

Subsecretaria de Estado de Planejamento e Transparência na Saúde (SSEPLANTS)
Gerência de Planejamento Estratégico e Desenvolvimento Institucional (GPEDI)
Núcleo Especial de Apoio ao Planejamento Estratégico (NEAPE)

Indicador - Percentual de Municípios com adesão a Política de Consultório na Rua	
Indicador	Percentual de Municípios com adesão a Política de Consultório na Rua.
Origem do indicador	Plano Estadual de Saúde (PES 2024-2027)
Diretriz/ Objetivo/ Meta do Plano Estadual de Saúde (PES)	<p>Diretriz 1 - Consolidar as Redes Regionais de Atenção e Vigilância em Saúde, considerando os determinantes e condicionantes sociais e provendo o acesso por meio da Atenção Primária e Atenção Especializada de forma integrada e resolutive.</p> <p>Objetivo 7- Fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora das redes de atenção e coordenadora do cuidado, com foco na Estratégia de Saúde da Família.</p> <p>Meta 1.7.4- Ampliar para 100% o número de municípios com adesão à Política de Consultório na Rua.</p>
Objetivo e Relevância do Indicador	<p>Ampliar para 100% o número de municípios com adesão à Política de Consultório na Rua.</p> <p>Municípios com Perfil para implantar o consultório na Rua: 10 (Aracruz, Cariacica, Cachoeiro de Itapemirim, São Mateus, Serra, Vila Velha, Vitória, Linhares, Colatina e Guarapari.)</p>
Método de Cálculo e Fórmula	<p>Número de Municípios que já fizeram a implantação até 2023: 07 - Aracruz, Cariacica, Cachoeiro de Itapemirim, São Mateus, Serra, Vila Velha, Vitória</p> <p>Número de Municípios que precisam implantar: 03 (Linhares, Colatina e Guarapari).</p> <p>Considerar número de equipes por Município.</p>
Observações Relevantes	<p>Modalidades: quantidade de profissionais por equipe. (Portaria MS/GM nº 1029 de 20 de maio de 2014)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Equipe com 4 profissionais; 2- Equipe com 6 profissionais; 3- Equipe com 6 profissionais acrescida de 1 médico.
Limitações	De acordo com a Portaria MS/GM nº 1255 de 18 de junho de 2021 o número de equipes corresponde ao limite mínimo de população em situação de rua do Município.
Fonte	<p>Sistema de Informação: e-Gestor</p> <p>Relatório Público – Histórico de Cobertura – Cobertura Potencial da Atenção Primária –</p> <p>https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relCoberturaAPSCadastroParamPnab.xhtml</p> <p>CNES – Consulta – Estabelecimentos -</p>

Subsecretaria de Estado de Planejamento e Transparência na Saúde (SSEPLANTS)
Gerência de Planejamento Estratégico e Desenvolvimento Institucional (GPEDI)
Núcleo Especial de Apoio ao Planejamento Estratégico (NEAPE)

Linha de base	Ano de 2022.
Parâmetro	
Periodicidade dos dados para monitoramento e avaliação	<p>Monitoramento interno: Mensal Monitoramento de planejamento: quadrimestral (plano de ação) Avaliação: Anual</p> <p>Dica: Para os ciclos quadrimestrais de monitoramento deverá ser feita a apuração preliminar do dado para acompanhar eventuais desvios, tendências anualizadas combinada com a análise qualitativa realizada no próprio instrumento de M&A (target).</p>
Responsáveis pelo Monitoramento no Ministério da Saúde	
Responsável pelo Monitoramento na SESA/nível central	<p>Julio Cesar de Moraes juliomoraes@saude.es.gov.br (27) 3347-5698.</p>
Responsáveis pelo Monitoramento SESA/Superintendências Regionais de Saúde	<p>SRSSM Fabíola Carla da Silva Sossai fabiolasossai@saude.es.gov.br (27) 3767-6505</p> <p>SRSC Denise Bubach Lyra deniselyra@saude.es.gov.br (27) 3717-2541</p> <p>SRSV Luiz Eduardo Machado Lamatina luiseduardolamatina@hotmail.com (27) 3636-2693</p> <p>SRSCI Mayara Sader Santana mayarasader@saude.es.gov.br (28) 3562-4321</p>
Série Histórica do Estado do ES	<p>SÉRIE HISTÓRICA Vitória e Vila Velha: início em 2014 Serra e São Mateus: início em 2020 Ampliação dos Municípios a partir de 2021: Vila Velha, Serra, Aracruz, Cariacica e Cachoeiro de Itapemirim.</p>

Subsecretaria de Estado de Planejamento e Transparência na Saúde (SSEPLANTS)
Gerência de Planejamento Estratégico e Desenvolvimento Institucional (GPEDI)
Núcleo Especial de Apoio ao Planejamento Estratégico (NEAPE)

Série histórica das Regiões de Saúde (PDR 2024)	
Documentos importantes e links de acesso	<p>PORTARIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Portaria MS/GM nº 123 de 25 de janeiro de 2012; • Portaria MS/GM nº 1029 de 20 de maio de 2014; • Portaria MS/GM nº 1255 de 18 de junho de 2021; <p>NOTA TÉCNICA Nº 241/2023 – COHC/CGFAP/SAPS/MS.</p> <p>SISTEMA DE INFORMAÇÃO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • E-GESTOR; • CNES
Ciclos de Apuração dos resultados trimestrais	<p>1º ciclo: Janeiro à Abril. Apuração dos resultados parciais durante a 2ª quinzena do mês de maio.</p> <p>2º ciclo: Janeiro a Agosto. Apuração dos resultados parciais durante a 2ª quinzena do mês de setembro.</p> <p>3º ciclo: Janeiro a Dezembro. Apuração dos resultados finais durante a 2ª quinzena do mês de fevereiro do ano subsequente.</p>
Data da última atualização da ficha. Nome do gerente responsável pela validação e nome do setor	<p>14 de Maio de 2025.</p> <p>Janaina Daumas Felix Chefe de Núcleo Especial de Atenção Primária – NEAPRI/GEPORAS/SSAS/SESA</p>
Versão da ficha	V2 (versão 2)

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

JANAINA DAUMAS FELIX
CHEFE NUCLEO ESPECIAL FG-CNE
NEAPRI - SESA - GOVES
assinado em 26/05/2025 14:48:58 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/05/2025 14:48:58 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por YARA QUER MENDES DA COSTA (ANALISTA DO EXECUTIVO - NEAPRI - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2025-KRDK6X>