

instituto
VOTORANTIM

AGOSTO
2019



PROGRAMA DE APOIO À GESTÃO PÚBLICA

Gestão de crise COVID-19

digiSUS
Módulo Planejamento (DGMP)



SOBRE O DIGISUS GESTOR

DigiSUS Gestor

É um dos componentes da estratégia e-Saúde - uma plataforma digital em permanente construção.



Objetivos

- Instrumentalizar os gestores públicos, pesquisadores e sociedade para obterem informações e dados produzidos pelo Ministério da Saúde, por suas entidades vinculadas e por órgãos de pesquisa.
- Disponibilizar os dados de forma sistematizada, em forma de painéis, mapas, gráficos e tabelas de caráter executivo e gerencial.

Acesse: Mapas, indicadores e regiões de saúde, além de outras informações!

<http://digisus.saude.gov.br/gestor/#/>

MÓDULO DE PLANEJAMENTO: PORTARIA Nº 750, de 29/04/2019

Altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28/09/2017 (Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, organização e funcionamento do Sistema Único de Saúde), para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento - DGMP no âmbito do SUS.

§ 7º

O Plano de Saúde deverá considerar as diretrizes definidas pelos Conselhos e Conferências de Saúde e deve ser submetido à apreciação e aprovação do Conselho de Saúde respectivo e disponibilizado em meio eletrônico no sistema DigiSUS Gestor/Módulo Planejamento - DGMP." (NR)

§ 3º

O Relatório de Gestão deve ser enviado ao respectivo Conselho de Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo, por meio do sistema DigiSUS Gestor/Módulo Planejamento - DGMP." (NR)

O DGMP deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios, para:

I - registro de informações e documentos relativos: a) ao Plano de Saúde; b) à Programação Anual de Saúde; e c) às metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores;

II - elaboração de: a) Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA; e b) Relatório Anual de Gestão - RAG; e

III - envio ao Conselho de Saúde respectivo: a) das metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores, para inclusão da análise e do parecer conclusivo pelo Conselho, contemplando o fluxo ascendente de que dispõem as resoluções da Comissão Intergestores Tripartite - CIT para a Pactuação Interfederativa de Indicadores; b) do RDQA, para inclusão da análise pelo Conselho, nos termos do art. 41 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012; e c) do RAG, para inclusão da análise e do parecer conclusivo pelo Conselho, nos termos do § 1º do art. 36 da Lei Complementar nº 141, de 2012." (NR)

Art. 436

MÓDULO DE PLANEJAMENTO

O que é?

- 1** Sistema de informação para estados e municípios, desenvolvido a partir dos normativos do planejamento do SUS e da internalização da lógica do ciclo de planejamento.
- 2** O DGMP substitui os antigos Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS) e Sistema de Pactuação (SISPACTO), além de agregar novas funcionalidades.

IMPORTANTE

O SARGSUS ficou disponível para encaminhamento de RAG e apreciação por parte de Conselhos de Saúde até **04/05/2020**. Após essa data, não há mais possibilidade de inserção de dados. Dessa maneira, os entes que permaneceram com pendências poderão enfrentar problemas junto aos órgãos de controle em futuras auditorias.

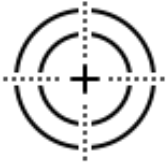
Nota Técnica nº 3/2019 - CGFIP/DGIP/SE/MS

- 1) Em apreciação pelo Conselho de Saúde** – quando o gestor encaminhou o RAG, porém o Conselho de Saúde não emitiu parecer conclusivo.
- 2) Sem informação** – quando o gestor não encaminhou o RAG, via Sargsus, ao conselho de saúde.
- 3) Solicitado ajuste** – quando o conselho, após análise, devolve o RAG para ajuste ou complemento pelo gestor. O RAG fica indisponível para acesso público até que o gestor retorne o RAG para o conselho.

MÓDULO DE PLANEJAMENTO: OBJETIVOS

- 1** Registrar as Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde, as metas anualizadas e a previsão orçamentária na Programação Anual de Saúde, e registrar a análise dos resultados obtidos nos RDQA e RAG, observando o que estabelece a legislação específica.
- 2** Dar transparência às metas definidas nos planos de saúde e nas programações anuais de saúde, assim como dos resultados dos indicadores apresentados pelos gestores nos RDQA e RAG, atendendo, assim, às demandas dos órgãos de controle, de áreas técnicas e de demais interessados quanto ao monitoramento.
- 3** Integrar a funcionalidade da Pactuação Interfederativa de Indicadores aos demais instrumentos de planejamento, apresentando a série histórica dos resultados dos indicadores a cada ano, observando o período de fechamento das bases nacionais.
- 4** Integrar dados de outros sistemas de informação do SUS.
- 5** Subsidiar o monitoramento, a regulação, o controle e a avaliação das políticas de saúde, através do acompanhamento da aplicação dos recursos financeiros transferidos fundo a fundo, conforme disposto no Art. 1148 da Portaria nº 3.992/GM/MS, de 27 de dezembro de 2017, pelos órgãos e entidades finalísticos responsáveis pela gestão técnica das políticas de saúde.

MÓDULO DE PLANEJAMENTO: VANTAGENS



1 - Aperfeiçoamento da gestão em saúde.



2 - Facilitação do acompanhamento das políticas de saúde.



3 - Aprimoramento do uso dos recursos públicos.



4 - Apoio aos gestores na elaboração dos instrumentos de planejamento em saúde.



5 - Transparência das políticas de saúde e do uso dos recursos públicos em saúde.

MÓDULO DE PLANEJAMENTO: TEMPORALIDADE DO SISTEMA



De forma encadeada, tais conteúdos dos instrumentos do planejamento em saúde são disponibilizados pelo DGMP, respeitando a temporalidade de elaboração e execução de cada um deles e dando maior clareza à inter-relação dos instrumentos.



Após a inserção das informações e finalização do plano de saúde e das PAS, o sistema disponibiliza os relatórios para elaboração, em conformidade com a temporalidade de cada um, o 1o RDQA em 1o de maio; o 2o RDQA em 1o de setembro; 3o RDQA em 1o de fevereiro e o RAG em 1o de fevereiro, de acordo com o ano da PAS a que se referem.

MÓDULO DE PLANEJAMENTO: QUESTÕES PRÁTICAS



Diretrizes

São os rumos que se pretende seguir nos 4 anos; linhas gerais que definem um caminho a seguir; guias para as ações de saúde.



Objetivos

Expressam o que deve ser feito para melhorar a saúde da população e a gestão.



Metas

Expressam compromissos para atingir os objetivos a partir da situação atual; as metas podem ser quantitativas e/ou qualitativas.



Indicadores

Instrumentos de gestão essenciais para medir o resultado.



Todas as informações e instrumentos inseridos no DGMP são disponibilizados em acesso público na plataforma do DigiSUS Gestor <http://digisus.saude.gov.br/gestor/#/planejamento>, tanto os arquivos elaborados e anexados no sistema quanto os painéis mostrando informações para o planejamento.

MÓDULO DE PLANEJAMENTO: PERFIS DE ACESSO

Gestor Estadual / Municipal

Perfil específico para o gestor. Pode visualizar e preencher todos os campos de entrada no sistema: Identificação, Pactuação Interfederativa de Indicadores, Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde, RDQA e RAG, além de anexar arquivos. Somente este perfil possui permissão para gravar definitivamente as informações, enviar para análise do Conselho de Saúde, quando couber, e fazer ajustes nos instrumentos, mediante justificativa.

Técnico Estadual / Municipal

Perfil específico para técnicos que preenchem o sistema. Pode visualizar e preencher todos os campos de entrada disponíveis no sistema: Identificação, Pactuação Interfederativa de Indicadores, Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde, RDQA e RAG, além de anexar arquivos.

Conselho Estadual / Municipal

Pode visualizar todas as informações que já estiverem finalizadas pelo perfil Gestor (Plano de Saúde, PAS, Pactuação Interfederativa de Indicadores, RDQA e RAG). Emite parecer e considerações na Pactuação, RDQA e RAG, anexando arquivos correspondentes, quando couber.



MÓDULO DE PLANEJAMENTO: CADASTRO

- O cadastro dos usuários dos perfis referidos será via **Sistema de Cadastro e Permissões de Acesso do Ministério da Saúde (SCPA)** no endereço:
<http://aplicacao.saude.gov.br/datasus-scpaweb-usuario/>
- A autorização e o controle dos cadastros são feitos pelas referências, que possuem os perfis de Analista (Estadual, Regional, Federal e NEMS). Cada tipo de analista autoriza o acesso de um conjunto de usuários.



O usuário que possui um cadastro antigo, com um e-mail que não utiliza mais, deve solicitar a exclusão do seu cadastro do SCPA por meio de mensagem para cgfip@saude.gov.br. Somente após a exclusão, será possível ao usuário realizar novo cadastro com outro e-mail.

MÓDULO DE PLANEJAMENTO: CADASTRO

PONTOS DE ATENÇÃO

1. Cuidado com a alteração de senhas – Sis prenatal, Siscan, Siacs, Sisagua.
2. É Importante que o usuário faça o seu cadastro utilizando um **e-mail pessoal** e não um e-mail relacionado ao nome da instituição, pois o **e-mail fica vinculado ao CPF do usuário**.

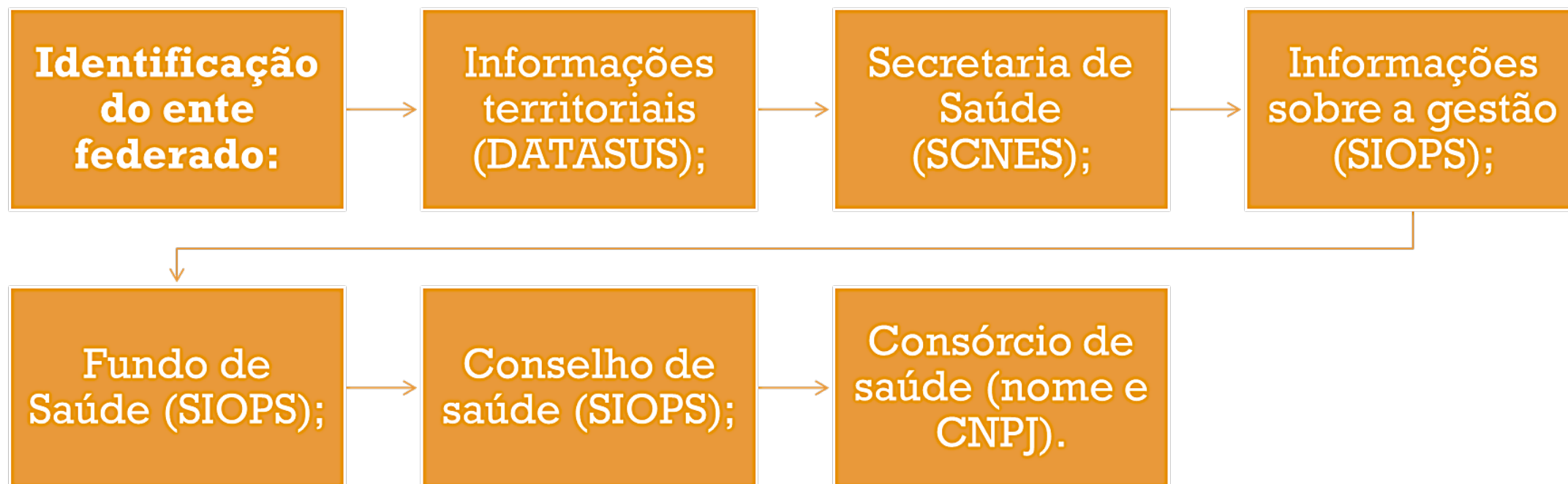
Depois do login:

- Solicitar acesso aos sistemas
- Sistemas disponíveis - DGMP
- Selecionar o perfil

MÓDULO DE PLANEJAMENTO: CADASTRO

- Compete aos gestores de saúde estaduais e municipais, bem como aos respectivos Conselhos de Saúde, indicar os responsáveis pelo acesso ao DGMP e informar às respectivas referências para o cadastro, bem como eventuais atualizações dos dados cadastrais. Os Analistas cadastrados para autorizar os acessos no SCPA apenas liberarão mediante as indicações recebidas formalmente pelos gestores e Conselhos de Saúde, em cada esfera correspondente.
- A quantidade de senhas solicitadas para o perfil técnico fica a cargo do gestor, mas o perfil de gestor somente será liberado para o CPF do próprio gestor. Após a autorização do acesso, um e-mail automático será enviado com a confirmação e o usuário já poderá usar o DGMP.
- Caso sejam desligados de nossas funções, devemos solicitar o cancelamento dos perfis.

DE ONDE MIGRAM AS INFORMAÇÕES PARA O DIGISUS?



DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

Os órgãos de controle e a gestão municipal
**Conhecendo o sistema DigiSUS Gestor-
Módulo Planejamento**

Águas de Lindóia, São Paulo
27 de março de 2019



DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br 🔍 ☆ 👤 ⋮

 BRASIL | Serviços | Simplifique! | Participe | Acesso à informação | Legislação | Canais 

 **MINISTÉRIO DA SAÚDE** **Módulo Planejamento** [INÍCIO](#) [BIBLIOTECA](#) [PERGUNTAS FREQUENTES](#)
DIGISUS GESTOR

DIGITE SEU E-MAIL E SENHA PARA ACESSAR A ÁREA RESTRITA:

[Primeiro Acesso](#) [Esqueci minha Senha](#)

   **MINISTÉRIO DA SAÚDE**

Windows taskbar: [Icons] [Taskbar] [System tray: 09:38]

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin

BRASIL Serviços Simplifique! Participe Acesso à Informação Legislação Canais

Módulo Planejamento INÍCIO FALE CONOSCO TUTORIAL HISTÓRICO DE AÇÕES IDENTIFICAÇÃO -

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE DIGISUS GESTOR

Bem-Vindo(a) Dorjan Chim Smarzaro
Perfil: Gestor Municipal

Localidade: Guarapari - ES
[Sair do Sistema](#)

< 2018 - 2021 > 2018 2019 2020 2021 1ª RDQA 2ª RDQA 3ª RDQA RAG Ano de Pactuação

PLANO DE SAÚDE PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE RELATÓRIOS PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Bem-vindo ao Módulo Planejamento DigiSUS Gestor

ACESSIBILIDADE BRASIL AAA APROVADO W3C CSS

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE

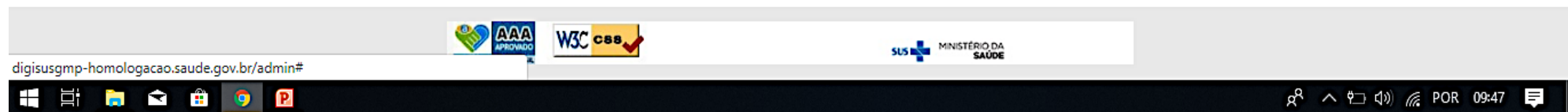
Windows taskbar: File Explorer, Mail, Store, Chrome, PowerPoint

System tray: Network, Sound, Volume, Date/Time: POR 09:41

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA



Bem-vindo ao Módulo Planejamento DigiSUS Gestor



DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/identificacao/fundo

 **BRASIL** | **Serviços** | **Simplifique!** | **Participe** | **Acesso à informação** | **Legislação** | **Canais** 

SUS **MINISTÉRIO DA SAÚDE** **Módulo Planejamento** **DIGISUS GESTOR** **INÍCIO** **FALE CONOSCO** **TUTORIAL** **HISTÓRICO DE AÇÕES** **IDENTIFICAÇÃO** ▾

Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzaro
Perfil: Gestor Municipal

Localidade: Guarapari - ES
[Sair do Sistema](#)

< 2018 - 2021 > **2018** **2019** **2020** **2021** **1ª RDQA** **2ª RDQA** **3ª RDQA** **RAG** **Ano de Pactuação** ▾ 

PLANO DE SAÚDE **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE** **RELATÓRIOS** **PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES**

Fundo de Saúde

Lei de criação

LEI

Data de criação

07/1991

CNPJ

11.770.182/0001-04

Natureza Jurídica

FUNDO PUBLICO

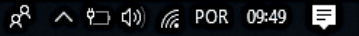
Gestor do Fundo

Nome

Angela Cristina Fonseca

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 26/03/2019

 **SUS** **MINISTÉRIO DA SAÚDE**

  POR 09:49

 **INTERAÇÃO URBANA**

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/identificacao/fundo#

Módulo Planejamento INÍCIO FALE CONOSCO TUTORIAL HISTÓRICO DE AÇÕES IDENTIFICAÇÃO

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE DIGISUS GESTOR

Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzaro
Perfil: Gestor Municipal

Localidade: Guarapari - ES
[Sair do Sistema](#)

2018 2019 2020 2021 1ª RDQA 2ª RDQA 3ª RDQA RAG Ano de Pactuação

PLANO DE SAÚDE PROGRAMÇÃO ANUAL DE SAÚDE RELATÓRIOS PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Fundo de Saúde

Lei de criação Data de criação CNPJ

LEI 07/1991 11.770.182/0001-04

Natureza Jurídica Próximo Pular

FUNDO PÚBLICO

Gestor do Fundo

Nome

Angela Cristina Fonseca

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 26/03/2019

ACESSIBILIDADE BRASIL AAA APROVADO W3C CSS

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE

Windows Taskbar: File Explorer, Mail, Store, Chrome, PowerPoint, System Tray: Network, Volume, Battery, Time: POR 09:52

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

← → ↻ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/gestao_participativa/diretriz

BRASIL Serviços Simplifique! Participe Acesso à informação Legislação Canais

Módulo Planejamento INÍCIO FALE CONOSCO TUTORIAL HISTÓRICO DE AÇÕES IDENTIFICAÇÃO -

DIGISUS GESTOR

Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzaro
Perfil: Gestor Municipal

Localidade: Guarapari - ES
[Sair do Sistema](#)

2018 - 2021 2018 2019 2020 2021 1ª RDQA 2ª RDQA 3ª RDQA RAG Ano de Pactuação

PLANO DE SAÚDE PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE RELATÓRIOS PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Diretrizes para o Plano de Saúde 2018 - 2021

Status atual do Plano de Saúde: Em elaboração

2017

+ Adicionar Diretriz

Nº	Operação	Diretrizes	Objetivos
Nenhum registro encontrado			

10 resultados por página Mostrando 0 até 0 de 0 registros Anterior Próximo

Visualizar

Outros arquivos

+ Adicionar arquivo **Enviar arquivos**

Windows Taskbar: 09:57

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

← → ↻ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/gestao_participativa/diretriz/create

BRASIL Serviços Simplifique! Participe Acesso à informação Legislação Canais

Módulo Planejamento INÍCIO FALE CONOSCO TUTORIAL HISTÓRICO DE AÇÕES IDENTIFICAÇÃO ~

DIGISUS GESTOR

Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzaró
Perfil: Gestor Municipal

Localidade: Guarapari - ES
Sair do Sistema

2018 - 2021 2018 2019 2020 2021 1ª RDQA 2ª RDQA 3ª RDQA RAG Ano de Pactuação

PLANO DE SAÚDE PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE RELATÓRIOS PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Diretriz

Descrição da Diretriz *

Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

A diretriz acima tem relação com as diretrizes nacionais?

☒ Sim ☐ Não

Diretrizes do Plano Nacional de Saúde (2016 - 2019)

1. Ampliar a oferta de serviços e ações de modo a atender as necessidades de saúde, respeitando os princípios da integralidade, humanização e justiça social e as diversidades ambientais, sociais e sanitárias das regiões, buscando reduzir as mortes evitáveis e melhorando as condições de vida das pessoas
2. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.
3. Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/gestao_participativa/diretriz

Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzaro
Perfil: Gestor Municipal

Localidade: Guarapari - ES
Sair do Sistema

< 2018 - 2021 >
PLANO DE SAÚDE

2018 2019 2020 2021
PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

1ª RDQA 2ª RDQA 3ª RDQA RAG
RELATÓRIOS

Ano de Pactuação
PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Registro salvo com sucesso.

Diretrizes para o Plano de Saúde 2018 - 2021

Status atual do Plano de Saúde: Em elaboração

Ano da Última Conferência de Saúde
2017

Adicionar Diretriz

Nº	Operação	Diretrizes	Objetivos
1	 	Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde	Objetivos

10 resultados por página

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Anterior 1 Próximo

Visualizar

Outros arquivos

10 resultados por página

Adicionar arquivo Enviar arquivos

Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde 2018 - 2021

1
Objetivo
2
Meta / Indicador
3
Resumo da Diretriz

Diretriz:

Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

10 resultados por página
 [+ Adicionar objetivo](#)

Nº	Operação	Objetivos	Metas
1		Fortalecer as ações e serviços de promoção, proteção e vigilância em saúde	+ Meta

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Anterior 1 Próximo

[Voltar para Diretrizes](#)

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

← → ↻ Não seguro | digisugmp-homologacao.saude.gov.br/admin/gestao_participativa/pas/2/14841/16541

Módulo Planejamento INÍCIO FALE CONOSCO TUTORIAL HISTÓRICO DE AÇÕES IDENTIFICAÇÃO

Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzaró
Perfil: Gestor Municipal

< 2018 - 2021 > 2018
PLANO DE SAÚDE PROJEÇÃO

Diretrizes, Objetivos, Metas
Plano de Saúde 2018 - 2021

1
Objetivo

- Diretriz: Redução dos riscos e a
- Objetivo: Fortalecer as a

10 resultados por página

Nº	Descrição da Meta
----	-------------------

Nenhum registro encontrado

Mostrando 0 até 0 de 0 registros

Anterior Próximo

Voltar para Diretrizes Visualizar Resumo da Diretriz

Localidade: Guarapari - E
Sair do Sistem

Ano de Pactuação

ÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

3
Resumo da Diretriz

Adicionar meta

Unidade da Meta Operação

Meta / Indicador

Descrição da Meta *

Alcançar 80% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase

Unidade da Meta * Meta para 2018-2021 *

Percentual 80,00

Previsão da meta

67,00 70,00 75,00 80,00

Indicador

Selecionar Indicador *

Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das c...

Unidade de medida Linha de Base Ano da Linha de Base

Percentual 63,00 2017

Cancelar Salvar

Cadastre novo indicador

Com exceção da previsão das metas e das informações da linha de base/ano, todos os demais campos são de preenchimento obrigatório.

Bem-Vindo(a) Dorjan Chim Smarزارو

Perfil: Gestor Municipal

Localidade: Guarapari - ES

Sair do Sistema

<

2018 - 2021

>

2018

2019

2020

2021

1ª RDQA

2ª RDQA

3ª RDQA

RAG

Ano de Pactuação ▾



PLANO DE SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

RELATÓRIOS

PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde 2018 - 2021

1

Objetivo

2

Meta / Indicador

3

Resumo da Diretriz

 [Voltar para Diretrizes](#)

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

← → ↻ ⚠ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/gestao_participativa/extrato

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE

Módulo Planejamento

INÍCIO FALE CONOSCO TUTORIAL HISTÓRICO DE AÇÕES IDENTIFICAÇÃO

Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzo
Perfil: Gestor Municipal

Localidade: Guarapari - ES
Sair do Sistema

Ano de Pactuação

2018 - 2021

PLANO DE SAÚDE

Relação de Diretrizes, Objetivos e Metas do Plano de Saúde 2018-2021

DIRETRIZ Nº 1 - Redução dos riscos e promoção da saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer as ações de promoção da saúde

Nº Descrição da Meta

1.1.1 Alcançar 80% a proporção de cura nas condutas de tratamento de casos novos de Hanseníase

Validação das informações

Status do Plano de Saúde *

Em análise no Conselho de Saúde

Anexar Plano de Saúde *

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

Nome: Portaria Planejamento.pdf

Extensão permitida: pdf

Tamanho do arquivo: 201.4 kB

Tamanho máximo permitido: 2 Mb

Anexar resolução das diretrizes definidas pelo Conselho de Saúde

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

Nome: Portaria Planejamento.pdf

Extensão permitida: pdf

Tamanho do arquivo: 201.4 kB

Tamanho máximo permitido: 2 Mb

Cancelar Confirmar

Meta Prevista

Unidade de Medida	2018	2019	2020	2021
Percentual	67,00	70,00	75,00	80,00

Voltar Finalizar

AAA APROVADO ACESSIBILIDADE BRASIL W3C CSS

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE

10:29

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/gestao_participativa/diretriz

BRASIL Serviços Simplifique! Participe Acesso à Informação Legislação Canais

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE **Módulo Planejamento** INÍCIO FALE CONOSCO TUTORIAL HISTÓRICO DE AÇÕES IDENTIFICAÇÃO ~
DIGISUS GESTOR

Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzano
Perfil: Gestor Municipal Localidade: Guarapari - ES
Sair do Sistema

< 2018 - 2021 > 2018 2019 2020 2021 1ª RDQA 2ª RDQA 3ª RDQA RAG Ano de Pactuação
PLANO DE SAÚDE PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE RELATÓRIOS PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Diretrizes para o Plano de Saúde 2018 - 2021

Status atual do Plano de Saúde: Em análise no Conselho de Saúde

Ano da Última Conferência de Saúde

2017

Ajustar Plano de Saúde

Nº	Diretrizes	Objetivos
1	Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde	Objetivos

10 resultados por página Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Anterior 1 Próximo

Gerar Excel Gerar PDF

Outros arquivos

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

The screenshot shows the Digisus Gestor web application interface. At the top, there is a navigation bar with links: BRASIL, Serviços, Simplifique!, Participe, Acesso à Informação, Legislação, and Canais. Below this is a header section with the SUS logo and "MINISTÉRIO DA SAÚDE". The main title is "Módulo Planejamento" with the subtitle "DIGISUS GESTOR". Navigation links include INÍCIO, FALE CONOSCO, TUTORIAL, HISTÓRICO DE AÇÕES, and IDENTIFICAÇÃO. The user is logged in as "Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzo" with the profile "Gestor Municipal". The location is "Localidade: Guarapari - ES" with a "Sair do Sistema" link. A toolbar contains buttons for "2018 - 2021" (PLANO DE SAÚDE), "2018", "2019", "2020", "2021" (PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE), "1ª RDQA", "2ª RDQA", "3ª RDQA", "RAG", "RELATÓRIOS", "Ano de Pactuação", and "PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES". The main content area displays "Bem-vindo ao Módulo Planejamento DigiSUS Gestor" and a message: "Clique no ano do exercício correspondente para preencher informações da Programação Anual de Saúde". There are "Próximo" and "Pular" buttons. The footer includes logos for "AAA APROVADO ACESSIBILIDADE BRASIL", "W3C CSS", and "SUS MINISTÉRIO DA SAÚDE". The Windows taskbar at the bottom shows the time as 10:32 and the date as POR.

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/programacao-saude/anualizacao/2018 🔍 ☆ 👤 ⋮

Sugestão: utilize os botões da linha abaixo para navegar.


Atualização
das Metas


Orçamento


Visualizar

▼ Filtros

Diretrizes

1 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde ▼

Objetivos

1.1 - Fortalecer as ações e serviços de promoção, proteção e vigilância em saúde ▼

✂ Limpar Filtro 🔍 Pesquisar

10 ▼ resultados por página

Meta	Status
1.1.1 - Alcançar 80% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	Pendente

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Anterior 1 Próximo

Outros arquivos

+ Adicionar arquivo ↗ Enviar arquivos

Windows taskbar: [Icons] [Taskbar] [System tray: POR 10:35]

DIGISUS: SISTEMA EM PRÁTICA



 Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/programacao-saude/anualizacao/2018/56347



Anualizar Meta do Plano de Saúde 2018 - 2021

[Lista de Metas](#)

Diretriz: 1. Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

Objetivo: 1.1. Fortalecer as ações e serviços de promoção, proteção e vigilância em saúde

Meta: 1.1.1. Alcançar 80% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase

Meta para 2018

(Previsão: 67,00)

[+ Ação](#)

1	Busca de contatos intradomiciliares
---	-------------------------------------

[✕ Excluir](#)

Subfunções *

[Salvar e Voltar para a Lista de Metas](#)

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Além das subfunções orçamentárias específicas da área da saúde, o DGMP disponibiliza outras duas:

- Administração Geral
- Informações Complementares

No DGMP deve ser registrada a previsão considerando as subfunções utilizadas para a área da saúde, conforme previsto na Portaria MPOG nº 42, de 14 de abril de 1999 e destacada no anexo da referida portaria.

10 – Saúde

- 301 – Atenção Básica
- 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
- 303 – Suporte Profilático e Terapêutico
- 304 – Vigilância Sanitária
- 305 – Vigilância Epidemiológica
- 306 – Alimentação e Nutrição

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/programacao-saude/anualizacao/2018 🔍 ☆ 👤 ⋮

- Realize a atualização de todas as metas clicando no botão atualizar na tela "Atualização das Metas"
- Preencha a tabela orçamentária na tela "Orçamento"
- Antes de finalizar, faça a revisão das informações inseridas clicando em "Visualizar"

Sugestão: utilize os botões da linha abaixo para navegar.


Atualização
das Metas


Orçamento


Visualizar

Filtros

Diretrizes
Selecione uma diretriz ▼

Objetivos
▼

🧼 Limpar Filtro 🔍 Pesquisar

10 ▼ resultados por página

Meta	Status
1.1.1 - Alcançar 80% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	Anualizada

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Anterior 1 Próximo

Outros arquivos

+ Adicionar arquivo ➡ Enviar arquivos

Windows taskbar: [Icons] [Taskbar] [System tray: POR 10:39]

INTERAÇÃO URBANA

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/programacao-saude/orcamento/2018 🔍 ☆ 👤 ⋮

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2018

Atualização das Metas Orçamento Visualizar

Programação Orçamentária

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\$)

AAA APROVADO ACESSIBILIDADE BRASIL W3C CSS

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE

Windows Taskbar: File Explorer, Mail, Chrome, PowerPoint, Network, Volume, Signal, POR 10:41

A segunda etapa do preenchimento do componente Programação Anual de Saúde é o lançamento das informações orçamentárias conforme dados informados pela LOA correspondente.

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Programação Orçamentária

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\$)

0 - Informações Complementares

Corrente R\$ 330,00 Capital R\$ 8.907,00

122 - Administração Geral

Corrente R\$ 0,00 Capital R\$ 0,00

301 - Atenção Básica

Corrente R\$ 975,00 Capital R\$ 67.533,00

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Corrente R\$ 0,00 Capital R\$ 0,00

303 - Suporte Profilático e Terapêutico

Corrente R\$ 976,09 Capital R\$ 765,00

304 - Vigilância Sanitária

Corrente R\$ 0,00 Capital R\$ 0,00

305 - Vigilância Epidemiológica

Corrente R\$ 986,00 Capital R\$ 875,09

306 - Alimentação e Nutrição

Corrente R\$ 897,09 Capital R\$ 9.854

Salvar Valores

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/programacao-saude/resumo/2018 🔍 ☆ 👤

		Programa - 1007	Programa - 1007	Programa - 1007	Programa - 1007	Programa - 1007	Programa - 1007	Programa - 1007	Programa - 1007
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	330,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.907,00
122 - Administração Geral	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	975,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	67.533,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	976,09
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	765,00
304 - Vigilância Sanitária	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	966,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	875,09
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	897,09
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.854,00

Finalizar Programação Anual de Saúde ✕

Anexar Programação Anual de Saúde *

Portaria Planejamento.pdf

Extensão permitida: pdf

Tamanho do arquivo: 201.4 kB

Tamanho máximo permitido: 2 Megas

Status da Programação Anual de Saúde *

Em análise no Conselho de Saúde ▼

Outros arquivos

Pesquisar:

Data do envio	Descrição	Operação
Nenhum registro encontrado		

AAA ACESSIBILIDADE BRASIL W3C CSS3 MINISTÉRIO DA SAÚDE

Windows Taskbar: 10:46

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/programacao-saude/resumo/2018 🔍 ☆ 👤

BRASIL | Serviços | Simplifique! | Participe | Acesso à Informação | Legislação | Canais

MINISTÉRIO DA SAÚDE | **Módulo Planejamento** | INÍCIO | FALE CONOSCO | TUTORIAL | HISTÓRICO DE AÇÕES | IDENTIFICAÇÃO ▾

DIGISUS GESTOR

Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzaro
Perfil: Gestor Municipal

Localidade: Guarapari - ES
[Sair do Sistema](#)

◀ 2018 - 2021 ▶ | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 1ª RDQA | 2ª RDQA | 3ª RDQA | RAG | Ano de Pactuação ▾

PLANO DE SAÚDE | PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE | RELATÓRIOS | PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Processo finalizado com sucesso

Informações de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2018

Status atual da Programação Anual de Saúde: Em análise no Conselho de Saúde

DIRETRIZ Nº 1 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer as ações e serviços de promoção, proteção e vigilância em saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2018	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.1.1	Alcançar 80% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	63,00	2017	Percentual	67,00	80,00	Percentual
Ação Nº 1 - Busca de contatos intradomiciliares								

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

←

→

↺

ⓘ

Não seguro

digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/programacao-saude/resumo/2018

🔍

☆

👤

⋮

	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	975,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	975,00	
	Capital	N/A	67.533,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	67.533,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	978,09	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	978,09	
	Capital	N/A	765,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	765,00	
304 - Vigilância Sanitária	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	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	988,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	988,00	
	Capital	N/A	875,09	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	875,09	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	897,09	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	897,09	
	Capital	N/A	9.854,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.854,00	

Outros arquivos

Pesquisar:

Data do envio	Descrição	Operação
Nenhum registro encontrado		

📄 Gerar PDF

📄 Gerar Excel

Ajustar Programação Anual de Saúde



ACESSIBILIDADE BRASIL



AAA APROVADO



W3C CSS



MINISTÉRIO DA SAÚDE





POR 10:49





SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/programacao-saude/resumo/2018#

SAÚDE DIGISUS GESTOR

Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzo
Perfil: Gestor Municipal

Localidade: Guarapari - ES
Sair do Sistema

2018 - 2021 2018 2019 2020 2021 1ª RDQA 2ª RDQA 3ª RDQA RAG

PLANO DE SAÚDE PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE RELATÓRIOS

Ano de Pactuação ▼

PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Processo finalizado com sucesso

Informações de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2018

Status atual da Programação Anual de Saúde: Em análise no Conselho de Saúde

Selecione o ano para preencher a pactuação correspondente

DIRETRIZ Nº 1 - Redução dos riscos e agravos à saúde, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

Próximo Pular

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer as ações e serviços de promoção, proteção e vigilância em saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2018	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.1.1	Alcançar 80% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	63,00	2017	Percentual	67,00	80,00	Percentual

Ação Nº 1 - Busca de contatos intradomiciliares

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
---------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Windows Taskbar: File Explorer, Mail, Internet Explorer, Google Chrome, Microsoft Word, Taskbar icons: Network, Volume, Signal, POR 10:51

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/pactuacao/2018

Perfil: Gestor Municipal [Sair do Sistema](#)

2018 - 2021 2018 2019 2020 2021 1ª RDQA 2ª RDQA 3ª RDQA RAG

PLANO DE SAÚDE PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE RELATÓRIOS ANO de Pactuação

PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Pactuação Interfederativa 2018

Gerar Pdf Gerar CSV

Status atual da Pactuação: Em Elaboração

Nº	Tipo	Indicador	Meta	Unidade de Medida	Ficha de Indicador	Série Histórica
1	U	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	329,09	Taxa		
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Aplica 100,00	Percentual		
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95,00	Percentual		
4	U	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	95,00	Percentual		
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	85,00	Percentual		
6	U	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	67,00	Percentual		
7	E	Número de Casos Autóctones de Malária	Não se Aplica	Número		

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/pactuacao/2018 🔍 ☆ 👤

13	U	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	80,00	Percentual		
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	10,00	Percentual		
15	U	Taxa de mortalidade infantil	11,98	Taxa		
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	2	Número		
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	95,00	Percentual		
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	90,00	Percentual		
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	96,00	Percentual		
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	67,00	Percentual		
21	E	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Aplica 95,00	Percentual		
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	6	Número		
23	U	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	87,00	Percentual		

Salvar Enviar

Windows taskbar: File Explorer, Mail, Store, Chrome, PowerPoint, Task View, Network, Volume, Signal, POR 10:55

INTERAÇÃO URBANA

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/pactuacao/2018 🔍 ☆ 👤 ⋮

 **BRASIL** | **Serviços** | **Simplifique!** | **Participe** | **Acesso à Informação** | **Legislação** | **Canais** 

 **MINISTÉRIO DA SAÚDE** | **Módulo Planejamento** | **INÍCIO** | **FALE CONOSCO** | **TUTORIAL** | **HISTÓRICO DE AÇÕES** | **IDENTIFICAÇÃO** ▾

DIGISUS GESTOR

Bem-Vindo(a) **Dorian Chím Smarzano**
Perfil: Gestor Municipal

Localidade: **Guarapari - ES**
[Sair do Sistema](#)

← **2018 - 2021** → | **2018** | 2019 | 2020 | 2021 | 1ª RDQA | 2ª RDQA | 3ª RDQA | RAG | **Ano de Pactuação** ▾ 

PLANO DE SAÚDE | **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE** | **RELATÓRIOS** | **PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES**

Pactuação enviada para o conselho de saúde com sucesso. ✕

Pactuação Interfederativa 2018

 Gerar Pdf

 Gerar CSV

 Histórico

Status atual da Pactuação: Em apreciação pelo Conselho de Saúde

Nº	Tipo	Indicador	Meta	Unidade de Medida	Ficha de Indicador	Série Histórica
1	U	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	329,09	Taxa		
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Aplica ▾ 100	Percentual		
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95	Percentual		
4	U	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose,	95	Percentual		

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Importante

Após a aprovação e inserção da resolução, a pactuação municipal é disponibilizada ao perfil estadual (técnico ou gestor) para homologação ou devolução ao CMS para algum ajuste.

Após a homologação do perfil estadual, a pactuação do município é disponibilizada no item 8 do RDQA e RAG para inserção de resultados alcançados.



Enquanto não houver a homologação por parte do perfil estadual, a tela com as metas da pactuação permanecerá desabilitada para que o gestor ou técnico do município registre resultados.

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/programacao-saude/resumo/2018#

SAÚDE DIGISUS GESTOR

Bem-Vindo(a) Dorian Chim Smarzaro
Perfil: Gestor Municipal

Localidade: Guarapari - ES
Sair do Sistema

2018 - 2021 2018 2019 2020 2021 1ª RDQA 2ª RDQA 3ª RDQA RAG RELATÓRIOS Ano de Pactuação

PLANO DE SAÚDE PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Informações de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2018

Status atual da Programação Anual de Saúde: Em análise no Conselho de Saúde

DIRETRIZ Nº 1 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção, proteção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer as ações e serviços de promoção, proteção e vigilância em saúde

Próximo Pular

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2018	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.1.1	Alcançar 80% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	63,00	2017	Percentual	67,00	80,00	Percentual

Ação Nº 1 - Busca de contatos intradomiciliares

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
305 - Vigilância Epidemiológica	Alcançar 80% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	67,00

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/2 🔍 ☆ 👤

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

13. Checar Pendências

2. Introdução



Gravar

Windows taskbar: [Icons for Start, Task View, File Explorer, Mail, Store, Chrome, and a red notification icon] [System tray: Network, Volume, and Date/Time: POR 11:02]

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/1 🔍 ☆ 👤 ⋮

Perfil: Gestor Municipal [Sair do Sistema](#)

2018 - 2021 2018 2019 2020 2021 1ª RDQA 2ª RDQA 3ª RDQA RAG Ano de Pactuação 

PLANO DE SAÚDE PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE RELATÓRIOS PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Status atual do Relatório: Em elaboração

Relatório Anual de Gestão

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

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	Município		
ES	GUARAPARI		
Área	População	Densidade Populacional	Região de Saúde
592,23 Km²	122.982 Hab	208 Hab/Km²	Metropolitana

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 27/03/2019

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Número CNES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	2630036

Windows taskbar: [Icons] [Taskbar] [System tray: 11:03]

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/3



1. Identificação

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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	4.191	3.920	8.111
5 a 9 anos	4.452	4.249	8.701
10 a 14 anos	4.780	4.956	9.736
15 a 19 anos	5.215	5.285	10.500
20 a 29 anos	9.602	9.162	18.764
30 a 39 anos	9.463	10.130	19.593
40 a 49 anos	8.240	8.315	16.555
50 a 59 anos	6.418	6.903	13.321
60 a 69 anos	4.084	4.513	8.597
70 a 79 anos	1.731	2.278	4.009
80 anos e mais	789	1.125	1.914
Total	58.965	60.836	119.801

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

Data da consulta: 27/03/2019.



👤 ^ 🔊 🔌 POR 11:04

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/4



2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

4.1. Produção de Atenção Básica

Complexidade: Atenção Básica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	78.061
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	42.625
03 Procedimentos clínicos	255.242
04 Procedimentos cirúrgicos	11.378
Total	387.306

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

Data da consulta: 27/03/2019.

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	12	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/5



3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	2	0	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	3	0	19	22
HOSPITAL GERAL	4	0	0	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	6	6
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	1	0	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
POLICLINICA	0	0	7	7
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	8	4	43	55

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/03/2019.

5.2. Por natureza jurídica



11:08

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/6



Relatório Anual de Gestão

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 12/2018

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)	65	32	106	422	163
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	18	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	17	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	18	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	17	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0



^ 🔊 📶 POR 11:10

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↺ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/6



Relatório Anual de Gestão

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbi-Mortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Uso da Epidemiologia para Conhecimento e Análise da Situação de Saúde e para o Estabelecimento de Prioridades

OBJETIVO Nº 1.1 - Produzir dados e resultados para subsidiar a tomada de decisão, planejamento e avaliação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2018	Unidade de medida	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano (2016-2019)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Registrar no SIM, no Mínimo, 95% dos Óbitos Não Fetais com Causa Básica Definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90,00 Percentual	95	Percentual	☒ Sem Apuração 0,00	100,00	Percentual	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
304 - Vigilância Sanitária	Registrar no SIM, no Mínimo, 95% dos Óbitos Não Fetais com Causa Básica Definida	95,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Registrar no SIM, no Mínimo, 95% dos Óbitos Não Fetais com Causa Básica Definida	95,00

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↺ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/6



Relatório Anual de Gestão

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbi-Mortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Checar Pendências

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2018	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	54,00	☐ Sem Apuração 0,00	0	Taxa
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	54,00	☐ Sem Apuração 0,00	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	45,00	☐ Sem Apuração 0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	5,00	☐ Sem Apuração 0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	☐ Sem Apuração 0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	90	☐ Sem Apuração 0,00	0	Número

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↺ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/6



8. Indicadores de Execução 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)

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

13. Checar Pendências

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2018 (Fonte: FNS)	Valor Executado em XXXX
CUSTEIO	103012015217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 27.000,00	R\$ 0,00
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 4.122.894,40	R\$ 0,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 10.082.885,92	R\$ 0,00
	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 278.926,00	R\$ 0,00
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 20.252,10	R\$ 0,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 452.344,25	R\$ 0,00
	10845090300QR - APOIO FINANCEIRO PARA AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	R\$ 316.363,88	R\$ 0,00
INVESTIMENTO	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 350.000,00	R\$ 0,00

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/6



10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	MS/SAS	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE ALAGOAS - SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE	-	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

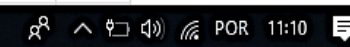
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	MS/SAS	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE ALAGOAS - SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE	-	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	MS/SAS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MACEIO	-	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Fonte: SISAUD

Outras Auditorias

➕ Adicionar Auditoria



SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/11 🔍 ☆ 👤

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

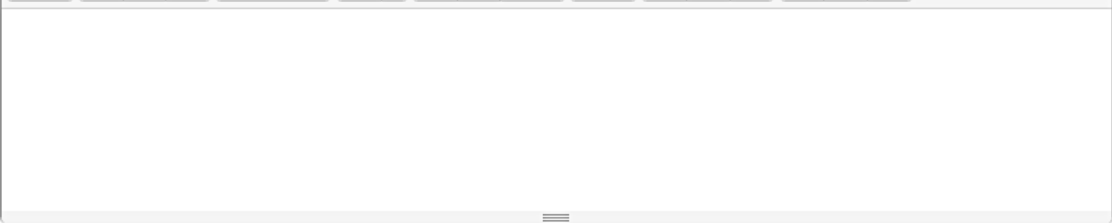
12. Recomendações para o Próximo Exercício

13. Checar Pendências

11. Análises e Considerações Gerais

Análises e Considerações





Gravar



POR 11:18

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

← → ↻ ⓘ Não seguro | digisusgmp-homologacao.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2018/4/12 🔍 ☆ 👤

1. Identificação

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

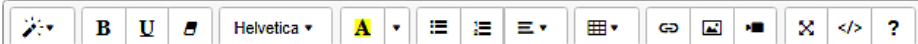
11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

13. Checar Pendências

12. Recomendações para o Próximo Exercício

Análises e Considerações



Gravar

Windows taskbar: [Icons] [Taskbar] [System tray: 11:19]

9. Execução Orçamentária e Financeira

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

13. Checar Pendências

5 - Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

6 - Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7 - Programação Anual de Saúde - PAS

8 - Indicadores de Pactuação Interfederativa

9 - Execução Orçamentária e Financeira

10 - Auditorias

11 - Análises e Considerações Gerais

12 - Recomendações para o Próximo Exercício

Visualizar

Enviar para o Conselho de Saúde

COVID-19 E O SISTEMA DIGISUS

- Destaque para a necessidade de ajuste no Plano Municipal de Saúde (PMS) ou na Programação Anual de Saúde (PAS) para inclusão das metas ou das ações, respectivamente, decorrentes do enfrentamento à pandemia da COVID-19.
- Nota Técnica 07/2020: <https://digisusgmp.saude.gov.br/informacao/noticia/nota-tecnica-no-72020-cgfipdgipsems>
- Planejamento é processo dinâmico. Solicitar ajuste no PMS para inserção de meta não registrada anteriormente = para COVID.
- Se o PMS tem metas abrangentes, solicitar ajuste apenas na PAS.
- Se for necessário ajuste no PMS, somente a PAS 2020 deve estar em aberto; do contrário, todas as demais receberão metas COVID; situação que se iniciou somente em 2020.
- Quando ajustado o PMS, a PAS 2020 (se já estiver fechada) vai apagar os dados = imprimir antes a PAS 2020.
- Se a PAS 2020 estiver fechada, peça ajustes antes de realizar ajustes no PMS.
- Caso tenha diretriz e meta abrangente, ajustar somente a PAS 2020, os dados registrados não apagam; achar meta, anualizar e inserir as ações respectivas.
- Não esquecer de na PAS – COVID = subfunção 122.
- Repassar no CMS, aprovar e inserir ata respectiva.



PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

1

Diretriz

1. Implantar medidas sócio sanitárias recomendadas pela OMS, para diminuir a transmissão da infecção pelo SARS CoV 2 no município.

Objetivo

1.1 Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no município.

Meta

1.1.1 Centro de Operação de Emergências em Saúde Pública para Infecção pelo Novo Coronavírus COE instalado e em funcionamento.

Indicador

1.1.1 Número de reuniões do COE municipal realizadas durante a pandemia.

PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

1

Ações

- Apoiar o governo municipal na elaboração de normais legais para o isolamento social, como, por exemplo, pela criação de Centro de Operação de Emergências em Saúde Pública para Infecção pelo Novo Coronavírus COE.
- Produzir e distribuir material educativo, através de vários mecanismos de comunicação, para orientar o governo municipal e a sociedade civil sobre a necessidade de isolamento social.
- Desenvolver ações de fiscalização sanitária para implementação do isolamento social, através de profissionais de saúde capacitados.
- Desenvolver ações de educação em saúde, através de profissionais de saúde capacitados, para orientar a população sobre medidas de higiene e uso de máscaras, para evitar a transmissão do SARS Cov 2.
- Criar, em parceria com outras áreas do Governo e sociedade civil, alternativas para isolamento domiciliar para casos suspeitos e confirmados de COVID-19 voltadas a populações vulneráveis.
- Desenvolver ou adquirir solução em software para monitoramento dos indicadores de isolamento social no território, por meio de geoprocessamento e/ou outra tecnologia disponível.

PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

2

Diretriz

2. Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

Objetivo

2.1 Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

Atenção Básica

Meta

2.1.1 Acolher casos suspeitos e confirmados de COVID-19 na Rede Básica Municipal.

Indicador

2.1.1 Nº de UBS que estabelece fluxo para atendimento COVID-19 = Nº de Centros de Atendimento para enfrentamento da COVID-19 criados.

PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

2

Ações

- Reorganizar o Fluxo de Atendimento na Rede Básica Municipal para acolhimento e atendimento dos sintomáticos respiratórios, para evitar transmissão do Coronavírus para os demais usuários da UBS.
- Ampliar horário de atendimento da Rede Básica Municipal com intuito de ampliar o acesso aos usuários do sistema e diminuir a concentração de atendimentos.
- Contratar, repor e/ou capacitar as equipes da Rede Básica para atender sintomáticos respiratórios.
- Adquirir EPI para as equipes da Rede Básica Municipal.
- Adquirir equipamento para Rede Básica municipal para o adequado atendimento aos usuários que buscam os serviços com suspeita de infecção pelo COVID-19 (entre outros).
- Adquirir insumos para coleta de amostras para Teste RT PCR na Rede Básica Municipal.
- Adquirir testes sorológicos para detecção de anticorpos de COVID-19 para toda Rede de Atenção em Saúde Municipal.
- Criar Centro de Atendimento COVID-19 para atender casos suspeitos e confirmados de COVID.

PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

3

Diretriz

2. Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

Objetivo

2.1 Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

Atenção Urgência e Emergência

Meta

2.1.2 Contratar e/ou ampliar em **XX** a carga horária de médicos, enfermeiros e técnicos, além do quadro de profissionais existente na rede de urgência e emergência, para ampliar a capacidade de atendimento da COVID-19 ou ampliar/destinar número **XX** de salas específicas para atendimento e isolamento de pacientes com caso suspeito de COVID-19.

Indicador

2.1.2 Nº de profissionais contratados para ampliação da capacidade de atendimento da rede de urgência e emergência de pacientes COVID-19.

PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

3

Ações

- Reorganizar o fluxo de atendimento nas Unidades de Pronto Atendimento para os casos com sintomas respiratórios.
- Destinar ou adequar espaço separado, com ventilação adequada, para pacientes sintomáticos em espera, e posteriormente espaço para consulta ou encaminhamento para o hospital nas Unidades de Pronto Atendimento Municipal.
- Instalar tendas fora da unidade com salas de espera, consultório para atendimento e sala de procedimentos, com objetivo de isolar esses pacientes da demanda dos serviços de saúde.
- Contar com equipe específica e capacitada para atender esses pacientes, realizando contratações e/ou reorganizando o trabalho das equipes nos serviços de saúde.
- Adquirir EPI e capacitar os profissionais para o uso correto dos mesmos nas Unidades de Pronto Atendimento Municipal.
- Organizar e disponibilizar leitos de observação nas Unidades de Pronto Atendimento Municipal, para isolamento dos pacientes suspeitos e confirmados.
- Disponibilizar transporte pelo SAMU de pacientes graves para os hospitais de referência.
- Destinar ou adequar espaço separado para implantar sala de coleta nas Unidades de Pronto Atendimento Municipal de amostra para realização de RT PCR.

PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

4

Diretriz

2. Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

Objetivo

2.1 Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

Atenção Hospitalar

Meta

2.1.3 Ampliar **XX** o número de leitos de internação para atendimento de casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

Indicador

2.1.3 Nº de leitos ampliados de UTI e/ou Clínica Médica.

PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

4

Ações Parte 1

- Destinar ou adequar espaço separado para implantar enfermaria no Hospital de referência para COVID-19 destinada a internação de pacientes com a infecção.
- Contratar, repor e/ou reorganizar e capacitar o conjunto das equipes para atendimento na enfermaria nas Unidades Hospitalares Municipais.
- Adquirir EPI para as equipes nas Unidades Hospitalares Municipais, incluindo equipes de UTI.
- Adquirir insumos adequados ao aumento da demanda ocasionado pela epidemia para atendimento dos pacientes internados.
- Disponibilizar na Farmácia das Unidades Hospitalares Municipais lista de medicamentos prioritários para os casos de internação hospitalar de pacientes com COVID-19 tanto em leitos de Enfermaria quanto UTI.

PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

4

Ações Parte 2

- Implantar ou adequar leitos de UTI existentes nas Unidades Hospitalares Municipais de referência para COVID-19 realizando aquisição de mobiliários, equipamentos e adequações de espaço necessário.
- Contratar e capacitar as equipes para atendimento na UTI nas Unidades Hospitalares Municipais.
- Adquirir equipamentos, mobiliários e realizar adequações de espaço necessários da Enfermaria nas Unidades Hospitalares Municipais para atendimento de COVID-19.
- Implantar Hospital de Campanha para atendimento dos pacientes infectados pelo COVID-19.
- Adquirir EPI em conformidade para a proteção dos trabalhadores dos demais serviços da Rede de Atenção à Saúde Municipal (inclusive unidades de gestão do sistema).

PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

5

Diretriz

2. Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

Objetivo

2.2 Garantir ações de vigilância em saúde para o controle da COVID-19.

Metas

2.2.1 Implantar o SUS Notifica em das Unidades de Saúde.

2.2.2 Investigar casos leves e moderados de COVID-19 notificados no SUS Notifica (E SUS VE).

Indicadores

2.2.1 Percentual de Unidades de Saúde com o SUS Notifica implantado / Número de Unidades de Saúde.

2.2.2 Número de casos leves e moderados de COVID-19 investigados /Número de casos de COVID-19 notificados no e SUS VE X 100 (E SUS VE).

PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

5

Diretriz

2. Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

Objetivo

2.2 Garantir ações de vigilância em saúde para o controle da COVID-19.

Metas

2.2.3 Investigar SRAG notificadas no SIVEP Gripe (SIVEP Gripe).

2.2.4 Investigar surtos de COVID-19 (SINAN Net Módulo Surto).

Indicadores

2.2.3 Número de SRAG concluído/Número de SRAG notificadas X 100 (SIVEP Gripe).

2.2.4 Número de surtos de COVID-19 investigados (PPL, entre outros)/ Número de surtos notificados de COVID-19 (SINAN Net Módulo Surto).

PLANO E PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Sugestão de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Ex.

5

Ações

- Fazer a notificação de casos suspeitos e confirmados de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde (e do Ministério da Saúde).
- Fazer a investigação e notificação de casos suspeitos e confirmados da COVID-19 de acordo com as orientações da Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde.
- Realizar a investigação de surtos suspeitos de COVID-19 (PPL, entre outros).
- Orientar as medidas de isolamento domiciliar a todos os casos suspeitos e confirmados de COVID-19, assim como as medidas de proteção para os demais moradores do mesmo domicílio (higiene das mãos, higiene respiratória, limpeza do ambiente, limitação de movimentos dentro da casa e para sair).
- Recomendar o uso de máscaras na comunidade, durante o atendimento domiciliar e em serviços de saúde no contexto do surto do SARS Cov 2.
- Adquirir EPI para as equipes da Vigilância em Saúde.
- Contratar, repor e capacitar equipes de Vigilância em Saúde.

DIGISUS <http://digisus.saude.gov.br/gestor>

DADOS FICTÍCIOS apenas para demonstração das funcionalidades dos Painéis

Situação dos Instrumentos de Planejamento e Pactuação Interfederativa de Indicadores 2018

Nível de Análise: **Estadual** | **Municipal**

Território de Estudo: Escolha uma Localidade

Filtrar por presença: PLANO DE SAÚDE (PS) | PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) | RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG) | PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Presença de Inst. de Planejamento e Pactuação

UF: Buscar Estados

UF	PS	PAS	RAG	Pactuação
Acre - AC	✓	✗	✓	✓
Alagoas - AL	✓	✓	✓	✓
Amapá - AP	✗	✗	✗	✓
Amazonas - AM	✓	✓	✗	✓
Bahia - BA	✓	✗	✗	✗
Ceará - CE	✓	✓	✗	✗
Distrito Federal - DF	✓	✓	✗	✓
Espírito Santo - ES	✓	✗	✗	✗
Goiás - GO	✗	✗	✓	✓

Estados segundo presença dos Inst. de Planejamento e Pactuação

Mapa do Brasil com estados coloridos conforme a presença dos instrumentos. Legenda: 4 Informados (verde), 3 Informados (laranja).

Pará - PA

4 Informados
3 Informados

DADOS FICTÍCIOS apenas para demonstração das funcionalidades dos Painéis

Situação dos Instrumentos de Planejamento e Pactuação Interfederativa de Indicadores 2018

Nível de Análise

EstadualMunicipal

Território de Estudo

Escolha uma Localidade

Filtrar por presença:

PLANO DE SAÚDE (PS)PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS)RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG)PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES

Presença de Inst. de Planejamento e Pactuação

UF

Buscar Municípios

> Acre - AC	20 2	11 11	15 7	11 11
> Alagoas - AL	81 21	58 44	67 35	60 42
> Amapá - AP	10 6	7 9	13 3	5 11
> Amazonas - AM	51 11	34 28	39 23	33 29
> Bahia - BA	345 72	247 170	250 167	253 164
> Ceará - CE	142 42	110 74	108 76	116 68

Municípios segundo presença dos Inst. de Planejamento e Pactuação

PS
PAS
RAG
PACTUAÇÃO

Tangará da Serra
MT

Plano de Saúde (PS) - 2016-2019
Programação Anual de Saúde (PAS) - 2018
Relatório Anual de Gestão (RAG) - 2018
Pactuação Interfederativa de Indicadores - 2018

Percentual de Estados no Brasil quanto à informação de:

📄 Plano de Saúde (PS)



📄 Relatório Anual de Gestão (RAG)



📄 Programação Anual de Saúde (PAS)



📄 Pactuação Interfederativa de Indicadores



Percentual de Municípios no Brasil quanto à informação de:

📄 Plano de Saúde (PS)



📄 Relatório Anual de Gestão (RAG)



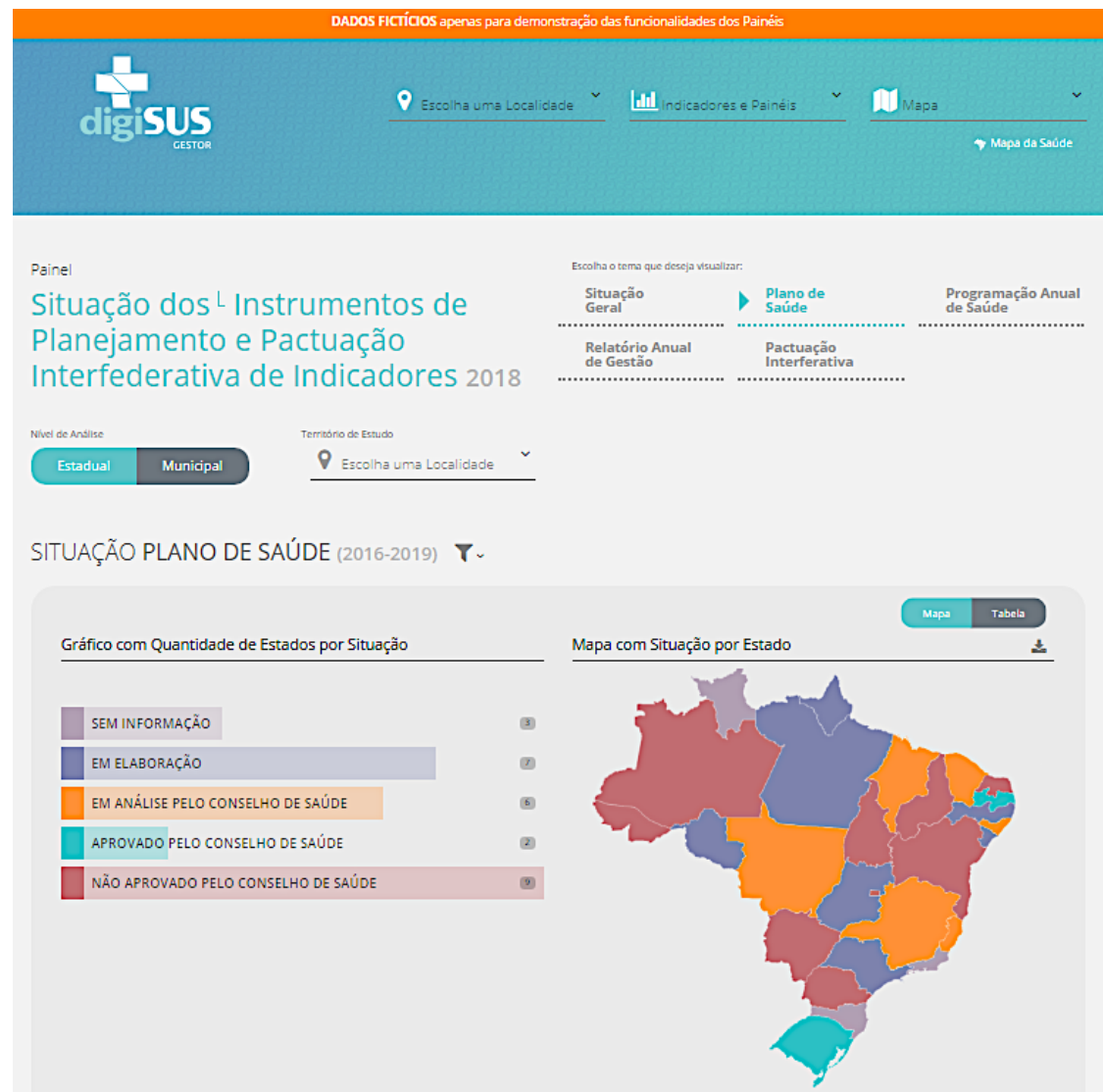
📄 Programação Anual de Saúde (PAS)



📄 Pactuação Interfederativa de Indicadores



DIGISUS <http://digisus.saude.gov.br/gestor>



DIRETRIZES

NACIONAL

ESTADUAL

Aderência dos Estados às Diretrizes Nacionais (2016-2019):



Diretriz

Qtd. de UF



Buscar Indicador

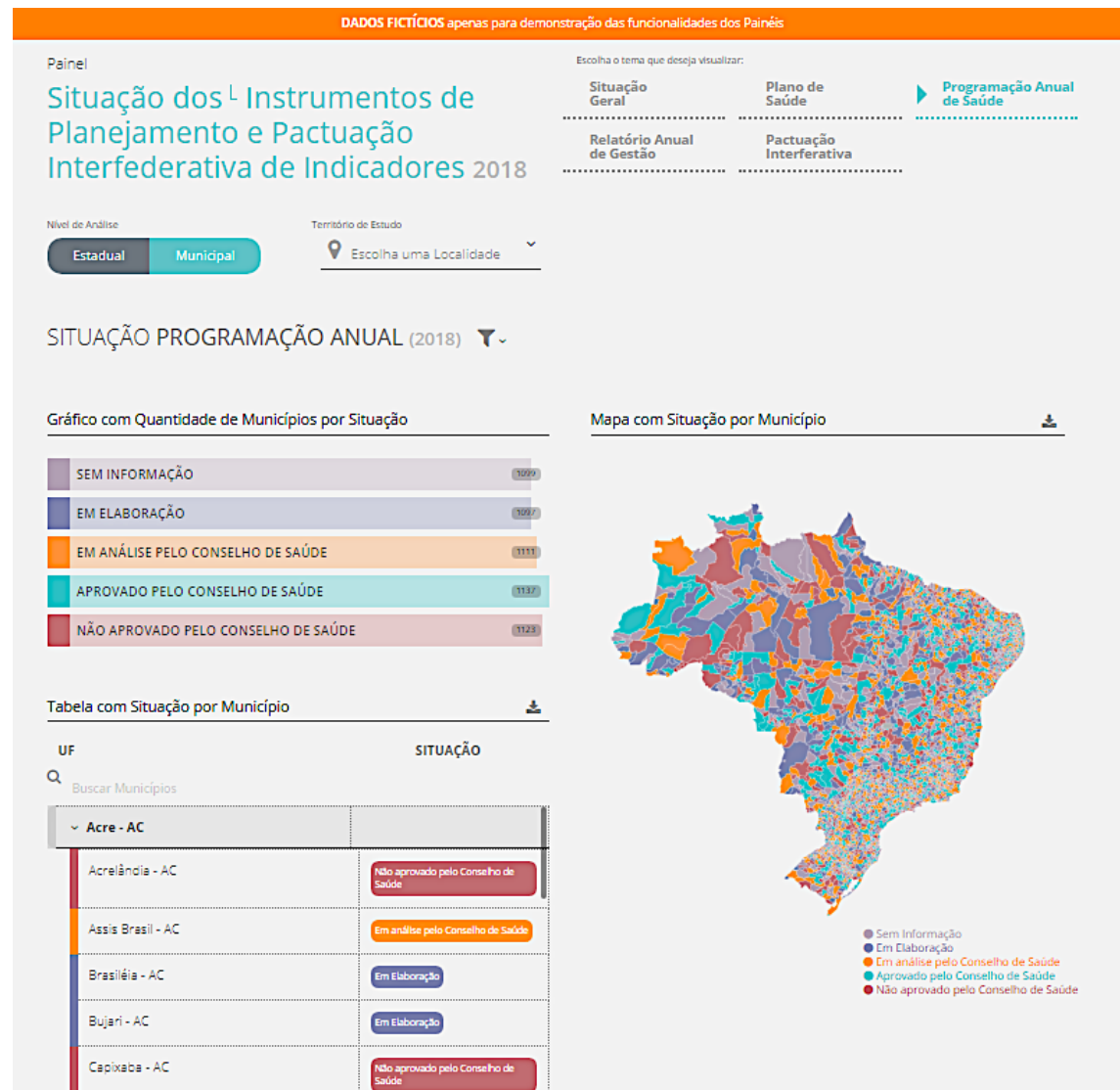
☒	1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.	15
☐	2 - Ampliar a oferta de serviços e ações de modo a atender as necessidades de saúde, respeitando os princípios da integralidade, humanização e justiça social e as diversidades ambientais, sociais e sanitárias das regiões, buscando reduzir as mortes evitáveis e melhorando as condições de vida das pessoas.	10
☐	3 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.	11
☐	4 - Fortalecer as instâncias de controle social e garantir o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.	15
☐	5 - Fortalecer a articulação entre os espaços de participação	17

Mapa com Diretriz Nacional por Estado:

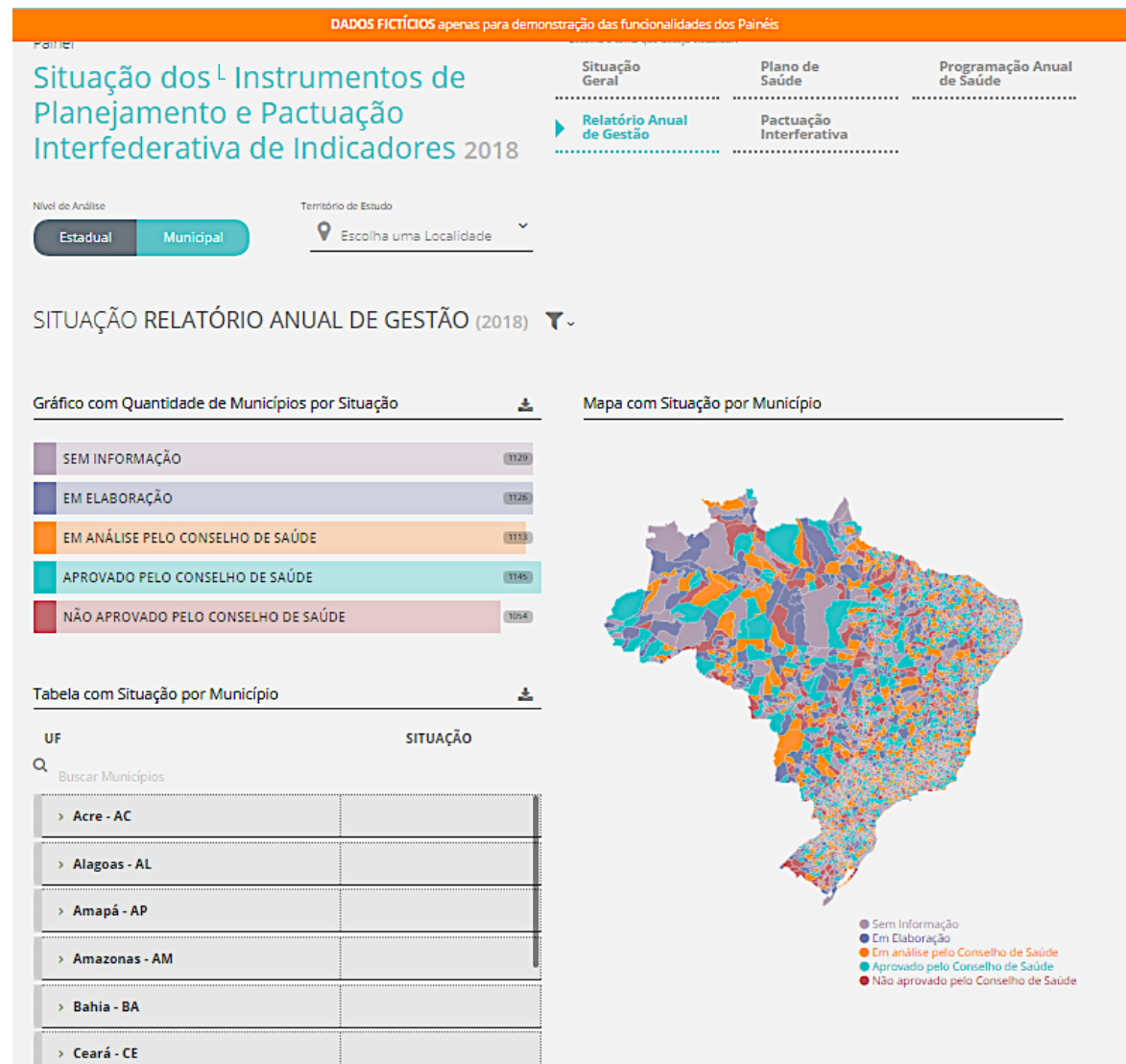
Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase...



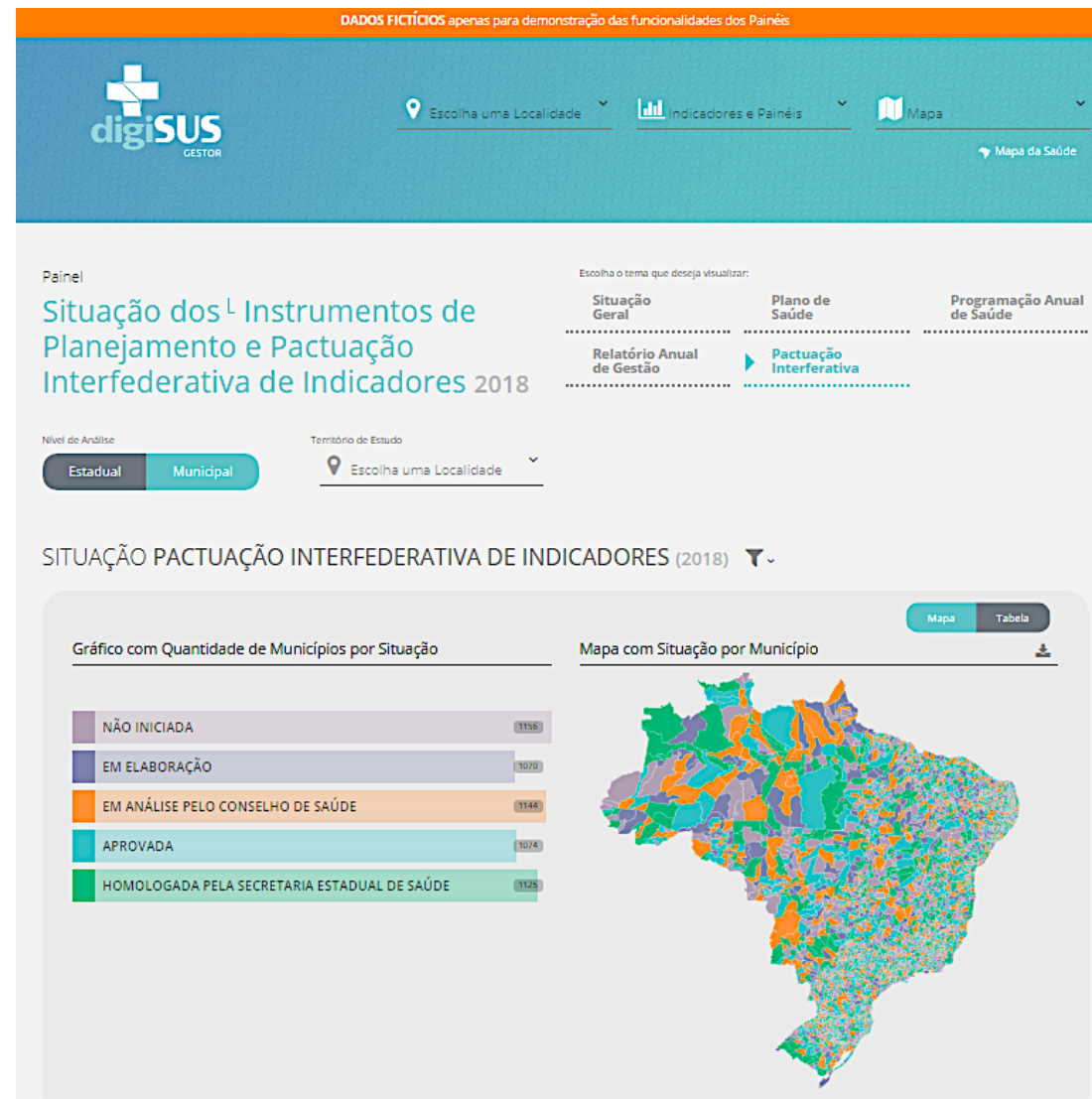
DIGISUS <http://digisus.saude.gov.br/gestor>



DIGISUS <http://digisus.saude.gov.br/gestor>



DIGISUS <http://digisus.saude.gov.br/gestor>



INDICADORES PACTUAÇÃO

Tabela Indicadores e Meta da Região Selecionada

Indicador	Meta
Buscar Indicador	
☐ 1 - Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	
☐ 2 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	
☐ 3 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	
☐ 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 Triplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	
☒ 5 - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	
☐ 6 - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	
☐ 7 - Número de Casos Autóctones de Malária	
☐ 8 - Número de casos novos de COVID-19 em...	

Mapa com Metas do Indicador:

Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.



**Número de RAG não encaminhados para apreciação no CMS e número de RAG em análise nos CMS
2011 - 2017**

ANO	Nº DE MUNICÍPIOS			
	Brasil		São Paulo	
	RAG no CMS	RAG não encaminhados	RAG no CMS	RAG não encaminhados
2011	445	0	4	0
2012	655	0	29	0
2013	677	216	47	17
2014	664	255	38	19
2015	770	369	43	29
2016	984	403	77	33
2017	1.114	698	87	59
Média (%)	13,62	6,97	7,19	4,87

Fonte: SARGSUS - Dado coletado em 26/03/2019

CGAIG/DAI/SE/MS

cgaig@saude.gov.br / cgfip@saude.gov.br

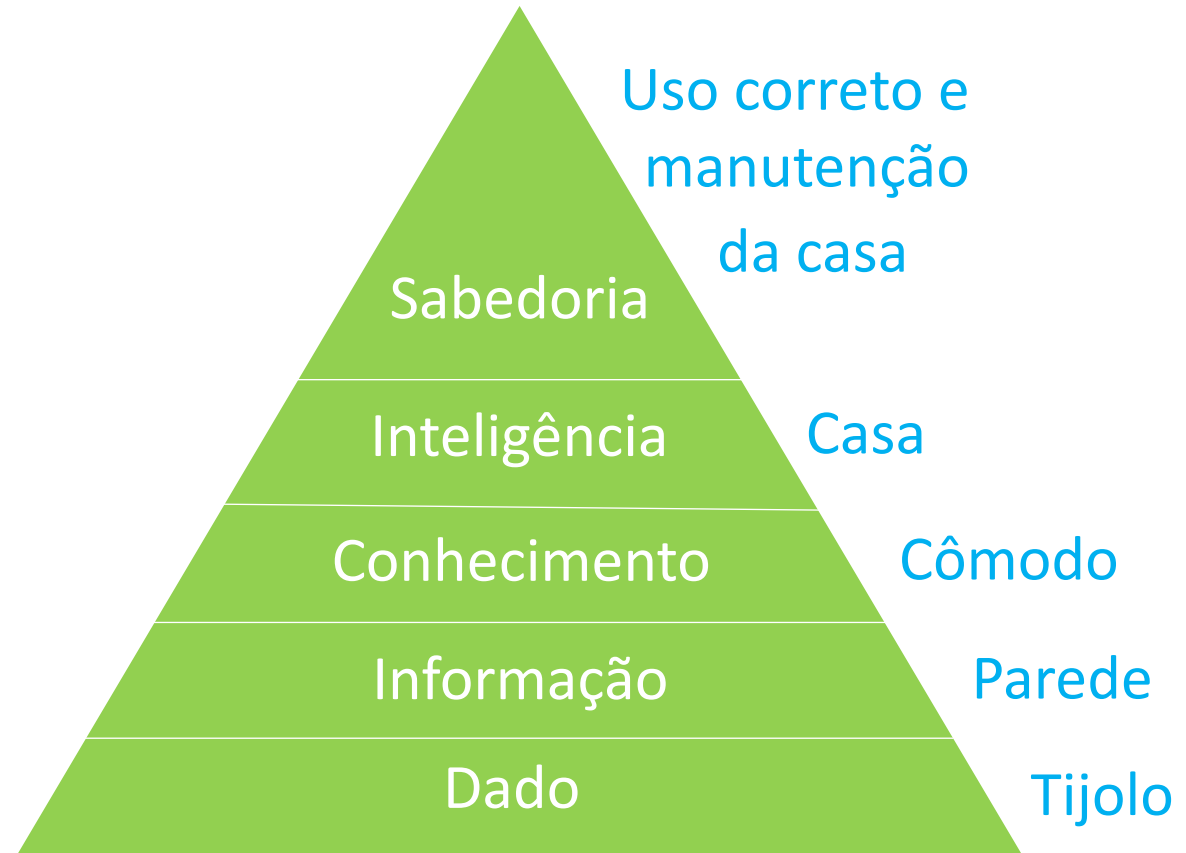
Tel: (61) 3315 3442 / (61) 3315 2462

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

Informação é:

- O resultado do processamento, manipulação e organização de dados, de tal forma que represente uma modificação (quantitativa ou qualitativa) no conhecimento da pessoa que a recebe.
- Aquilo que ajuda à tomada de decisão. Conjunto de fatos, de noções etc., que existe em determinado momento sobre determinado assunto.
- Aquilo que informa a ação (dá forma à ação).

Elementos da informação



Para que faça sentido...

Para definição das informações necessárias, deve-se, no mínimo, considerar as seguintes questões :



- Por que esta informação deve ser produzida?
- Para que será utilizada?
- Quem vai utilizá-la?
- Como será utilizada (formato, fluxo e periodicidade) ?
- Por quanto tempo será útil essa informação?
- Ela deve ser produzida pelo sistema de informação em saúde ou obtida através de um estudo ou pesquisa pontual?

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

Outros sistemas de informação relacionados:

DigiSUS <http://digisus.saude.gov.br/gestor/#/>

Conasems <https://www.conasems.org.br/>

Portal Gestão Conasems <https://www.portalgestaoconasems.net/>

E-Gestor Atenção Básica <https://egestorab.saude.gov.br/>

Fundo Nacional de Saúde <http://portalfns.saude.gov.br/>

Portal Financeiro do Gestor (SP) <http://www.portalfinanceirodogestor.saude.sp.gov.br/login.asp>

Secretaria de Estado da Saúde (SP) <http://www.saude.sp.gov.br/ses/perfil/profissional-da-saude/informacoes-de-saude-/tabnet-ses-indicadores-de-saude>

Datasus <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>

INTERAÇÃO  URBANA