unidade de atenção o	especializada. I	1,03	0,00 N /	ABSOLUTO
S002 1.2.2 Reestruturação e automação do l municipal.	aboratório ප	0.00 :	190,00	%₁
S003 1.2.3 limplantação e manutenção do co externo da qualidade no laboratório ma	ntrole interno e เทโตโทสโ. 8	0,00	150,00	η _{ίι}

2: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio de promoção e vigilância em saúde.

2.1 Fonalecer a promoção e vigilância em saúde.

N° Indicador	Meta 2017	Resultado	Unidade
S001 2.1.2 Fortalecimento das ações de controle do vetor da dengue	4,00	2,30	N ABSOLUTO
S002 2.1.3 Readequação do Centro de Controle de Zoonoses.	85,00	95,00	ŋ _{iı}
S003 2.1.4 Implementação do Plano de Ação da Vigilância Sanitária.	90.00	190,00	%n
S004 2.1.5 Fomentação de projetos intersetoriais visando reduzir a morbinorualidade por causas externas.	13,50	12,20	n _{iu}

Nº	Indicador	Meta 2017	Resultado	Unidade
S005	2.1.6 Realização de parceria entre o CEREST-CI e as VISAS's municipais para ações relacionadas a saúde do trabalhador.	100,50	30,00	ŋ _{ii}
S306	2.1.7 Elaboração do Mapa Regional de Saúde do Travalhador.	50,30	3,00	ч _{ії}
S007	2.1.8 Imalantação da Rede Sentineia e Observatório Regional de Saúde do Tradalhador.	30.00	0,00	⁹ /n
S008	2.1.9 Integração das ações de Saúde do Trahalitador junto à rede de urgência e emergência e serviços especializados.	100,30	11,00	ŋ _{iı}

3: Aprimoramento da Rede de Atenção às urgências.

3.1 Aprimorar a Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto-Atendimento (UPA).

Nº	Indicador	Meta 2017	Resultado	Unidade
8001	3.1.2 Reforma da Unidade de Pronto Atendimento.	70.00	0,00	%
S002	3.1.3 Redesenho da rede de urgência e o interfaceamento com a rede básica.	15.00	0,00	%n

4: Melhoria da Atenção à Saúde da pessoa idosa, mulher, criança e adolescente.

4.1 Aprimorar a assistência mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

N° Indicador	Meta 2017	Resultado	Unidade
S301 4.1.1 Implementação das ações da Rede Cegonha.	100,50	130,00	n _{fil}
S002 4.1.3 Qualificação dos profissionais das unidades de saúde para alendimento ao idoso.	30.00	190.00	%
8003-4.1.5 Implantação do Programa Saúde na Escola (PSF).	4.847.00	4.847,00	N ABSOLUTO

5: Adequação do quadro de pessoal e do Plano de Cargos e Salários.

Compatibilizar força de trabalho e valorizar os profissionais da saúde.

N°	Indicador	Meta 2017	Resultado	Unidade
S301 ^{5.1.1} Flabi Humanos a	rração do Plano de Contingenciamento Recursos por unidade de serviço.	100,90	5,00	ι _{ίι}

Nº Indicador Meta 2017 Resultado Unidade

Aprimoramento dos mecanismos de gestão e dos processos organizacionais.

6.1 Implementar modelo de gestão centrado eficiência e eficácia do processo de trabalho.

N°	Indicador	Meta 2017	Resultado	Unidade
S301	6.1.5 Implementação da rede integrada em saúde, por meio da tecnologia da informação.	50,00	47,50	n _{ii}
S002	6.1.6 Implantação da política numicipal de educação permanente - PMEP	50.00	100,00	%n

5.1 Execução Orçamentária

Recursos Orçamentários

Valor RS 18.935.328,00 Valor R\$ 20.126.309,01

Análise e Considerações

- 1.1.8 Não foi realizada a UBS do Mla Rica por insuficiência de área adequada a construção, estando em desacordo com o PDM da cidade, conforme resuloção CMS 0213/2017. A UBS do Coramara teve um atrasado na obra, mas a mesma foi concluída no ano de 2018.
- 1.1.10 Os aparelhos estão em processo de aquisição.
- 1.2.1 Não concluído pelo abandono da empresa com o projeto da reforma.
- 2.1.2 N\u00e3o realizado totalmente pelo n\u00eamero reduzido de agentes em campo, a adequa\u00e7\u00e3o do trabalho em campo ao monitoramento inteligente, a amplia\u00e7\u00e3o do trabalho de bloqueio de casos e ao quantitativo de multir\u00f3es realizados no ano de 2017.
- 2.1.5 N\u00e3o atingida, a reduç\u00e3o foi de 12,2% (em 2016 foram 205 casos de morbimortalidade por causas externas, j\u00e1 em 2017 foram notificados 180 casos). Este indicador envolve fatores externos que est\u00e3o al\u00e9m da cria\u00e7\u00e3o de projetos intersetoriais, contudo, para o ano de 2018 novas parcerias ser\u00e3o propostas, visando atingir a meta estabelecida.
- 2.1.6 N\u00e3o atingido devido a insufici\u00e3ncia de profissionais no servi\u00f3o, o qual foi resolvido mediante processo seletivo -Edital SBMUS 01/2017.
- 2.1.7 Não atingido devido a insuficiência de profissionais no serviço, o qual foi resolvido mediante processo seletivo Edital SBNUS 01/2017 .
- 2.1.8 N\u00e3o atingido devido a insufici\u00e3ncia de profissionais no servi\u00f3o, o qual foi resolvido mediante processo seletivo -Edital SEMUS 01/2017.
- 2.1.9 N\u00e3o atingido devido a insufici\u00e3ncia de profissionais no servi\u00f3o, o qual foi resolvido mediante processo seletivo -Edital SEMUS 01/2017.
- 3.1.2 Não atingida devido ao rompimento do contrato unilateral por parte da Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itanemirim
- 3.1.3 A resolutividade dos atendimentos nas unidades básicas de saúde é trabalhada em todas as equipes de ESF, a fim de reduzir a procura no pronto atendimento UPA, com a introdução da aplicação do medicamento Penicilina Benzatina nas UBS para o tratamento de si filis também contribuiu para uma redução, porém, a rede de encaminhamentos e contra referências UBS x UPA, está em fase de construção, o que influenciará ainda mais no indicador mencionado.
- 5.1.1 Houve contratação da empresa IBAM para a elaboração do Plano de Cargos e Salários para o Município. A SEMUS entrou no contrato de rateio. Até o presente momento foram realizadas reuniões para dar ciência do andamento do processo.
- 6.1.5 As UBS com rede correspon dem a 47,5% (internet fornecida pela DATACI, as demais unidades não possuem rede integrada), a DATACI não tem cobertura em todas as áreas que possuem UBS implantadas. Há um projeto para a expansão da rede. As undiades do interior onde o acesso é mais difícil, será implantada internet com prestadores deste serviço da região. Os equipamentos de informática estão em processo de entrega. Foi realizada junto ao MS, adesão ao PIUBS (Programa de Informátização das Unidades Básicas de Saúde). EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Os valores orçados inicialmente e apresentados nas ações são vinculados aos repasses do Fundo Nacional de Saúde nas fontes específicas dos programas. Em análise prévia ao Relatório de Gestão Anual, observou-se que as metas pactuadas ultrapassaram os valores inicialmente orçados, em virtude da incrementação por parte do município com recursos próprios em forma de complementação das ações/programas.

	Rade IVS (RI)							DESPESAGIRE				Mos menosáa Hirance ia		
	TransP Feceral	Bessel nen Bessel n	a Later 3.155 - Jacob	Circles Grades Rend. (Outpos	Recuent Problems	Trus	Delegia	Emreniusia	t = , dede	Exec	Спрати	Perturks Pagamentos	Self-in Gran do Exercido Anterior	Selfur Brian do Exercició Adual
51.5m20171	.2555.स इ.	0,00	2.00	T332 TSS T	24 C24 E27	52 221.015, 52	10 502 760. 22	00 TLE/TL9	55 152 00° 29	20,396.Tz	23 222 222	J1.225,T	1,052,075,00	1,900,792,46
Alaque de codo Anto como e Hapitan	1985-200	0.77	700	6.0		11 th 554		11.21-2522				20,84,9	2,641,090,24	WARRAN
1 14	713- 384X		ı.	1, 21	7 · · · 14 //	1.306.300 4	18,784,7	100 101/01	410-14-71	2130-140 ₄ 30	(x 4, ji	+71. +1 4 .	as sopi	198,074
reduktora Partiesk 1/2	o∓ ntj	45.755.5	. Is	15.00	71. PCJ	781F007.7	Tara bay	Lo 181696	11-12-8	+ IE[3/1,	22200A	77 M2 A	7 15 H/98	+ 90,007.2
considerate	75,000,000	0.77	505	ωυ	230,76647	100 100	22.70.77	$\mu_i p_i q_i$	34 X 2 · ·	J-227 ++	270000	0.77	661.46c.74	645,000,000
Con road permana Billio Silvi Villio	·M . A	٩	- 15	1/90	٩	/٩	61479.1	. 122	on year	ale here	и Р-н . Д	4677	+1 <7-5+	2 107 AU 25
Carrio se	/0.6/5.00	762,00	: 00	0.00	306,199,01	*13 617 11	1750.717.3 15	000 600 FD	305,662,23	200,000,00	220,000,00	425.777,32	79,241,23	27 5 12 05
- Control (grade of the control of t	45,000,000	0.77	500	ωυ	0.77	-0.000.0	65,005,00	666	0.77	ωv	840000	0.77	tuto	6755705
rest consequ	2007 3 0 :	и::	1-	1980	ALCOURT	1222	ección a	471014	26.0000	ш– на је	48. 381 ::	-212-14.	:# 30 /N	May 154,477
CARS - Curbu-In- rangle Functions	fin.100 00	0,00	: 00	0.00	0,00	177 ::::::	239,223,12	:::::::.00	26,000,19	20,000,19	000,000,00	:::::01	50° / E7.20	GE-/ 07.30
ngarkgarta Apaza Cankada Sebb	V2.00000	0.77	100	lωθ	56E37637	10207701	21.00.77	F-159-9	24/22 **	J= 21J ++	27,000,00	0.77	эн жил	ASSESSED.
Par de Joergin Carda Philippes - Yay	101 2116	٩	.15	44) ** 1	4.74.27	વસ્તુમ	$\sim 7 \frac{10}{13} M_{\odot}$	arega x	21.49 T	3.000 43	4	4/266	2 64 - 38	-00-207 S
Paciel Aurig4 (Casina for and pND for and	1051,205.5 0	0,00	: 00	0.00	8 5.012,10	1,626,727,0 -0	2 1000 A	1000,857,62	: 752,E53.5	6725,650. 20	5 155 000.0 0	0,00	112,050,53	1.02/JS/E ₁ 2L
Sacra de de la composición dela composición de la composición dela composición dela composición dela composición de la composición dela composición de la composición dela composición del	21/2.EJS	0.77	500	ωV	a.::	MUMBES	1902,898	1,665,251,94	2,655,150,0 4	1666,81	2.600,000.00 0	a.::	2/16/00/05	955-169
agenesisene" / n Galer	- XI- 11-191 4	и::	1-	1980	1 377,74	XX71,200 /	- 22 - 200,00 15	104 (83)83	10416.0	sovenes,	-0- 14- JI 1-	W ::	41 200,480	148640.00
Cast: Dat	50,510,000	0,00	:00	0.00	0,00	2.520,00	50,000	MIN II	::6:6	8:::::	220,000,00	0,00	77 60.21	12 000 50
Vacable or a trace perhaps a design	1067A)	0.77	500	WV	201.7574	150,656.7	10000	492,000 (4)	MALAKA	14.266	11::000	a.::	160,641.05	1/2/04/8
A Language of map	1200717	٩	- N	1/99	٩	2-17**	8 H.	92 (25 17	1021	a. «/	λ M	٩	27° H - 2H	80 - OH (58
i emperara "Accorda Accidente Talmacellos	om osti G	19.75%	- 18	6.0	$\sim 7^{2\beta}$	/ 81E00/ 7	Defined S	122, 61696	mg e	र क्षिप्त र	22000	77 MR A	171-94-53	- 990 038- 46
Contaminado de La contadades los produc	/11	0.77	500	w	5-0.55	50.75	:::	666	0.77	w	0.77	0.77	50572 (7	17:12:40
жэ - 100 д 1970 20 - 34 ониров	12.5 205)1 2	и::	:16	1, 21	- 44- 47 X	11 :	·×: 4	17400	11 4 54F	11-216, 92 13-	7 / 1 · 1 ·	:1- =12-11	252 (82/2	XX7.XE.41
Ten-francelo	0.707/60	٩	- 15	1,99	$\forall \alpha \beta b$	0.60	12/01/00	L zebe	-<- 1 -<	alla	3: M	-71 - 14	estation.	10.00
VI THE QUITARE	ссгоунас	0,00	: 00	0.00	emijara	summy.	*100,7552	0.060,2547.4	1805803	/56257/. 60	0.700/50.0	E7 500 66	10051750	телет.
THE PART OF STREET		и::	16	1980	$(s) \in g_{0}$	100775-00	::	1-14-	"::	1900		"::	(15-31)20	жинды
CERCST - Curus - N. 764 em palment Total ratio		0,00	:00	0.00	_1.3355.	127 255 27	40214511	274 5 10 76	217,794,21	227,6/5,97	370,000,00	LETTIE	. 970,075,90	220,907,00
ochos Programa Tatalogica Tarishas rasis a	/ 11	a.::	500	tub)	9,438 51	0.405.61	757	000	0.77	tut	0.77	0.77	Triviano.	10.85%
For Ja Ochro Programa Zorgan zo kannetaren Erra okto por Barra okto Parkira Barra oktobra		0.77	100	luli	0.77	:00	шасы	2790	12:10:00	200	d.cc	0.77	1 <u>111.04</u> 607	10%95
Dode Sarages of York	V 7.7	1661-Floor 1	100	lωV	2000.00	1/20/L) 4	\$ 200,690.7 \$	1.404242.62	1227-128	1295/15 61	26610000	06+,120,26	40,6558	At ATAIT
04/8	/==	0.77	500	ωυ	156461/2			154 775 66	BM98AU5		4.452,000	1,000,00-57	tub	MALIS
the second secon														

Análise Sobre a Utilização dos Recursos

No que se refere a execução dos blocos de financiamento observa-se uma evidente elevação das tranferências fundo a fundo realizadas pelo SUS em comparado com a previsão inicial. Apesar desse incremento, o município continua aportando um considerável volume de recursos próprios como contrapartida para que possa manter em dia as despesas referentes aos gastos com folha de pagamento e encargos socias, entre outras despesas correntes.

Durante o exercício 2017 os investimentos relacionados a reformas, ampliações, adequações e manutenção de algumas unidades foram paralisadas em virtude da quebra de contrato por parte das empresas contratadas, as mesmas estão sendo retornadas no inicio do exercício 2018.

Ainda no final do exercício 2017, fez-se necessário suspender novas aquisições com recursos próprios no que se refere a insumos, despesas com investimentos e realização de serviços contínuos em detrimento a pagamentos de folha com pessoal e encargos sociais.

Observa-se também, acréscimo orçamentário remanescente de exercício anterior, investidos no aumento e na manutenção das ações e serviços de saúde, principalmente nas despesas de custeio e aquisições de serviços.

Participação % da receita de impostos na receita total do Município	14.55%
Participação % das gransferências intergovernamentais na receita total do Município	61.86%
Particidação % das Transferências dara a Saúde (SUS) no Infal de recursos transferidos para	10.39%
Participação 95 das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos	62,43%
Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da	17.90%
Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita	50.27%
Para Fins de Cálcido do Percentual da l C141/2012	0,00%
Despesa total com Satide, em RS/hab, soo responsabilidade do município, por habitante	R\$283,14
Participação % da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	67.29%
Participação % da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	6.13%
Particidação % da desp. com serviços de terceiros - dessoa jurídica na despesa lotal com	11,72%
Participação % da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,34%
% das transferências para a Saúde em relação à despesa total do município com saúde	49.56%
% da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012	17.26%

Análise Sobre os Indicadores Financeiros

Do total das despesas com saúde do município 49,56% são financiados com recursos transferidos por outras esferas de governo, sendo 62,43% dessas transferências de origem da União. Este indicador demonstra o grau de independência em relação a repasses de recursos de outras esferas no financiamento da saúde local. As despesas com saúde financiadas por recursos próprios municípiais representam 17,26% da receita de impostos e tranferências constitucionais e legais, indicando que o município cumpriu e ultrapassou o limite mínimo estabelecido de 15% pela LC n° 141/2012. Do total das despesas do município, R\$ 283,14 representam gasto por habitante, sendo 67,29% com pessoal ativo, 6,13% com medicamento, 11,72% com serviço de terceiros - Pessoa Jurídica, 1,34% com investimentos e 13,51% com outras despesas.

Em relação às receitas 14,55% da receita total do município são provenientes de impostos diretamente arrecadados e 61,86% são transferidos por outras esferas de governo. As transferências para a saúde representam 10,39% do total de recursos transferidos para o município.

9.1 - DEMONSTRATIVO ORÇAMENTÁRIO - DESPESAS COM SAÚDE (Fonte: SIOPS)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM ACÓES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	REGELIAS REALIZADAS		
			Jan a Dez (b)	%(b/a)x100	
н стим от постояться подгожде	HORSE SATING	87020 05 20	HN 101 1.77, B	dependences dl, li	
muossa nudia une les a umbano innu	12,591,749,45	Da3894.175.95	15/2/ 954.52	36.0	
mposo poble Transmissão de Benslino Atros I ITB	3,974,625,40	8,894,629,40	4764,897,70	121.23	
n oscu solne Serviça de Que que Nelueva - ISS	03 010 000 00	यातक चमक	01/470/200,75	F4,70	
nasan-sa Rana tsa aran at a ta - ta - R	кистинус	6 (0.0000)	CH H 515/17	115,40	
muesto cirricatatikura ili is	965	3,96	دين	3,90	
l. has, J. rosko Mera e O. Fos Entangoskos imtosos	450,000,00	491.030.00	797.592,17	17-7_	
Delts A les the thip refor	14.597.500,C0	4 CUT 900 60	5 774 707,16	26,75	
Chryslan con Many Oshuk Umran con Hiyak Assa	0.00000	9 (00),40	довин не	1000	
BOST A DE 1 (ANS. EXENCIAS CONSTITUCIONAIS EXECUTE) (IN	196.595, 121 G1	1/08519.,4	1861.256.369.85	.483	
ea Fone Fink	60,513,721,04	19,449,590,01	62,799,800,91	91.74	
09-E418 TR	20 000 CO	20,000,00	104 262 13	arvic.	
and the 1500	16.40(0000)	18 000 .000	1 60050056	·#,41	
oralinante CI-S	A6.583,000 G5	56,736,236,36	82343 954.19	34.73	
osa Pome P. Exponessão	2,289,700,00	2,285,770.00	2,000,020,49	57.27	
o mensegtes. Emancense Finae nertes de Impretos e randorêno de Conciduo o rois	787 257 DC	652,256,70	2012/01/01	ICT 62	
escue music CVE (LC + 788)	692 5.00	B(22NI)(0	115 51,000	10086	
.12					
OTALICAS RECEITAS PARA APURACIÃO DA APLICACIÃO EM AQÕES E E PORÇAS FÚSILOUS DE SAÚDE (III) — 1 T	220.147.279.93	240 202,626,64	228,30%,406,9%	35.05	

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO	RECEITAS REALIZADAS		
SAULE		ATUALIZADA (c)	Jan a Dez (d)	%(d/c)x100	
вамиетайном оп втоиварся по яютема (учор оп sa (року, s	22 274 7/h (2	28 CDG 1 G7 1rd	21 1016015,55	क्य,या	
Swear Committee	17.81 (0000)	24/2/4/35	10.0201-000	11,86	
overfundes Los Estados	1,0,5 4-0,11	4./24/8166	0.136,700,79	-92	
overlands de O. Los M. nicibles	0.03	5,00	exp	5,00	
Jose Becarise do 51 G	100163071	1.04, 020.0	1031727/2	77,0	
sens i a notes via un la des					
воет и де о накадово ве онедтио уписаната д више	965	4,96	دين	A96	
UTAVS RECEITAT INFA FINANCIA VENTO DA SAÚCE	0.03	5,00	exe	5,00	
CON I SECURIAS ACIAC CRAND PARA FIRMANO AMENICO DA PAÑACE	27,775,776,17	28 026 162 144	21 1/16/015/55	क्तुवर	

8.2. DESPESAS COM SAÚDE

9.2.1. DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)		DESPESAS EXECUTADAS 7 INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)	ዓ. (f+g)/e)
DEM FESAS CUR (EN les	56.80585.5 c	721.951 No	57.415.00 · 45	1 SalaSOL, plu	32.25
Postablic Birkarpos Sacinis	37,172,763,28	49.097.191.10	40.040,079 53	7 136.00	59.85
Junice Trisangue da Tábados	200	eco	eco	5,70	7,76
Outside quantitum for	060812-09	26 (2) (6:01)	1717/92698	1.59700,58	0/2

DEMPERATURE OF A ME	250 6563.0	2129 859% -	.32.997.15	567. 1 % 60	37.51
n-ostmernes	259 00000	2129 879,07	132,397,19	167.196 60	37.5-
пиновек Этапанал	2.00	eco	eco	C.70	7.00
An acresquia de Moran	200	note	1000	0.0	2,30
O ALLAS DESPESAS CON SALDE (IX)	51.0935.5c	75.311.303.37		53.353.954.83	307.5

9.2.2.DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE, AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

DESPESAS COM SAUDE NÃO	DDIAÇÃO	DOTAÇÃO	DESPESAS EXECUTADAS		
COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	INICIAL	ATUALIZADA	LIQUIDADAS Jan a Dez jh)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (I)	%[[ħ+IJV [t+ŋ]]
CESPERARICOM INATIVORIE PERSIONISI NE	;;; (3)(6)(3)(3)(3)(4)	316213131313131	6 C)	ger	exp
огрегии сом даматёмо д 4 майог ф. г. «Хо итемое до рямої по реидераю	Viv.		60	0.00	egn
O STAINAS CURTINA DOS COMOCITADOS REGUNAÇÃO	\mathred (mathred)		16 (05 172-0.0	1.0.004	: 67
ecursos de i rancfe énclas do eleterna un contrato de Subs	N/M		18.125.169.25	±365,013 75	53.36
Recursos de Operações de Greche	NA.		0.03	0,00	0.00
Outnet Recurross	Viv.		108,080,00	74 010,00	e,**
OUT-RESPONDED BY SHEAR NAO COMPUTATION	N/M		0.00	200	070
BESTOLIAT ACARTÁDO PROCESSADOS RECERCO DE MODERNO TORO	N/4	N ² A	N'A	20.	
DESPESAR CUSTE/OWS COM DE PONEIL DAGE DE CAIXA VINCULAÇA	NA.	140.	0.05	a,or	600
TESPENAN CHATTADAN COM RECT. RNCN VINCULADOS Á NASCELADO	744	HW.	eco	0.61	e/o
CIA DASHI SITE ASSOCIATION NACIO		N-A		1935 1170	31. 82
O AUDAS DES REAS COMAÇÕES E SE M	цов ийвыеры с	e sadde (4) – Myffig (4)	92	asc "	N/M

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) - [VI[HH] (

We consider that the problem is considered and the problem of some state of the problem of the

 5.1 ± 0.01950

1725

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOSIPRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Industry and Color	Str 65. 1	//n	2566/2566	838338838333 N.X.	Hy:P
Treation em 2016	451 236 43	PT 704,16	1147 570,51	9 T79,12	eya
1160 000 6112915	709,4	<90	7,400,00	0)(0)	0,00
1150 1000 RT 2014	5 777,70	ার ্ক	201000	6,55	6/0
1190 700 01129U3	167,000,03	SICO	21 121,31	.mora.ch	eya
triscinos em 2000	49.903.04	a.200,7a	31,458,51	10,903.60	c.co
lan	1,436,595,41	102.212.83	913/206.13	L00.00U,72	c.co

GON FROLE DOS RESTOS A PAGAR CANGELADOS OU PRESCRITOS	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA — CONFORME ARTIGO 24,5 1º e 2º	Saldo (nicial	Despesas custeadas no exercício de referência (i)	Saldo Final (Não Aplicado)
District of Proper Composition (1) and 1, an	965	20.	GAD
Particle Pagar Carrieboniz on Prescribe em 2016	965		679
Particle Pagai Participativa in Prescribe em 1015	201.0	JONG	0709

Partire & Pager Controller on Presenting em 2017	965	200	6.0
Perthe s Pager Carrellatur on Prescribe em 1010	965	ap.	679
-	NA	\/w	NX.
Pavine v Pagar Dancelatur de Prescribe em 2012	200	,x (M)	11/22
Total (All)			

	LIMITE NÃO CUMPRIDO	0	
5aldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (K)	Saldo Final (Não Aplicado)	
262	135	200	
262	200	137	
262	200	100	
0.00	5,00	2,00	
965	a.sa.	330	
	067 067 067	Saldo Inicial Despesas custeadas no exercínio de referência (k) ace e e e e e e e e e e e e e e e e e e	

DESPESAS COM SAUDE (Por	DOTAÇÃO	DOTAÇÃO		DESPESAS EXECUTADAS	
Subfunção)	INICIAL	ATUALIZADA	UQUIDADAS Jana Do (1)	7 INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (in)	% [(i+m]/total (i+m]/x100
Attnoto Basiki.	52.517.363.9.	45.Juo.563 //	31.79.740.75	.45s.35b 95	96 ²
Assistantia Hospitalar e Ambilialoriti	18,594,292,51	10,710,489.73	18,520,422,87	215.321 II	20,82
Signife Pertition - Thank the	1 E4E (67 61	/ 419.037,50	2612654,58	.ez 1011.	720
Viantes Surdonn	80/8/200	0.00	0.00	<0	3,40
dul ársk. epitemklatisa	5.525.1.0 65	1,500 0,4051	5 050 870.01	J\$2380 97	2,76
Almentaçõe e N.1 (do	5,00	0.05	0.03	C.30	0,00
Outres Sentenções	12,750,00	1,610,596/10	1,515,050,15	10.074,50	27.0
CA	81 02 (KIS 56)	73.00.00000		tw 0t0 9.4 g/0	10000

Análise Sobre Demonstrativo Orçamentário

No que se refere as receitas de impostos e as tranferências Constitucionais e Legais que fazem parte da composição para a base de cálculo dos repasses previstos na EC nº 29/2000, observou-se uma pequena elevação na arrecadação, considerando o previsto inicialmente para o exercício 2017.

As tranferências fundo a fundo se deram de forma regular e automática, seguindo as regras peculiares de aplicação específica de cada bloco de financiamento do SUS, considerando apenas uma modesta elevação nas tranferências relacionadas aos blocos de custeio. Em se tratando do bloco de investimentos, vale ressaltar que o município deixou de arrecadar algumas parcelas relacionadas a investimentos com obras em decorrência da paralisação das mesmas e que os projetos que se encontram em fase de execução continuam em andamento e serão finalizados no exercício seguinte. Nas despesas relacionadas a pessoal e encargos sociais, observou-se um aumento dos gastos considerando a previsão inicial. No decorrer do exercício o orçamento recebeu reforços em suas contas, devido a apuração de superavit financeiro no fechamento do balanço do exercício anterior, principalmente no que tange as despesas com pessoal e despesas com investimentos, isto possibilitou a realização de novas ações em serviços de saúde.

No que se refere as demais despesas correntes percebe-se que também houve um pequeno aumento em relação ao previsto inicial, resultando na continuidade do cumprimento dos serviços já ofertados pelo município.

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Slm
Ente Federado:	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Demandante:	Ministério Público do Espírito Santo
Órgão responsável pela auditoria:	Gerência de Controle, Avaliação,
SISAUD/SUS:	Não

Finalidade da auditoria:

Nº da auditoria:

Averiguar se os processos de trabalho do Centro de Referência em Infectologia Abel Santana estão em conformidade com os protocolos do SUS, bem como a capacitação dos profissionais, atendimento a demanda espontânea e planejamento adequado pelo Gestor, conforme solicitado pelo Ministério Público do Espírito Santo através do OF/2º PJCCI/Nº 741/2017, NF nº 2017,0032,3479-71.

Status da auditoria: Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

003

Unidade Visitada: 2547/08. Centro de Referência em Infectologia Abel Santana.

Recomendações

Retirada do arquivo de dentro da sala de atividades coletivas;

Atualização dos serviços especializados no cadastro do CNES, com a retirada dos serviços especializados que não estão de acordo com a Portaria Conjunta nº 1 de 16 de janeiro de 2013;

Ampliação do horário de atendimento para os serviços de testagem e aconselhamento;

Atualização das informações nos sistemas de informação ambulatorial (SIA).

Encaminhamentos

Encaminhada cópia deste Relatório ao Ministério Público do Espírito Santo, A Secretaria Municipal de Saúde, ao Centro de Referência em Infectologia Abel Sant'Ana, a Subsecretaria de Assistência a Saúde e ao Conselho Municipal de Saúde.

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	SIm
Ente Federado:	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Demandante:	Ministério Público do Espírito Santo
Órgão responsável pela auditoria:	Gerência de Controle, Avaliação,
SISAUD/SUS:	Não

Finalidade da auditoria:

Nº da auditoria:

Averiguar se os processos de trapalho do SISREG e da UBS do Bairro Paraíso estão em conformidade com os protocolos do SUS, conforme solicitado no OF/2º PJCCI/Nº 569/2017 TC nº 2017,0018,4126-02.

002

Status da auditoria: Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Unidade Visitada: 2547775 Secretaria Municipal de Saúde

Sistema Nacional de Regulação - SISREG

Unidade Visitada: 2547546. Unidade Básica de Saúde da Família do Paraíso.

Recomendações

Foi recomendado no Relatório de Auditoria que o setor de SISREG adotasse protocolo ou normativa própria, que define o fluxo de agendamento das consultas e exames especializados.

Encaminhamentos

Cópia deste Relatório foi encaminhada ao Ministério Público do Espírito Santo, a Secretaria Municipal de Saúde, ao Setor do STSREG, a Subsecretaria de Atenção Primária e ao Conselho Municipal de Saúde.

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	SIm
Ente Federado:	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Demandante:	Ministério Público do Espírito Santo
Órgão responsável pela auditoria:	Gerência de Controle, Avaliação,
Orgao responsaver pera additoria:	
SISAUD/SUS:	Não

Finalidade da auditoria:

Nº da auditoria:

Verificar os atendimentos de urgência realizados no Pronto Atendimento Infantil Dr. Gilson Carone (PAI), Convênio 043/2015, conforme demanda do Ministério Público do Espírito Santo, através do Oficio 2º. PUCCI/Nº 476/2017 IC nº 2017.0013.4472 79.

Status da auditoria: Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

001

Unidade Visitada: 2465729 | HOSPITAL INFANTIL FRANCISCO DE ASSIS

CNPJ: 27192590000138

Recomendações

Melhorar o sistema de fornecimento de água potável aos usuários;

Melhorar as informações contidas no BAÜ.

Quando a quantidadé de profissionais se mostrar insuficiente, conforme a Resolução CRM/ES Nº 229/2010, cabe ao Convenente proceder a adequação do quadro de profissionais.

Encaminhamentos

Encaminhada cópia do Relatório ao Hospital Infantil Francisco de Assis para a adequação solicitada pelos Auditores; Encaminhada cópia do Relatório a Secretaria Municipal de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e ao Ministério Público do Espírito Santo.

11. ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS SOBRE O RELATÓRIO DE GESTÃO

11.1. CONSIDERAÇÕES GERAIS

O Sistema Único de Saúde foi criado com o intuito de ser um sistema de saúde de amplo acesso à população, buscando a equidade no atendimento e a satisfação da população, com base nisto, o Município de Cachoeiro de Itapemirim tem priorizado a Gestão dinâmica dos serviços prestados aos municípes.

Para que a população tenha fácil acesso e atendimento de qualidade a Secretaria Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim realizou processo seletivo simplificado no ano de 2017 para a contratação de profissionais de saúde para ampliar e qualificar os serviços de saúde disponibilizados nas unidades básicas de saúde. Ainda nessa linha, ampliou a cobertura da Estratégia de Saúde da Família, Equipes de Agentes Comunitários de Saúde e realizou adesão das equipes de saúde ao Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica — PMAQ.

Aém de priorizar um atendimento de qualidade, com a reforma de unidades básicas de saúde, a SEMUS proporcionou ao usuário do SUS um maior conforto no atendimento médico ambulatorial e melhorou o acesso as unidades básicas de saúde.

Houve ainda, aumento significativo no número de exames laboratoriais com a adequação do Laboratório Municipal. Através do fortalecimento dos setores estratégicos, espera-se que o intuito do Sistema Único de Saúde seja atingido dentro do município, proporcionando um atendimento eficaz, eficiente, com qualidade e resolutividade para a população.

11.2. RECOMENDAÇÕES PARA A PROXIMA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE E/OU REDIRECIONAMENTOS. PARA O PLANO DE SAÚDE

O relatório de gestão anual 2017 evidencia os esforços empenhados para que as metas sejam atingidas dentro do município, servindo de base para a gestão dos próximos, a fim de fundamentar as ações a serem realizadas e maximizar os resultados positivos já alcançados até o presente momento.

11.3. ARQUIVOS ANEXOS

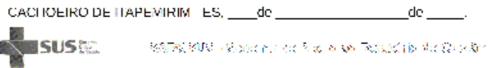
ं प्राप्त १७१५	Time is consuments
TVS 2018 (2021 pare) 0.1df, TVS 2018 (2021 pare) 1.1df PWS 2018 (2021) 28 to pp.f, TVS 2018 (2021 part) 8 pp.f, TVS 2018 (2021	Flate 16 /lafete on pediato 2011 - 2017
-08.4 (gi1008-0221-2017-A 1-0059) and 201-02.97 pd	Resumption Craise in de Sande que aprica d'Espiride Sande de rechab- do 2014 o 2017
ASSES INALICO (KODO)(F	riogia mocăbi virud de Baddu referentulacivine do rosto
Repolledo 0167 (2016/Apreva PVS 2017.pcf)	roces ucto de consulho de Salide que aprova a uregramación a ruel de semeconde no toma en onta 1946
BAS TO Classical	Ридрамадби Аліга (de Мейлеков резільти 1017)
3504 quis 1005 (10.25) (0.77 provin 95.275) pel	Swortinger on Corrector on Amberg, evaporate Abopan wydo Amberda Spûtroko por anako 2014

Enviado para Cámara de Vereadores em	14 000 %	2* C)U.O	37 (\$U.4)
Enwado ao Conselho de Saude em	08/06/2017	25/10/2017	28/02/2018
Enviaco para Camara de Vercadores e n	08/06/2017	25/10/2017	28/02/2018
12.2. RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG)			
12.2.1. INFORMAÇÕES DO GESTOR			Harário de Brusi
Enviado ao Conselho de Saúde para apreciação em		28/03/2018 14:13:27	
Enviado ao Tribunal de contas a que está jurisdicionando em			
Enviaco à Camara de Vercadores e n			
Reenviado ao Conselho de Saúdo para reapreo ação e n			
12.2.2. INFORMAÇÕES DO CONSELHO DE SAÚDE			Натело си Втач
Dala de Berelomento de BAG pelo CS		28/03/2018 14:13:27	
Apreciado pelo Conselho de Saúde em			
Reapreciaco pelo Conse ho em			
Farecei do Conselho de Saúde			

Status da Apreciação

Em Análise, conforme Ofício CM5/CIT/ES Nº 018/2018

Resolução da Apreciação Bala









Cachoeiro de Itapemirim - Espírito Santo 23/05/2018.

Oficio CMS/CIT/ES 018/2018

Ilma. Sra. Secretária Municipal de Saúde de Cachoeiro de Itapemirim - E. SANTO.

C/C Sub Secretária FMS - fundo municipal de saúde

Em atendimento a solicitação do FMS – fundo municipal de saúde, informamos que por motivo do sistema de apoio do **SARGSUS** estar impossibilitado de acesso por mais de trinta dias. Este conselho não pode apreciar o relatório anual de gestão de 2017 dentro do prazo, conforme Artigo 36º parágrafo 5º da Lei complementar 141 de 13 de Janeiro de 2012.

Na certeza de vossa atenção, firmamos desde já, nossos protestos de elevada estima e distinta considerações.

Atenciosamente.

Valdir Rodrigues Franco Presidente do Conselho Municipal de Saúde

A Sra. Luciara Bote

Luciara Botelho Moraes Jorge Secretária de Saúde do Município de Cachoeiro de Itapemirim - ES Rua Fernando de Abreu, s/nº - Bairro Ferroviários. Cachoeiro de Itapemirim- E.S CEP- 29308-050