



**PROGRAMA DE APOIO ADMINISTRATIVO**

**REMUNERAÇÃO DE PESSOAL ATIVOS E ENCARGOS**

**OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):** Estabelecer estratégias que possibilitem o desenvolvimento do trabalhador, a promoção individual e a dignidade do trabalho em saúde

**DIRETRIZ (PMS 2010 - 2013):** Consolidar a política de gestão do trabalho em saúde

Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
		Anual		
Adequar o quadro de servidores da SEMUS, conforme necessidade do serviço e a Lei de Responsabilidade Fiscal	90% dos servidores efetivos, 10% servidores contratados	Parcialmente realizada 86% servidores efetivos 14% servidores contratados		
Implantar o Sistema de Relógio de Ponto Digital	95% de sistemas implantados nas unidades da SEMUS	Realizada		
Informatizar/ digitalizar os documentos de pessoal do arquiv o inativo	30% do quantitativ o da documentação	reprogramado		
Estruturar Sindicância e ou Corregedoria	50% da estrutura implantada	Realizada		
Realizar o processo de avaliação do desempenho especial para estágio probatório e periódico	100% de avaliações realizadas	Realizada		
Fortalecer o processo de negociação através da mesa de negociação permanente do SUS	Articular em 70% o fortalecimento da Mesa de Negociação Municipal	Realizada		

**MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS**

**OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):** Oferecer condições e infra-estrutura para o desenvolvimento das ações de saúde desenvolvidas pela SEMUS aos seus municípios

**DIRETRIZ (PMS 2010 - 2013):** Consolidar o planejamento da área meio permitindo o pleno funcionamento de todos os serviços da SEMUS

Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
		Anual		
Elaborar e acompanhar contratos e convênios necessários para o funcionamento da rede SEMUS	Formalizar e acompanhar a vigência de 100% da demanda: 1. Contratos de fornecimento: 90 2. Contrato de prestação de serviços: 50 3. Contrato de locação de imóveis: 07 4. Convênios: 11	Realizada		
Elaborar a programação e acompanhar o cronograma de aquisição dos suprimentos e serviços a serem utilizados pela SEMUS	Estabelecer prazos, em duas parcelas: maio e setembro, de 100% das entregas das solicitações de compras/serviços e acompanhar a aquisição dos mesmos através de orçamentos: 1. Formulários recebidos em junho: 110 2. Formulários recebidos em outubro: 80	Realizada Conf orme planejamento das áreas técnicas requisitantes		Obs.
Garantir a aquisição de materiais, bens móveis e imóveis, conforme planejamento das áreas requisitantes	Enviar orçamentos dos materiais/serviços que não possuímos estoques: 1. Total de orçamentos elaborados e encaminhados a fornecedores: 350	Realizada Processo licitatório iniciado no ano 2013		Obs.
Estabelecer rotinas de normatização e padronização de materiais e promover revisões para manter atualização técnica	Realizar atualizações e lançamentos no Sistema de Materiais proporcionando aquisições e serviços que atendam as necessidades da SEMUS	Realizada Conf orme planejamento das áreas técnicas requisitantes		Obs.

**MANUTENÇÃO E ADEQUAÇÃO DE ESPAÇOS FÍSICOS**

**OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):** Oferecer condições e infra-estrutura para o desenvolvimento das ações de saúde desenvolvidas pela SEMUS aos seus munícipes

**DIRETRIZ (PMS 2010 - 2013):** Fortalecer a gestão de apoio ao trabalho na manutenção dos serviços realizados na gestão de planejamento de aquisição de equipamentos para a SEMUS, para garantir um melhor ambiente de trabalho aos servidores e usuário

Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
		Anual		
Estabelecer contratos de prestação de serviços de Locação de Veículos garantindo um atendimento não disponibilizado pela SEMUS	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada Obs. Em parceria com a SEMAD		
Estabelecer contratos de prestação de serviços de Manutenção Predial garantindo um atendimento não disponibilizado pela SEMUS	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada		
Estabelecer contrato de prestação de serviços com empresa especializada para Manutenção Corretiva e Preventiva nos Equipamentos Médicos	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada		
Estabelecer contrato de prestação de serviços com empresa especializada para Manutenção Corretiva e Preventiva nos Equipamentos Odontológicos	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada		
Estabelecer contrato com empresa de prestação de serviço para Fornecimento de Água Mineral para SEMUS	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada Obs. Adesão à ata de registro de preços da SEMAD		
Estabelecer contrato com empresa especializada em Lavagem de Roupas Hospitalares das Unidades de Saúde e Unidades Especializadas	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada		
Estabelecer contrato com empresa de serviço de Limpeza, Higienização e Desinfecção de Caixa D'água e Cisterna da SEMUS	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada		
Estabelecer contrato com empresa para Manutenção Preventiva e Corretiva dos Elevadores das U.S., ETSUS e CME	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada		
Estabelecer contrato com empresa para Manutenção, Conservação, Limpeza e Higienização da SEMUS	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada		
Estabelecer contrato com empresa para Manutenção Preventiva e Corretiva em equipamentos de Refrigeração em Geral da SEMUS	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada		
Estabelecer contrato com empresa de Sistema de Vigilância e Monitoramento Eletrônico e Digital da SEMUS	Manter o serviço funcionando em 100%	contrato encerrado em meados do ano dependendo do planejamento e orientação da SEMFA/SUB TI para elaboração em conjunto do novo contrato que atenderá o município de Vitória		
Estabelecer contrato com empresa de prestação de Serviço de Vigilância Ostensiva e Preventiva Armada e Desarmada da SEMUS	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada Obs. Em parceria com a SEMAD		
da frota da SEMUS através do sistema informatizado, com fornecimento de combustível e ação preventiva e corretiva com fornecimento de peças, por meio de rede credenciada	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada Obs. Em parceria com a SEMAD		
Serviços de custeio com água (CESAN) da SEMUS	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada		
Serviços de custeio com telefonia fixa e móvel da SEMUS	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada		
Serviços de custeio com energia elétrica (ESCELSA) da SEMUS	Manter o serviço funcionando em 100%	Realizada		

**PROGRAMA ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DO CIDADÃO**

**ASSISTENCIA FARMACÉUTICA**

**OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):** Fortalecer a gestão da Assistência Farmacêutica Municipal, no que se refere a implementação das atividades do ciclo da assistência farmacêutica (seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação) assim como dos instrumentos de gestão, de forma a qualificar o acesso da população a medicamentos eficazes, seguros e de qualidade

**DIRETRIZ (PMS 2010 - 2013):** Consolidar a atenção farmacoterapêutica integral à saúde do cidadão por meio de um atendimento humanizado e de uma dispensação qualificada com orientações farmacêuticas, com foco no uso racional de medicamentos.

Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
		Anual		
Adquirir medicamentos alopáticos, fitoterápicos, manipulados homeopáticos e alopáticos, e hidrolisado proteico	Abrir processo de compra para aquisição de 278 medicamentos (alopáticos e fitoterápicos) Abrir processo de compra para o hidrolisado proteico Abrir processo de contratação de farmácia de manipulação para aquisição de 41 tipos de fórmulas manipuladas homeopáticas e alopáticas	Realizada		
Lançar o memento terapêutico e diretrizes municipais para o uso racional de medicamentos	Publicar 700 exemplares	Não realizada Meta adiada para realizar o lançamento do memento, quando da disponibilidade de todos os itens selecionados. Entretanto, as minimonografias de cada medicamento incluído e disponibilizado na rede municipal de saúde é prontamente enviada às USs junto ao medicamento		
Manutenção do convênio para administração da Farmácia Popular	01 convênio com instituição filantrópica	Realizada Obs. Convênio mantido durante todo o ano em questão		
Monitorar e avaliar semestralmente as farmácias da rede municipal	01/visita semestre e 01 autoacompanhamento, realizado pelo farmacêutico	Parcialmente realizada Efetuado acompanhamento através do SISFAR, por visitas ou por telefone, sempre que necessário, junto às farmácias demandantes		
	Adequar o espaço para proporcionar um melhor atendimento ao usuário e permitir uma melhor orientação sobre o tratamento: US Jardim da Penha, US Praia do Suá e US Santa Luíza	Parcialmente realizada Reforma realizada na Farmácia da US Jardim da Penha. As demais reformas não foram realizadas por impedimento da base da estrutura física do local		

<p>Proporcionar ao farmacêutico condições físicas e ferramentas adequadas para a realização do acompanhamento farmacoterapêutico dos pacientes conforme conceito Farmácia da Família</p>	<p>Farmácia da família: área de estoque, sala de atendimento farmacêutico, ambiente humanizado, ar condicionado, informatizado, mobiliários adequados às atividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Armário deslizante: US Resistência, São Pedro, Ilha das Caieiras, Andorinhas, Alagoano e São Cristóvão;</li> <li>2. Ar condicionado: US Andorinhas;</li> <li>3. Telefone nas USs de acordo com a necessidade;</li> <li>4. Implantar sistema de senha para dispensação</li> </ol>	<p>Parcialmente realizada</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Armário deslizante: Farmácia da US São Cristóvão. Demais farmácias não contempladas pela impossibilidade de aquisição do item;</li> <li>2. Ar condicionado instalado na US Andorinhas;</li> <li>3. Telefone disponibilizado de acordo com a demanda da US;</li> <li>4. Levantamento realizado, assim como providências para contratação do quadro de funcionários considerados indispensáveis</li> </ol>		
<p>Revisar o manual de normas e procedimentos das farmácias da rede municipal de saúde</p>	<p>Atualizar o manual de normas e procedimentos das farmácias da rede municipal de saúde frente à legislação</p>	<p>Parcialmente realizada Elaborada a norma de procedimento: Dispensação de Medicamentos disponível no endereço eletrônico <a href="http://sistemas.vitoria.es.gov.br/docOficial/?tp=normaProcedimento&amp;categoria">http://sistemas.vitoria.es.gov.br/docOficial/?tp=normaProcedimento&amp;categoria</a></p>		
<p>Elaborar e publicar: Política Municipal de Assistência Farmacêutica do município de Vitória</p>	<p>Descrever através de uma Política as atividades municipais da Assistência Farmacêutica de Vitória</p>	<p>Não realizada Em virtude da redução do RH desta gerência, não foi possível agregar todos os documentos já elaborados e disponibilizado à rede de forma impressa ou através da Rede Bem Estar</p>		
<p>Ampliar, para as farmácias que possuem o SISFAR, a dispensação com adequação do quantitativo de medicamentos de forma para evitar o fracionamento</p>	<p>Trabalhar o tempo de retorno do paciente à farmácia, com o objetivo de evitar o fracionamento de medicamentos.</p>	<p>Realizada Cada Farmacêutico analisa a possibilidade de adequação de embalagem de acordo com o quadro clínico do paciente</p>		
<p>Elaborar estudo de viabilidade para implantação das embalagens secundárias para acondicionamento dos medicamentos dispensados à população, em conformidade com a legislação vigente.</p>	<p>Encontrar alternativa para embalar medicamentos que são adquiridos em embalagens hospitalares</p>	<p>Parcialmente realizada Maiores consultas à legislação vigente e discussões precisam ser realizadas, inclusive no que tange aos RH disponíveis</p>		
<p>Implantar as diretrizes de atuação do Farmacêutico na Atenção Básica</p>	<p>Proporcionar formação aos farmacêuticos sobre o seguimento farmacoterapêutico</p>	<p><b>Não realizada Reprogramada para 2014, em virtude de impossibilidade de parceria com PET Saúde</b></p>		
	<p>Agenda do farmacêutico (US Resistência, Santa Luíza e Jesus de Nazareth - inicialmente)</p>	<p>Parcialmente realizada Agenda implantada: US Andorinhas, Consolação, Maruípe e Santa Marta</p>		

**APOIO AO DIAGNÓSTICO LABORATORIAL**

**OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):** Reduzir a morbimortalidade, por meio de ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação, visando a integralidade do cuidado em saúde

**DIRETRIZ (PMS 2010 - 2013):** Fortalecer a gestão do apoio diagnóstico laboratorial no que se refere à implementação de instrumentos de gestão de planejamento, aquisição, armazenamento, controle e consumo, com otimização dos recursos existentes e garantia do acesso à população qualificados, ágeis e resolutivos

Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
		Anual		
Realizar procedimentos em patologia clínica de acordo com a necessidade dos serviços disponibilizados	140 procedimentos disponibilizados	Realizada		
Garantir Padrão de Excelência do LCM pelo PNCQ/SBAC	Manter 01 programa de controle de qualidade	Realizada		
Ampliar o Sistema de Gestão da Qualidade do LCM	50%	Não realizada devido a mudanças internas necessárias ocorridas, tanto física quanto de remanejamento de RH		
Ampliar o programa de Biossegurança	Cobertura de 70%	Não realizada Reprogramada para 2014		
Manter o credenciamento de prestação de serviço de Patologia Clínica	01 Credenciamento	Realizada		
Manter o credenciamento de prestação de serviço de Citologia e Histologia	01 Credenciamento	Realizada		
Implementar sistema de informatização LCM		Realizada		
Manter contrato de prestação de serviço de transporte por meio de motocicletas	01 contrato	Realizada		
Auxiliar na elaboração do projeto arquitetônico da nova sede do LCM	01 projeto	Não realizada foi iniciada	não sem	

**ATENÇÃO BÁSICA**

**OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):** Reduzir a morbimortalidade, por meio de ações de promoção, prevenção recuperação e reabilitação, visando a integralidade do cuidado em saúde

**DIRETRIZ (PMS 2010 - 2013):** Fortalecer a Atenção Básica, tendo a Saúde da Família como estratégia para organização do sistema municipal de saúde

Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
		Anual		
Ampliar de 81% para 100% o número de Equipes da Atenção Básica com adesão ao PMAQ/Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica	Aumentar de 75 para 92 o número de equipes aderidas ao PMAQ	AS 92 Equipes citadas tererem-se ao total das ESF (77) e as Equipes de Atenção Básica das demais UBS sem Estratégia Saúde da Família que poderiam ser parametrizadas. A meta proposta de ampliação de 81% para 100% das equipes aderidas ao PMAQ era condizente com o cenário daquela vigência do Programa. Entretanto, não foi possível realizar a parametrização das Equipes junto ao SCNES no primeiro ciclo do PMAQ (2011/2012). Para o segundo ciclo do PMAQ 2013/2014, após análise da equipe técnica não haveria possibilidade de parametrizar as equipes, tendo em vista as dificuldades em atender as exigências para efetivar a ação: instalação de SIAB e alimentação regular deste sistema, equiparação de carga horária dos profissionais, criação de micro áreas vinculadas a um profissional de nível superior e vinculação da população a esse profissional. De acordo com o termo de adesão realizado entre o Município e o MS, para o ciclo PMAQ 2013/2014, foram inseridas 77 Equipes de Saúde da Família existentes (sendo 52 Equipes de Saúde Bucal e 1 Centro de		
Implantar equipes de NASF 2 (Núcleo de Apoio à Saúde da Família)	Cadastrar 13 Equipes de NASF 2	<b>Não realizada. A proposta de implantação do NASF foi reavaliada para adequação à Portaria MS/GM nº 3.124/2012 e transferida para 2014. De acordo com essa portaria, as Equipes de NASF para o Município são as de Modalidade 1. O Município está aguardando a finalização do credenciamento junto ao Ministério da Saúde e a proposta de implantação é de 8 Equipes em 2014.</b>		

Desenvolver ações de monitoramento pelo SISVAN do estado nutricional de alunos do 1º e 8º anos das escolas municipais	100% (52) das escolas com ações de monitoramento executadas	Parcialmente realizada. Ocorreu o monitoramento na maioria das EMEFs. Devido às dificuldades técnicas e operacionais do SISVAN, que em 2013 iniciou a sua migração para o E-SUS, a inserção dos acompanhamentos dos escolares neste sistema tornou-se muito lenta, bem como a ocorrência constante de erros durante a mudança de páginas dentro do sistema. E, por fim, passou a gerar relatórios de forma insipiente ou a não gerá-los. Ocorreram também a deficiência de digitadores e a falta de adesão ao processo de descentralização do SISVAN nas UBS.		
Implantar e implementar o Serviço de Atenção Domiciliar/SAD no Município de acordo com Portaria Ministerial	Implantar 03 Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar/EMAD e 01 Equipe Multiprofissional de Apoio/EMAP	Não realizada. Essa ação está sendo revista pela gestão municipal.		
Implantar as diretrizes de atenção à saúde da criança e do adolescente nas UBSs com ESF	Implantar em 50% (14) das UBSs	Realizada		
Ampliar de 30% para 100% nas UBSs a implantação da Caderneta de Saúde do Adolescente	28 UBSs (100%) com Caderneta implantada	Parcialmente realizada. Caderneta implantada em 14 UBSs (50%), em virtude do número de ações e capacitações envolvendo os profissionais das UBSs.		
Elaborar protocolo de Atenção Integral à Saúde do Adolescente	Criar GT para elaboração, com participação de representantes da GAS, GVS, UBS	Reprogramado por necessidade da Gestão na reestruturação das áreas técnicas que irão compor o GT		
Realizar avaliação clínica e psicossocial dos alunos das escolas municipais (avaliação antropométrica, avaliação nutricional, detecção precoce da hipertensão arterial, avaliação visual, avaliação auditiva, avaliação psicológica e de risco social, avaliação fonoaudiológica, detecção precoce das doenças negligenciadas prevalentes na região - hanseníase e tuberculose)	Realizar avaliação em 70% dos alunos do 1º ano ao 8º ano e da Educação infantil = 100% das CMEIs	Parcialmente realizada. 1. Avaliação antropométrica e nutricional: 69%; 2. Detecção precoce da hipertensão arterial e doenças negligenciadas: 69%; 3. Avaliação visual: 100% (22.760 alunos); 4. Avaliação auditiva: 14%; 5. Avaliação psicológica - 37%; 6. Avaliação de risco social - 7. Avaliação fonoaudiológica: 100%. A ausência de implantação do sistema de monitoramento do PSE - E-SUS do MS dificultou o envio dos resultados para análise e comprometendo o alcance das metas.		

Realizar ações de avaliação e controle a pediculose	70% Escolas/CMEI	Parcialmente realizada 50% A existência de problema operacional no sistema de monitoramento do Ministério da Educação (SIMEC), que não foi liberado em tempo hábil, impossibilitou a inserção dos dados dos profissionais da educação, sendo computados somente os dos profissionais da saúde (dados parciais)
Realizar ações de promoção e prevenção à saúde nas escolas - alimentação saudável, práticas corporais e atividades físicas nas escolas, educação para a saúde sexual e reprodutiva, prevenção ao uso de drogas, cultura da paz e violência e saúde ambiental e desenvolvimento sustentável	Realizar ações envolvendo 70% dos alunos	Parcialmente realizada 50% A existência de problema operacional no sistema de monitoramento do Ministério da Educação (SIMEC), que não foi liberado em tempo hábil, impossibilitou a inserção dos dados dos profissionais da educação, sendo computados somente os dos profissionais da saúde (dados parciais)
Realizar ações de promoção a saúde e prevenção as doenças de educação em saúde através da Cartilha do Clubinho Mágico para alunos do 1º ano nas escolas municipais	Realizar ações de educação com os alunos do 1º ano em 100% das EMEFs	Não realizada Ocorreu problemas na impressão do material gráfico educativo
Capacitar profissionais da saúde e educação - gestão intersetorial do PSE, alimentação saudável, aplicação do teste Snellen, saúde sexual e reprodutivas, drogas e violência.	Realizar 1 evento anual sobre cada temática	Realizada
Realizar oficinas de prevenção à voz do educador	200 educadores	Realizada
Manter as atividades de Apoio Matricial em Saúde da Pessoa Idosa com encontros regulares em todas as UBSs	100% das UBSs (28) com Apoio Matricial em Saúde da Pessoa Idosa	Parcialmente realizada 67,8% Apesar do Apoio Matricial estar implantado em 100% das UBSs, os encontros ocorreram regularmente em 19 UBSs, devido a incompatibilidade e necessidade de priorização de agendas
Manter o acompanhamento dos idosos residentes no Asilo dos Velhos de Vitória com o atendimento compartilhado entre o CRAI e a UBS Ilha de Santa Maria	100% dos idosos residentes do Asilo dos Velhos de Vitória	Realizada NO ano de 2013 foi elaborado um Plano de Trabalho com a oferta de serviços de saúde
Monitorar a assistência a saúde dos idosos residentes em ILPIs nos territórios	100% das ILPIs com os instrumentos de monitoramento implantados e avaliados	100% de implantação do instrumento de monitoramento das ILPIs e 33% de avaliação realizada
Monitorar a utilização da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa pelas UBSs	100% das UBSs monitoradas	Parcialmente realizada O MS está revisando a Caderneta quanto ao formato e conteúdo
Manter e participar de espaços coletivos para discussão da rede de atenção à pessoa idosa	Realizar 10 reuniões da Unidade de Produção de Saúde do Idoso	Não realizada Os espaços coletivos se encontram em processo de reorganização, havendo priorização dos colegiados gestores
	100% das vagas para 1ª consulta inseridas do SISREG	Realizada Obs. Acesso reorganizado e em funcionamento no CRAI

Reorganizar o acesso, as diretrizes de atendimento e os fluxos de referência e contrarreferência do CRAI	Protocolo interno do CRAI elaborado	Não realizada Reprogramado para o ano de 2014 e 2015 no Projeto Portas de Entrada, para reorganização do processo de trabalho e revisão do planejamento interno do serviço
Articular com SEMOB/SEDEC o projeto arquitetônico e construção de 01 Módulo de Orientação ao Exercício	Módulo de Orientação ao Exercício construído no Parque Barreiros	SOE-GVS
Articular com SEMOB/SEDEC o projeto arquitetônico e construção de 02 Pólos das Academias da Saúde Modalidade Intermediária na Região de Maruípe e na Região do Forte São João	02 pólos implantados: 01 no Parque Horto de Maruípe e 01 no Território da UBS da Praia do Suá	SOE-GVS
Reorganizar a atenção em hanseníase/tuberculose nas UBSs	100% da UBSs	Não realizada Considerando-se que a reorganização da atenção nas UBSs depende de intervenção direta "in loco", conclui-se que a ação não foi realizada. Entretanto, desde Junho/2013 as áreas técnicas em Hanseníase/Tuberculose na GAS e GVS vem realizando algumas intervenções em conjunto, com objetivo de melhorar a atenção aos referidos agravos e reorganizar os serviços. Foram planejadas algumas ações mais específicas para a reorganização da Atenção a Hanseníase/ Tuberculose nos anos 2014,2015 e 2016.
Implementar as ações para reorganização da atenção em diabetes e hipertensão arterial	100% da UBSs	Realizada As ações para reorganização da atenção em diabetes e hipertensão são diversas e sua implementação, que é permanente, ocorre sob monitoramento, acompanhamento e supervisão da área técnica em 100% das UBSs
Monitorar a implementação das ações de controle do tabagismo nos territórios de saúde	100% das UBSs monitoradas	Realizada As ações foram realizadas por meio do acompanhamento da produção pela RBE, análise da movimentação dos insumos no SISFAR, avaliação das planilhas encaminhadas pelas referências e por visitas técnicas às

Ampliar o Apoio Matricial em Saúde da Mulher	Ampliar para mais 10 equipes da estratégia saúde da família	Não realizado Esta ação depende de captação de recursos humanos com perfil e qualificação necessárias. Não houve disponibilidade de RH para esta função neste período. O planejamento para o ano de 2014 inclui a criação de nova estratégia, através da implantação do NASF no Município. Assim o apoio matricial em saúde da mulher será contemplado no plano municipal para os anos de 2014 a 2017 na estratégia NASF
Implementar ações de rastreamento de câncer de colo do útero	Ampliar para 25% a cobertura de exames citopatológicos na faixa etária de 25 a 64 anos	Realizada 55% de cobertura Obs. Cálculo realizado conforme instrutivo do SISPACTO: (1/3) da população feminina de 25 a 64 anos de idade. Em relação a 2012, houve incremento de 0,4% na cobertura de colpocitológico Fonte: SISCOLO/MS
Ofertar tratamento/seguimento para lesões precursoras do câncer de colo do útero	100% de mulheres com lesões precursoras do câncer de colo do útero	Não realizada Houveram problemas com a alimentação e retorno das fichas de acompanhamento preenchidas pelos serviços envolvidos: UBSSs, Colposcopia e CMEV. O planejamento para 2014 inclui a implantação do SISCAN, a partir de março, no Município
Ampliar cobertura de mamografia para mulheres na faixa etária entre 50 a 69 anos de idade	Ofertar 01 exame de mamografia bianual para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	Realizada 21,2% de cobertura da população alvo Obs. Cálculo realizado conforme instrutivo do SISPACTO: (1/2) da população feminina de 50 a 69 anos de idade. Dados disponíveis no DATASUS até outubro de 2013 Fonte: DATASUS/SIA/SUS
Ofertar atendimento/acompanhamento integral ao pré-natal	100% das gestantes cadastradas do SISPRENATAL das USs	Realizada 100% das gestantes cadastradas com atendimento /acompanhamento integral ao pré-natal

Implantar pré-natal masculino/Rede Cegonha no Município	Realizar 01 projeto piloto em cada região	Não realizado Iniciou-se no ano de 2013, a discussão da Política Nacional de Atenção Integral ao Homem no Município, através da realização de oficinas com profissionais da rede municipal. A implantação do projeto piloto está contemplada para os anos de 2014, 2015 e 2016
Implementar ações de rastreamento de câncer de próstata	Ampliar oferta de consulta e exames para o homem	Não realizada. O Instituto do Instituto Nacional de Câncer ( INCA) emitiu nota técnica recomendando não instituir programas de rastreamento para o câncer, por não haver evidências científicas de que o rastreamento do câncer de próstata possa produzir mais benefícios que dano para a saúde do homem
Manter ações coletivas de saúde bucal para 8% da população de Vitória	Attingir 26.224 habitantes	Realizada 51.621 usuários acompanhados pelas ações coletivas em Saúde Bucal Obs. As ações coletivas de Saúde Bucal incluem ações de promoção e prevenção em saúde, motivo pelo qual é importante atingir o maior número de indivíduos
Ampliar o número de ESB na ESF de 56 para 58	Implantar 2 Equipes de Saúde Bucal na ESF na UBS Ariovaldo Favalessa	Parcialmente realizada Implantada 01 ESB na ESF na UBS Ariovaldo Favalessa. A implantação de outra equipe depende da conclusão da obra da US e nomeação dos profissionais
Manter e participar de espaços coletivos para discussão da rede de atenção à Saúde Bucal	Realizar 10 reuniões da Unidade de Produção de Saúde Bucal	Não realizada As reuniões de espaços coletivos de unidades de produção foram extintas em Janeiro/2013

<p>Certificar as Unidades de Saúde como integrantes da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil (EAAB)</p>	<p>30% das UBSs certificadas</p>	<p>Parcialmente realizada 20% (6 UBS) participando do processo de certificação. Foram realizadas 15 oficinas da EAAB e treinamento em serviço de 340 profissionais. Segundo o MS, o processo de certificação das UBSs na estratégia iniciará no 2º semestre de 2014, porém o processo de oficinas e tutoria nas unidades de saúde continua. Continuidade da ação em 2014, 2015 e 2016</p>
<p>Monitorar nascidos vivos municipais de Vitória</p>	<p>90% dos nascidos vivos monitorados</p>	<p>Realizada 92,3% dos nascidos vivos monitorados</p>
<p>Realizar a suplementação de ferro para as crianças de 6 a 18 meses de idade na rotina</p>	<p>Realizar a suplementação de ferro para 60% das crianças de 6 a 18 meses de idade cadastradas nas UBSs</p>	<p>Realizada O programa de suplementação de ferro foi descontinuado pelo MS, não sendo possível gerar relatórios comprobatórios das ações desenvolvidas pelas UBSs devido à indisponibilidade de acesso ao sistema. O Município realiza a aquisição dos suplementos para tratamento e/ou profilaxia (prevenção da anemia)</p>
<p>Realizar a suplementação de ferro e ácido fólico para gestantes a partir da 20ª semana de gestação na rotina</p>	<p>Realizar a suplementação de ferro e ácido fólico para 60% das gestantes a partir da 20ª semana de gestação cadastradas nas UBS</p>	<p>Realizada O programa de suplementação de ferro foi descontinuado pelo MS, não sendo possível gerar relatórios comprobatórios das ações desenvolvidas pelas UBSs devido à indisponibilidade de acesso ao sistema. O Município realiza a aquisição dos suplementos para tratamento e/ou profilaxia (prevenção da anemia)</p>
<p>Realizar Teste da Orelhinha para Recém Nascidos (RN) de Vitória em ambulatório de referência</p>	<p>Realizar Teste da Orelhinha em 75% dos RN de Vitória</p>	<p>Parcialmente realizada 65,1% dos RN de Vitória atendidos nas UBSs realizaram Teste da Orelhinha em ambulatório de referência (CECAF) Obs. Nascidos Vivos atendidos nas UBSs: 2.366 Número de testes realizados: 1.541 O registro do teste é realizado através do SISREG, porém alguns RN realizam o exame ainda na maternidade ou convênio, não sendo possível a coleta do dado. Com a informatização do monitoramento da DNV na Rede Bem Estar em 2014, pretende-se aprimorar a coleta das informações</p>

Realizar Teste do Olhinho para RN de Vitória nas USs	Realizar Teste do Olhinho em 75% dos RN de Vitória	Realizada 86,3% dos RN de Vitória atendidos nas UBSs realizaram Teste do Olhinho Obs. Nascidos Vivos atendidos nas UBS: 2.366 Número de testes realizados: 2.042 Há dificuldade de registro no sistema de acompanhamento por planilha (vigente em 2013). Com a informatização do monitoramento da DNV na Rede Bem Estar em 2014, pretende-se aprimorar a coleta das
Realizar Teste do Pezinho para RN de Vitória nas USs	Realizar Teste do Pezinho em 75% dos RN de Vitória	Realizada 91% dos RN de Vitória (Pop SUS) atendidos nas UBS realizaram Teste do Pezinho Obs. Nascidos Vivos: 4.535 Pop SUS 70%: 3.175 NV Número de testes realizados: 2.906
Monitorar crianças municipais de Vitória menores de 5 anos em alta hospitalar	Monitorar 90% das crianças < de 5 anos em alta hospitalar	Parcialmente realizada 88,4% das crianças < 5 anos em alta hospitalar acompanhadas Obs. Número de crianças em alta hospitalar: 588 Número de crianças em alta hospitalar monitoradas: 520
Acompanhar no CECAF - Programa de Atendimento ao Desenvolvimento Infantil (PADI) os bebês de risco egressos de UTI, encaminhados pelas UBSs	Acompanhar 80% dos bebês de risco egressos da UTI	Realizada 115% dos bebês de risco egressos da UTI e encaminhados pelas UBS, acompanhados no CECAF Obs. O percentual ultrapassou 100%, pois foram identificados nas altas hospitalares 136 bebês egressos de UTI e as UBS encaminharam 157 bebês de risco para serem acompanhados no CECAF
Participar da III Pesquisa Nacional de Prevalência de Aleitamento Materno nas Capitais Brasileiras do MS	Realizar pesquisa em 100% da amostra proposta pelo Ministério da Saúde	Não realizada Pesquisa cancelada pelo MS
Acompanhar crianças de 0 a 2 anos com alergia alimentar grave com disponibilização de fórmula infantil semi-elementar (PROMAFE)	Acompanhar 100% das crianças de 0 a 2 anos com alergia alimentar grave	Realizada 100% das crianças de 0 a 2 anos com alergia alimentar grave cadastradas no PROMAFE e acompanhadas Obs. 64 crianças de 0 a 2 anos com alergia alimentar grave acompanhadas em ambulatório de referência de gastroenterologia e nas UBSs com consulta e fornecimento de fórmula infantil semi-elementar

<p>Realizar suplementação de Vitamina A para crianças de 0 a 5 anos na rotina e nas campanhas de vacinação</p>	<p>Realizar suplementação de Vitamina A para 50% das crianças de 0 a 5 anos atendidas nas UBSs</p>	<p>Realizada <math>\geq 6</math> meses a &lt; 1 ano: 84,17% (2.057 crianças) <math>\geq 1</math> ano e &lt; de 5 anos: 145,09% (11.494 crianças)  Obs. A suplementação de megadose de Vitamina A iniciou-se na Campanha de Vacinação contra Poliomielite em Junho/2013 com continuidade na rotina de trabalho das UBSs Fonte: MS/SAS/DAB/Coordenação Geral de Alimentação e Nutrição (CGAN)</p>
<p>Manter o apoio matricial em DST/Aids nas UBSs, incluindo capacitações em serviço, conforme demanda das mesmas</p>	<p>Atender 100% das demandas por apoio matricial das UBSs</p>	<p>Realizada</p>
<p>Acompanhar os recém nascidos expostos ao HIV no Município tratados no Hospital Infantil e Santa Casa</p>	<p>Implementar em 100% as ações de prevenção da transmissão vertical do HIV e da Sífilis</p>	<p>Realizada Contatos permanentemente realizados, cumprindo a parceria com a equipe estadual, daqueles serviços, no monitoramento dos casos. Em 2013, não ocorreu caso de transmissão vertical do HIV</p>
<p>Intensificar o monitoramento da sífilis na gestação, atingindo a meta de 1/1000 nascidos vivos de sífilis congênita</p>		<p>Realizada Diversas ações foram intensificadas na rede, incluindo a implantação do fluxograma do projeto Rede Cegonha, que prevê o uso dos testes rápidos para o HIV e Sífilis, em gestantes. Também foram realizadas capacitações relacionadas ao tratamento da sífilis e realização de testes rápidos na rede, além de terem sido iniciadas as providências para a instituição do Comitê de Sífilis e Sífilis Congênita</p>
<p>Intensificar o monitoramento das gestantes com HIV diagnosticadas na rede</p>		<p>Realizada Diversas ações foram intensificadas na rede, incluindo a implantação do fluxograma do projeto Rede Cegonha, que prevê o uso dos testes rápidos para o HIV e Sífilis, em gestantes objetivando a prevenção. Todas as gestantes HIV/Aids foram encaminhadas e atendidas adequadamente pela equipe especializada no Centro de Referência de DST/Aids</p>
<p>Adquirir e disponibilizar leite em pó para crianças expostas ao HIV</p>		<p>Realizada A fórmula láctea foi adquirida e ofertada conforme previsto na programação anual de ações e metas da área de DST/Aids</p>

Manter um Grupo de Trabalho Intersectorial sobre a Sífilis na Atenção Básica		Realizada Articulado o funcionamento de grupo de discussão sobre a Sífilis no Município. Essa iniciativa apontou para a necessidade de institucionalização de um grupo (comitê) como estratégia para enfrentamento do problema	
Articular com as equipes das USs de toda a rede municipal a execução de estratégias de ação que possibilitem a ampliação do acesso à testagem para o HIV, hepatites e outras DST e ao tratamento das diversas DST, incluindo duas campanhas ("Eliminasífilis" e "Fique Sabendo")	Ampliar a testagem em 20% HIV: 19.200 Sífilis: 45.600 Hepatite B: 25.200 Hepatite C: 5.400	Realizada HIV: 41.071 exames Sífilis (VDRL): 52.538 exames Hepatite B: 37.996 exames Hepatite C: 14.415 exames	
Adquirir e disponibilizar insumos de prevenção (gel lubrificante e preservativos masculinos e femininos) em toda a rede municipal	Aumentar em 10% a distribuição, totalizando: a) 1.640.000 masculinos; b) 7.000 femininos; c) 50.000 gel lubrificante (sachê)	Meta ultrapassada a) 2.712.541 masculinos; b) 22.221 femininos; c) 110.651 gel lubrificante (sachê)	
Repassar recursos próprios e federal para duas Casas de Apoio do Município, que integram o Plano Estadual de Assistência às pessoas vivendo com HIV/Aids, que demandam abrigo pelo gestor público	Manter convênio com 2 Casas de Apoio, em conformidade com portaria federal específica	Não realizada Por solicitação das Casas de Apoio, nenhum dos convênios previstos foi firmado: 1. "Casa da Esperança": não permaneceria com atendimento a esse público; 2. "Casa Sagrada Família": passou a situar-se em Vila Velha	
Criar e reproduzir material educativo e informativo de prevenção às DST e Aids para as diversas populações	Disponibilizar material educativo e informativo para 100% das USs	Não realizada. O processo de solicitação desse material foi aberto em ano anterior, mas ainda se encontra em tramitação junto à Comunicação .	
Estruturar o serviço de consultório móvel na rua com 1 veículo, vinculando as ações do projeto à Atenção Básica, pactuando fluxos e rotinas de atenção em pelo menos 03 (três) UBS do Município garantindo sua manutenção de acordo com a legislação vigente	Adquirir 01 veículo para o consultório móvel na rua	Não realizada Após análise de viabilidade econômica, optou-se pela locação de veículo. Processo em tramitação	
	Garantir RH para a equipe conforme modalidade II portaria (03 nível superior e 03 nível médio)	Parcialmente realizada As ações estão sendo realizadas por duas equipes de (CnR) lotadas na UBS Andorinhas e UBS Vitória, responsáveis pelo atendimento de todo o Município	
	Realizar capacitação em serviço em parceria com a ETSUS, de acordo com as premissas e diretrizes do	Realizada As equipes de CnR receberam capacitação em serviço para atenção às DST/Aids, Violência, Tuberculose e Hanseníase, uso prejudicial de Alcool e outras drogas e Redução de Danos	
	Realizar cadastramento da equipe de consultório móvel na rua junto ao MS para financiamento mensal do projeto	<b>Não realizada em 2013.</b> Em observância às exigências da Portaria 122/2012 e os trâmites legais para seu cumprimento, o cadastramento das equipes <b>foi realizado em 2014</b>	

**ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

**OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):** Reduzir a morbimortalidade, por meio de ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação, visando a integralidade do cuidado em saúde

**DIRETRIZ (PMS 2010 - 2013):** Fortalecer a Atenção Especializada por meio de estratégias, ações e redefinição da rede, avançando na organização e na oferta de serviços

Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
		Anual		
Organizar a sistematização das informações relativas à área de saúde mental do Município	Divulgar 03 relatórios com dados sobre a atenção em saúde mental em Vitória	Não realizada Dependente da criação de banco de dados na Rede Bem Estar pela SUB-TI. A ser realizado no 2 semestre de 2014		
Implantar/implementar serviços no Centro Municipal de Especialidades de Vitória Dr. Aprígio da Silva Freire	01 serviço de radiodiagnóstico implantado	Não realizada Optou-se pela contratação do serviço de exame de radiodiagnóstico, cuja licitação será realizada em 2014. O processo de licitação esta em andamento e será finalizado em 2014		
Implantar o serviço de urologia no CME de São Pedro	01 serviço implantado	Parcialmente realizada As consultas estão sendo realizadas no CMEV por médicos urologistas e a contratação do serviço de urodinâmica será reavaliada.		
Implementar os fluxos de referência e contrarreferência entre a rede de serviço SEMUS e contratados/convênios	Fluxo implementados	Não realizada A implantação dos fluxos ocorrerá após efetivação dos contratos e convênios relacionados. A ser implementado em 2014 e 2015		
Fortalecer a Atenção Especializada por meio de estratégias, ações e redefinição da rede, avançando na organização e na oferta de serviços	Efetivar 03 contratos de prestação de serviço de ortodontia, implantodontia e radiologia odontológica	Não realizada Ações reprogramadas no Plano Municipal de Saúde 2014 a 2017, optando-se por implantar na rede própria a ortodontia e o implante, contratando apenas o serviço de radiologia panorâmica. A meta deve ser alcançada até o final do ano; A especialidade de Prótese Parcial Removível (PPR) está em processo de licitação. O processo de compra do serviço de laboratório de prótese está em fase de licitação: pregão eletrônico agendado para o dia 24/06/2014. O serviço de implantodontia e radiologia odontológica está previsto para 2015		
Ampliar o número de consultas e exames especializados para todos os ciclos de vida	Ampliar em 10% o número de consultas e exames especializados	Realizada		

**POPULAÇÕES VULNERÁVEIS**

**OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):** Reduzir a morbimortalidade, por meio de ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação, visando a integralidade do cuidado em saúde

**DIRETRIZ (PMS 2010 - 2013):** Aumentar a cobertura das ações de prevenção, promoção e assistência em saúde para as populações mais vulneráveis

Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
		Anual		
Implantar a rede de atenção, proteção e acompanhamento à vítima de violência, com ênfase para violência doméstica e sexual	Implantar nas 28 UBSs	Previsto para 2014. Rede de Atenção referenciada no SAVV		
Realizar a aquisição de uma impressora em braille para possibilitar a acessibilidade de comunicação às pessoas cegas e de baixa visão	Capacitar dois profissionais para manusearem a impressora e atenderem as demandas (panfletos, receitas, rótulos, outros)	Não realizada. - equipamento em fase de aquisição, por este motivo não foi possível a capacitação dos profissionais que irão manuseá-lo		
Implementar a orientação do fluxo de emissão do laudo médico para as pessoas com deficiência	Atender 80% das UBS	O fluxo de emissão do laudo médico para pessoas com deficiência está sendo revisado		
Implantar o Protocolo de Atenção à Saúde Integral das Pessoas com Deficiência	Implantar nas 28 UBSs	O fluxo de emissão do laudo médico para pessoas com deficiência está sendo revisado em razão da implantação do NASF		
Ampliar as condições de acessibilidade e comunicação na SEMUS para pessoas com deficiência, surdo e de baixa audição, oportunizando a participarem do curso de LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais)	Articular com o Centro de Referência à Pessoa com Deficiência (CRPD) e/ou Escola de Governo, capacitação dos funcionários da SEMUS, além dos profissionais das UBSs para formação em libras (público interno) por livre adesão	Parcialmente realizada. Foram realizadas turmas de capacitações na escola de Governo mas abertas as vagas a toda a PMNV. Necessário oferecer diretamente para a SEMUS		
Implementar nas Unidades de Saúde a Política de Saúde da População Negra no âmbito do SUS	Implementar em 10% das Unidades de Saúde a política de saúde da população negra no âmbito do SUS	Não realizada. Aguardando institucionalização do GT Saúde da População Negra		
Acompanhar as ações através da participação nos conselhos e comitês	Acompanhar 80% das ações através da participação nas instâncias institucionais	Realizada		
Desenvolver processo de educação permanente para os trabalhadores de saúde visando ao enfrentamento das iniquidades em saúde	Inserir o tema saúde da população negra em 10% dos cursos realizados	Não realizada. Aguardando institucionalização do GT Saúde da População Negra		
Fomentar a criação de instância de promoção da equidade em saúde com atenção à saúde da população negra, formado por técnicos da SEMUS	Instituir o GT Saúde da população negra	Não realizada. GT será reativado em 2014		

<p>Acompanhar recém-nascidos filhos de mãe usuária de drogas nas UBSs com disponibilização de fórmula alimentar infantil (PROCIAM)</p>	<p>Disponibilizar fórmula alimentar infantil para 100% dos recém-nascidos filhos de mãe usuária de drogas</p>	<p>Realizada <span style="float: right;">45</span>  novas crianças cadastradas no PROCIAM e acompanhadas nas UBSs com fornecimento de fórmula infantil  Obs. Total de crianças acompanhadas em 2013: 72</p>
<p>Articular ações com as referências técnicas afins da SEMUS e demais setores da PMV e sociedade civil para:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Executar o Plano Municipal de Enfrentamento da Epidemia da Aids entre gays, homens que fazem sexo com homens, travestis e transgêneros (população LGBT);</li> <li>2. Executar o Plano Municipal de Enfrentamento da Feminização da Epidemia da Aids em parceria com outras secretarias e com a sociedade civil</li> </ol>	<p>Articular a execução dos três Planos Municipais de ação com enfoque nas populações de maior vulnerabilidade (LGBT e mulheres em geral)</p>	<p>Parcialmente realizada Em parceria com a SEMCID e sociedade civil foi construído o Plano Municipal de Saúde da população LGBT. Algumas ações propostas nos referidos planos, envolvendo diversos atores foram realizadas, podendo ser citadas algumas de grande visibilidade como as campanhas de testagem, o Seminário e Manifesto LGBT no Dia Mundial de Luta contra a Aids. As ações relacionadas a essas propostas continuarão a ser realizadas, com parcerias, nos anos subsequentes.</p>
<p>Formular novo convênio para realização do Projeto Agentes de Prevenção às DST/Aids</p>	<p>Ampliar a abrangência das ações da Política de Redução de Danos em 10% dos territórios mapeados no Município, como instrumento de enfrentamento da Aids e outras DST entre populações mais vulneráveis</p>	<p>Realizada</p>
<p>Monitorar permanentemente as ações desenvolvidas através de reuniões sistemáticas com as equipes</p>		<p>Realizada  A execução do projeto foi, sistematicamente, monitorada através de reuniões quinzenais</p>
<p>Realizar evento para sensibilização dos policiais civis e militares, guarda civil municipal e sistema judiciário sobre a política de redução de danos (público externo)</p>		<p>Não realizado devido a problemas no processo de contratação do serviço</p>
<p>Articular o compartilhamento de ações da ONG conveniada com as UBSs, nos respectivos territórios, da rede municipal</p>		<p>Realizado</p>

Realizar encontro municipal da RNP+ (Rede Nacional de Pessoas) vivendo com HIV/Aids		Realizada
Realizar encontro municipal das Cidadãs HIV Positivas		Realizada
Articular reuniões periódicas com as ONGs/Aids	Fortalecer as ações da sociedade civil municipal organizada no âmbito das DST/Aids	Realizada Reuniões foram realizadas conforme solicitações da sociedade civil organizada na área de DST/Aids
Possibilitar a participação de representantes desses segmentos mais vulneráveis em eventos de discussão dos temas relacionados ao enfrentamento da epidemia		Realizada Foi viabilizada a participação de representantes da sociedade civil organizada em eventos externos, observando solicitações e critérios
Constituir grupo de trabalho intra e intersectorial para o planejamento das ações voltadas para a população LGBT		Parcialmente realizada Reuniões foram realizadas para parceria na execução de evento focando essa população mais vulnerável
Inserir a temática nas reuniões dos COGER e das UBSs para sensibilização dos profissionais	Articular ações com as referências técnicas afins da SEMUS, demais setores da PMV e sociedade civil para implantar o plano municipal de saúde da população LGBT (Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgêneros)	Não realizada a inserção nas reuniões do COGER, mas o tema foi abordado em reuniões das equipes nas UBS
Realizar capacitação em serviço		Realizada. Foram realizadas algumas capacitações em serviço através de visitas de matriciamento e o tema foi abordado nas capacitações realizadas pela área técnica
Realizar levantamento das usuárias de drogas gestantes nos territórios por meio das UBSs e Consultório na Rua e a partir dos bancos de dados existentes na rede municipal	Levantamento realizado	Realizado em 2013. As grávidas identificadas fizeram o devido acompanhamento e as crianças nascidas ao longo do período se encontram, atualmente em acompanhamento e atendimento na rede. No ano de 2014 identificou-se 6 grávidas nesta condição e as mesmas já se encontram em atendimento e acompanhamento.
Ampliar as ações da Política de Redução de Danos nos territórios mapeados, como instrumento de enfrentamento na política sobre drogas	Implantar Escola de Redutores de Danos	Não realizada Reprogramada para 2014. Não foi possível a concretização de acordo com entidade pública de nível superior de ensino. Reprogramada para 2014, em conjunto com a ETSUS, o enquadramento desta Escola junto ao MS e a viabilização de articulações junto a outras entidades públicas
	Elaborar e produzir cartilhas com material educativo sobre a temática tendo como norte a política de Redução de Danos	Prevista para 2014

Organizar a rede de atenção à saúde da população em situação de rua, em parceria com a SEMAS	Números de ações/atividades realizadas pelas UBS/CAPS e Consultório na Rua voltadas para o público específico	Realizada Os atendimentos realizados junto ao público específico resultaram nos seguintes encaminhamentos para: ambulatório especializado (66); CAPS (28); CAPS AD (328); CEO (56); Centro Pop - SEMAS (210); Comunidade Terapêutica (10); CRAS (305); CREAS (111); atenção hospitalar (02); Pronto Atendimento (56); Abrigo Jabour (08); UBS do Município (861). Foram realizadas ações educativas nos seguintes espaços: Centro Pop (18); Hospedagem Noturna (6); Praça do Papa (2); Parque Moscoso (1); Comunidade Terapêutica (9). A instituição de referência técnica na SEMUS permitiu o acompanhamento e supervisão junto às equipes de CnR, assim como a realização de articulações com SEMAS, SEGES, SEHAB, SEME e outras Secretarias para o fortalecimento da rede municipal de atenção à pessoa em situação de rua. Reuniões quinzenais de planejamento, periodicamente, são realizadas para estudo de casos e ações integradas, com a participação da referência técnica e das equipes.		
Articular e validar em parceria com a rede municipal fluxo de atendimento ao suicídio no município de vitória	Fluxo validado e implantado em 10% da rede municipal	Realizada Implantado em 100% das UBS, CAPS e PAs, como parte da capacitação das diretrizes de atenção às vítimas de violência do Município		

**PROMOÇÃO DA SAÚDE**

**OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):** Reduzir a morbimortalidade, por meio de ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação, visando a integralidade do cuidado em saúde

**DIRETRIZ (PMS 2010 - 2013):** Instituir a Promoção da Saúde como Política Municipal contribuindo com a efetivação da Atenção Integral do Cidadão

Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
		Anual		
Elaborar programa/projeto intersetorial sobre direitos sexuais e reprodutivos na adolescência	Programa/Projeto elaborado	Ação remanejada para o Projeto Intersetorial Cidadania Fundamental		
Desenvolver ações de prevenção às DST/Aids, uso indevido de drogas, gravidez na adolescência e violência no âmbito do Município	Ampliar em 10% as ações de prevenção às DST/Aids, uso indevido de drogas, gravidez na adolescência e violência desenvolvidas no Município	Realizada Foram realizadas todas as ações previstas conforme o Projeto Risco Social, em parceria com a SEME superando o percentual planejado no desenvolvimento de projetos de prevenção nas escolas		

Realizar ações de prevenção de quedas em pessoas idosas nas UBSS	Reduzir em 2% a taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de fêmur	Não realizada Foi pactuado 8,43/10.000 e alcançado 8,98/10.000, o que representa um aumento de 6,52%. Não há estudos, em âmbito nacional, que comprovem o motivo da oscilação deste indicador. Obs. Este indicador foi excluído do elenco de indicadores do COAP a partir de 2014 devido a suas inconsistências	
Ampliar o SOE com a implantação de 03 novos módulos e reestruturar em 100% a rede física de atendimento dos módulos já existentes	SOE implantado no Parque Barreiros, Centro Esportivo de Maria Ortiz e no CEL (Centro de Esporte e Lazer) de Consolação - Rede física dos Módulos estruturada em 100%	Implantado 3 módulos: 01 - Praia do Canto ( Chácara Paraíso) , 1 Parque Barreiros (noturno), readequado fisicamente - 56% (9) dos módulos existentes (16)	
Capacitação de guarda-vidas em parceria com o Corpo de Bombeiros Militar	Implementar o Projeto Salvamar em 06 praias de Vitória (Camburi, Curva da Jurema, Praia Comprida, Praia da Direita da Ilha do Boi e Praia dos Malucos da Ilha do Frade)	SALVAMAR	
Apoiar tecnicamente os profissionais do território para implantação, implementação, acompanhamento e avaliação dos projetos locais de plantas medicinais e outras práticas integrativas e complementares nas UBs e comunidades	01 visita técnica mensal às unidades com projetos locais de fitoterapia - Oferecer suporte técnico e logístico aos territórios de saúde para implantação de jardins terapêuticos	Realizada 100% Serviços com projetos de implantação e com jardins terapêuticos implantados, visitados tanto nas USs quanto em EMEFs, CMEIs e outros	
Instituir o GT de Práticas Integrativas e Complementares formado por técnicos da SEMUS	Núcleo instituído	Realizada GT (Grupo de Trabalho) foi constituído em Maio/2013 com a participação de profissionais de saúde de toda rede municipal	
Realizar Educação Permanente e Cursos de Fitoterapia, Plantas Medicinais e outras práticas para equipes das US nos territórios de saúde	Realizar 2 cursos/ano	Realizada Realizadas oficinas na US Andorinhas, Tancredão, Praça Getúlio Vargas, CRAI, Ipamv e 01 Curso de Fitoterapia para Prescritores	
Realizar o I Fórum de Práticas Integrativas e Complementares para elaboração da Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares	Fórum realizado	Realizada I Fórum Municipal de PICs realizado em 22 de novembro de 2013, na ETSUS, com a participação de 150 convidados: profissionais e conselheiros de saúde	
Elaborar material educativo referente às práticas integrativas (cartazes, apostilas e folderes) para educação permanente	Cartazes, apostilas e folderes elaborados	Realizada	
Realizar atividades de promoção e apoio ao aleitamento materno na Semana Mundial do Aleitamento Materno nas UBSS	90% das UBSS (25) realizando atividades de promoção ao aleitamento materno	Parcialmente realizada 45% das UBSS (13) realizaram atividades de promoção ao aleitamento materno na Semana Mundial do aleitamento Materno - SMAM 2013. Somente 45% das UBS retornaram relatório com programação de atividades para a semana	

**SAÚDE MENTAL**

**OBJETIVO (PMS 2010 – 2013):** Reduzir a morbimortalidade por meio de ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação, visando à integralidade do cuidado em saúde

**DIRETRIZ (PMS 2010 – 2013):** Ampliar e implementar a atenção integral e humanizada para municípios de Vitória com transtorno mental e/ou problemas ligados ao uso de álcool e outras drogas, abrangendo também as famílias

**Metas Anuais**

**Recursos Orcamentários**

Ação	Programada	Realizada	Recursos Orçamentários	
		Anual	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
Atualizar os Projetos existentes de Geração de Renda e Economia Solidária em saúde mental e álcool e drogas a partir da legislação vigente	Projetos atualizados de acordo com a legislação vigente	Não realizada                      Adiado em virtude da inviabilidade de alguns pré-requisitos necessários para a adequação dos projetos, de acordo com a legislação vigente Não esta contemplada no PPA 2014 a 2017		
Viabilizar local/equipamento que funcione como integrador da rede de saúde mental e álcool e drogas no que tange à geração de renda e economia solidária	Alugar espaço físico e estruturar, via convênio, o dispositivo	Não esta contemplado no PPA 2014 - 2017		
Promover a integração de projetos e iniciativas de geração de renda e economia solidária vinculados às ações de cuidado em saúde mental e álcool e drogas produzidos na rede local de saúde do Município	Integração promovida	Não foi realizada já esta contemplada nas duas ações anteriores		
Ampliar diálogo com a Rede Intersetorial no que tange a projetos e iniciativas de geração de renda e economia solidária para usuários de saúde mental e álcool e drogas	Número de reuniões de rede realizadas	Não foi realizada já esta contemplada nas duas ações anteriores		

Implantar uma Casa de Acolhimento Transitório - CAT para adultos usuários de álcool e outras drogas em tratamento na rede ambulatorial	CAT implantada	Não realizada Meta reprogramada para 2014, em virtude de alterações nas portarias, optando-se pela implantação de uma Unidade de Acolhimento (UA)	
Formalizar convênio com Sociedade Civil para o funcionamento de uma CAT - Adulto		Não realizada Meta reprogramada para 2014	
Efetivar a transição do Projeto da CAT Adulto para UA/Unidade de Acolhimento Adulto, a partir da legislação vigente	Transição realizada via credenciamento no CNES	Não realizada programada para 2014	
Efetivar a transição do Projeto da CAT Infante Juvvenil para UA/Unidade de Acolhimento Infante Juvvenil, a partir da legislação vigente	Transição realizada via credenciamento no CNES	Não realizada Meta reprogramada para 2014, com a realização da habilitação no sistema noco do Ministério da Saúde - SAIPS	
Implantar 01 CAPS AD na Região de São Pedro	CAPS AD implantado	Realizada	
Manter supervisão clínico-institucional para todos os Centros de Apoio Psicossocial/CAPS do Município	Contratos de supervisores para CAPS mantidos	Parcialmente realizado. Meta reprogramada para 2014. Os encontros foram realizados para identificação de supervisores para os CAPS, porém a supervisão foi mantida com CAPS ADi e CAPSi.	
Estruturar o serviço de apoio automotivo aos CAPS com 03 veículos	03 veículos adquiridos	Não realizada Processo de aquisição de veículos em trâmite licitatório Não esta contemplada no PPA 2014 - 2017	
Implantação de Serviço Residencial Terapêutico em Álcool e Drogas, na modalidade Comunidade Terapêutica	Oferecer 10 leitos em Comunidade Terapêutica por meio de convênio para utilização como retaguarda para usuários em tratamento no CAPS AD/CPTT	Não realizada. O oferecimento e regulação de vagas na modalidade de comunidade terapêutica é realizada pela Esfera Estadual, pela Central de Regulação de Vagas (CRIU)	

**URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

**OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):** Reduzir a morbimortalidade, por meio de ações de promoção, prevenção recuperação e reabilitação, visando a integralidade do cuidado em saúde

**DIRETRIZ:** Fortalecer a Urgência e Emergência por meio de estratégias, ações e redefinição da rede, avançando na organização e na oferta de serviços

Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
		Anual		
Articular com a SESA a ampliação e melhoria da atenção às urgências e emergências em Saúde Mental, ofertando leitos hospitalares para cuidado em saúde mental e álcool e outras drogas em hospitais gerais	Número de leitos hospitalares em saúde mental pactuados com o Estado	Parcialmente realizada O Município participa dos encontros da RAPS Metropolitana a fim de articular os leitos, contudo, depende da oferta disponibilizada pelo Estado		
Avaliar a eficácia da rede substitutiva de saúde mental do município (CAPS, UBS)	Monitorar os indicadores de internações psiquiátricas dos municípes de Vitória	Somente o monitoramento não avalia a eficácia da rede substitutiva. Programado para 2014 a identificação de outras maneiras de avaliação		
Implantar fluxos de referência e contra-referência entre as UBS/CAPS e os PAs visando aprimorar o atendimento de urgência e emergência em saúde mental no âmbito de atuação municipal	Fluxos de referência e contra-referência entre as UBS/CAPS e os PAs implantados	Parcialmente realizado Discutir com Coordenação de Urgência e Emergência Municipal		

Adquirir equipamentos para a adequação da sala de classificação de risco	100% de equipamentos adquiridos	Parcialmente realizado Meta reprogramada para 2014, porém o processo de aquisição se encontra em trâmite licitatório		
Implantar sistema de auditoria da classificação de risco nos dois Pronto Atendimentos Municipais	100% do sistema de auditoria da classificação de risco implantado	Parcialmente realizado Proposta apresentada no Colegiado de Gerentes com identificação de profissionais com perfil e capacitação para a auditoria Obs. Meta reprogramada para 2014 a fim de aguardar nova referência técnica estadual para acompanhamento da auditoria		
Elaborar protocolos clínicos e operacionais para a urgência e emergência	100% dos protocolos clínicos e operacionais elaborados	Parcialmente realizado Os protocolos operacionais de Enfermagem e Administrativos estão em processo de revisão e elaboração, respectivamente. Os protocolos Médicos serão elaborados com o apoio da Coordenação Médica e da área técnica da COUE. Desta forma, a meta foi reprogramada para 2014		
Elaborar os fluxos de referência e contra-referência entre as UBS e os PAs	Fluxos de referência e contra-referência entre UBS e PA elaborado	Parcialmente realizado Discussão iniciada junto a CAB e Colegiado de Gerentes quanto a contra-referência dos pacientes classificados com Verde pelo Protocolo de Manchester. Obs. Meta reprogramada para 2014 a fim de aguardar nova referência técnica estadual do Protocolo de Manchester para acompanhar o processo de elaboração dos fluxos		
Elaborar projeto para captação de recursos federais para custeio do PA de São Pedro	01 projeto de captação	Encaminhada planta para avaliação do MS que sugeriu algumas alterações, apresentadas ao o gabinete e para a Vigilância encontra no GSA para os demais encaminhamentos	ver se vai para 2015	

**PROGRAMA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

**OBJETIVO (PMS) 2010-2013:** Fortalecer a gestão do Sistema Municipal de Vigilância em Saúde, no que se refere à vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e de saúde do trabalhador, de forma a ampliar a sua capacidade de análise de situação de saúde

**DIRETRIZ:** Consolidar a atenção integral à saúde dos municípios por meio da articulação do processo de trabalho das vigilâncias com as ações da atenção à saúde

**Metas Anuais**

**Recursos Orçamentários**

Ação	Programada	Realizada	Recursos Orçamentários	
		Anual	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
Implementar em 100% dos territórios de saúde o projeto de atendimento/notificação e acompanhamento de vítimas de violência	Implementar a ficha de notificação/ investigação individual de violência doméstica, sexual e/ou outras violências nas 7 unidades restantes da rede municipal	Realizada ( implementado nas 7 unidades de saúde programadas)		
	Produção de material gráfico para campanhas de educação e <i>marketing</i> social sobre a temática de acidentes e violência, sendo: 2.000 cartazes abordando violência contra a mulher, 2.000 contra a pessoa idosa, 1.000 contra a criança, 1.000 contra adolescente e 2.000 folder para o SASVV	Elaborado folder relativo a acidentes e violência - priorizando a violência no trânsito		
Manter conhecimento atualizado da situação epidemiológica de 100% dos óbitos por causas externas no município de Vitória	Elaborar relatórios semestrais com análise de situação de saúde relativos a óbitos por causas externas (global e por homicídio, suicídio e acidente de transporte terrestre)	Realizada elaborados 02 relatórios e disponibilizados via eletrônica para os serviços		
	Confeccionar material educativo para atender o projeto Vida no Trânsito: 30.000 folders, 1.000 cartazes, 50 banners, 2.000 botons, 100 banner bus e 1.000 adesivos para veículos de passeio	elaborados folder, banner para lançamento do projeto		
Implementar vigilância de morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis em 100% dos territórios	Elaborar relatórios eletrônicos semestrais com análise de situação de saúde relativos a morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis, incluindo análise de tendência das quatro causas priorizadas no PDCNT (cardiovascular, câncer, respiratórias crônicas, diabetes melitus)	Realizada elaborados 02 relatórios e disponibilizados via eletrônica para os serviços		
	Confeccionar 3.000 folhetos técnicos sobre a prevalência de fatores de risco selecionado no PDCNT para DCNT segundo estimativas do VIGITEL	Ação reavaliada, uma vez que a área técnica disponibilizou via eletrônica os relatórios técnicos		
	Confeccionar material educativo para compor atividades de prevenção primordial: 5.000 folders sobre alimentação adequada, 3.000 pirâmides alimentares montáveis em papel acartonado, 10.000 marcadores de livros sobre alimentação adequada e dietética e atividade física no lazer, 40 banners modificáveis e 5.000 imãs de geladeira	Não realizada por necessidade de reavaliar a ação		
Fortalecer, ampliar e implementar as ações de vigilância das Doenças Transmissíveis/Notificação Compulsória em 100% dos serviços públicos e privados de saúde	Investigar 100% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória	Realizada 100% dos 24.753 notificados		
	Encerrar oportunamente no mínimo 87% das DNC	Realizada 87,26% de 1.130 notificações		
	Investigar 100% das declarações de óbitos por causa básica mal definida	Realizada 100% das 30 causas básicas mal definida		
	Acompanhar a realização de exames laboratoriais para encerramento de 100% dos casos notificados de meningites, conforme critério do MS	Realizada 100% dos 140 casos		
	Avaliar a indicação de quimioprofilaxia para 100% dos casos notificados	Realizada 100% dos 118 notificados		
	Elaborar 2 relatórios da situação epidemiológica dos agravos transmissíveis, não transmissíveis e as causas externas	Realizada elaborados 02 relatórios e disponibilizados via eletrônica para os servidores		
	Elaborar boletins mensais da situação epidemiológica das doenças transmissíveis agudas e crônicas para a divulgação em rede	Realizada		

	Confeccionar 8.000 folders para divulgar ações de prevenção relacionadas a Doenças Exantemática, Raiva, Meningite, Dengue, Tuberculose, DST, Aids, Hanseníase e Hepatites Virais	Realizada		
	Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis	Realizada 100%		
	Investigar 100% dos casos de sífilis em gestantes, através do monitoramento dos exames de pré-natal no laboratório e notificação das US e maternidades	Realizada 100%		
	Confeccionar 2.000 cartões de vacina antirrábica	Realizada		
<b>VIGILÂNCIA AMBIENTAL</b>				
<b>OBJETIVO (PMS 2010-2013):</b> Definir ações para a prevenção de agravos e controle de riscos advindos do meio ambiente que interferem na saúde humana, no que se refere ao controle de vetores, animais, reservatórios e hospedeiro, roedores e animais sinantrópicos, vigilância da qualidade da água para consumo humano, vigilância das populações expostas a poluentes químicos no solo e ar				
<b>DIRETRIZ:</b> Implementar a vigilância em saúde ambiental para ampliar e qualificar as ações de prevenção e controle de riscos à saúde advindos do meio ambiente				
Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada Anual	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
Realizar ações de educação de saúde ambiental	Realizar 60 ações/ano	Realizado 153,33% (92 ações)		
Confeccionar cartilhas e folders de divulgação dos serviços realizados pelo CVSA	Confeccionar 6.000 cartilhas e 49.000 folder	Reproduzidos 4.500 folders do tema da dengue, para uso nas ações educativas		
Realizar levantamento de Índice de Aedes Aegypti (LIRAA) nos meses de Janeiro, Março, Agosto e Outubro	Realizar 100% dos levantamentos	Realizada 100%		
Visitar bimestralmente os imóveis cadastrados no Município pelos Agentes de Combate às Endemias, para controle da Dengue	Visitar 80% dos imóveis cadastrados (602.000 visitas)	Parcialmente realizada 59,68% (359.297) Obs. Meta proposta não alcançada em virtude da realização de: a) apoio às atividades de mobilização social realizadas pelas UBSs, no início do ano; b) participação de campanhas de desratização durante a semana; c) apoio às atividades de investigação de casos suspeitos de dengue, junto às UBSs; d) elevado grau de absenteísmo do ACE; e) ausência de cumprimento do parâmetro de ACE proposto pelas Diretrizes do PNC Dengue pelo efetivo de campo		
Visitar quinzenalmente os pontos estratégicos (PE) cadastrados, por equipe específica de Agentes de Combate às Endemias	Visitar 83 PEs cadastrados (1.992 visitas)	Realizada 83,68% (1.667)		
Identificar os vetores coletados nas ações de controle, de monitoramento e de vigilância entomológica	Identificar 100% (mosquitos) coletados	Realizada 100%		

Aferir e calibrar os equipamentos de controle espacial de mosquito	Aferir e calibrar 100% dos equipamentos	Parcialmente realizada 91% (10 equipamentos) UBV Leve; 05 equipamentos UBV Pesado da Empresa Contratada; 02 equipamentos UBV Pesado da SESA	
Realizar o controle de infestações por mosquitos no município de Vitória por meio de empresa contratada	Limpar e desobstruir valas a céu aberto, em metros lineares: 1.000 metros, por mês (12.000/ano)	Realizada 50,73% (6.088) Algumas valas a céu aberto sofreram intervenção (aterro e/ou manilhamento) após obras de saneamento no Município e/ou intervenção do CVSA em ações intersectoriais Os atendimentos solicitados por 156 foram redistribuídos aos Supervisores de campo. Nesse caso, os serviços da empresa são acionados apenas quando a intervenção não pode ser realizada pelo Agente de Combate às Endemias (ACE). Tal alteração do processo de trabalho implicou em um menor número de atendimentos demandados para a empresa. O cadastro de obras está sendo revisado, no sentido de identificar e realizar o serviço apenas naquelas que necessitam de intervenção do poder público.	
	Tratar 26.000 bueiros, com 04 visitas mensais em cada bueiro e totalizando (104.000 visitas de inspeção e tratamento por mês)	Realizada 100%	
	Tratar charcos (áreas alagadas): 540.000 m²/ ano (aproximadamente 45.000 m²/mês)	Parcialmente realizada 52,79% (285.074,98) Estão sendo utilizados critérios mais restritivos e objetivos no tratamento de charcos, para eficiência no uso do recurso público para o controle de mosquitos, sem prejuízos ou perda da qualidade da prestação de serviço	
	Tratar valas e galerias a céu aberto com larvicida biológico 1.000 metros lineares/mês (12.000/ano)	Parcialmente realizada 50,73% (6.088) A recomendação técnica para controle da Dengue prevê a utilização de equipamento e insumo conforme disponibilizado pela SESA. Para o controle das demais espécies de mosquitos, o serviço de aplicação espacial de inseticida é efetuado apenas quando houver necessidade e recomendação técnica, sob pena de causar resistência da população de mosquitos, o que certamente causará prejuízos ao bloqueio da transmissão da Dengue, ocasião na qual é recomendado o uso da técnica de aplicação espacial de inseticida em Ultra Baixo Volume (UBV), mais conhecido como "fumacê".	

	Atender as ocorrências de reclamações da presença de mosquito: 850 atendimentos/mês (10.200/ ano)	Parcialmente realizada 59,68% (359.297) OBS: Meta proposta não alcançada em virtude da realização de a) apoio as atividades de mobilização social realizadas pelas UBSs no início do ano para redução dos numeros de casos de dengue- periodo epidemico; b) participação de campanhas de desratização; c) Nº. insuficiente de ACE campo- impedimento legal de contratação		
	Monitorar a população de mosquito adultos por meio de armadilhas de captura	Realizada 100% obs: 35 armadilhas vistoriadas diariamente		
	Aplicar inseticida (aplicação espacial) para o controle da fase alada dos mosquitos (em Ultra-Baixo Volume - UBV): 1.800 horas/ ano (aproximadamente 150 horas/ mês)	Parcialmente realizada 14,44% (260) em razão do redirecionamento das atividades de controle espacial do vetor Aedes Aegypti, para a execução pela equipe de ACE com uso de bomba costal		
Realizar procedimento de esterilização canina e felina	Realizar 1.000 procedimentos	Parcialmente realizada 85,50% (855) em função da suspensão temporário do serviço para reparo de equipamentos de esterilização e higienização de materiais		
Monitorar a circulação do vírus da raiva na população canina	Enviar 0,2% de amostras de encéfalo de cães em relação à população canina estimada (60 amostras)	Realizada 123,33% (75 amostras)		
Monitorar a circulação do vírus da raiva na população de morcegos	Enviar 100% das amostras de morcegos com suspeita de doença neurológica para diagnóstico laboratorial	Realizada 100% (16 amostras)		
Vacinar a população canina e felina na Campanha de Vacinação Antirrábica	Vacinar no mínimo 80% da população canina estimada	Realizada 100,02% (20.985)		
Realizar a vigilância da Esquistosomose por meio do monitoramento das coleções hídricas	Monitorar as 95 coleções hídricas cadastradas para a pesquisa de Planorbídeos (caramujos) por meio de captura e identificação dos mesmos e pesquisa cercárias	Realizada 101,05% (96 coleções hídricas)		
Realizar análise parasitológica de areias utilizadas para fins de lazer de creches, escolas, parques e praças e fornecer orientações	Realizar análise das amostras de areias colhidas em 100% das creches escolas, parques, praças a cada 6 meses	Realizada 100% (358 amostras)		
Realizar ações de controle de animais sinantrópicos na rede municipal de saúde e educação	Realizar ações em 35 unidades de saúde e 100 estabelecimentos escolares	Realizada 100%		
Realizar multirão de controle de roedores em vias públicas	Realizar 02 multirões	Realizada 100% (02 multirões)		
Realizar captura e remoção de colônias de abelhas, por meio de empresa contratada	Atender 100% da demanda	Realizada 100% (14 demandas)		
Monitorar a qualidade da água para consumo humano	Realizar 80% das análises de vigilância da qualidade da água (turbidez e cloro) dos 53 pontos cadastrados	Realizada Turbidez: 118% (574) CRL: 147 (749)		

Ampliar o número de amostras examinadas para o parâmetro coliformes totais	Ampliar em 5% do total examinado em 2012	Parcialmente realizada Ampliação: 4,62% 2012: 476 2013: 498 O Sistema Kulexnet para cadastro das ações de rotina dos Agentes de Combate às Endemias esteve em funcionamento até setembro de 2013. O mesmo teve interrupções devido ao término da validade do chip do smartphones que também teve seu modelo descontinuado pela empresa que fornecia o serviço de transmissão de dados à PMV. A prestadora de serviços disponibilizou novo modelo que não se mostrou adequado à demanda contínua de campo, o que foi também verificado pelo GSA da SEMUS. O sistema, após este período de testes não se mostrou totalmente eficaz, inclusive por não converter os dados para o formato do SISFAD que é o sistema oficial de informações do Ministério da Saúde. Desta forma, considerando as questões já citadas e visando redução nos custos com contratos, a SEMUS/GAB resolveu optar, após conhecimento, por outro sistema mais eficiente que contém características que este não conseguia atender, cuja contratação foi solicitada desde o segundo semestre	Uma vez que as amostras são examinadas na SESA /LACEN e que este órgão não ampliou o número de análises ofertadas para o município
Identificar pontos com a população exposta aos solos contaminados	Ampliar de 27 para 32 pontos identificados	Realizada 131,25% (42 pontos)	O veículo tipo carrocinha não foi adquirido, tendo em vista que a castração passou a ser discutida no âmbito da Gerência de Saúde e Bem Estar Animal, a qual trabalhará com Unidade e equipamentos próprios. Por outro lado, a segunda carrocinha foi reformada e voltou a ser disponibilizada ao CVSA. Os veículos de uma forma geral foram acompanhados e encaminhados à manutenção como que identificados e no ano de 2013 não foram realizadas coletas
Avaliar os impactos à saúde causados pela poluição do ar	Realizar 03/ano - coletas nos pontos de biomonitoramento	Coleta das plantas não realizada por não ter parceria definida com laboratório para análise	de amostras de plantas, em razão da dificuldade de concluir parceria com o laboratório que realizasse as análises das amostras coletadas.
Manter o funcionamento do sistema de informações por meio da coleta eletrônica de dados	100% dos aparelhos em operação	75% até setembro 2013	

Manter as atividades da rotina do CCZ que dependem da utilização de veículos para execução	Adquirir 01 veículo tipo carrocinha para o serviço de castração. Realizar manutenção dos veículos e prover abastecimento para a execução das atividades	Realizado 100%. Feito reparos na carrocinha com recuperação total para uso. Manutenção e abastecimento dos veículos foram realizados.		
Manter o funcionamento do sistema de videomonitoramento eletrônico da área do CCZ	100% do sistema em operação	100% mantido enquanto o contrato permaneceu vigente até nov/2013		
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>				
<b>OBJETIVO (PMS 2010-2013):</b> Fortalecer a Vigilância Sanitária para que as suas ações sejam capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde				
<b>DIRETRIZ:</b> Implementar as ações de Vigilância Sanitária com as diretrizes e estratégia da política de desenvolvimento nacional, levando em consideração os riscos sanitários, contribuindo para o aprimoramento da qualidade de produtos, processos e serviços				
Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada Anual	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
Elaborar legislação sanitária complementar à estadual e federal	01 legislação sanitária	Realizada Portaria que dispõe sobre os critérios a serem utilizados na liberação de blocos de notificações de receitas B e B2 na rede pública municipal de Vitória, publicada em fevereiro de 2013		
Adquirir equipamentos para informatização da inspeção sanitária que atenda a 30 duplas (tablets ou coletor de dados e impressora)	Equipamentos adquiridos	Parcialmente realizada Considerando a inserção da VISA no Planejamento Estratégico da PMV - Programa Prioritário - Desenvolvimento, aprimoramento, evolução e uso adequado de tecnologia da informação - Projeto: Alvará Mais Ágil, a aquisição destes equipamentos já está prevista no escopo do referido projeto, ora em andamento		

Confecionar material gráfico para atender as atividades de manutenção da VISA	5.000 folders para divulgação de ações de VISA junto à população	Realizada Em virtude da disponibilidade de material destinado à população, optou-se pela confecção de impressos para utilização em serviço: notificação, apreensão, interdição, autuação, desinterdição, blocos de notificação B e B2
Adquirir fontes bibliográficas científicas	Total de 3 fontes, sendo uma por área técnica	Parcialmente realizada As áreas técnicas identificaram as publicações de relevância para as atividades desempenhadas. O encaminhamento do processo da solicitação de compra foi reprogramado para 2014
Divulgar no site da PMV, a cada 4 meses, informes ao setor regulado abordando aspectos relevantes ao licenciamento sanitário	3 vezes/ano	Parcialmente realizada 2 vezes/ano Publicação (16/10/2013): nota sobre a adoção de medidas que agilizam o processo de licenciamento sanitário ( <a href="http://vitoria.es.gov.br/secom.php?pagina=noticias&amp;idNoticia=12557">http://vitoria.es.gov.br/secom.php?pagina=noticias&amp;idNoticia=12557</a> ); Publicação (17/12/2013): nota sobre a realização de palestra para "Ambulantes que trabalham nas praias recebem orientações da Vigilância Sanitária" ( <a href="http://vitoria.es.gov.br/secom.php?pagina=noticias&amp;idNoticia=13249">http://vitoria.es.gov.br/secom.php?pagina=noticias&amp;idNoticia=13249</a> )
Divulgar no site da PMV, a cada 4 meses, notas técnicas à população sobre temas de interesse relacionados às vigilâncias epidemiológica e sanitária	4 notas técnicas	Parcialmente realizada o Foram realizadas palestras em instituições de ensino (UFES, UNIVIX, Faculdade Católica Salesiano) que abordaram temas relacionados à vigilância, com ênfase na promoção à saúde da população e com a perspectiva de divulgar as ações realizadas pelo serviço, apesar de não terem sido publicadas no site da PMV notas de interesse relacionadas à vigilância
Implantar licenciamento sanitário em 100% segmentos licenciáveis	41 segmentos	Parcialmente realizada Portaria publicada em outubro de 2013 para a implantação de 17 roteiros de inspeção nas áreas de medicamentos e produtos para a saúde e de alimentos; que representam 10 segmentos licenciáveis. Encontra-se em tramitação minuta de portaria que contemplará a publicação de roteiros para os demais segmentos licenciáveis.

Realizar inspeção em estabelecimentos cadastrados constituintes do Grupo I	2.312 (grupo 1 e 2)	Foram realizadas 3.384 inspeções nos estabelecimentos cadastrados estabelecimentos cadastrados no Município (grupos I, II e III - Portaria 26-R)		
Realizar inspeção em estabelecimentos cadastrados constituintes do Grupo II	2.312 (grupo 1 e 2)			
Implementar a coleta de amostras para análise de produtos alimentícios conforme necessidade do Município	Conforme pactuação com o LACEN	Realizada Obs. O Município participa do Programa de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos – PARA. A VISA integra, também, o Programa Nacional de Monitoramento da Qualidade Sanitária de Alimentos		
Realizar ações educativas para a população	05 atividades educativas por semestre	Realizada Obs. Foram realizadas 28 ações educativas tanto para o setor regulado, quanto para a população, inclusive para o público universitário abordando temas relativos à vigilância sanitária		
Apurar denúncias/reclamações do cidadão e demais órgãos	100%	Parcialmente realizada 91,50% Denúncias recebidas: 600 Denúncias finalizadas: 549 OBS. Fonte: Canal 156		
Realizar investigação de surto alimentar	100% dos surtos notificados	Realizada Obs. Foram notificados e investigados 8 surtos		
Realizar inspeções nos serviços de saúde da rede SEMUS	100% dos serviços programados	Realizada Obs. Todas as UBSs receberam visita técnica da VISA		
Implantar fórum de discussão com entidades de classe e outras representações	2/ano	Realizada Obs. A VISA participou de reunião junto ao Conselho Local de Saúde da Ilha de Santa Maria e de Andorinhas. Tem assento no Conselho Local de Saúde da Ilha de Santa Maria e no Conselho Gestor do Fundo Municipal de Proteção a Defesa do Consumidor		
Realizar visitas técnicas a outros serviços de vigilância sanitária de acordo com a necessidade do serviço	1/ano	Realizada Obs. Foram realizadas visitas técnicas ao município da Serra/ES para intercâmbio de procedimentos de inspeção em veículos de desinfetadoras e, também, colaborar em processo de acreditação de laboratórios		
<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR</b>				
<b>OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):</b> Fortalecer a gestão do Sistema Municipal de Vigilância em Saúde do Trabalhador no que se refere às vigilâncias dos ambientes e processos de trabalho, dos agravos e doenças relacionadas ao trabalho, de forma a ampliar a sua capacidade de análise da situação de saúde e de resposta às necessidades desta população				
<b>DIRETRIZ:</b> Consolidar a atenção integral à saúde dos Municípios, por meio da articulação do processo de trabalho das vigilâncias com as ações da atenção à saúde				
Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
		Anual		

Realizar diagnóstico do perfil produtivo dos trabalhadores do município de Vitória por território de saúde	Realizar diagnóstico do perfil produtivo dos trabalhadores do município de Vitória em 100% dos territórios de saúde com cobertura de agentes comunitários de saúde	Realizada		
Fortalecer a Rede Sentinela de serviços de notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho, descrito na Portaria nº 104/2011	Implementar a notificação e investigação de agravos e doenças relacionadas ao trabalho em 09 serviços de saúde do município de Vitória	Realizada 133% Obs. 12 serviços de saúde notificaram DRT		
	Investigar 80% dos óbitos por acidente de trabalho típico com motociclistas profissionais cujo o fato violento tenha ocorrido no Município	Não houve nenhum óbito por acidente de trabalho típico com motociclista profissional		
Definir estratégias para a redução da morbimortalidade de grupos homogêneos de exposição aos riscos inerentes a suas atividades de trabalho	Elaborar 01 projeto de vigilância em saúde do trabalhador com motociclistas profissionais residentes em Vitória	Meta reprogramada para ser elaborada em conjunto com grupo de análise intersetorial do projeto vida no trânsito		
	Elaborar 01 projeto de intervenção com frentistas que trabalham nos postos de combustível de Vitória	Realizada		
<b>EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE</b>				
<b>OBJETIVO (PMS 2010 - 2013):</b> Fortalecer os processos educacionais em saúde, visando atender a demanda de formação de todos os atores envolvidos no campo da saúde qualificando-os para a produção de um cuidado integral				
<b>DIRETRIZ:</b> Consolidar os processos formativos dos atores envolvidos no setor saúde a partir da lógica da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde				
Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada Anual	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
Cadastrar a ETSUS Vitória no Sistema Nacional de Informações da Educação Profissional e Tecnológica - SISTEC	Escola cadastrada no SISTEC	Realizada		
Inserir a ETSUS Vitória na Rede de Escolas técnicas do SUS (RETSUS)	Escola inserida na RETSUS	Realizada		
Regular a participação dos profissionais da SEMUS em eventos técnico-científicos e visitas técnicas em âmbito municipal ou estadual e emitir parecer sobre todas as solicitações de participação (com ônus para o Município) dos servidores em eventos técnico-científicos e visitas técnicas, conforme Portaria SEMUS nº 04/2008	Regular 100% das solicitações de participação dos profissionais da SEMUS em eventos técnico-científicos	Realizada Obs. Em parceria com a GTS		
Estabelecer Convênios/Contratos de Cooperação Técnica com Instituições Públicas	01/ano - convênio	Realizada		
Aprimorar a logística de funcionamento da ETSUS relativa a estrutura física, materiais, equipamentos, tecnologia da comunicação adequada às diversas realidades	Adquirir equipamentos e tecnologias necessárias para adequar e acompanhar a evolução tecnológica necessária	Parcialmente realizada Ampliado o número de computadores para os setores		
Viabilizar, junto ao Comitê Estadual de Coordenação do Telessaúde Brasil-Redes no Espírito Santo, o acesso ao TELESSAÚDE para as Unidades Básicas com Estratégia Saúde da Família do município de Vitória	06/unidade - acesso	Parcialmente realizada Solicitado ao Comitê Estadual o início do acesso para 08 UBSS		
Participar, como membro efetivo, das reuniões do Comitê Estadual do Telessaúde Brasil Redes-ES	12/ano - reuniões	Realizada		
Participar, como membro efetivo, da Comissão de Integração Ensino Serviço (CIES) contribuindo na condução e desenvolvimento da Política de Educação Profissional e Permanente em Saúde do Estado do Espírito Santo	12/ano - reuniões	Realizada		

Planejar, executar, monitorar e avaliar cursos livres ofertados pela ETSUS	36/ano - cursos	Realizado parcialente 25 cursos realizados Dos 39 cursos planejados foram realizados 25 até Outubro de 2013 - Os 14 cursos restantes foram reprogramados para 2014/2015 ou cancelados por falta de orçamento		
Planejar, apoiar, monitorar e avaliar 02 (dois) cursos de especialização	Especialização em Saúde Mental	Realizada		
	Especialização em Epidemiologia	Realizada		
Realizar 02 (dois) cursos do Programa de Formação de Profissionais de Nível Médio para a Saúde-PROFAPS, após a transferência de recursos	Técnico em Vigilância em Saúde para Profissionais de Nível Médio	Não realizada Não houve repasse do recurso da SESA-ES Será realizado no 2º semestre de 2014		
	Aperfeiçoamento em Saúde do Idoso	Parcialmente realizada Realizada, apenas, 2 turmas, com recursos próprios, para os servidores da SEMUS. Falta de repasse do recurso da SESA-ES		
Realizar 02 (dois) cursos do Plano de Ação Regional para a Educação Permanente em Saúde (PAREPS), após a transferência de recursos	Aperfeiçoamento em Saúde Mental (01)	Não realizada Não houve repasse do recurso da SESA-ES Será realizado em 2015		
	Aperfeiçoamento em Atenção Primária (01)	Não realizada Não houve repasse do recurso da SESA-ES será realizado em 2014		
Apoiar e monitorar os cursos em parceria com a Escola de Governo	Participar das ações de planejamento das formações da EGV e aderir à 100% dos cursos que tenham interesse para a melhoria da qualidade da oferta de saúde da rede SEMUS	Realizada		
Capacitar técnicos da ETSUS em Especialização em Gestão Pedagógica em parceria com o MS	10/ano - técnicos da ETSUS	Realizada Obs. 10 Técnicos da ETSUS participaram no Curso de Especialização em Gestão Pedagógica ofertado pela UFMG, em parceria com o MS		
Educação Permanente dos Conselheiros Locais e Municipais de Saúde.	01/ano-curso	Realizada Obs. Realizadas 06 turmas de Formação para Conselheiros Locais de Saúde		
Garantir o cumprimento dos Termos de Compromisso firmados entre a SEMUS e as Instituições de Ensino Superior e Nível Técnico	Monitorar 09/termos compromisso	Realizada		
Coordenar o planejamento e monitoramento dos processos de integração ensino-serviço na rede (internato, estágio curricular, aula prática, visita técnica e residência)	Articular, monitorar e avaliar 100% das práticas de estágio em nível local	Realizada		
Monitorar os projetos PRÓ-PET Saúde EMESCAM e UFES nos locais da rede municipal em que os projetos estão inseridos (US Maruípe, US Andorinhas, US Santa Luíza, GAS e GVS)	Monitorar os 05 (cinco) locais da Rede SEMUS com projetos PRÓ-PET Saúde em andamento	Realizada Obs. Efetuado o monitoramento e atuação na Comissão Gestora Local do PRÓ-PET. O recurso destinado será gasto com a compra de materiais e equipamentos para execução do Projeto nos serviços onde ocorrem		

Divulgar junto às Instituições de ensino os fluxos operacionais e linhas de pesquisas da SEMUS, bem como avaliar e deliberar sobre a execução dos projetos	Monitorar o cumprimento de fluxo de 100% das pesquisas solicitadas à SEMUS desde a protocolização da mesma até a devolutiva de resultado	Realizada		
Realizar o acompanhamento e avaliação do processo integração ensino/serviço nos cenários de prática da rede SEMUS por meio de visitas técnicas	Realizar visita técnica em 37 cenários	Realizada		
Avaliar os projetos de pesquisa encaminhados a ETSUS Vitória, quanto a adequação às diretrizes expressas pelas linhas de pesquisa da SEMUS	Avaliar 100% dos projetos quanto a adequação às diretrizes expressas pelas linhas de pesquisa	Realizada		
Estimular a produção e a publicação de livros e artigos científicos	Produzir e publicar livros e artigos científicos	Meta reprogramada para 2015		
Estimular a produção e a publicação de manuais técnicos e material didático	Produzir e publicar manuais técnicos e material didático, para atender 100% da necessidade da ETSUS Vitória	Parcialmente realizada Os materiais elaborados pelos técnicos da ETSUS foram reproduzidos na reprografia da SEMUS ou na própria ETSUS		
<b>PROGRAMA GESTÃO DO SUS</b>				
<b>CONTROLE SOCIAL</b>				
<b>OBJETIVO (PMS 2010 – 2013):</b> Fortalecer a gestão democrática do SUS, ampliando a participação e capacitação do Controle Social para o exercício de suas funções e avançar no processo de busca de experiências em defesa das políticas do SUS.				
<b>DIRETRIZ:</b> Fortalecer a participação e controle social				
Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada Anual	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
Realizar a eleição dos Conselhos Locais de Saúde com mandatos encerrados	100% de eleições em conselhos locais de saúde com mandatos encerrados	Realizada (01)		
Realizar o Curso de Capacitação de Conselheiros Locais e Municipais de Saúde de Vitória e Atores da Sociedade Civil Organizada	01/ano-curso (200 participantes)	Realizada (01)		
Realizar treinamento de Inclusão Digital para os conselheiros municipais de saúde de Vitória	01/ano treinamento	Realizada (01)		
Realizar oficina sobre o Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde – COAP.	01/ano oficina	reprogramada		
Realizar oficinas de interesse das comissões intersetoriais do Conselho Municipal de Saúde de Vitória	03/ano oficinas	Parcialmente realizada (02)		
Reestruturar a secretaria executiva do Conselho Municipal de Saúde de Vitória com aprimoramento de sua logística	100% reestruturada	Realizada		
Estabelecer uma política de comunicação para o Conselho Municipal de Saúde de Vitória	01 página na internet e informativo trimestral (4 publicações/ano).	reprogramada		
Possibilitar a participação e acompanhamento nas Reuniões do Conselho Estadual de Saúde	12/ano	reprogramada		
Participar de uma Plenária Nacional e uma Plenária Estadual Ordinária de Conselhos de Saúde.	01/ano	Realizada (02)		
Possibilitar a participação em 100% dos fóruns e eventos nacionais e estaduais, de interesse do controle social, convocados pelo Conselho Nacional de Saúde e Ministério da Saúde.	08/ano	Parcialmente realizada (07)		
Possibilitar a participação dos conselheiros de saúde em eventos de interesse do controle social, de âmbito estadual e municipal	06/ano	Realizada (06 pré-conferências)		
Realizar rodas de conversas	06/ano reunião	Realizada		
Realizar a Plenária Municipal de Conselhos de Saúde	01/ano	Realizada		
Participar do Fórum Interconselhos da Prefeitura Municipal de Vitória	06/ano	Realizada		
Realizar o I Fórum Municipal sobre Atenção ao Álcool e outras Drogas	01/ano Fórum	reprogramada		
Realizar a 8ª Conferência Municipal de Saúde de Vitória	01 Conferência	Realizada		
Estruturar o Comitê Municipal de Educação em Saúde	01 comitê	reprogramada		
Realizar reuniões ordinárias e extraordinárias do Conselho Municipal de Atenção ao Álcool e Outras Drogas	12/ano	reprogramada		

<b>OUVIDORIA</b>				
<b>OBJETIVO (PMS 2010 – 2013):</b> Fortalecer e qualificar a participação popular na Gestão do Sistema Único de Saúde				
<b>DIRETRIZ:</b> Possibilitar a avaliação contínua da qualidade das ações e dos serviços prestados, subsidiando a Gestão na tomada de decisões e na formulação de políticas públicas de saúde				
Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada Anual	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
Divulgar a Ouvidoria do SUS em toda a rede SEMUS e PMV	Confecção material divulgação	Realizada Obs. Não foi necessário realizar confecção de material, pois foram utilizados os materiais enviados pelo MS que contemplaram a divulgação		
Ampliar a participação da população com a Ouvidoria Itinerante	02 visitas/ano territórios	Realizada Obs. Integrou-se ao Gabinete Itinerante do Prefeito		
Elaborar relatório gerencial	03 relatórios/ano	Realizada		
<b>REGULAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE</b>				
<b>OBJETIVO (PMS 2010 – 2013):</b> Implementar e fortalecer as ações de regulação, controle, avaliação, informação e auditoria nos serviços de saúde do SUS sob gestão municipal, para o alcance da eficiência e qualidade na prestação dos serviços.				
<b>DIRETRIZ:</b> Aprimorar o processo de gestão da Regulação, Controle e Avaliação da Assistência no Município				
Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários	
	Programada	Realizada Anual	Programado (Autorizado)	Realizado (Liquidado)
Retivar a co-gestão dos prestadores situados no município de Vitória, inicialmente responsáveis pela oferta de consultas e exames especializados de Média Complexidade Ambulatorial, assumindo as responsabilidades relativas ao cadastramento, Regulação, Controle e Avaliação	Assumir a gestão dos 02 serviços localizados no município de Vitória	Em andamento. Em fase de estudo e diagnóstico. Realizadas reuniões quinzenais do GT da Pró-Matre.		
treinamento operacional do Sistema de Regulação no Ministério da Saúde-Brasília	01 treinamento	Não realizada		
Ampliar o quadro de RH no GRCA com 02 Enfermeiros, sendo 01 para a Central de Transporte e 01 para a Central de Regulação de Consultas e Exames Especializados	02 enfermeiros	Parcialmente realizada Vinculação de 01 Enfermeiro para Central de Regulação (Abril/2014).		
Reestruturar a equipe técnica de Avaliação com ampliação do quadro de RH: com 01 médico, 01 Enfermeiro	60%	Parcialmente realizada Vinculação de 02 Enfermeiros e 01 Assistente Social		
Realizar avaliação e monitoramento das ações e serviços de saúde da rede própria da SEMUS	30%	Realizada Obs. A equipe foi estruturada a partir de Março/2013		
Realizar e avaliar serviços da rede complementar sob gestão municipal	30%	Realizada Obs. A equipe foi estruturada a partir de Março/2013		
Realizar estudo da capacidade instalada em conformidade com o CNES e PPI para programação da FPO dos serviços da rede própria municipal	100% dos serviços ambulatoriais da rede própria	Parcialmente realizada Iniciado Estudo de Capacidade das UBSS no final de 2013		
Assumir a gestão do CNES dos estabelecimentos de saúde ambulatorial localizados no município de Vitória	Gestão do CNES em 50% dos serviços de saúde	Parcialmente realizada Gestão dos serviços da rede própria e rede complementar (laboratorial)		
Acompanhar e gerenciar o Cartão Nacional de Saúde nos diversos serviços de saúde de Vitória	100% da rede própria e 50% privados e complementar	Realizada Obs. 100% rede própria 100% rede complementar		
Monitorar e atualizar a PPI Municipal, de acordo com os resultados/dados da regulação, avaliação e controle	100%	Parcialmente realizada FPO dos estabelecimento da rede própria		
Implantar protocolos de regulação de acesso no âmbito do Município, em consonância com os protocolos e diretrizes municipais	100%	Em fase final de revisão		

Executar o controle de acesso do seu município aos serviços disponíveis na rede SEMUS e os ofertados pela SESA/PPI, por meio da Central de Regulação de Consultas e Exames Especializados e Transporte Sanitário	100%	Realizada		
Avaliar e monitorar a PPI Estadual, de acordo com os resultados/dados da regulação, avaliação e controle	100%	Parcialmente realizada Reprogramação realizada em Outubro/2013. A base da PPI atualizada ainda não foi disponibilizada pela SESA		
Adquirir impressoras específicas para emissão do CNS nas USs e GRCA	32 impressoras	Parcialmente realizada O MS fez a doação de 30 impressoras para emissão do CNS. Aguardando o envio do Termo de Compromisso a ser firmado entre o MS e o Município.		

































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































































