



Secretaria de Estado da Saúde

Audiência Pública

1º Quadrimestre/2021
Lei Complementar nº 141/2012

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Financiamento

Dados Orçamentários 2021



Demonstrativo de Aplicação de Recursos Próprios Estaduais em Ações e Serviços Públicos de Saúde

Itens	1º Quadrimestre/2021
Receita de impostos – Vinculada conforme a LC 141/2012	4.556.864.808,00
Despesas com Recursos Próprios em Ações e Serviços de Saúde	660.240.489,00
Recursos Próprios Aplicadas em Ações e Serviços de Saúde	14,49%
Despesa Total em Ações e Serviços de Saúde por Habitantes	R\$ 259,50
Despesas com Recursos Próprios em Ações e Serviços de Saúde/Habitante	R\$ 164,30

Despesa Liquidada 2021

Fonte



Fonte	1º Quadrimestre/21 (R\$)	%
Estado	660.240.489,00	63,3
União	252.506.579,00	24,2
Outros	130.059.021,00	12,5
Total	1.042.806.089,00	100,0

Despesa Liquidada 2021

Natureza da Despesa



Natureza das Despesas	1º Quadrimestre/21 (R\$)	%
Pessoal e Encargos Sociais	233.191.321,00	22,4
Despesas Correntes	765.643.477,00	73,4
Despesas de Capital	33.971.291,00	3,3
Inversões Financeiras	10.000.000,00	0,9
Total	1.042.806.089,00	100,0

Despesa Liquidada 2021

Geral e Covid-19



Fonte	Despesas Gerais (não-COVID)	%	Despesas Covid-19	%	Total
Recursos Federais	174.346.820,00	23,2	78.159.759,00	26,8	252.506.579,00
Recursos Próprios	448.296.160,00	59,7	211.944.329,00	72,7	660.240.489,00
Outras Fontes	128.702.294,00	17,1	1.356.727,00	0,5	130.059.021,00
TOTAL	751.345.274,00	100,0	291.460.815,00*	100,0	1.042.806.089,00

**39% das despesas totais do quadrimestre*

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Atenção à Saúde

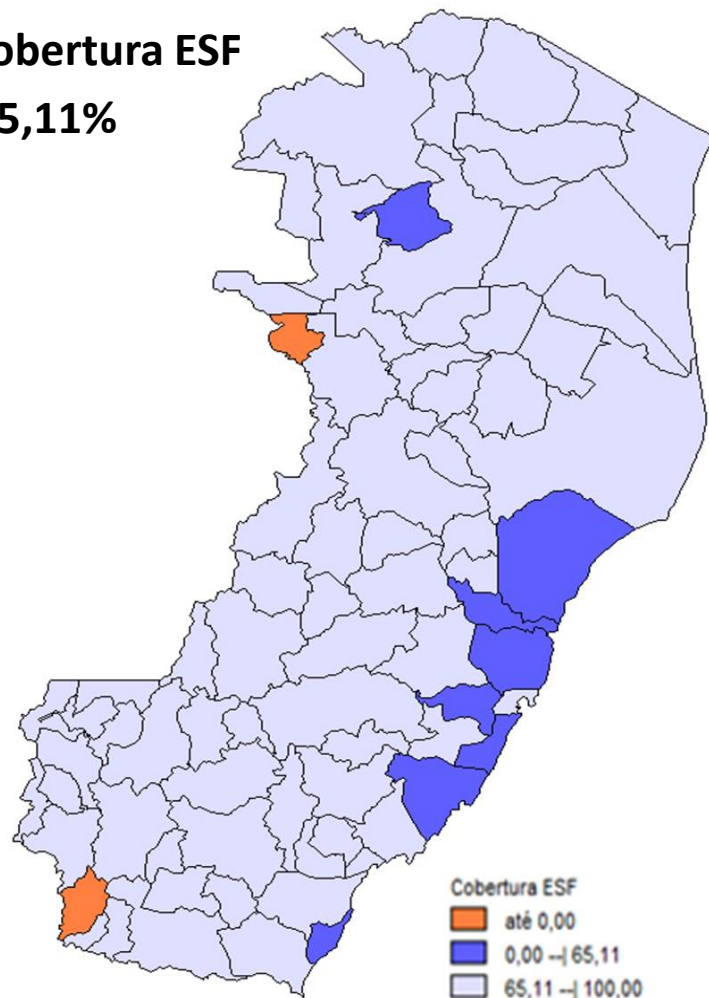
Atenção Primária em Saúde

Cobertura



Cobertura ESF

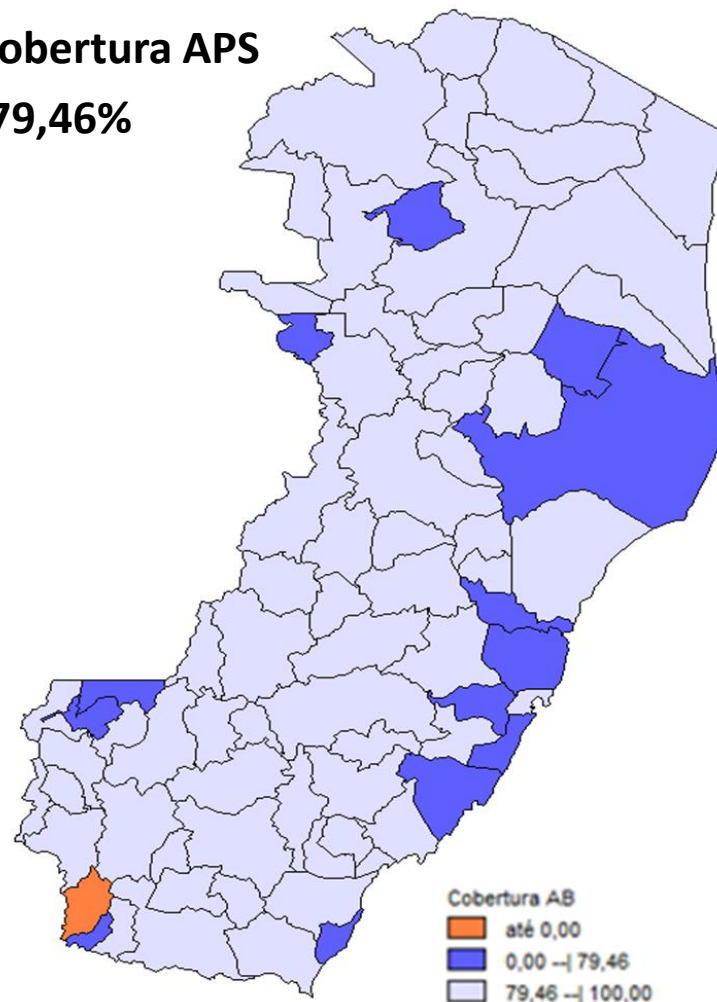
65,11%



População assistida ESF 2.616.544

Cobertura APS

79,46%



População assistida APS 3.193.292

Estratégia Saúde da Família

Cobertura



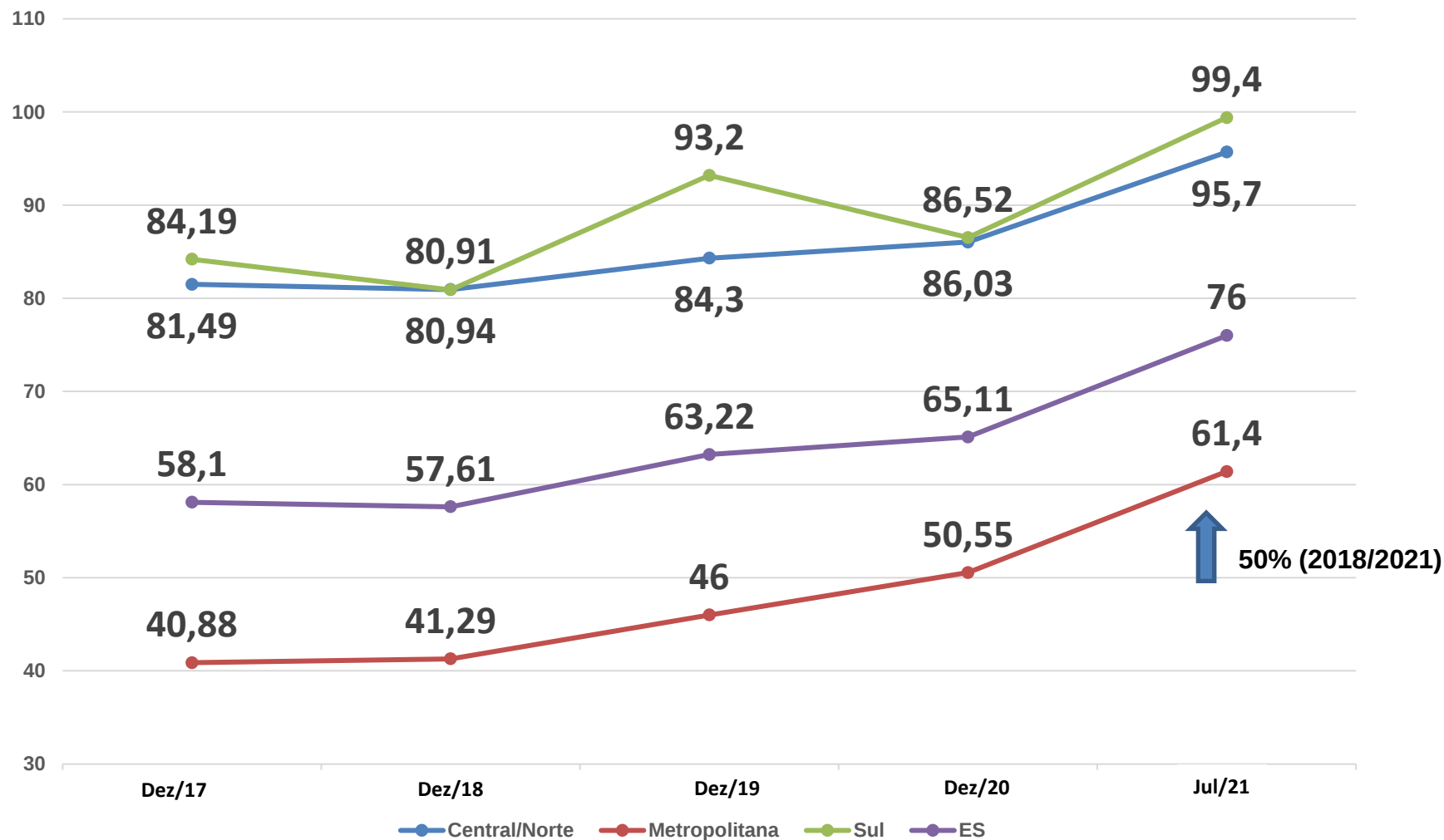
Dezembro 2019 / Dezembro 2021*

Região Novo PDR	ESF % (nº) Dezembro 2019	ESF % (nº) Dezembro 2020	ESF % (nº) Julho 2021*
Central/Norte	246 (84,3)	258 (86,0)	287 (95,7)
Sul	212 (93,2)	194 (86,5)	223 (99,4)
Metropolitana	326 (46,0)	357 (50,5)	434 (61,4)
ES	784 (63,2)	809 (65,1)	944 (76,0)

* Projeção conforme programação dos municípios e adesão aos editais Qualifica APS

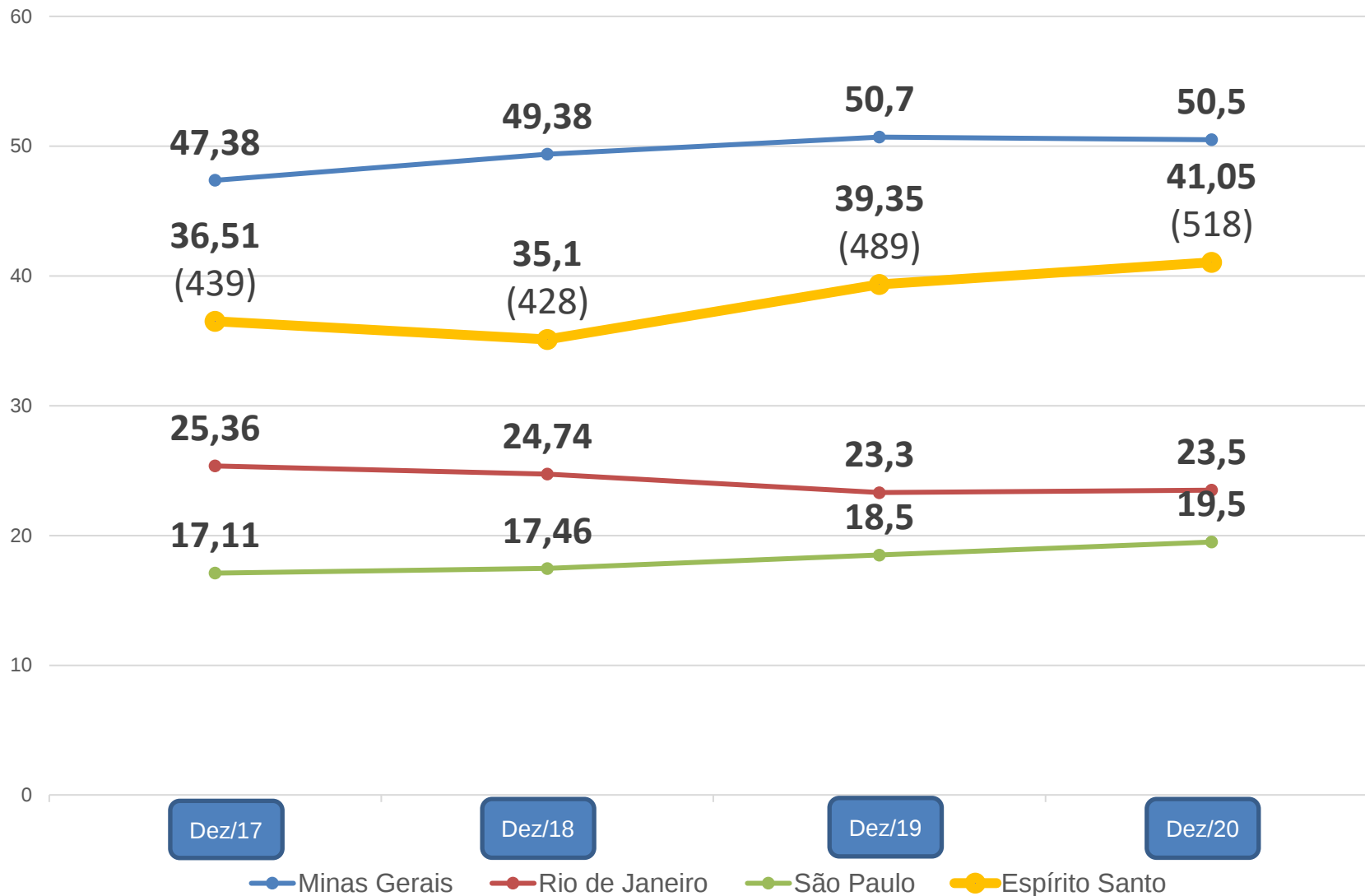
Estratégia Saúde da Família

ES e Regiões de Saúde - % Cobertura - 2017-2020



Saúde Bucal

Cobertura





903 PROFISSIONAIS *

374 Médicos

338 Enfermeiros

191 Dentistas

Central/Norte - 25 MUNICÍPIOS



262 PROFISSIONAIS

84 Médicos

102 Enfermeiros

76 Dentistas

Metropolitana - 20 MUNICÍPIOS



407 PROFISSIONAIS

209 Médicos

145 Enfermeiros

53 Dentistas

Sul - 22 MUNICÍPIOS



234 PROFISSIONAIS

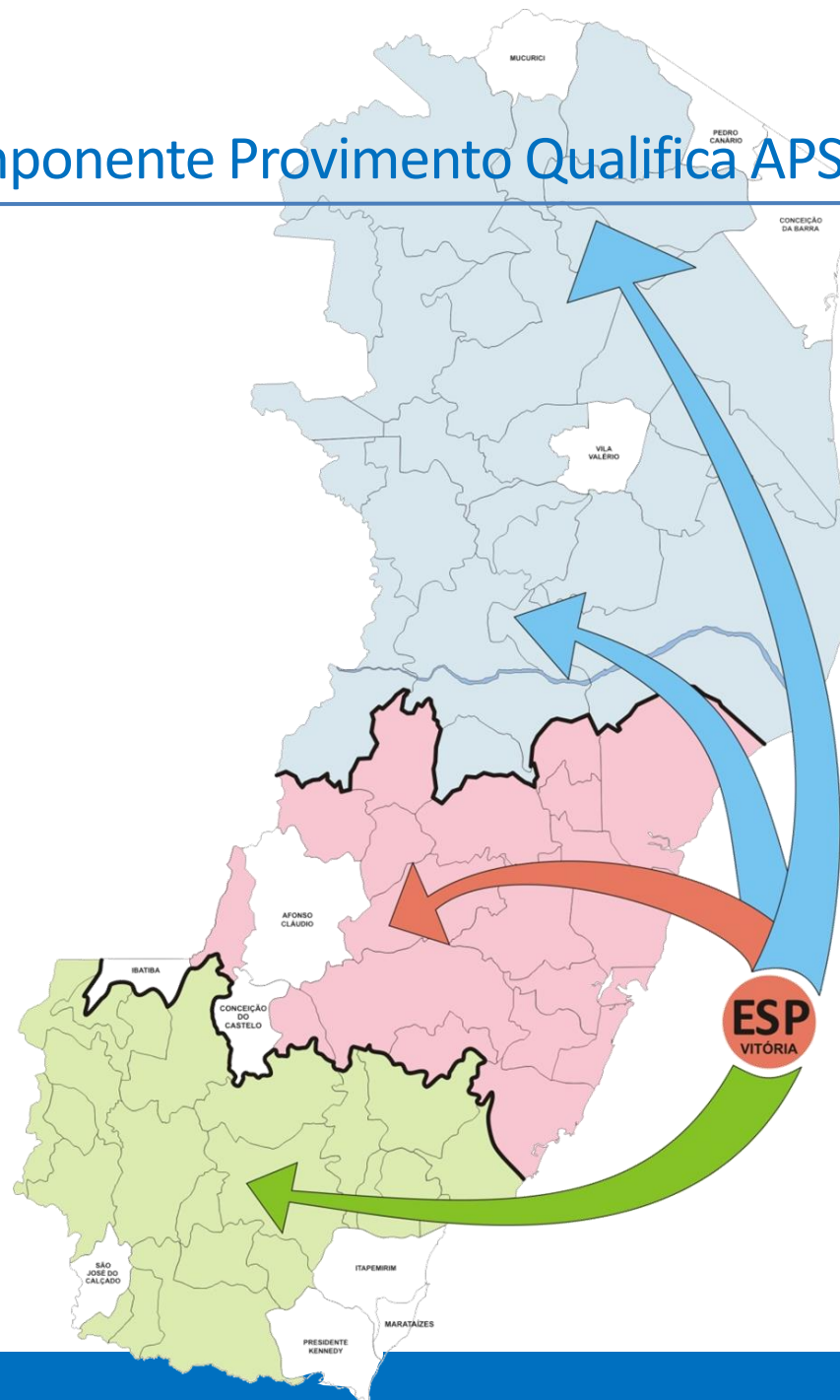
80 Médicos

92 Enfermeiros

62 Dentistas



11 Municípios sem profissionais



** Dados relativos ao mês 05/21*



8 PROGRAMAS

304 RESIDENTES Vagas ofertadas: **400**

Central/Norte - 2 Municípios

30

SÃO MATEUS E COLATINA

4 MED MFC

12 RMSC

14 RMSF

Metropolitana - 5 Municípios

247

SERRA, VITÓRIA, ARACRUZ,
VILA VELHA E CARIACICA

37 RMCP - 20 RMSM

77 RMSF - 43 RMSC

3 MED AC - 12 MED PSQ

50 MED PEDIATRIA

5 MED MFC

Sul - 2 Municípios

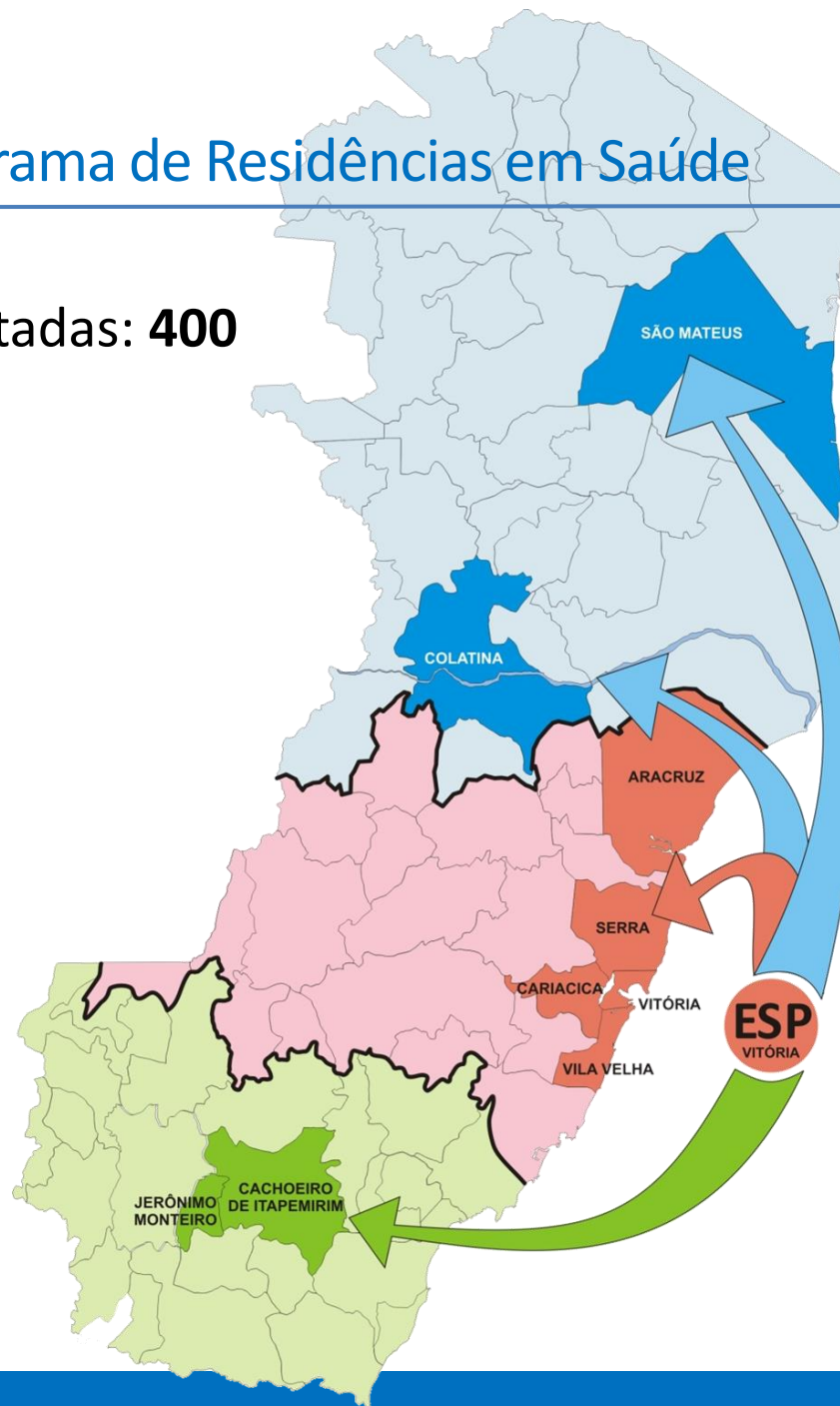
27

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
JERÔNIMO MONTEIRO

7 RMSM

12 RMCP

8 RMSC





Perfil de Competências com estratégias educacionais inovadoras:

- Visão crítico-reflexiva e ética;
- Capacidade de atuar na APS sobre os processos saúde-doença nos âmbitos individual e coletivo;
- Responsabilidade social e sanitária;
- Compromisso com os direitos de cidadania;
- Competências para desenvolver atividades nas áreas do **Cuidado à Saúde, Gestão e Educação**

Produção Ambulatorial e Hospitalar



Gestão Estadual	1º Quadrimestre 2019	1º Quadrimestre 2020	1º Quadrimestre 2021
Ambulatorial*	13.927.798	14.163.062	14.874.492
Hospitalar **	56.615	53.432	41.808

SUS ES	1º Quadrimestre 2019	1º Quadrimestre 2020	1º Quadrimestre 2021
Ambulatorial*	27.343.324	25.455.757	22.152.015
Hospitalar**	80.690	79.091	60.128

* Produção por quantidade aprovada em ano e mês de atendimento

**Internações por ano de atendimento

Tratamento Fora de Domicílio



Portaria Sesa:

Institui Grupo de Trabalho para revisão do Programa Tratamento Fora de Domicílio (TFD) no Estado do Espírito Santo para:

- Levantamento da demanda atual de TFD e capacidade de resolutividade da rede estadual.
- Revisão do Processo para os serviços prestados fora de domicílio.
- Prazo: **21 dias**.
- Concluído o trabalho, será publicada nova regulamentação de funcionamento do Programa Tratamento Fora de Domicílio.

Rede de Atenção

À Pessoa com Deficiência



● CER Tipo III

APAE Colatina

Pestalozzi Guarapari

● CER Tipo II

Pestalozzi Mimoso do Sul

APAE Nova Venécia

APAE Cachoeiro

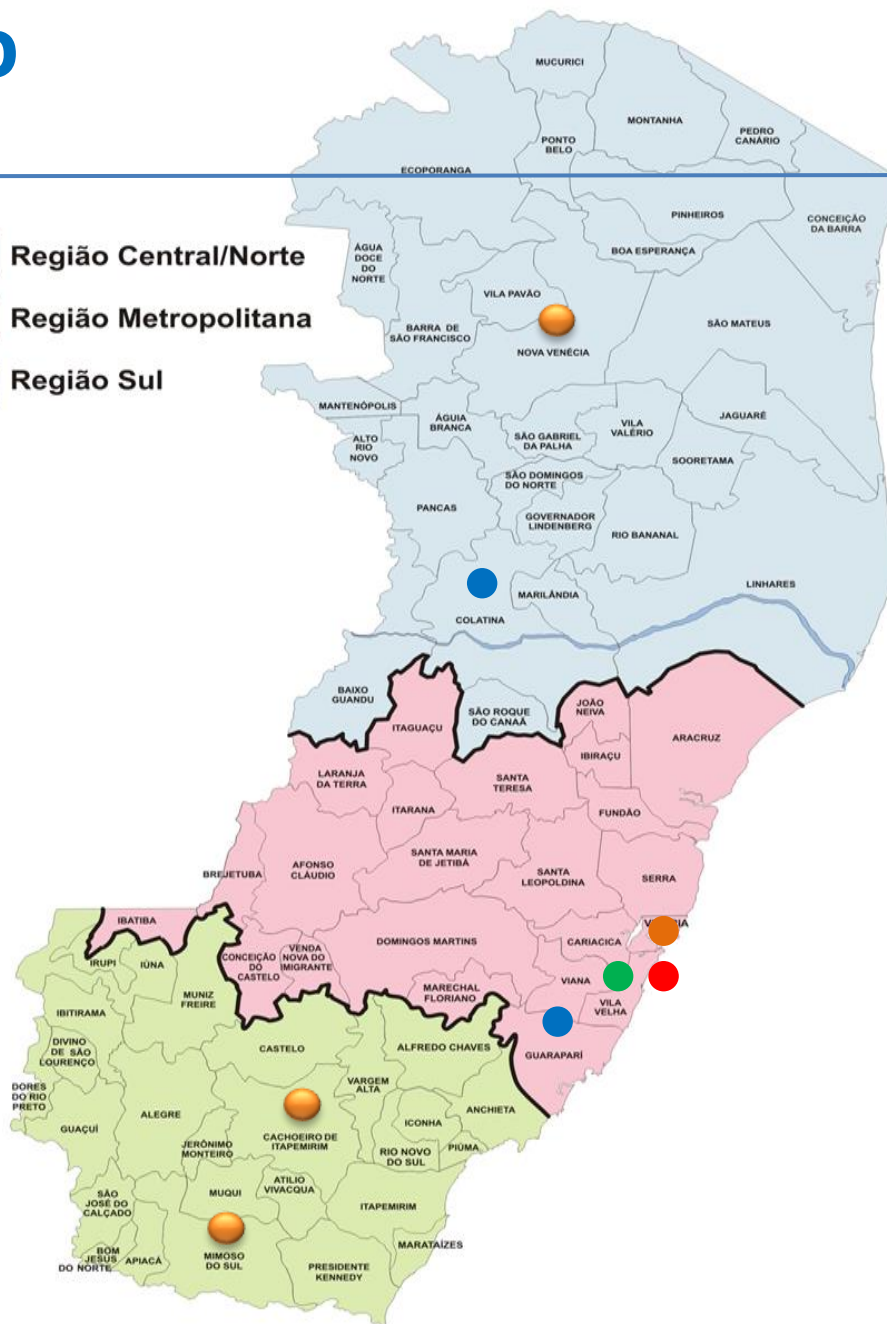
● CREFES

● Oficina Ortopédica

● HUCAM

Implante Coclear

- Região Central/Norte
- Região Metropolitana
- Região Sul



Outros Serviços

Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência



- **Atenção à Pessoa Ostomizada**

Região Sul - 318 usuários

Região Central/Norte - 475 usuários

Região Metropolitana - 1200 usuários cadastrados,
80 pacientes atendidos/dia, 30 cadastros novos/mês

- **Triagem Auditiva Neonatal**

Realizada em 17 maternidades da rede

78% dos nascidos vivos/2020 com triagem realizada



- **Atenção à Pessoa Fissurada**

80 cirurgias realizadas no HINSG (agosto/2020 – maio/2021)

- **Atenção à Pessoa com Epidermólise Bolhosa**

Estimativa de 50 pacientes no ES

- **Atenção à Pessoa com Fibrose Cística**

Estimativa de 27 pacientes no ES



Infraestrutura – investimentos programados/em execução

Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória

- Centro de Referência para Tratamento de Fenda Palatina
1,1 milhão
- Centro de Referência para Tratamento para Fibrose Cística
1,3 milhão
- CREFES – 1 milhão para equipamentos e material permanente

Farmácia Cidadã



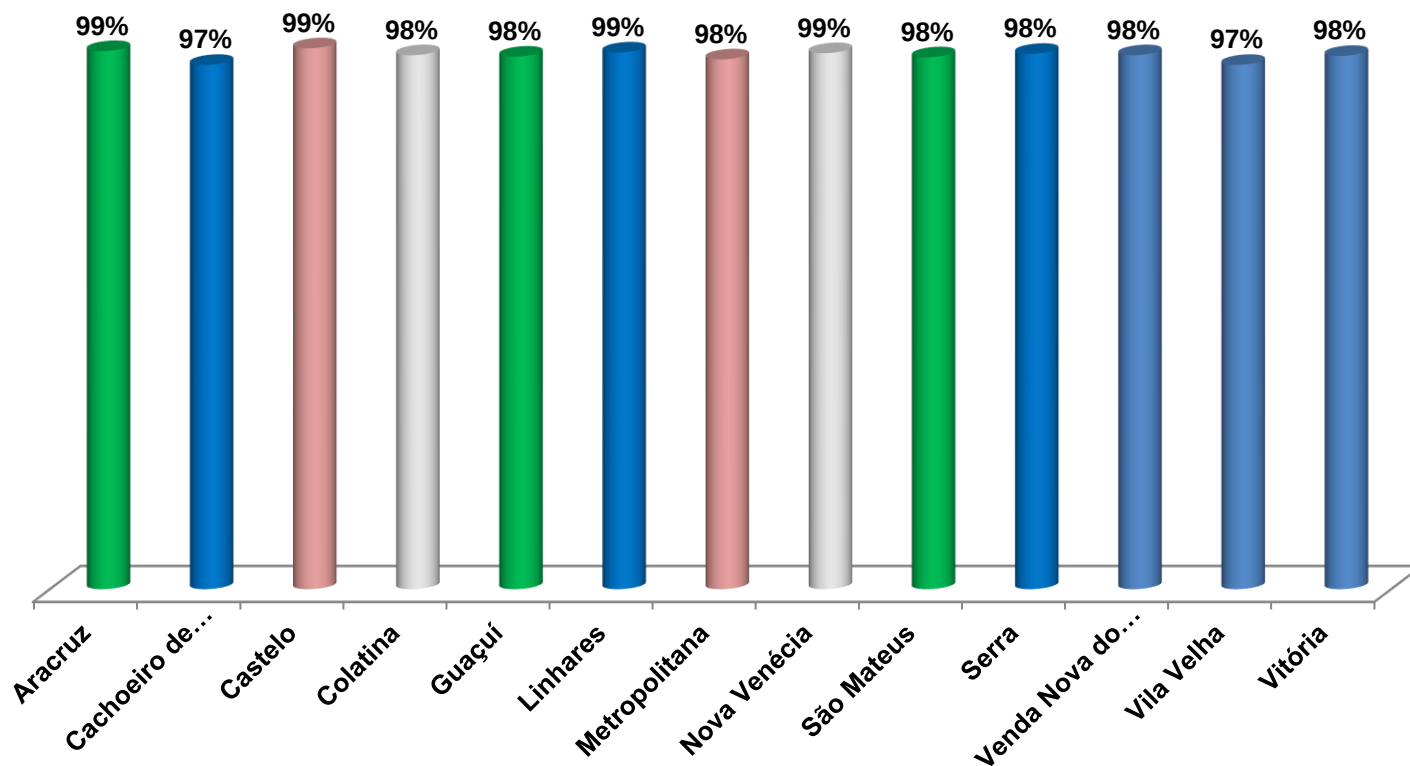
Serviços	1º Quadrimestre 2020	1º Quadrimestre 2021
Farmácia Cidadã Pacientes Atendidos	195.628	205.095

Farmácia Cidadã
Índice Cobertura de
Medicamentos

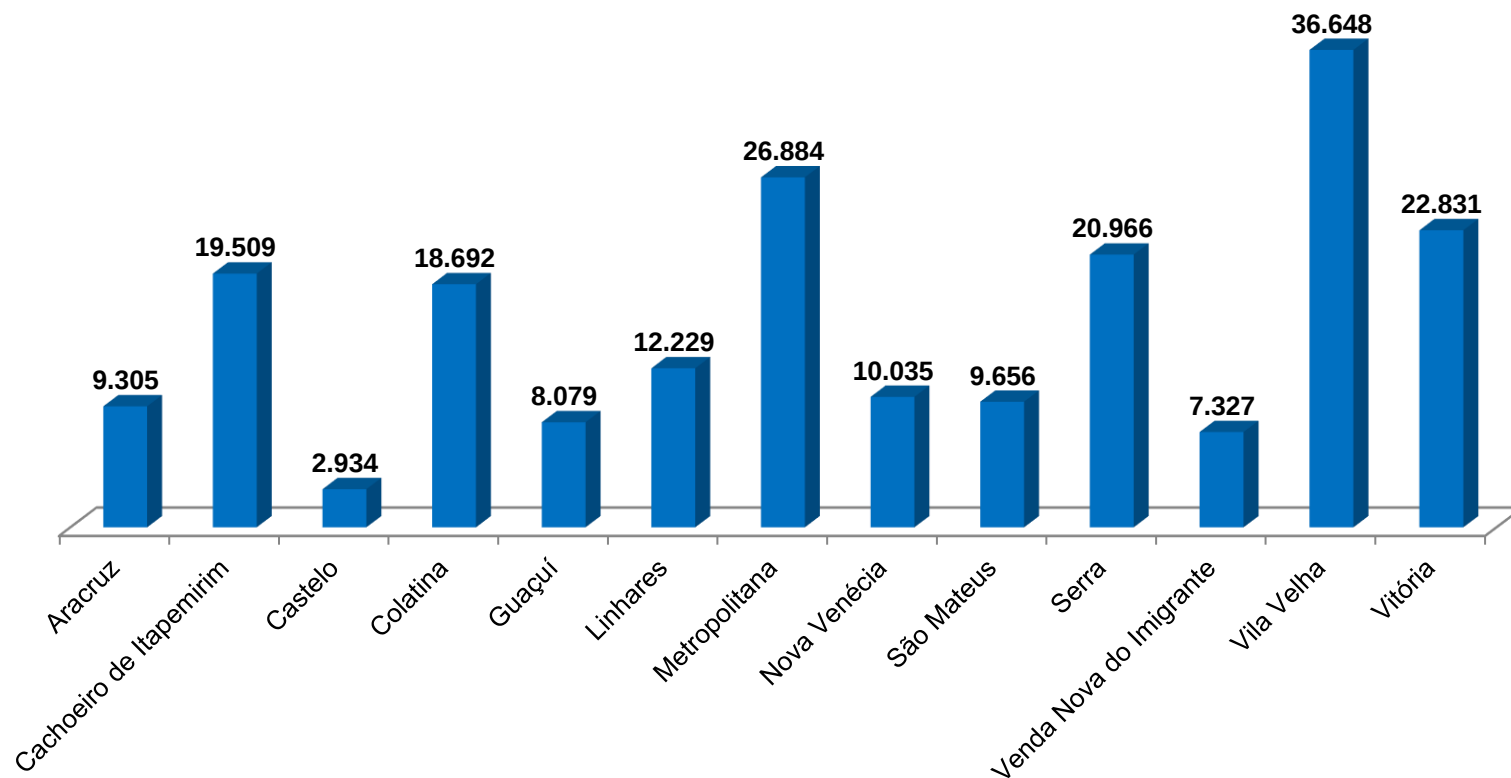
97%

98%

Índice de cobertura de medicamentos nas farmácias – abril/2021



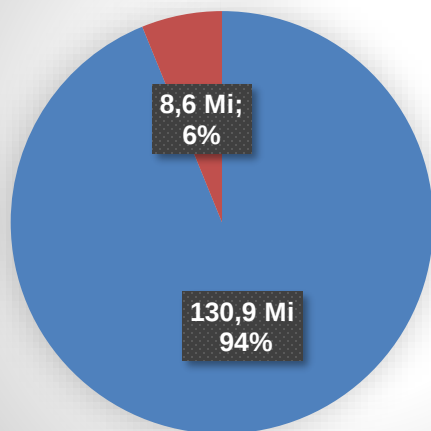
Número de pacientes atendidos nas farmácias – jan-abr/21



Financiamentos de Medicamentos

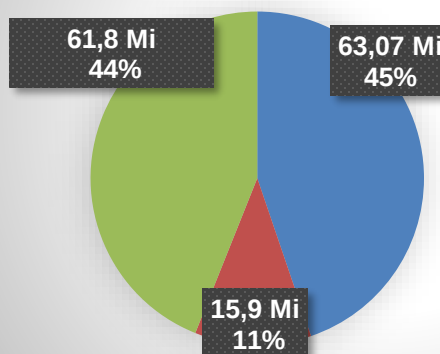


Fontes de financiamento



■ Fonte Estadual
■ Fonte Federal

Perfil de gastos com medicamentos



■ Padronizados
■ Não-padronizados
■ Demandas judiciais

REMEME – **428** itens, sendo **303** padronizados pelo MS

Lista Estadual Complementar – **125** itens

37 milhões/157 milhões em 2020 – 23,6 %



- **Projeto “Farmácia em Casa” – Cachoeiro de Itapemirim**
 - Dispensação de medicamentos das Farmácias Cidadãs Estaduais em domicílio – no município sede da farmácia.
 - Implantado inicialmente em Cachoeiro de Itapemirim – média de 26 dispensações em domicílio/dia.
 - Em fase de implantação em Guaçuí.
- **Outras Medidas de Melhoria do Acesso**
 - Inauguração de novas Farmácias Cidadãs – Castelo e Guaçuí.
 - Descentralização da dispensação para as Secretarias Municipais de Saúde dos municípios fora da sede da Farmácia Cidadã.

Mutirão de Cirurgias Eletivas (2º semestre)

Especialidades

Cirurgia geral, ginecológica, ortopédica, vascular, cabeça-pescoço, otorrinolaringológica, oftalmológica, urológica. proctológica e outras.

Transplantes

1º quadrimestre 2020

114

1º quadrimestre 2021

143*

Transplantes de órgãos

***128** Transplantes de órgãos sólidos e córneas.

34 Captados pelo **HEC** (19 Córneas, 5 Fígados, 9 Rins e 1 Coração).

HEC também encaminhou 8 órgãos para outros estados (1 pulmão, 5 Rins e 2 Corações).

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Indicadores de Morbimortalidade e Painéis de Monitoramento e-SUS VS



- Implantado e em funcionamento desde 2020 – Portaria SESA 001-R/2020
- Adesão de 100% dos municípios
- 11.160 usuários e 7.703 estabelecimentos de saúde cadastrados
- 1.505.278 notificações de agravos registrados
- **14 painéis de monitoramento de agravos para gestores e técnicos do SUS ES.**



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Saúde

Painel de Monitoramento da Hanseníase

Modo de Entrada

OPAS SUS

terça-feira, 22 de junho de 2021

Fonte: e-SUS/VS

Regional

Todos

Microrregião

Todos

Município/UF

Todos

Idade

6 92

Data do Diagnóstico

01/01/2020 17/06/2021

449

482

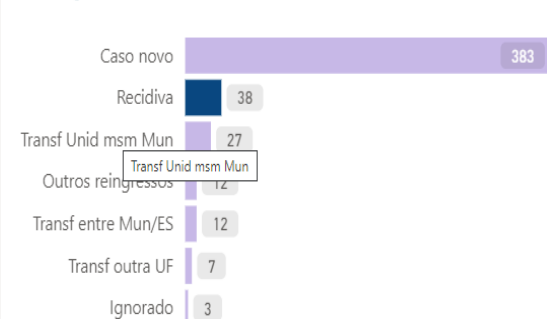
Pessoas (CNS)

Notificações

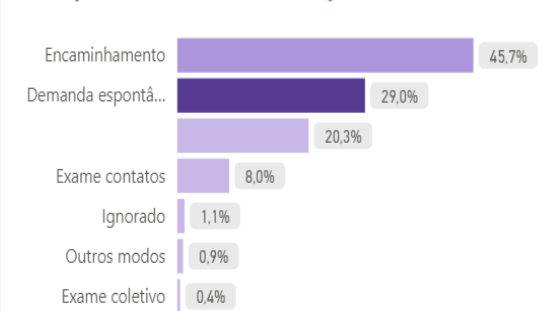
Notificações por município de residência

Município/UF	Pessoas CNS	Notificações
Afonso Cláudio, ES	4	5
Água Doce do Norte, ES	5	5
Águia Branca, ES	6	6
Alegre, ES	1	1
Aracruz, ES	6	6
Baixo Guandu, ES	2	2
Barra de São Francisco, ES	13	14
Boa Esperança, ES	3	3
Brejetuba, ES	2	2
Cachoeiro de Itapemirim, ES	2	2
Cariacica, ES	69	69
Castelo, ES	1	1
Colatina, ES	4	4
Conceição da Barra, ES	4	4
Conceição do Castelo, ES	1	1
Domingos Martins, ES	2	2
Dores do Rio Preto, ES	2	2
Total	449	482

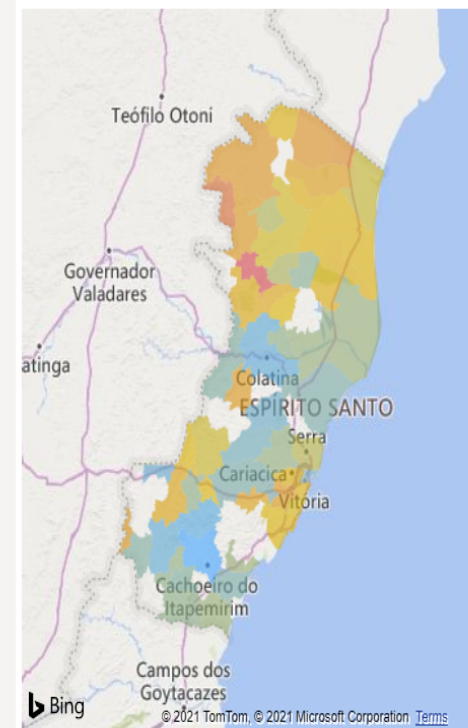
Notificações conforme Modo de Entrada



Notificações conforme Modo de Detecção



Taxa de Incidência



Nota: **Pessoas (CNS)**: somatória de notificações contando o Cartão Nacional de Saúde apenas 1 vez para impedir duplicidades.

Hanseníase

Notificações por Sexo e Faixa Etária (2020 e 2021)



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Saúde

Painel de Monitoramento da Hanseníase

Faixa etária e Sexo

OPAS SUS

terça-feira, 22 de junho de 2021

Fonte: e-SUS

Regional

Todos

Microrregião

Todos

Município/UF

Todos

Sexo

Todos

Raça

Todos

Escolaridade

Todos

Idade

6

92

Data do Diagnóstico

01/01/2020

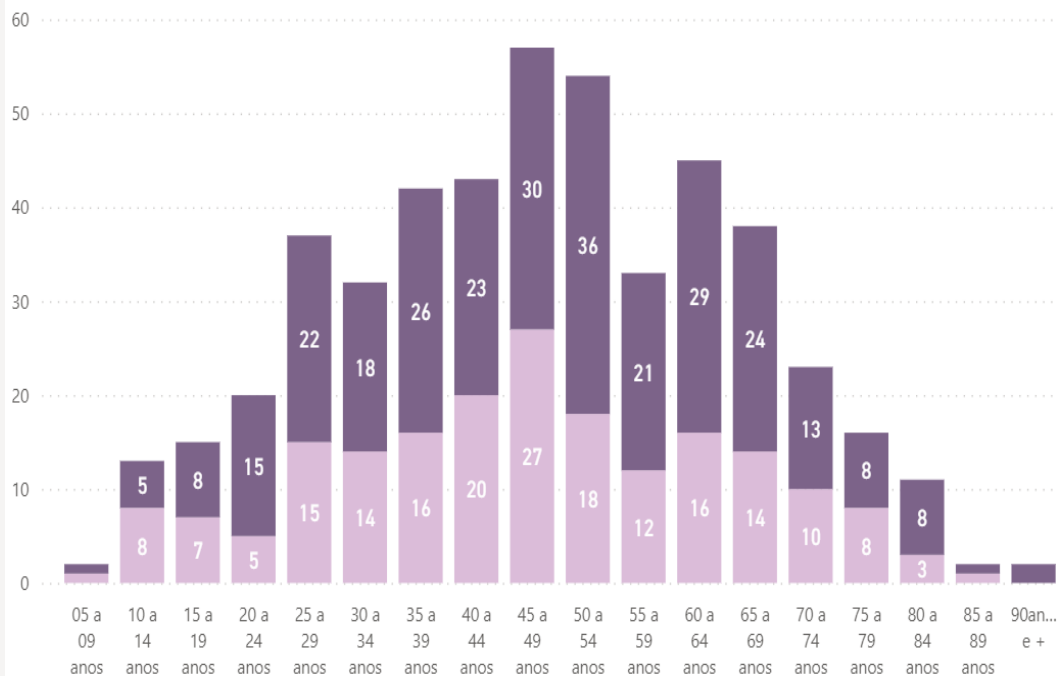
17/06/2021

Notificações por município de residência

Município/UF	Pessoas CNS	Notificações
Afonso Cláudio, ES	4	5
Água Doce do Norte, ES	7	7
Águia Branca, ES	6	6
Alegre, ES	1	1
Aracruz, ES	6	6
Baixo Guandu, ES	2	2
Barra de São Francisco, ES	13	14
Boa Esperança, ES	3	3
Brejetuba, ES	2	2
Cachoeiro de Itapemirim, ES	3	3
Cariacica, ES	69	69
Castelo, ES	1	1
Colatina, ES	4	4
Conceição da Barra, ES	4	4
Conceição do Castelo, ES	1	1
Domingos Martins, ES	2	2
Dores do Rio Preto, ES	2	2
Total	452	485

Notificações de hanseníase segundo faixa etária e sexo

Sexo F M

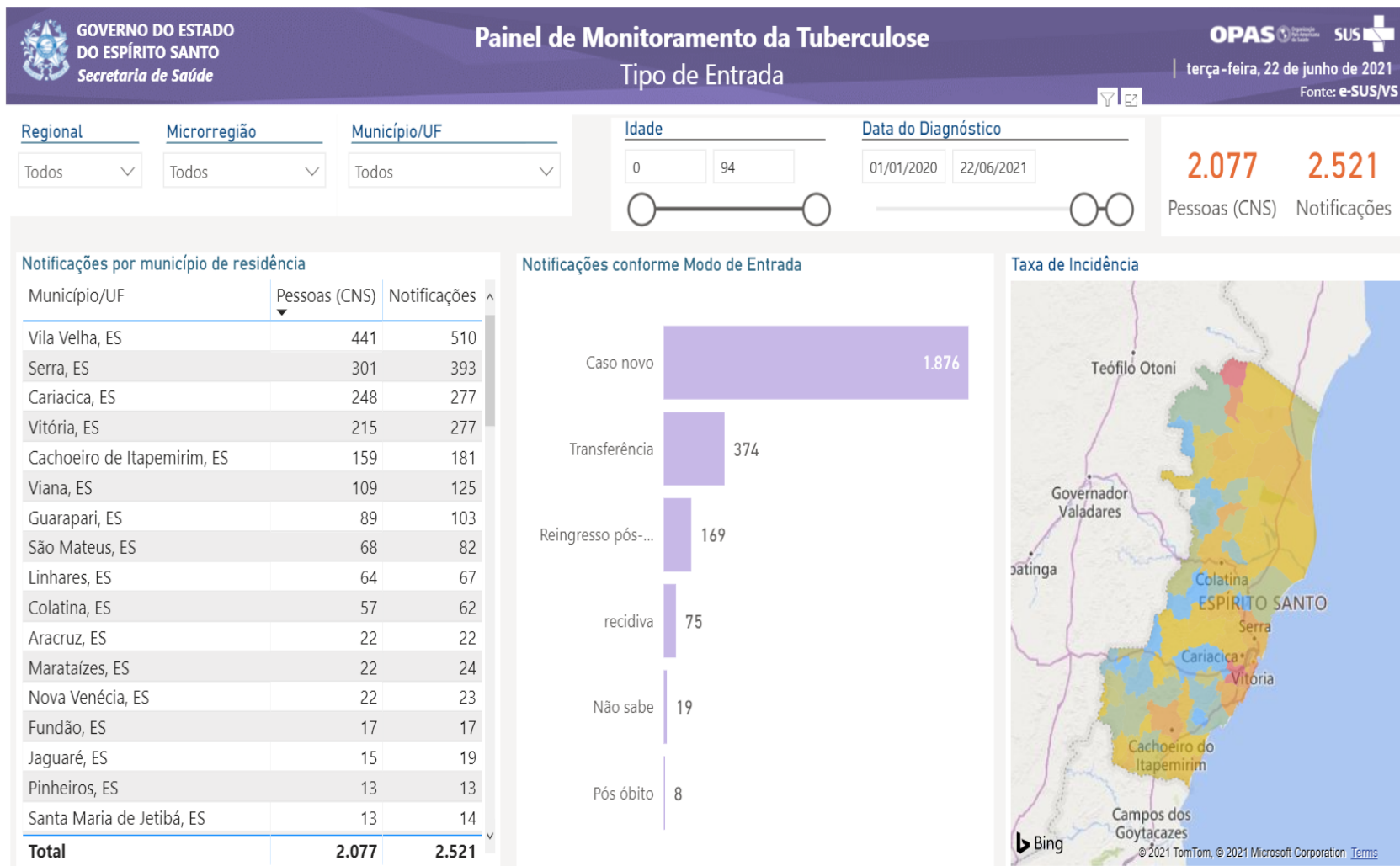


Nota: **Pessoas (CNS)**: somatória de notificações contando o Cartão Nacional de Saúde apenas 1 vez para impedir duplicidades.

Fonte: E-SUS VS/painéis de monitoramento

Tuberculose

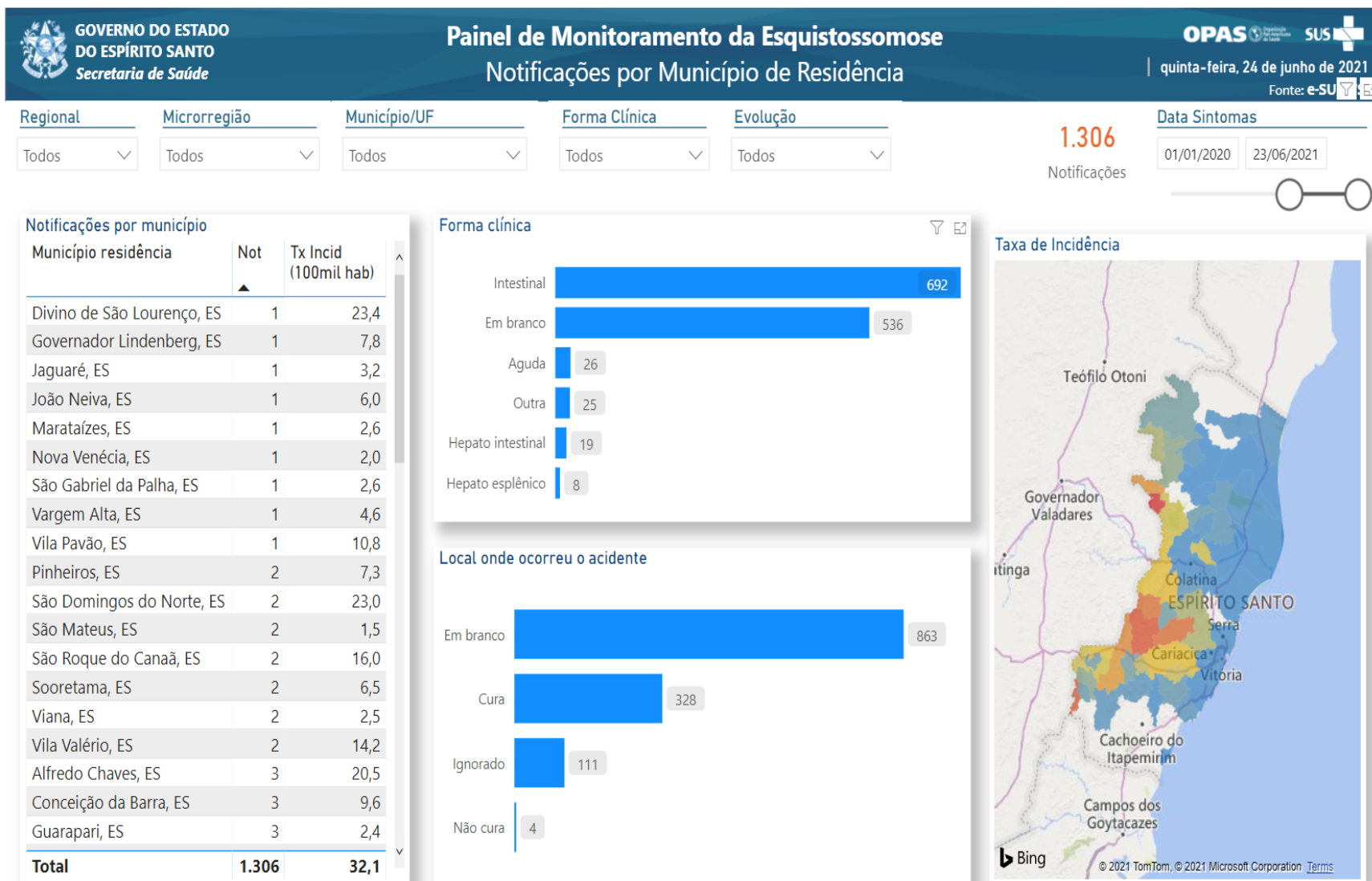
Nº de Casos por Modo de Entrada (2020 e 2021)



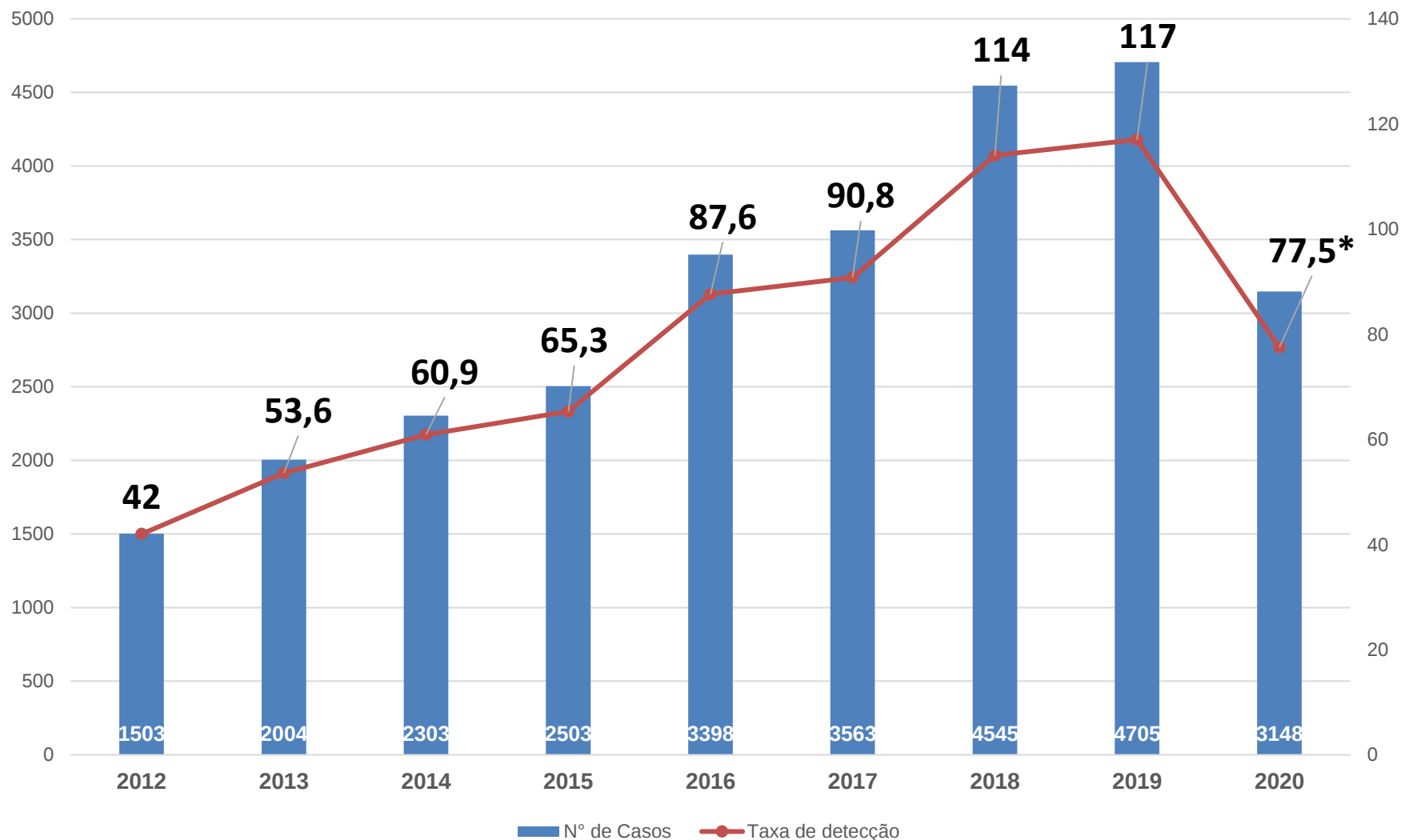
Nota: **Pessoas (CNS)**: somatória de notificações contando o Cartão Nacional de Saúde apenas 1 vez para impedir duplicidades.

Esquistossomose

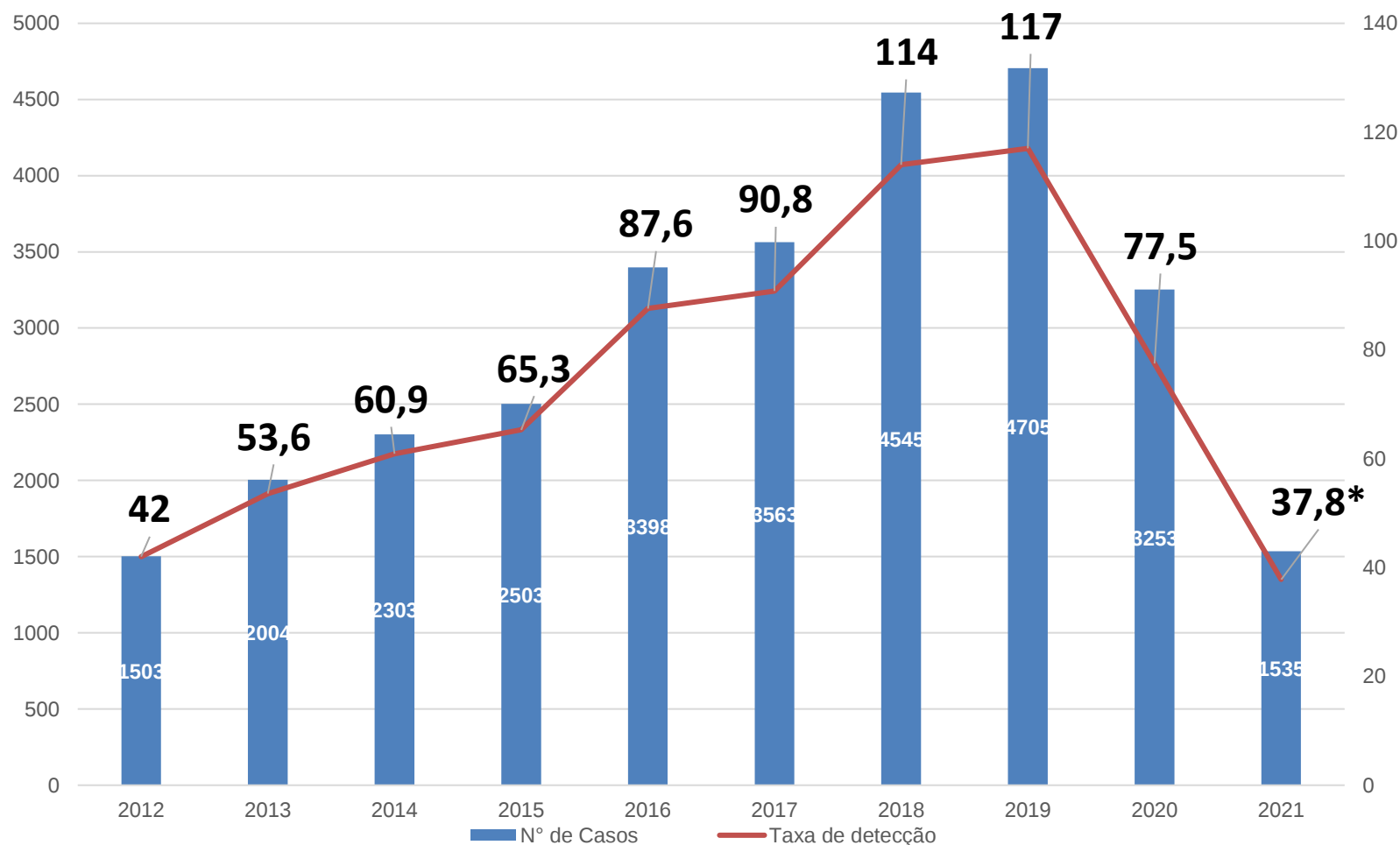
Notificação por Município de Residência (2020 e 2021)



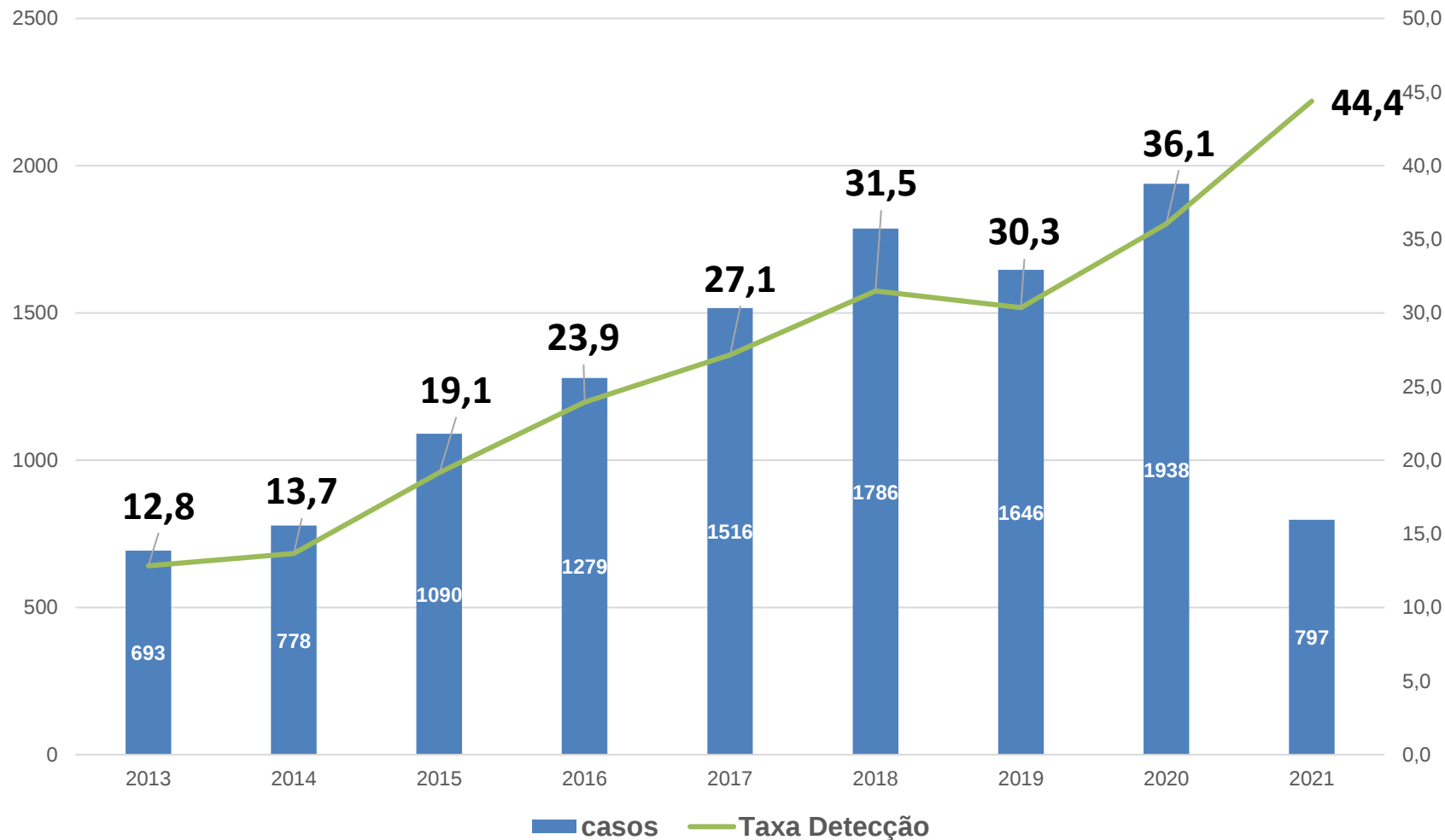
Sífilis Adquirida – Taxa de detecção (100.000 hab)



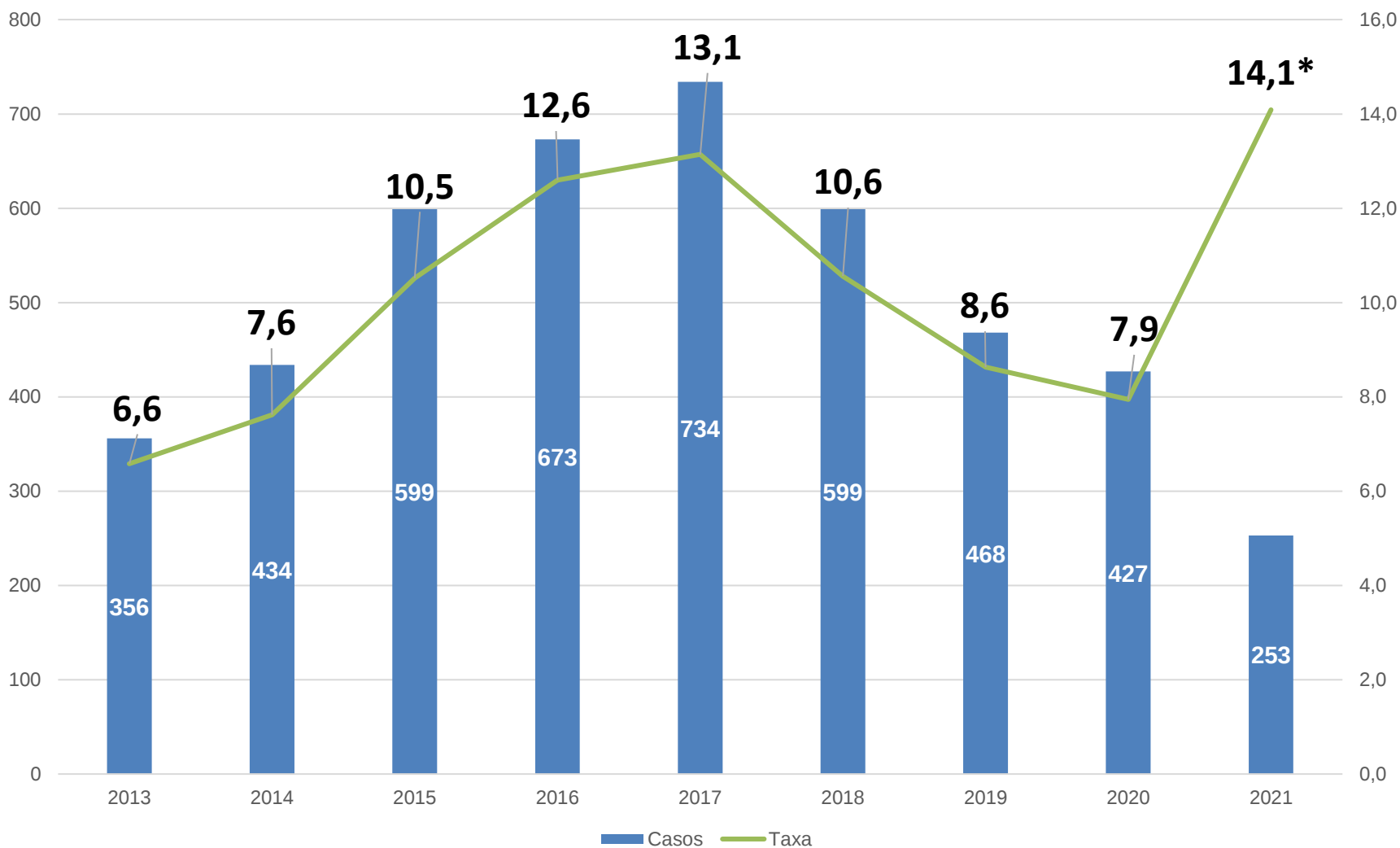
Sífilis Adquirida – Taxa de detecção (100.000 hab)



Sífilis em Gestantes – Taxa de detecção (1.000 NV)



Sífilis Congênita – Taxa de Incidência (1.000 NV)



Sífilis Congênita

Adquirida e em Gestantes (2020)





GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Saúde

Painel de Monitoramento da Sífilis

Casos de Sífilis Adquirida, em Gestantes e de Sífilis Congênita

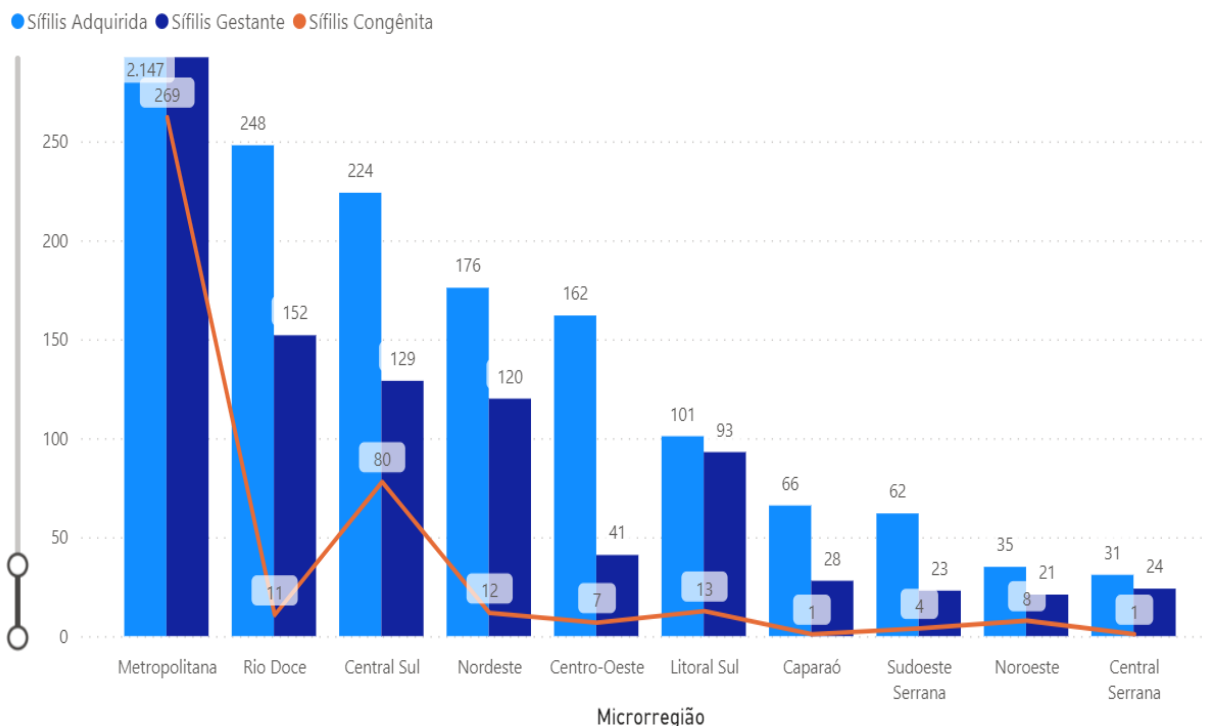
OPAS SUS

terça-feira, 22 de junho de 2021

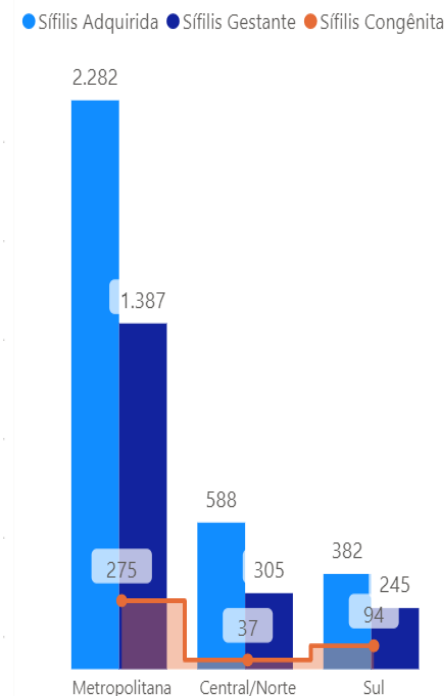
Fonte: e-SUS/VS

Região	Microrregião	Município	Sífilis Adquirida (N)	Sífilis Gestante (N)	Sífilis Congênita (N)	Dados Epidemiológicos de 2020
Todos	Todos	Todos	3.252	1.937	406	

Casos de Sífilis Adquirida, em Gestantes e Congênita, segundo Microrregião. ES. 2020



Casos segundo Região. ES. 2020

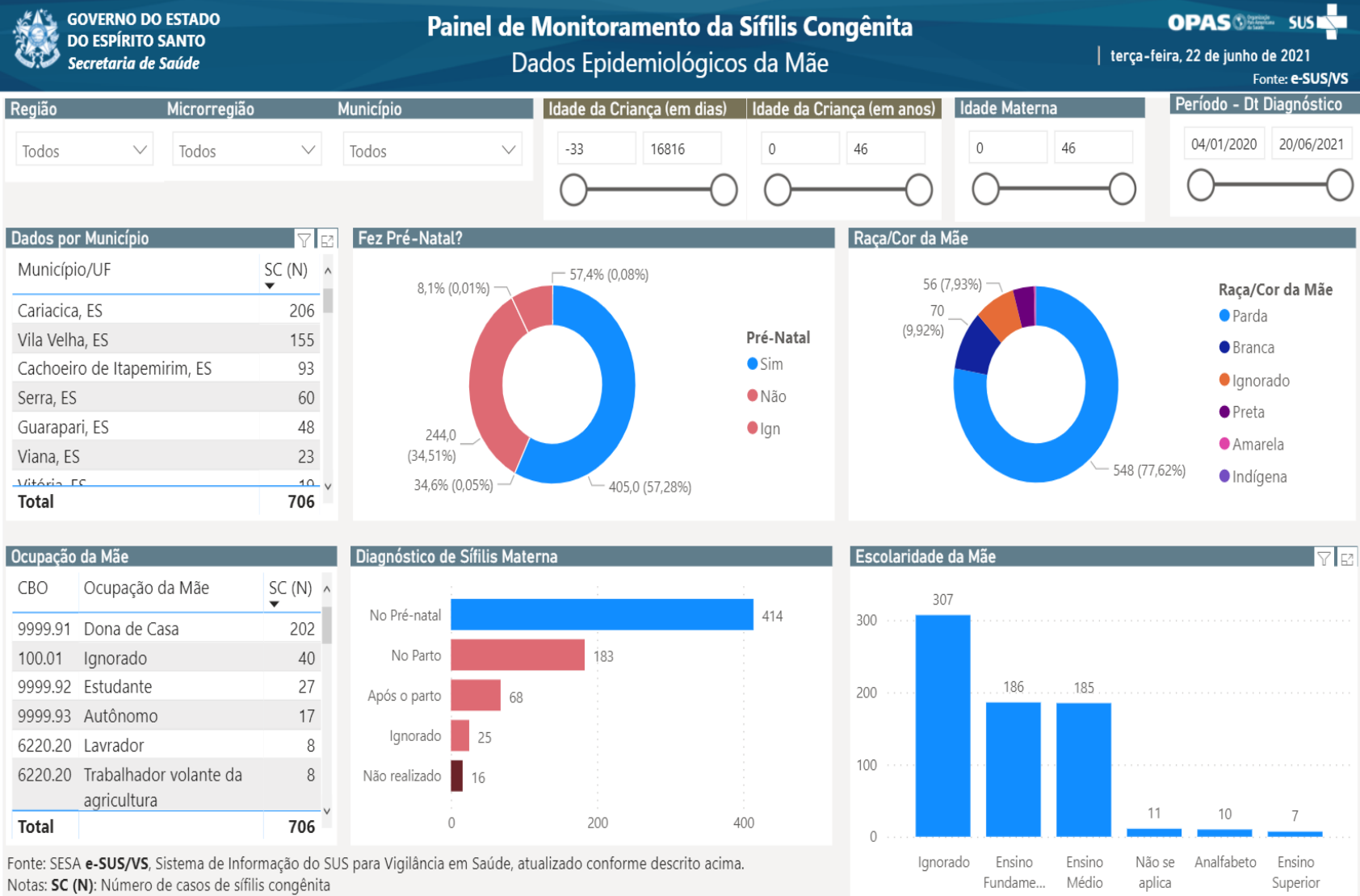


Fontes **SESA: e-SUS/VS**, Sistema de Informação do SUS para Vigilância em Saúde, atualizado conforme descrito acima e **TABNET SIM e SINASC** (<https://saude.es.gov.br/tabulacao-de-dados-tabnet>)

Notas: (1) **TxDS Adq**: Taxa de detecção de sífilis adquirida por 100.000 habitantes. (2) **TxDS Gest**: Taxa de detecção de sífilis em gestantes por 1.000 nascidos vivos. (3) **TxDS Cong**: Taxa de incidência de sífilis congênita em menores de um ano por 1.000 nascidos vivos.

Sífilis Congênita

Dados Sobre a Mãe (2020 e 2021)



Acidentes de Trabalho

Notificações e Óbitos (2020 e 2021)



Painel de Monitoramento Acidente de Trabalho

Ano do Acidente

1
Óbitos outras causas

64
Óbitos

2.578
Notificações



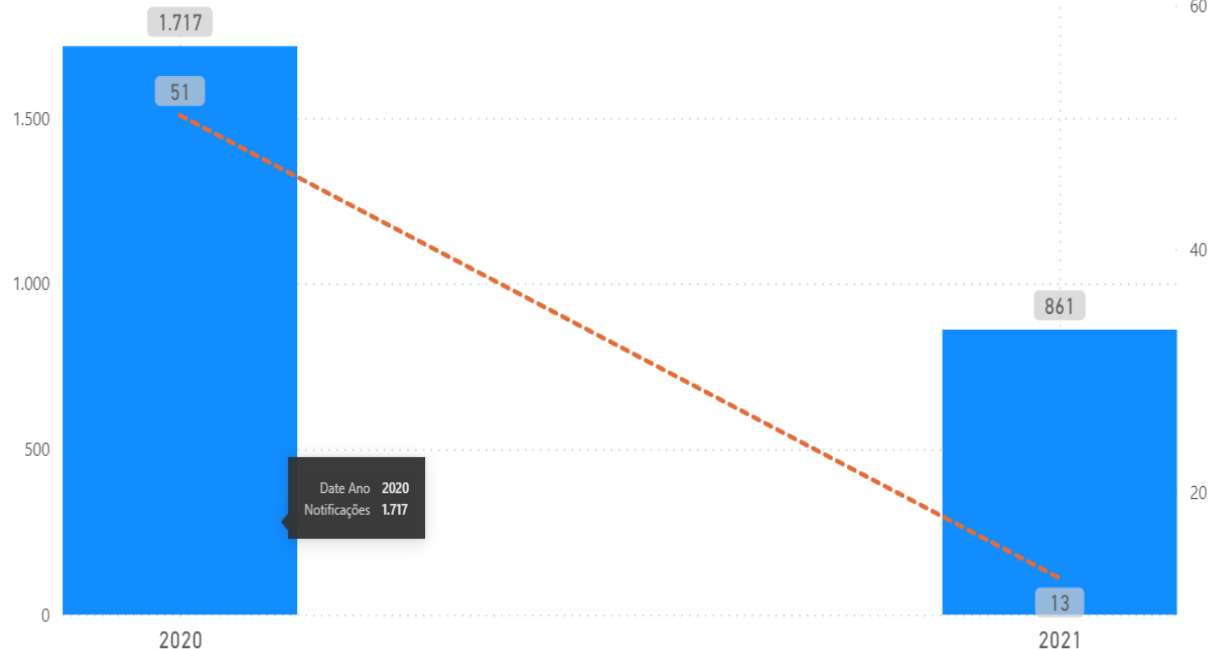
Regional: Todos | Microrregião: Todos | Município/UF: Todos | Ocupação: Todos | Evolução: Todos | Emitiu CAT: Todos | Data do Acidente: 01/01/2020 a 21/06/2021

Notificações por município

Município de Ocorrência	Notificações
Alegre, ES	25
Alfredo Chaves, ES	9
Alto Rio Novo, ES	1
Anápolis, GO	1
Anchieta, ES	35
Apiacá, ES	6
Aracruz, ES	27
Atilio Vivacqua, ES	87
Barra de São Francisco, ES	165
Boa Esperança, ES	13
Bom Jesus do Norte, ES	2
Brejetuba, ES	9
Cachoeiro de Itapemirim, ES	273
Caiana, MG	1
Campos dos Goytacazes, RJ	1
Cariacica, ES	56
Castelo, ES	13
Colatina, ES	13
Conceição da Barra, ES	12
Conceição do Castelo, ES	11
Domingos Martins, ES	1
Total	2.578

Acidente de Trabalho segundo ano do acidente

● Notificações ● Óbitos pelo Agravado



Acidentes de Trabalho

Notificações por Sexo e Faixa Etária (2020 e 2021)



Painel de Monitoramento Acidente de Trabalho

Faixa Etária

64

2.578



Óbitos pelo Agravado Notificações

Regional: Todos | Microrregião: Todos | Município/UF: Todos | Ocupação: Todos | Evolução: Todos | Emitiu CAT: Todos | Data do Acidente: 01/01/2020 a 21/06/2021

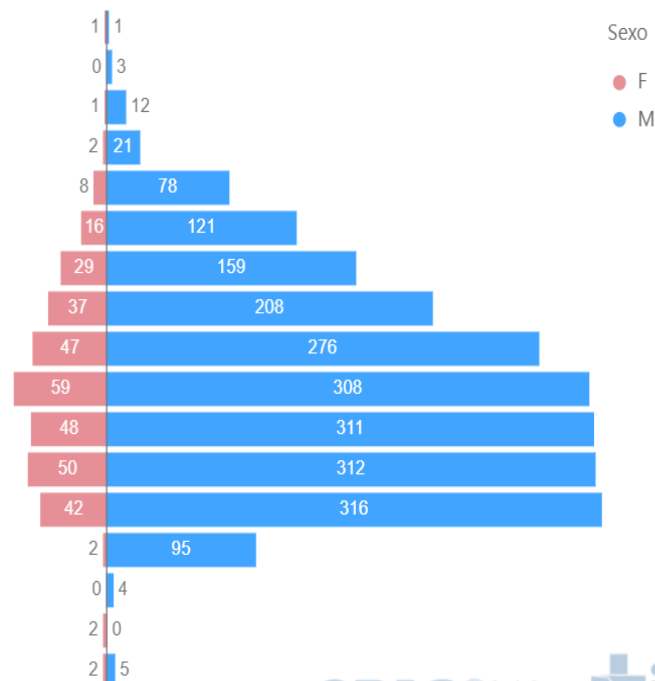
Sexo: Todos | Raça: Todos | Escolaridade: Todos | Idade: 0 a 83

Notificações por município

Município de Ocorrência	Notificações
Afonso Cláudio, ES	14
Água Doce do Norte, ES	17
Águia Branca, ES	18
Alegre, ES	25
Alfredo Chaves, ES	9
Alto Rio Novo, ES	1
Anápolis, GO	1
Anchieta, ES	35
Apiacá, ES	6
Aracruz, ES	27
Atilio Vivacqua, ES	87
Barra de São Francisco, ES	165
Boa Esperança, ES	13
Bom Jesus do Norte, ES	2
Brejetuba, ES	9
Cachoeiro de Itapemirim, ES	273
Caiana, MG	1
Total	2.578

Acidentes de Trabalho Grave

80 a 84 anos
75 a 79 anos
70 a 74 anos
65 a 69 anos
60 a 64 anos
55 a 59 anos
50 a 54 anos
45 a 49 anos
40 a 44 anos
35 a 39 anos
30 a 34 anos
25 a 29 anos
20 a 24 anos
15 a 19 anos
10 a 14 anos
05 a 09 anos
0 a 4 anos

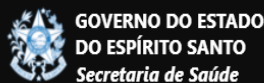


OPAS Organização Pan-Americana da Saúde

SUS Sistema Único de Saúde

Violência Interpessoal e Autoprovocada

Perfil da Vítima (2020 e 2021)



Painel de Monitoramento da Violência Interpessoal/Autoprovocada

Perfil da Vítima

OPAS SUS

terça-feira, 22 de junho de 2021

Fonte: e-SUS/VS

Regional

Todos

Mun Residência

Todos

Mun Ocorrência

Todos

Raça/cor

Todos

Orientação Sexu...

Todos

Ident. Gênero

Todos

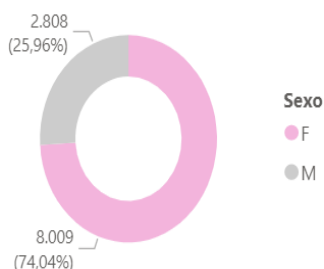
Motivação

Todos

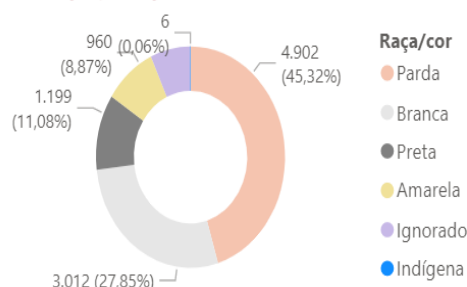
11 Mil

Notificações

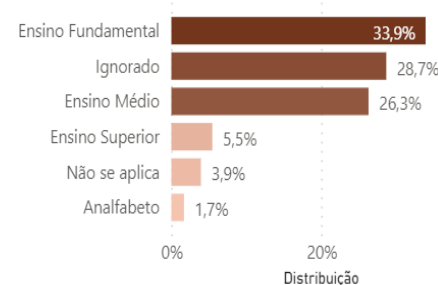
Distribuição por Sexo



Distribuição por Raça/Cor



Distribuição por Escolaridade



Faixa Etária

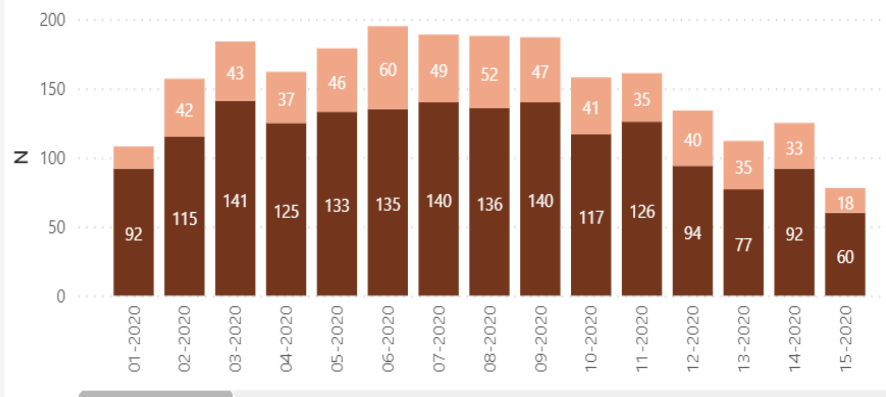


Período das Agressões

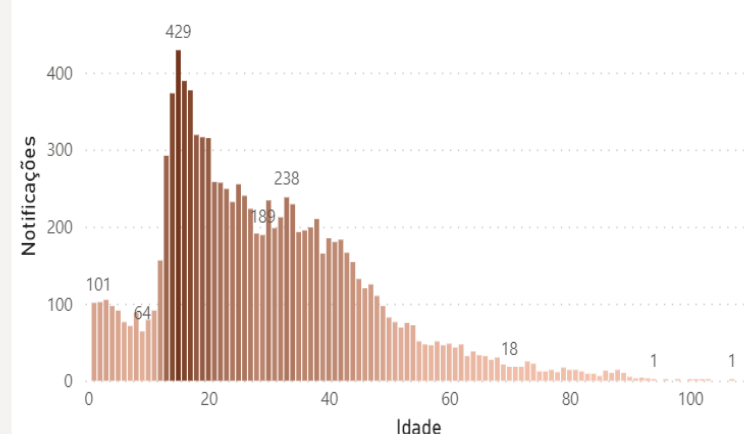


Distribuição por Mês de Ocorrência da Agressão

Sexo ● F ● M

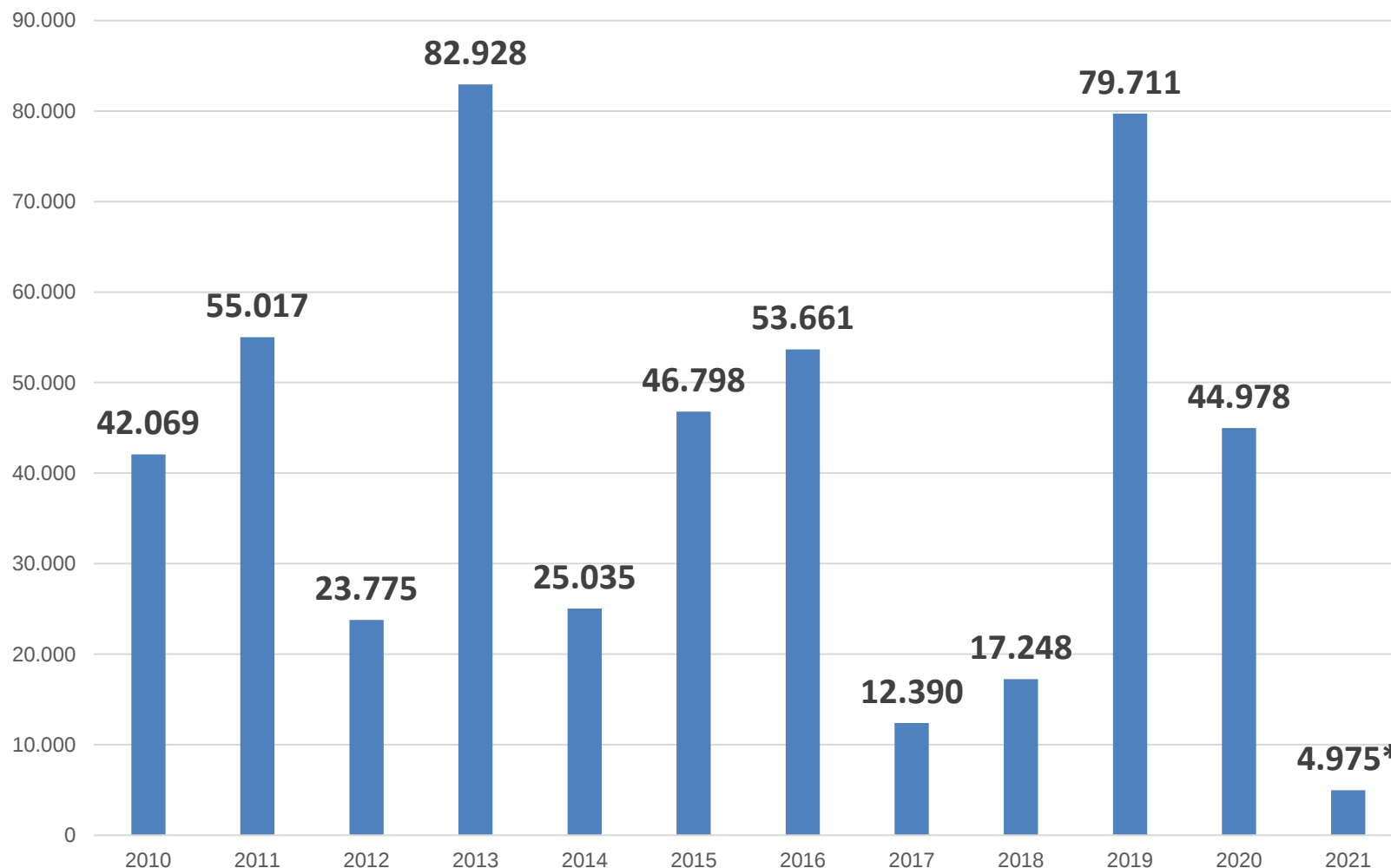


Distribuição por Idade



Arboviroses

Casos Notificados de Dengue, ES – Série Histórica



Arboviroses

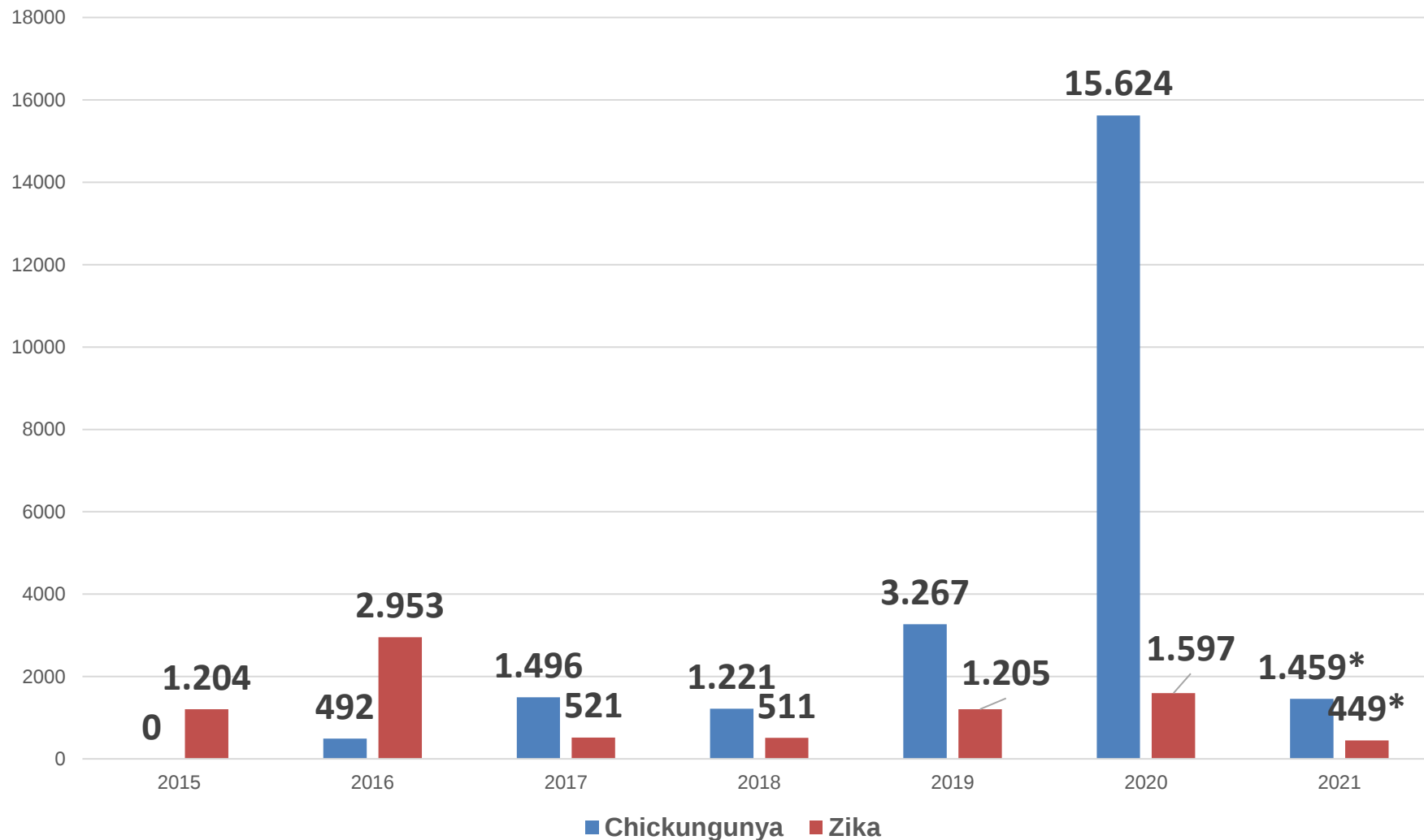
Casos Notificados e Óbitos por Dengue, ES – 2016/2020



2017	2018	2019	2020	2021*
12.390	17.248	79.711	44.978	4.975
18 Óbitos	17 Óbitos	47 Óbitos	11 Óbitos	-

* Até a 17ª SE – 01/05/2021

Casos Notificados - Zika e Chikungunya



Dengue

Casos Notificados e Confirmados (2020 e 2021)



Dengue: Casos Notificados/Confirmados, por semana epidemiológica, ES, 2020 e 2021*

25ª Semana/2021

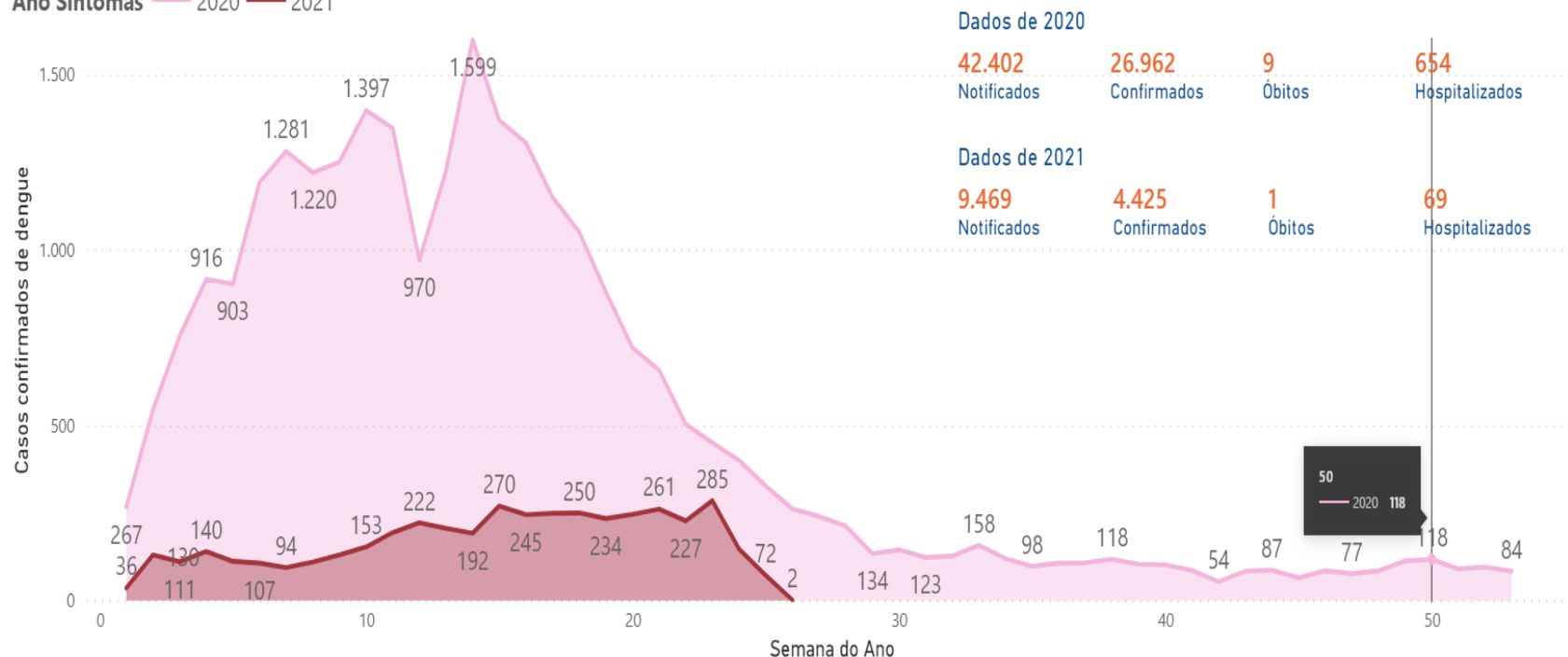
Regional: Todos | Microrregião: Todos | Município/UF: Todos | Data Sintomas: 01/01/2020 a 21/06/2021

Notificados

Confirmados

Casos confirmados de dengue, por semanas epidemiológicas de início de sintomas, Espírito Santo.

Ano Sintomas — 2020 — 2021



Fonte: eSUS/VS SESA/ES (banco de dados atualizado diariamente). *Dados sujeitos à alteração.

Chikungunya

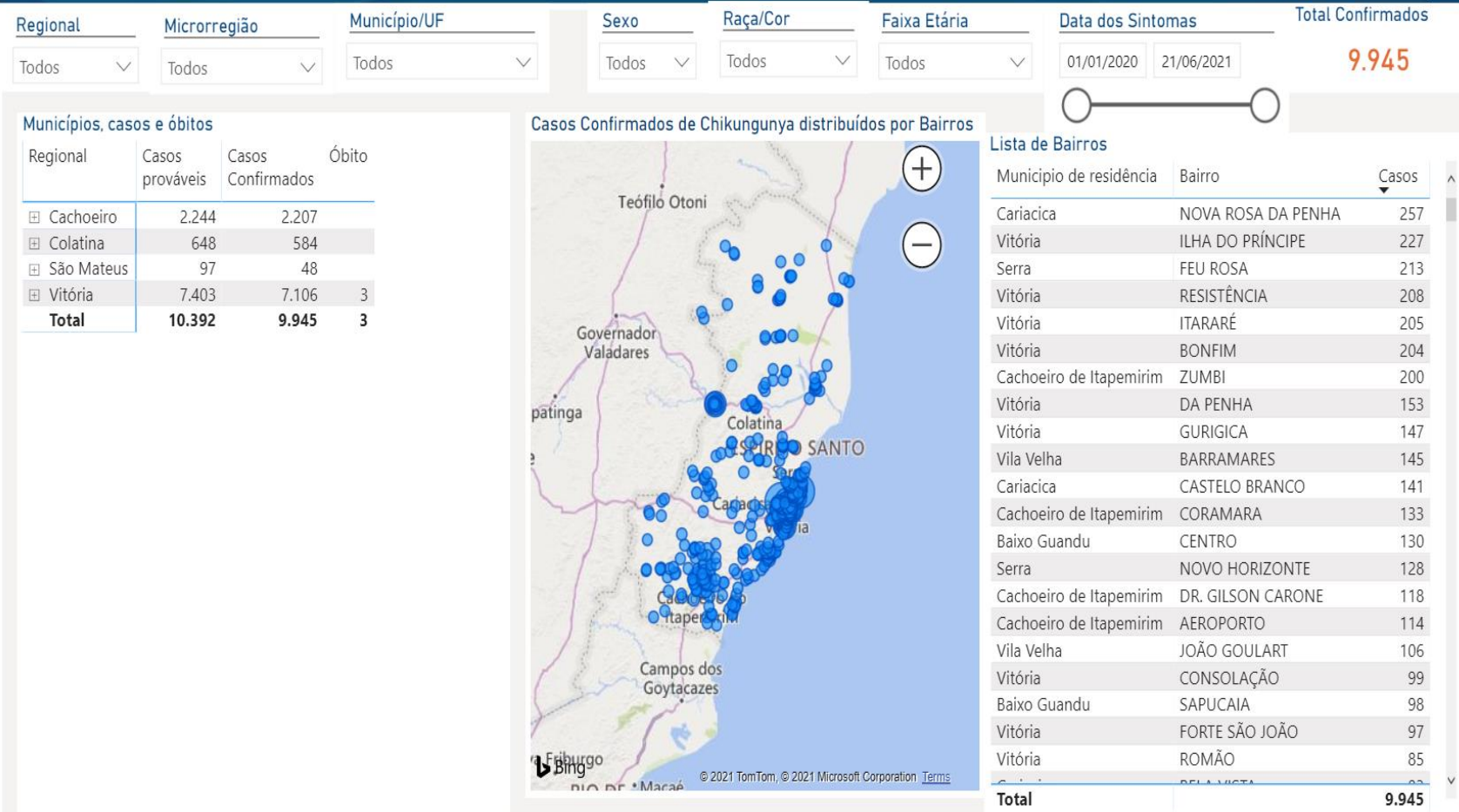
Casos Confirmados (2020 e 2021)



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**
Secretaria de Saúde

Painel de Monitoramento das Doenças Vetoriais Transmitidas pelo *Aedes aegypti*
CHIKUNGUNYA - Dados Epidemiológicos

OPAS  **SUS** 
terça-feira, 22 de junho de 2021
Fonte: e-SUS/VS



Notas: As coordenadas geográficas não representam a localização exata dos eventos. Os casos foram agregados por bairros de modo que é visto apenas um ponto por bairro (centróide). As coordenadas de alguns bairros carecem de revisão.

Chikungunya

Casos Suspeitos e Confirmados (2020 e 2021)



25ª Semana/2021

Casos Prováveis de Chikungunya e Casos Confirmados, por Semana Epidemiológica, ES, 2020-2021*

Semana epidemiológica

1

52

Regional

Todos

Microrregião

Todos

Município/UF

Todos

Porte Populacional

Todos

Dados de 2020

11.931
Notificados

8.767
Confirmados

2
Óbito

170
Hospitalizados



Dados de 2021

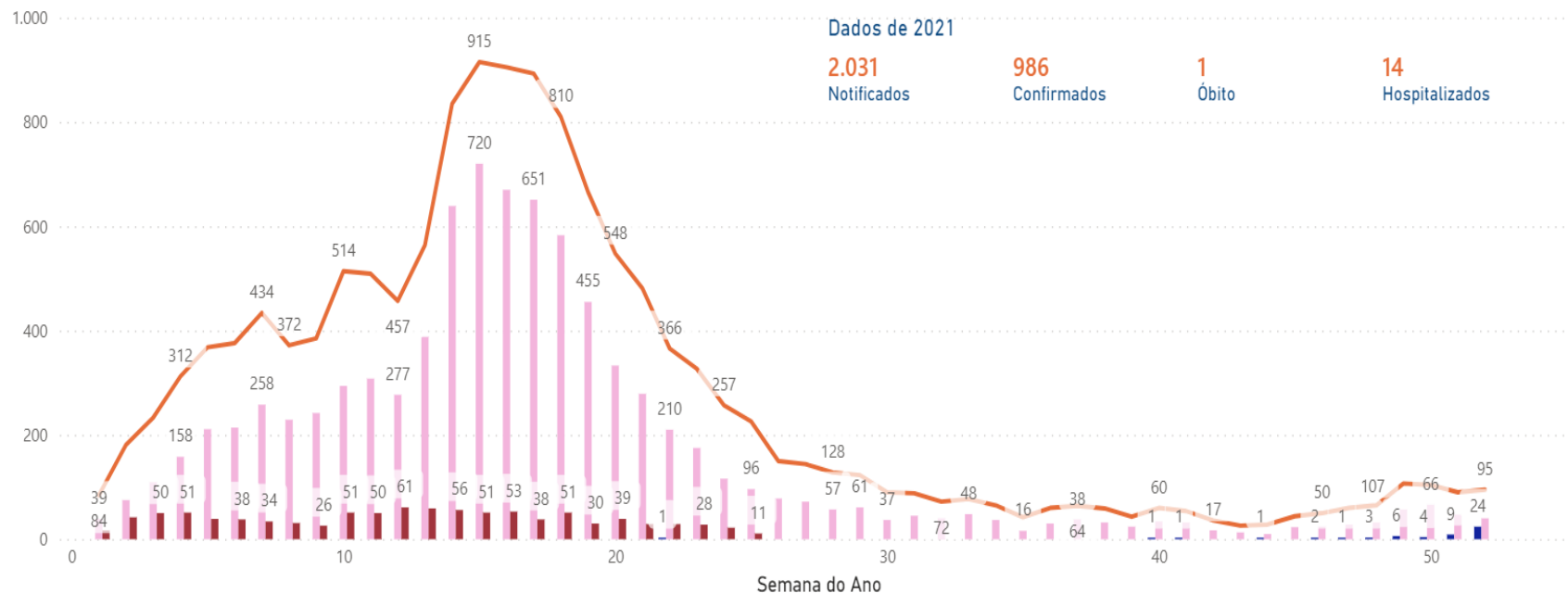
2.031
Notificados

986
Confirmados

1
Óbito

14
Hospitalizados

Ano Sintomas ● 2019 ● 2020 ● 2021 — Casos prováveis Chikung



Fonte: eSUS/VS SESA/ES (banco de dados atualizado diariamente). *Dados sujeitos à alteração.

Zika Vírus

Casos Confirmados (2020 e 2021)



Painel de Monitoramento das Doenças Vetoriais Transmitidas pelo *Aedes aegypti* ZIKA - Dados Epidemiológicos

OPAS SUS

terça-feira, 22 de junho de 2021

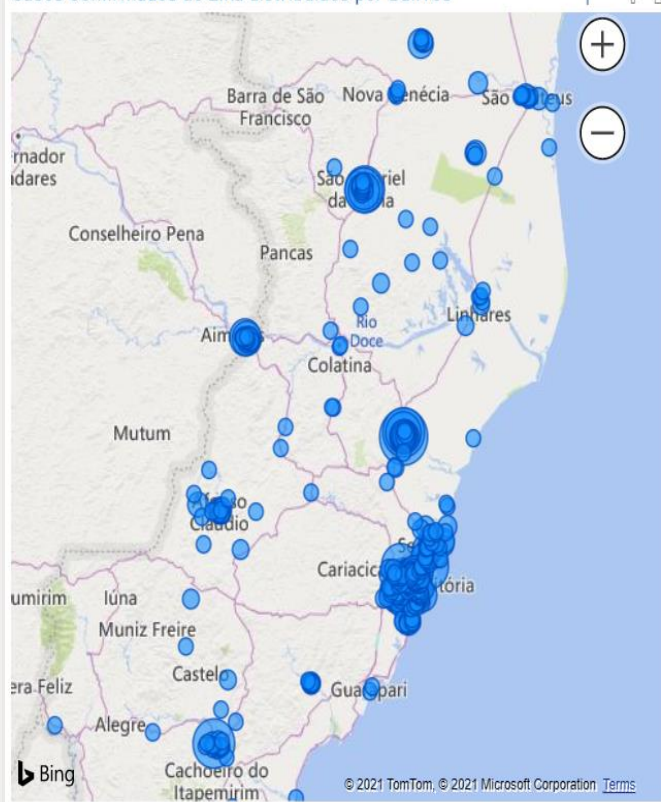
Fonte: e-SUS/VS

Regional: Todos | Microrregião: Todos | Município/UF: Todos | Faixa Etária: Todos | Sexo: Todos | Escolaridade: Todos | Raça/Cor: Todos | Data Sintomas: 01/01/2020 a 21/06/2021 | Total Confirmados: 923

Municípios, casos e óbitos

Município residência	Casos
Vitória, ES	165
Vila Velha, ES	117
Viana, ES	7
Serra, ES	85
São Roque do Canaã, ES	2
São Mateus, ES	19
São Gabriel da Palha, ES	51
Santa Maria de Jetibá, ES	1
Rio Novo do Sul, ES	1
Rio Bananal, ES	5
Presidente Kennedy, ES	1
Nova Venécia, ES	4
Mimoso do Sul, ES	3
Marilândia, ES	1
Marataizes, ES	1
Linhares, ES	10
Jerônimo Monteiro, ES	1
Jaguaré, ES	8
Itarana, ES	1
Itaguaçu, ES	2
Ibiraçu, ES	84
Guarapari, ES	2
Guaçuí, ES	1
Fundão, ES	4
Ecoporanga, ES	1
Total	923

Casos Confirmados de Zika distribuídos por Bairros



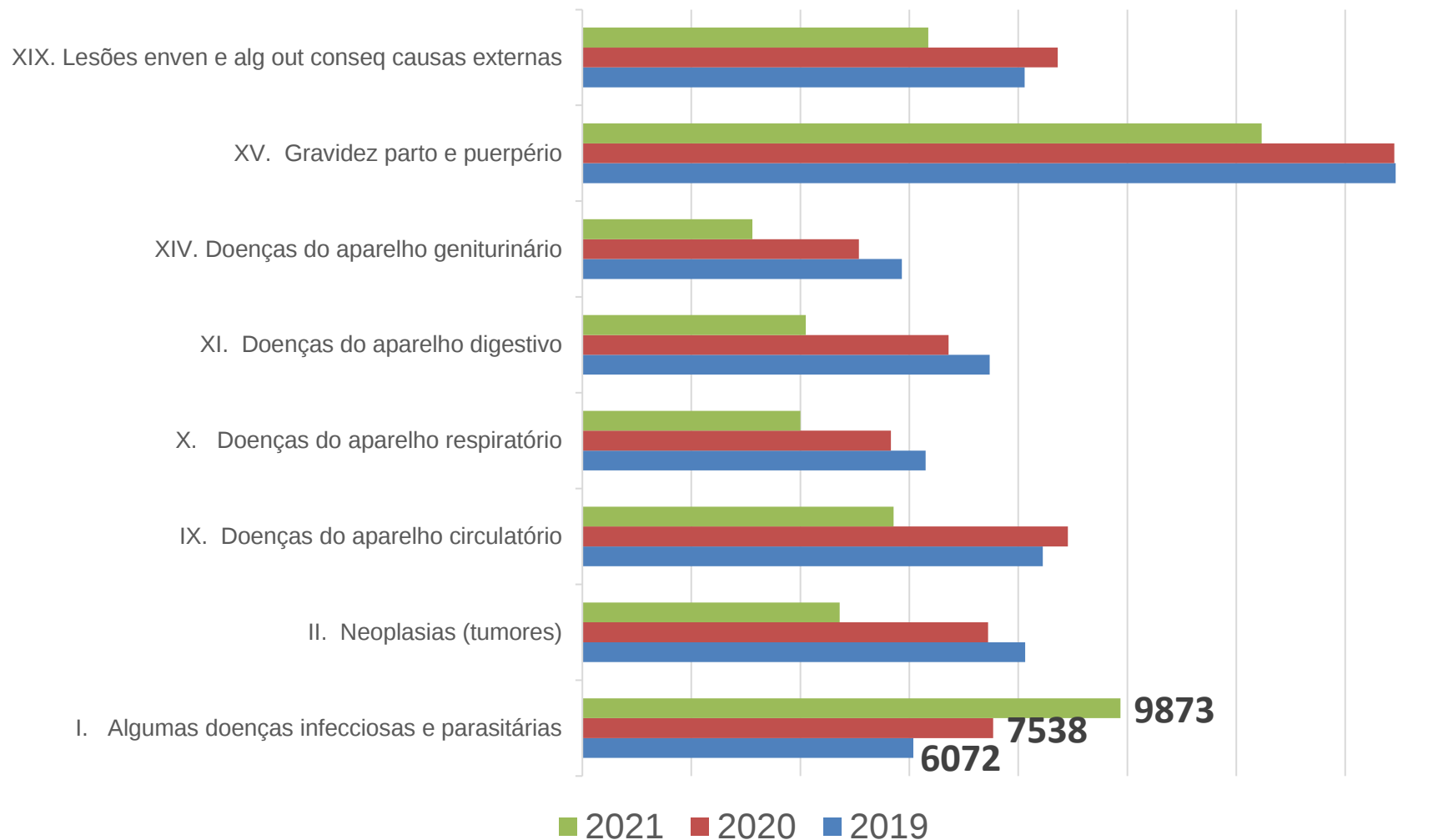
Lista de Bairros

Município Res	Bairro	Casos
Ibiraçu	CAMPAGNARO	17
Cachoeiro de Itapemirim	CORAMARA	14
Ibiraçu	ELIAS BRAGATTO	14
Cariacica	PORTO DE SANTANA	14
Vitória	JARDIM CAMBURI	13
Cariacica	SOTEMA	13
São Gabriel da Palha	VILA COMBONI	13
Cariacica	CAMPO GRANDE	12
São Gabriel da Palha	GUSTAVO BOONE	12
Cariacica	NOVA ROSA DA PENHA	12
Vitória	INHANGUETÁ	11
Vitória	SANTO ANTÔNIO	11
Ibiraçu	SÃO CRISTÓVÃO	11
Cariacica	VILA CAPIXABA	10
Cariacica	ITANGUÁ	9
São Gabriel da Palha	JOÃO COLOMBI	9
Cariacica	ORIENTE	9
Baixo Guandu	SAPUCAIA	9
Ibiraçu	BELA VISTA	8
Vitória	CARATOÍRA	8
Baixo Guandu	CENTRO	8
Cariacica	ITACIBÁ	8
Serra	JARDIM TROPICAL	0
Total		923

Notas: As coordenadas geográficas não representam a localização exata dos eventos. Os casos foram agregados por bairros de modo que é visto apenas um ponto por bairro (centróide). As coordenadas de alguns bairros carecem de revisão.

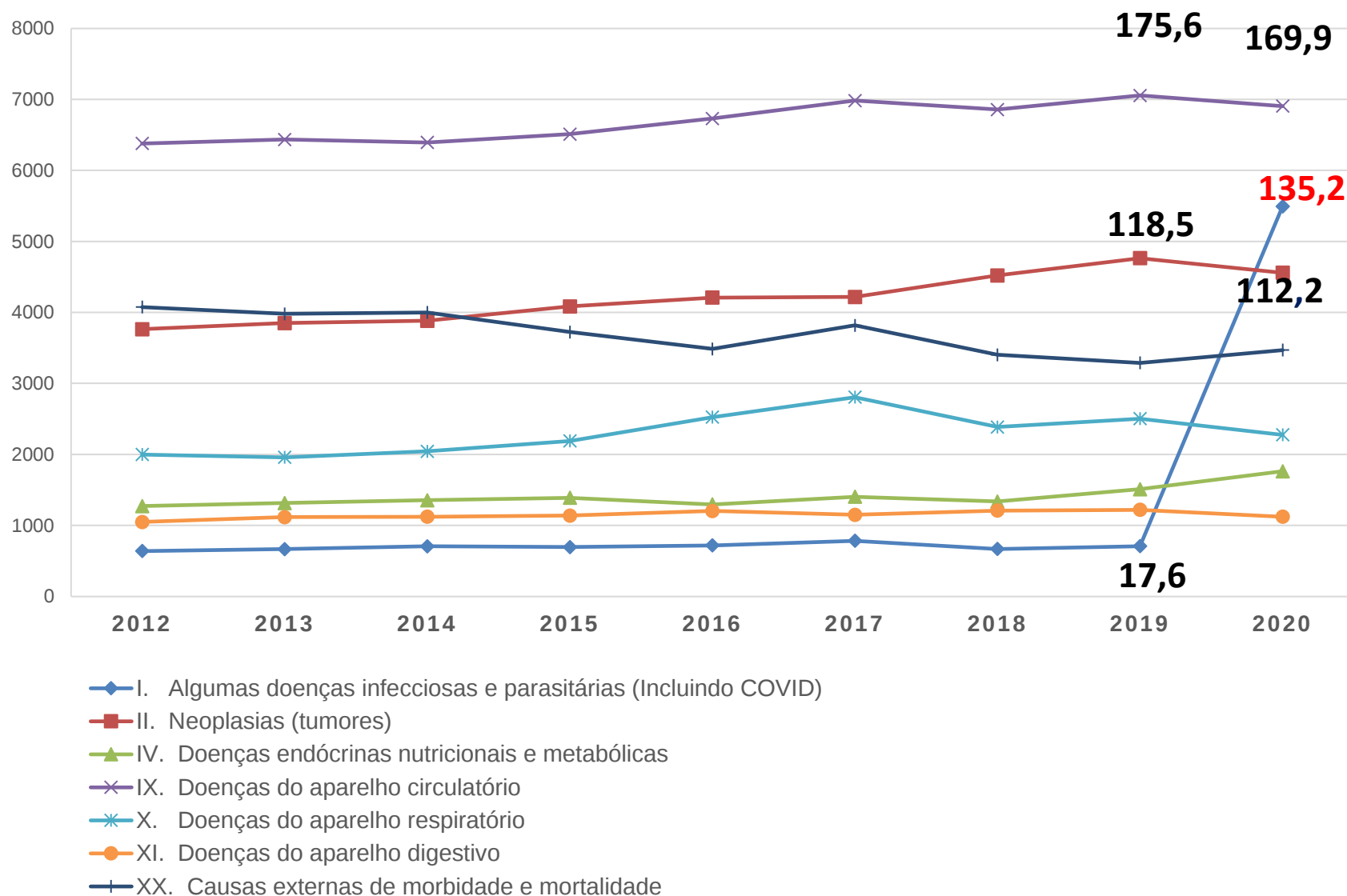
Morbidade Hospitalar

1º quadrimestre da série histórica (jan-abr)



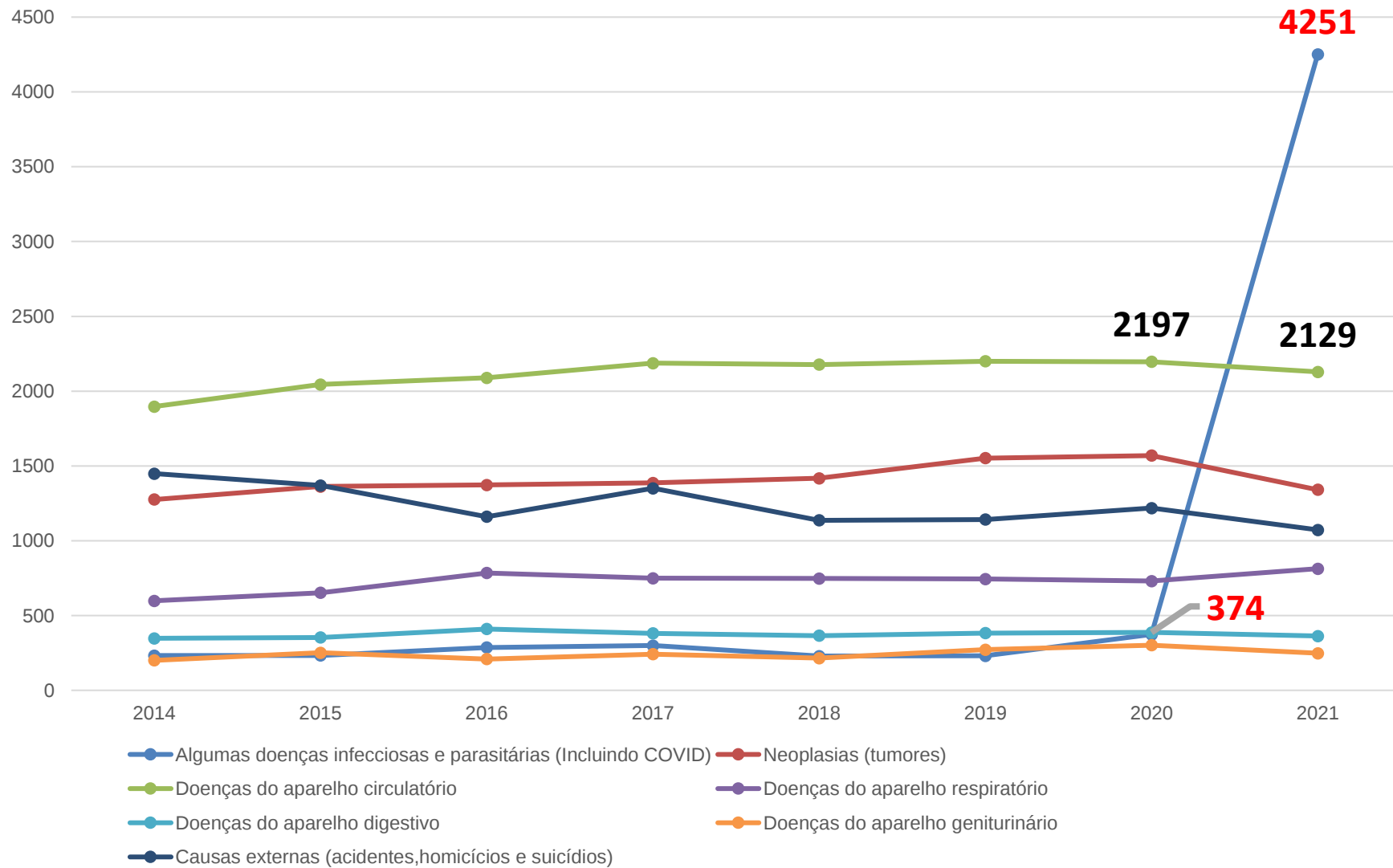
Principais Causas de Óbito

Coeficiente de Mortalidade – 100.000 hab



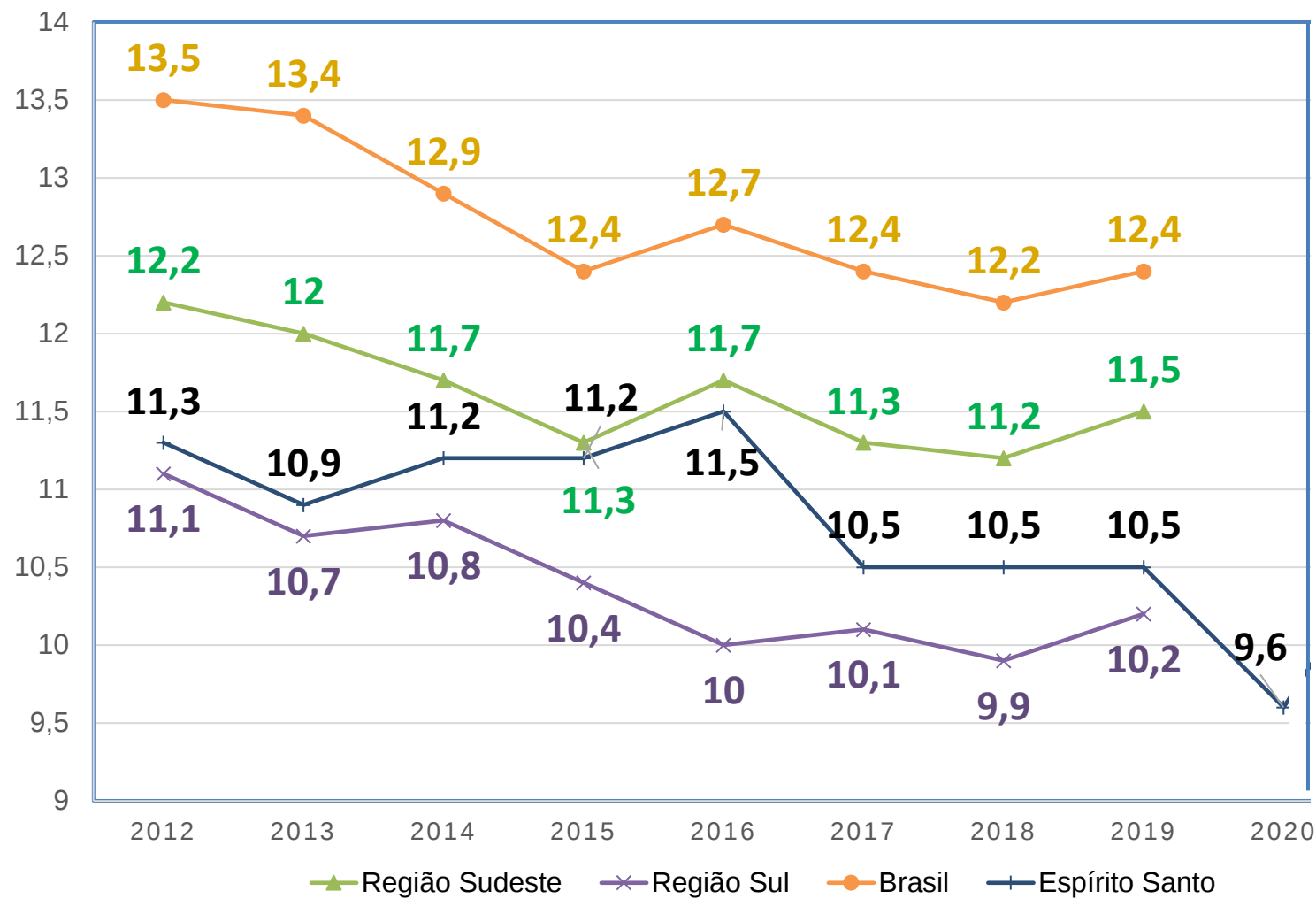
Principais Causas de Óbito

Nº Absolutos de Óbitos no 1º Quad. da Série Histórica



Mortalidade Infantil

1.000 NV



Cobertura Vacinal



Menores de 1 ano / Tipo de vacina	1º Quadrimestre 2020	1º Quadrimestre 2021*
Pneumococo	68,86	74,53
Penta (DTP/Hib/HB)	72,55	75,92
Poliomielite	67,84	75,15
Tríplice Viral	66,58	73,93

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Gestão de Pessoas

Gestão de Pessoas



Vínculo	Abril 2020	%	Abril 2021	%
Efetivos	4.644	52,90	4.374	38,73
Contratação Temporária	3.401	38,75	6.205*	54,94
Outros	733	8,35	715	6,300
Total	8.778	100,00	11.294	100,00

* (2.000 vagas do Edital COVID 19, 500 vagas de adequação de leitos, 630 DTs do HIMABA – 60 dias para transição de gestão do hospital) – dados de 30/04/2021

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Auditorias

Auditorias Realizadas



Status	3º Quadrimestre 2020
Auditorias em Andamento	35*
Auditorias Concluídas	12
Notas Técnicas	2**

**Desse total, 3 iniciadas em 2021*

Em andamento Auditoria de verificação da execução dos serviços médicos prestados por Pessoas Jurídicas no IGH/HIMABA

nos meses de agosto e setembro de 2019 – 96 processos (82 com relatório finalizado, 09 com relatório preliminar e 05 em análise de respostas e documentos)

*** Estudo estimativo de custo para o gerenciamento do HMIS- 133 leitos de clínica médica e 19 leitos de UTI - COVID-19*

Estudo estimativo de custo para abertura de 30 leitos de UTI no HEUE - COVID-19.

Principais Auditorias Concluídas

Resumo



Serviço Auditado	Conclusões/Recomendações
HEC	Conclusão: A unidade em questão se encontra em bom funcionamento e devidamente habilitada como Centro de Atendimento de Urgência aos pacientes AVC Agudo - tipo III. Recomendação: Contratação de profissional de Terapia Ocupacional para cada 10 leitos da Unidade de AVC, com carga horária de 6 horas por dia, conforme Portaria GM/MS nº 665/2012.
HEUE	Recomendações: Que a OS, o Hospital e a Comissão de Monitoramento observem ao disposto no Contrato de Gestão para cômputo das saídas hospitalares para que os pagamentos sejam feitos dentro da legalidade. Definição entre os gestores desta Secretaria de Saúde o Custo Corporativo Compartilhado, com ajuste no encontro de contas. Suspensão/bloqueio dos repasses de recursos à OS adoção imediata do encontro de contas. Repasse financeiro referente a pagamento ou recursos administrativos somente após encontro de contas realizado pela SECONT.
ISCMV	Conclusão: o procedimento de TAVI foi realizado para paciente LHJ, em 02/01/2020 no HSCMV em cumprimento ao Mandado Judicial. Contudo foi verificado que a conta apresentada pelo HSCMV discrimina valores que não a compõe na totalidade apresentada na NF nº 12.482 de R\$ 101.175,00. Recomendações: A ISCMV deve atender o disposto na Resolução CFM 1804/2006, mantendo anexado ao prontuário todas as etiquetas das OPMEs utilizadas nos procedimentos realizados em seus pacientes. A referência técnica da GEPORAS deve subsidiar o gestor com análise complementar, considerando não ter sido observado documento do HEART TEAM INSTITUCIONAL, contendo assinaturas dos especialistas de cirurgia aberta no caso em tela.

Principais Auditorias Concluídas

Resumo



Serviço Auditado	Conclusões/Recomendações
HEJSN	Instituição de plataforma digital, semelhante a Licitações-eR, adaptada para as necessidades das Organizações Sociais com o objetivo de manter um banco de dados atualizados para composição e coleta de preços, credenciamento de fornecedores, apresentação de propostas em resposta aos briefing, apuração dos vencedores, etc. respeitando os princípios administrativos. Atualização do manual de compras que contemple o estabelecimento de prazos mínimos, para apresentação de propostas em respostas aos briefings, que observem conjuntamente a complexidade do contrato, a urgência da contratação e o valor do objeto contratual. Operacionalização, pela GECORP das sanções advindas do cumprimento contratual. Não acolhimento, de forma sucessiva, das manifestações/justificativas por parte da OS quando as mesmas não estão em conformidade com o Manual de Compras da entidade e/ou às normas da Administração Pública.
AFECC HUCAM HINSG HEDNB (VV) HECI HMSJ HMSA	Realização de análise complementar, pelas equipes da GAS que auditaram os prestadores em oncologia do ES, para identificar como é praticada a cobrança na modalidade Hospital Dia em todo o estado. Construção de entendimento sobre a modalidade de cobrança em Hospital dia Oncologia. Encaminhamento do Relatório de Auditoria para a SAES/MS, para orientação e entendimento sobre a modalidade de cobrança em Hospital Dia em Oncologia.
HRD Linhares	Habilitação do Centro de Atendimento para pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC) Credenciamento junto ao Núcleo Especial de Contratualização da SESA ou do município conforme Lei Nº 3.832, de 10/05/2019, para atendimento de alta complexidade em Neurologia/Neurocirurgia.

Plano de Auditorias Regulares

GAS 2021-2022



Áreas a Serem Auditadas	Período	Serviços
Alta complexidade em doença renal crônica com hemodiálise e diálise peritoneal na região metropolitana	2º Sem/2021	Associação dos Funcionários Públicos, Clínica capixaba do Rim, Hospital Evangélico de Vila Velha, Hospital Santa Rita de Cássia em Vitória, Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes) Instituto de Doenças Renais
Serviços da rede cegonha da Região Sul	2º Sem/ 2021	Santa Casa de Iúna
Alta complexidade em doença renal crônica com hemodiálise e diálise peritoneal nos serviços localizados nas áreas de abrangência das superintendências regionais	1º Sem/ 2022	Casa de Saúde Santa Maria, Clínica Nefrológica de Colatina, Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim, Instituto de Doenças Renais de Linhares, Santa Casa de Misericórdia de Cachoeiro de Itapemirim, Santa Casa de Misericórdia de Guaçuí e UTRS São Mateus
Alta complexidade cardiovascular, cirurgia cardiovascular adulto e pediátrica; Procedimentos em cardiologia intervencionista, em cirurgia vascular, procedimentos endovasculares, extracardiácos e laboratório de eletrofisiologia	1º Sem/ 2022	Hospital Universitário Cassiano Antônio Moraes, Hospital Estadual, Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim, Hospital Evangélico de Vila Velha, Hospital Rio Doce, Hospital Santa Casa de Vitória, Hospital São José e Hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves
Alta complexidade em transplantes renal e cardíaco	2º Sem/ 2022	Hospital Evangélico de Vila Velha e Hospital Metropolitano na Serra

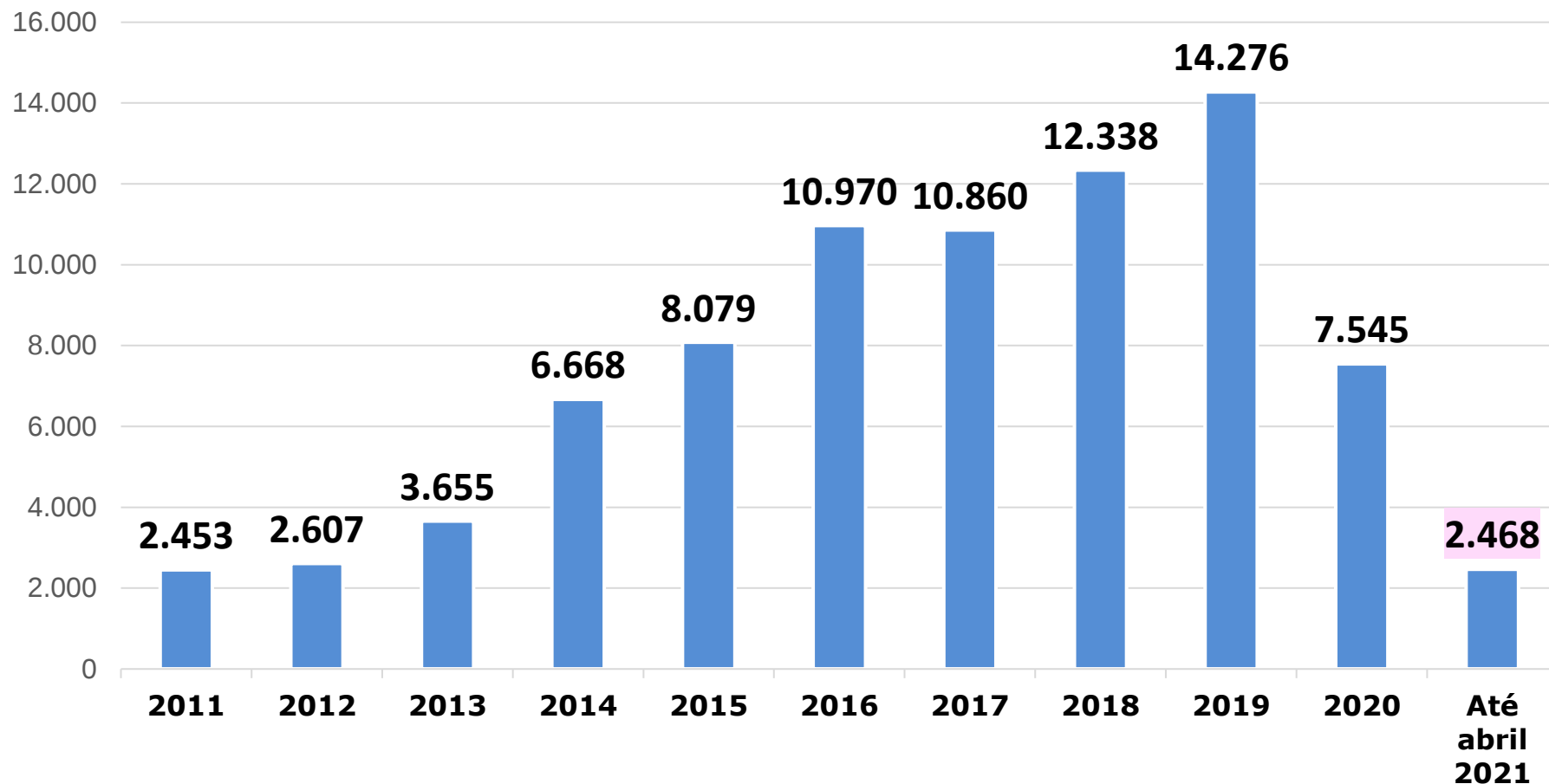
GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Judicialização

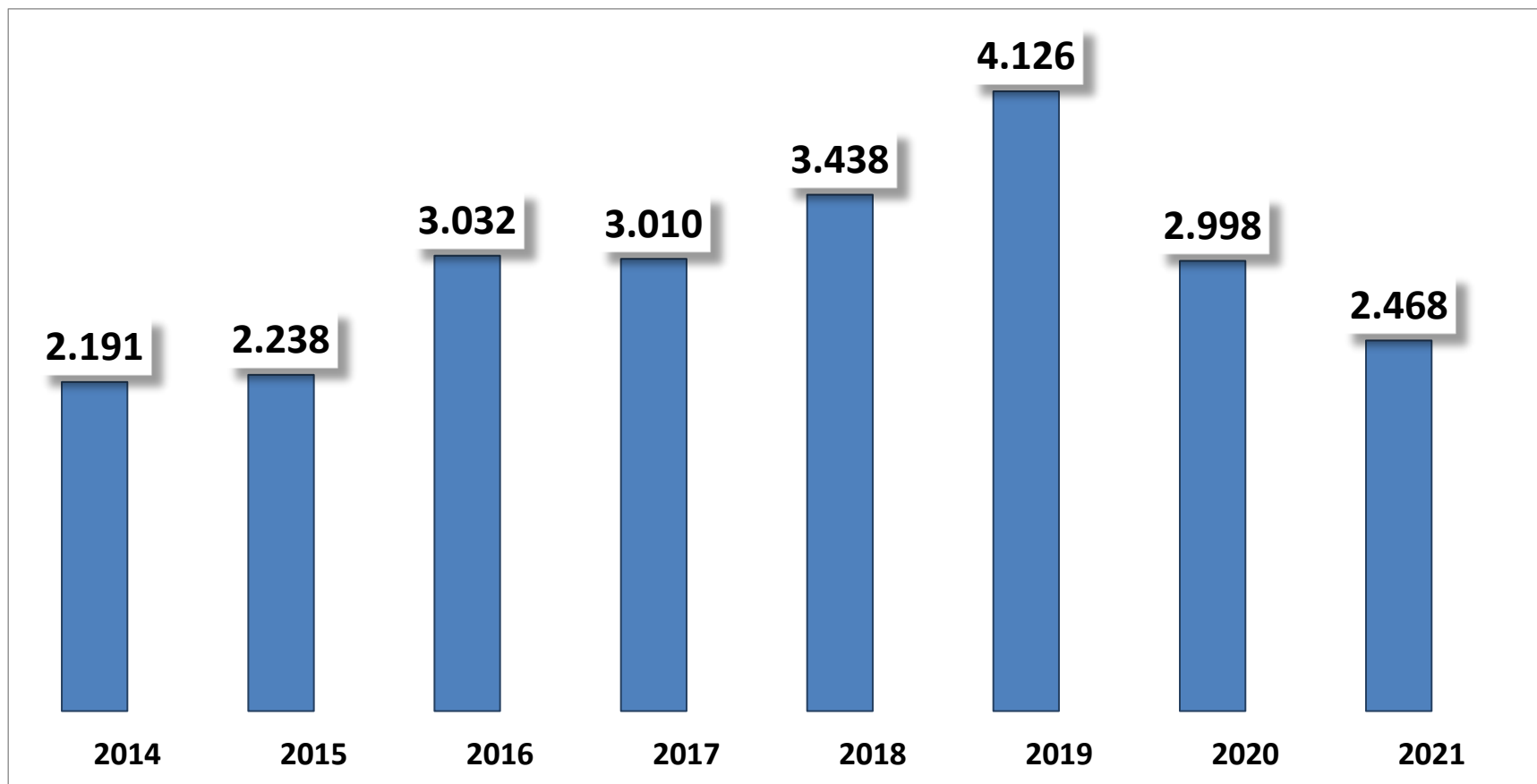
Judicialização

Evolução no ES – acumulado anual



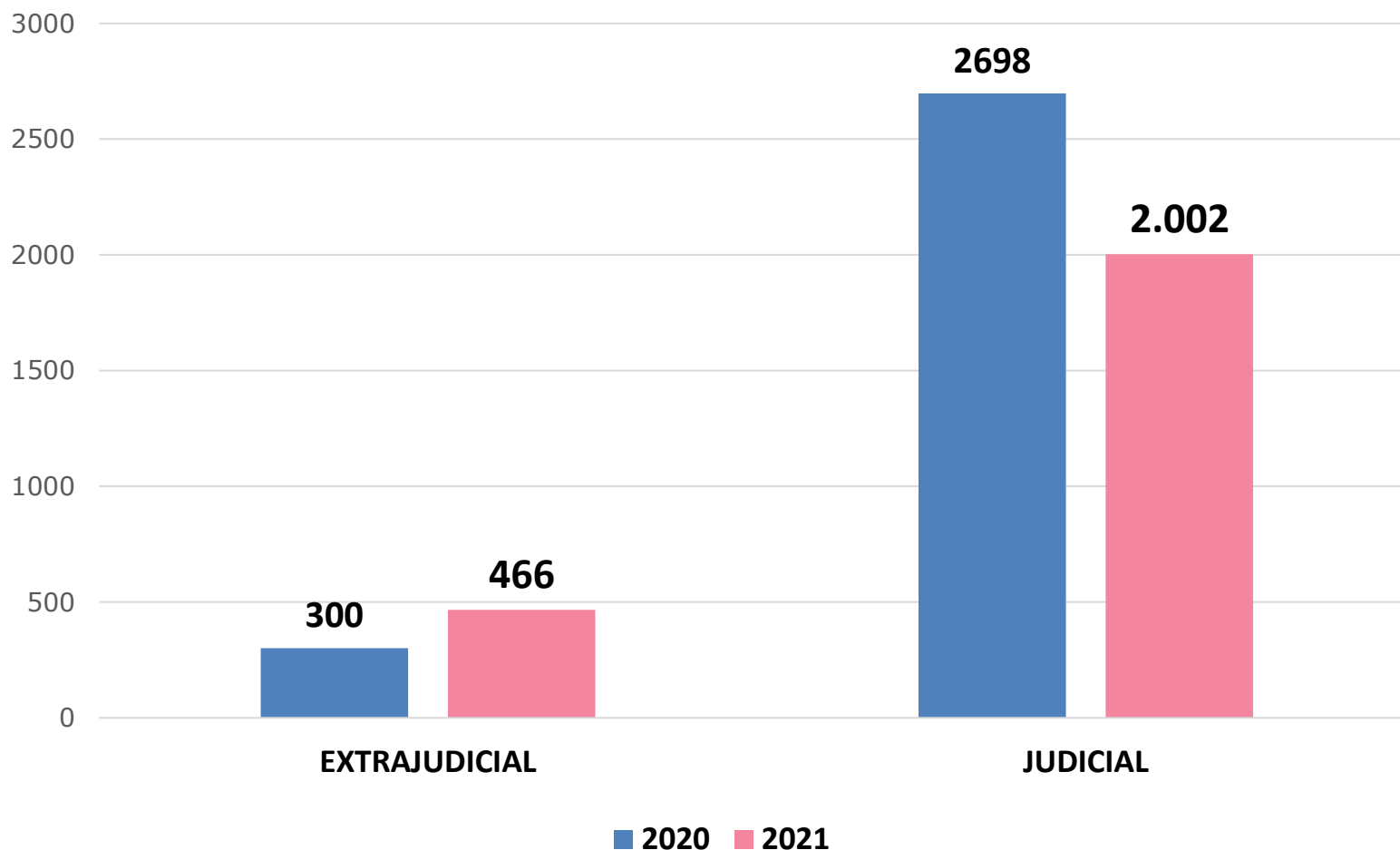
Judicialização

Evolução no ES - 1º Quadrimestre



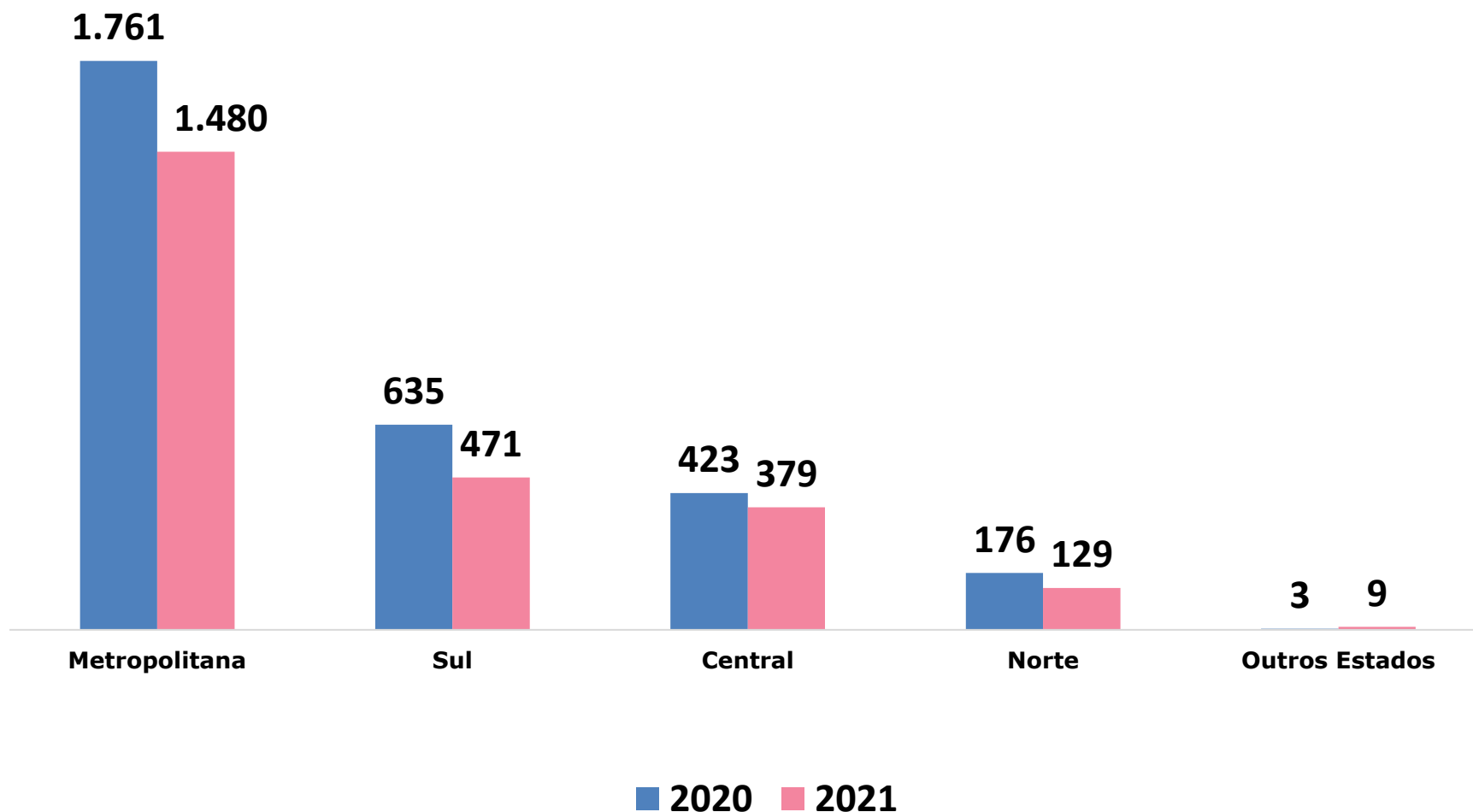
Judicialização

Judicial X Extrajudicial – 1º Quadrimestre



Judicialização

Por Região de Saúde – 1º Quadrimestre



Judicialização

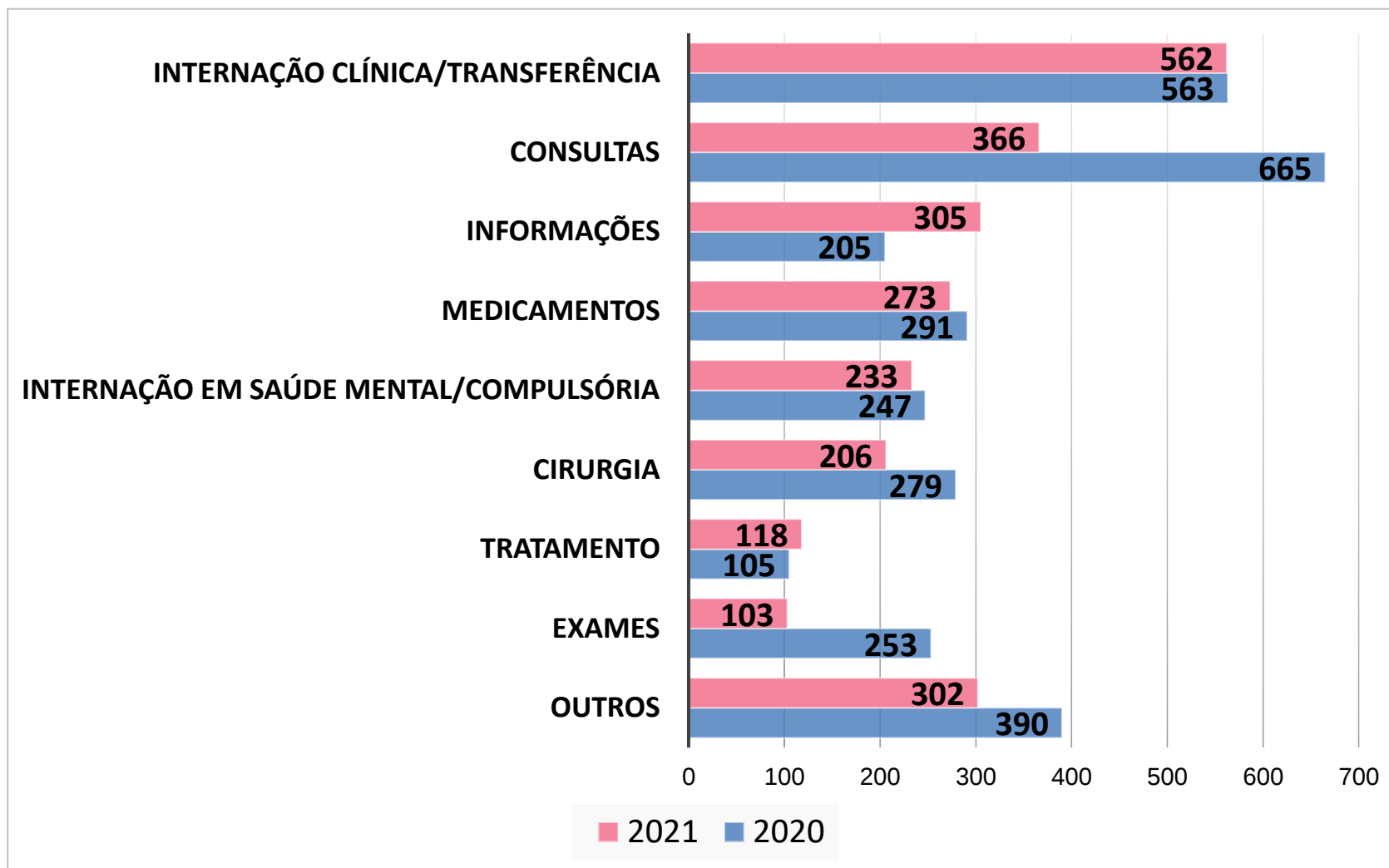


Municípios que mais Judicializam 2020/2021– 1º Quad.

	2020	2021
Vitória	644	570
Vila Velha	384	310
Linhares	205	139
Serra	204	125
Cariacica	194	149
Guarapari	136	80
Cachoeiro de Itapemirim	130	105
Aracruz	71	75
Colatina	57	129
Marataízes	56	-
Alegre	-	78

Judicialização

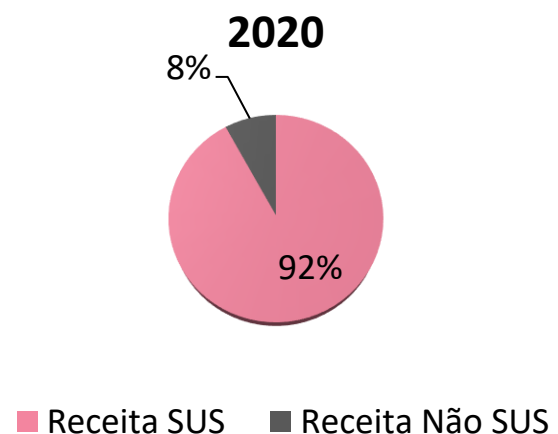
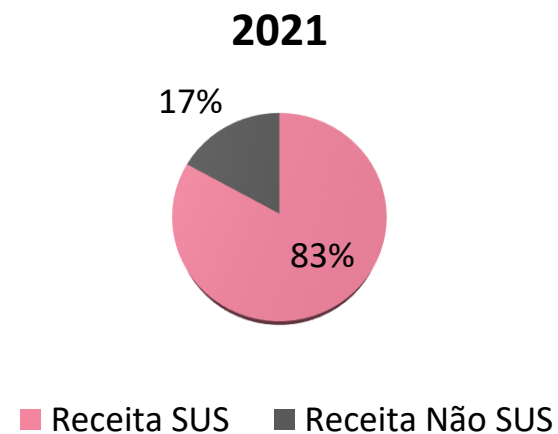
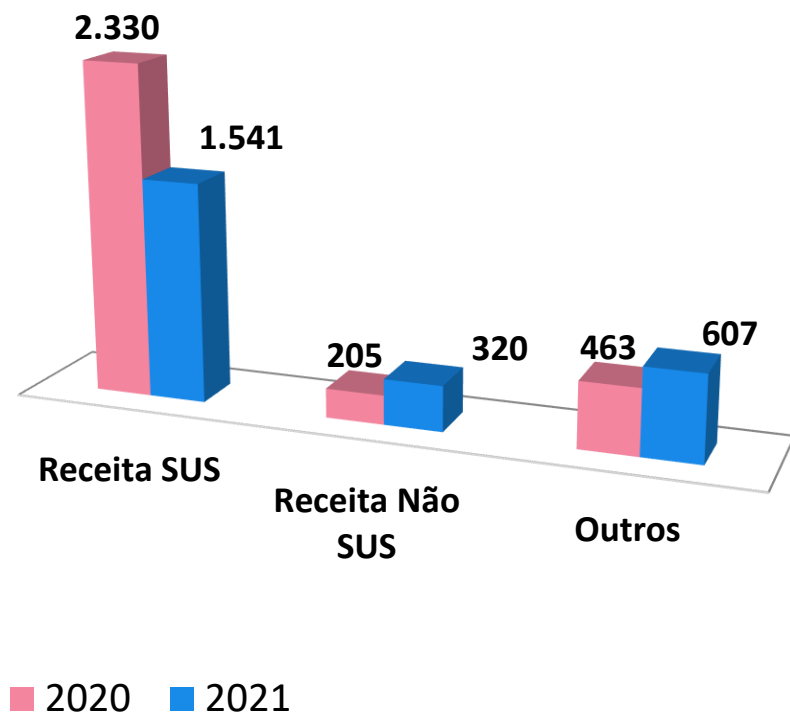
Por Tipo de Mandados – 2020/2021



Obs: Outros (informações; materiais; tratamento; equipamentos; recursos humanos e ações trabalhistas)

Judicialização

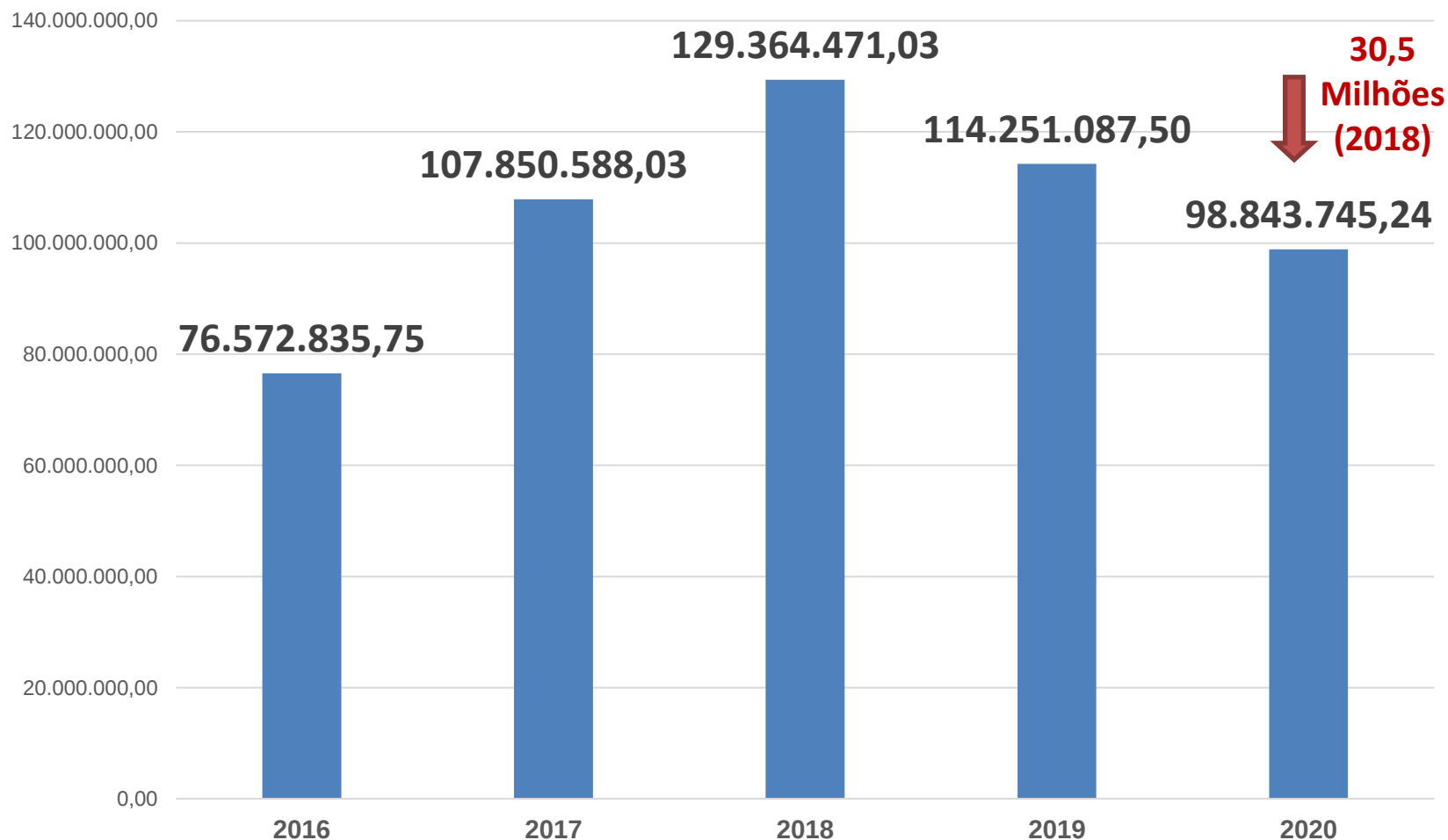
Por Tipo de Prescrição Médica – 1º Quadrimestre



Obs: Outros – Demandas Administrativas

Judicialização

Evolução dos Gastos (R\$) na Série Histórica do ES (2016-2020)

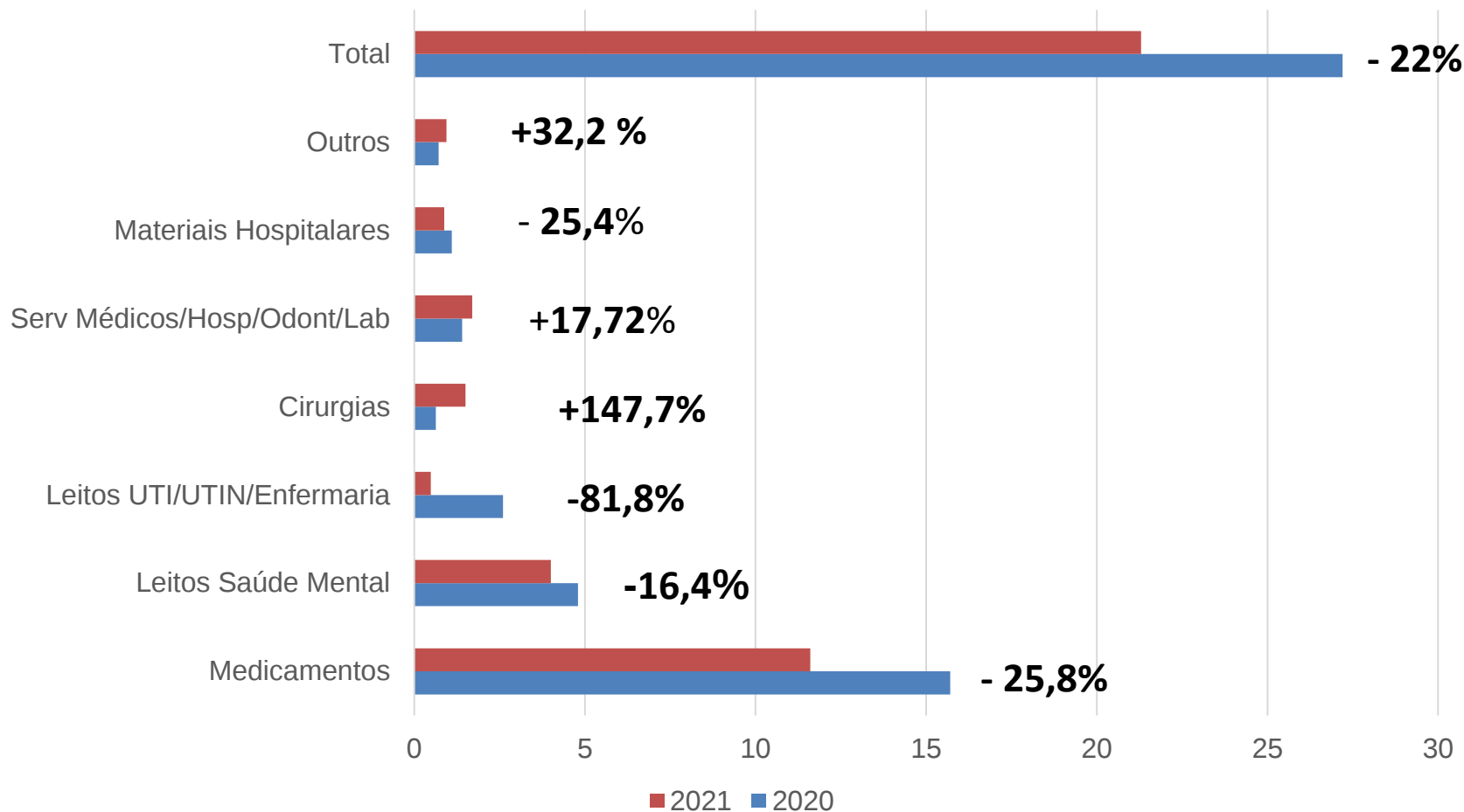


Judicialização

Gastos Judicialização por Tipo de Mandado 2020-2021



1º Quadrimestre



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Participação e Controle Social

Conselho Estadual de Saúde – CES



Conselho Estadual de Saúde	1º Quad. 2020	1º Quad. 2021
Reuniões Ordinárias	01	04
Reuniões Extraordinárias	02	03
Reuniões de Comissões e Comitês	-	24
Resoluções	11	11
Recomendações/Moções	-	01
Reuniões da Mesa Diretora	04	11

Ouvidoria



Ouvidoria	1º Quad. 2020	1º Quad. 2021
Total Manifestações	2.343	3.109


32,7%

Classificação da Demanda	Quantidade	%
Reclamações	1.195	38,4
Solicitações	677	21,8
Denúncias	667	21,5
Informações	506	16,3
Sugestões	34	1,1
Elogios	30	0,9
Total	3.109	100,0

- ✓ Capacitação com os municípios de Cariacica e de Anchieta no período.
- ✓ Capacitação da equipe de ouvidoria do SAMU 192 com equipe de Avante (MG)

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Entregas

Programa Inova Saúde



Projetos

- Conclusão do Hospital São Lucas (Blocos 4 e 5)
- Ampliação da Maternidade de São Mateus
- Construção do Hospital Geral de Cariacica
- Ampliação do Hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves (HIMABA)
- Construção do Complexo de Saúde para o Norte do Estado
- Qualificação e Modernização da Gestão Hospitalar
- Ensino, Pesquisa e Inovação no SUS ES
- ESAUDE
- Implantação do Melhor em Casa – Atenção Domiciliar
- Regulação Formativa - Inovação do Acesso Assistencial
- SAMU para todos
- Sistema de Logística Integrada

Hospital Estadual São Lucas



Conclusão Blocos 4 e 5 – Novo Pronto Socorro, Heliponto e Estacionamento



Entregas	Status	Valor
Construção e funcionamento do Bloco 4	Concluído	R\$ 16.845.000,00
Heliponto	Concluído	
Construção do Bloco 5	Ações Preparatórias	R\$13.318.000,00

Previsto - R\$ 30.163.000

Situação Atual - Obra concluída e leitos em funcionamento para pacientes Covid-19

Heliponto - Início do transporte aéreo previsto para Julho/21

Obra do Bloco 5 - Estacionamento com 132 vagas

Hospital Estadual São Lucas



Conclusão Bloco 4 - Novo Pronto Socorro e Heliponto



29/04/2021



29/04/2021



23/10/2020

Maternidade de São Mateus



Ampliação



Entrega	Status	Valor Detalhado
Ampliação do Hospital Maternidade São Mateus	Em execução	R\$ 10.036.933,00 (Obra) R\$ 6.000.000,00 (Equipam.)

Previsto - 16.036.933,00

Situação Atual - Em fase final de conclusão. 33 novos leitos para Materno Infantil

Hospital Geral de Cariacica



Construção

O hospital contará com: pronto-socorro clínico e cirúrgico, UTI, maternidade de alto risco e cuidados intensivos neonatais, ambulatório de especialidades - clínica médica, neurologia, nefrologia, cardiologia, cirurgia geral e cirurgia de cabeça e pescoço.



Entrega	Status	Valor Detalhado
Construção e funcionamento do Hospital Geral de Cariacica	Em execução	R\$ 9.494.000,00 (Gerenciadora) R\$ 8.404.544,45 (Terraplanagem) R\$16.978.183,00 (Fundação) R\$ 145.910.809,73 (Obra) R\$ 30.000.000,00 (Equipamentos)

Previsto - R\$ 210.787.537,18

Situação atual - Terraplanagem fundação concluídas.

408 novos leitos - Ordem de serviço em 07/06/2021.

Hospital Geral de Cariacica



Hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves



Ampliação



Entrega	Status	Valor Detalhado
Ampliação e funcionamento do HIMABA - 147 leitos materno-infantil e neonatais	Processo licitatório	R\$ 22.745.000,00 (Obra) R\$ 18.000.000,00 (Equipam.)

Previsto - R\$ 40.745.000,00

Hospital terá 147 novos leitos

Complexo de Saúde para o Norte do ES



Entrega	Status
Construção e funcionamento do Complexo de Saúde para o Norte do Estado	Ações Preparatórias

Previsto - R\$ 392.200.000,00

Hospital Geral com 260 leitos, novo Centro Regional de Especialidade, nova Farmácia Cidadã Estadual, novo Hemocentro Regional e nova sede da Superintendência Regional de Saúde

Situação atual: Solicitação de financiamento pela CAF aprovada pela COFIEX em 22/12/2020. Construção na modalidade RDC

Fundação Inova Capixaba



7 unidades hospitalares serão absorvidas:

- Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória
- Hospital Estadual Dório Silva
- Hospital Geral de Linhares
- Hospital Estadual Roberto Arnizaut Silvaes
- Hospital Estadual Atenção Clínica
- Hospital Estadual Sílvio Avidos
- Hospital Estadual Dr. Nilton de Barros (Vila Velha)

Indicadores do Hospital Estadual Central



Gestão Hospitalar



Qualificação e Modernização



Entregas	Status	Valor Previsto
Hospital Estadual Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves: 82 novos leitos (52 internação e 30 semi-intensivos pediátricos)	Concluído	R\$ 9.691.941,90

Situação atual: Leitos em funcionamento

Previsto - R\$ 9.691.941,90

Gestão Hospitalar



Entrega

Hospital Estadual Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves: **82** novos leitos



03/12/2020



03/12/2020



03/12/2020

Qualificação e Modernização

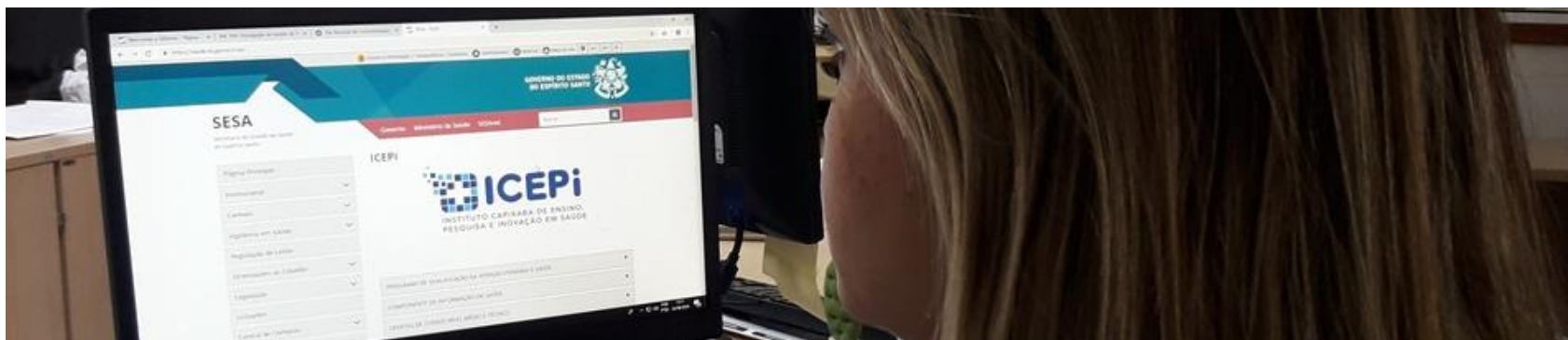


Entregas	Status	Valor Previsto
Hospital Estadual Roberto Arnizault Silares: Construção de Centro Cirúrgico (6 salas) e da Central de Material Esterilizado - CME	A Licitar	R\$ 6.545.466,90

Previsto - R\$ 6.545.466,90

Situação atual: Está em processo licitatório e com previsão de iniciar no segundo semestre/21

Ensino, Pesquisa e Inovação no SUS ES



Situação Atual:

- **903** profissionais da Atenção primária em formação em 63 municípios.
- **304** residentes em formação no Programa de Residências Médicas e Multiprofissionais.
- Aumento de 1 para 9 municípios atendidos (antes era somente Vitória e agora também atendemos São Mateus, Colatina, Aracruz, Cariacica, Vila Velha, Serra, Cachoeiro de Itapemirim, Jerônimo Monteiro).
- A residência acontece 80% no cenário de prática e com isso ganhamos mais profissionais qualificados nas áreas de atuação.



Etapa	Entregas	Status
E-SUS Vigilância em Saúde	Implantação do eSUS-Vigilância em Saúde	Concluída
	78 municípios utilizando o e-SUS VS	Concluída
Sistema de Regulação Ambulatorial	Implantação do Sistema Integrado de Regulação Ambulatorial	Concluída
	78 municípios utilizando o Sistema Integrado de Regulação Ambulatorial	Concluída
Sistema de Gestão da Saúde nos Hospitais	Contratação do Sistema de Gestão de Saúde	Em execução
	12 hospitais com Sistema de Gestão de Saúde um funcionamento	
	Adequação da infraestrutura das 12 Unidades da SESA	



Etapa	Entregas	Status
E-SUS ATENÇÃO BÁSICA	Desenvolvimento do E-SUS Atenção Básica	Concluída
	45 Municípios utilizando o e-SUS Atenção Básica	Concluída
	78 Municípios integrados com o centralizador estadual do e-SUS AB	Execução iniciada
TELE ATENDIMENTO	Estruturação e implantação do serviço de telemedicina, telessaúde e tele-diagnóstico	Ações preparatórias
NUDeTI-SUS	Núcleo de Desenvolvimento Tecnológico e Estímulo a Inovação, instituído pela Port. 190-R, 22/09/2020 responsável pela execução do Programa de Desenvolvimento de Tecnologias da Informação e Comunicação e Estímulo à Inovação aplicadas à Saúde - PROTICSUS, cujo objetivo é o desenvolvimento de estudos, pesquisas e inovação em tecnologia da informação e comunicação.	

NUDeTI - SUS



Áreas Temáticas Estruturais

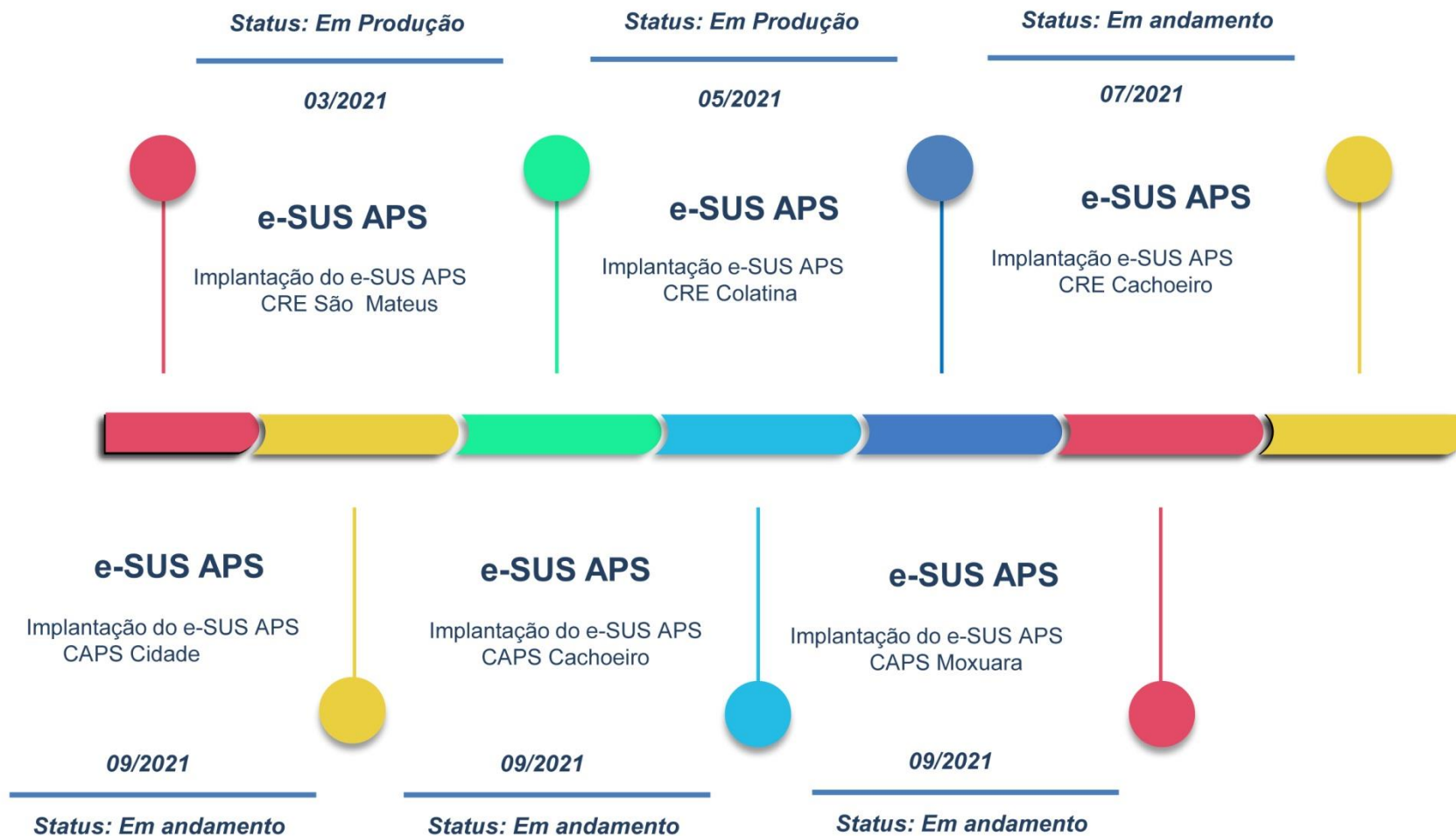


Áreas Temáticas Âncora

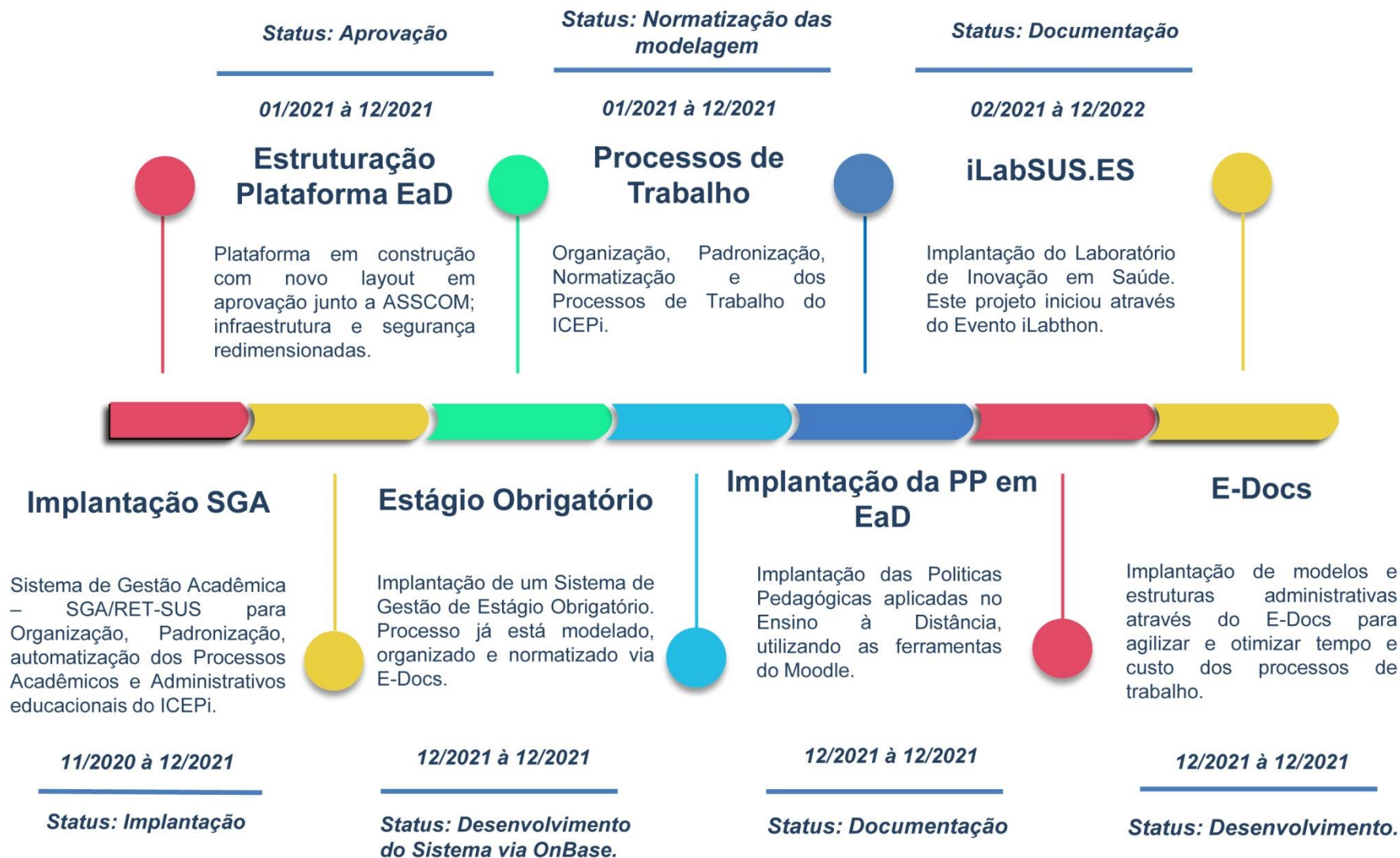
Regulação do acesso, Gestão Hospitalar e Assistência Farmacêutica

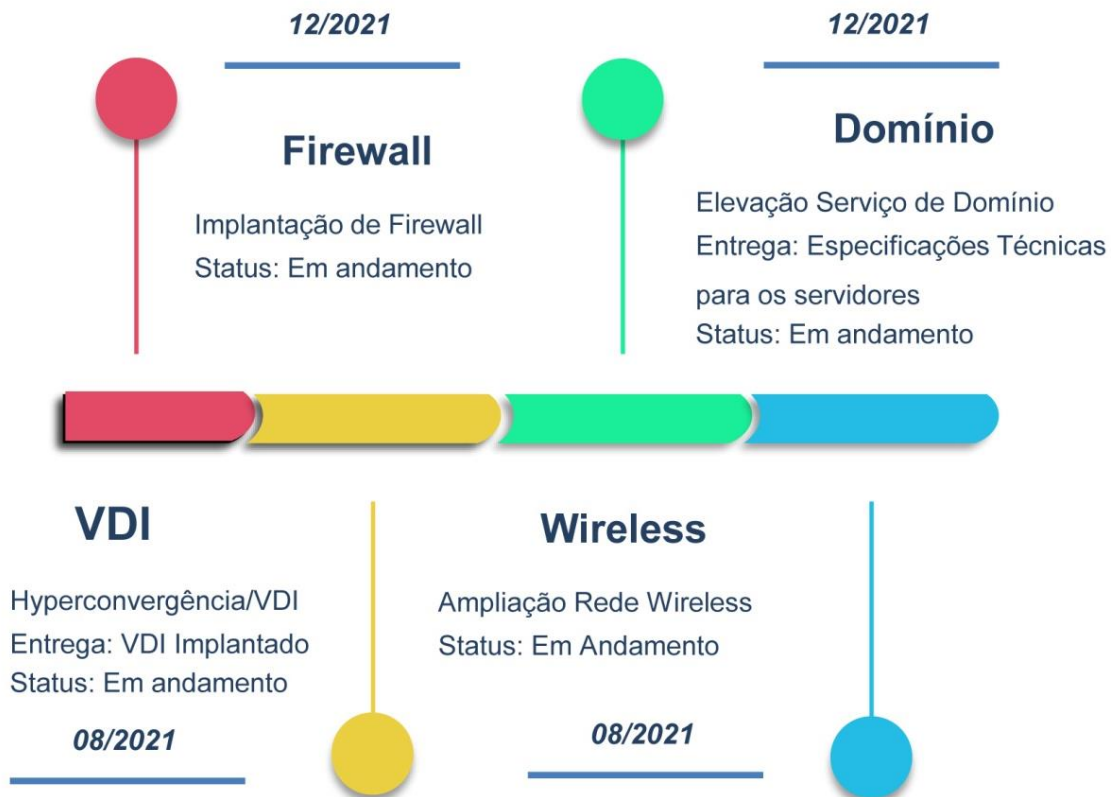
Áreas Temáticas Estratégicas

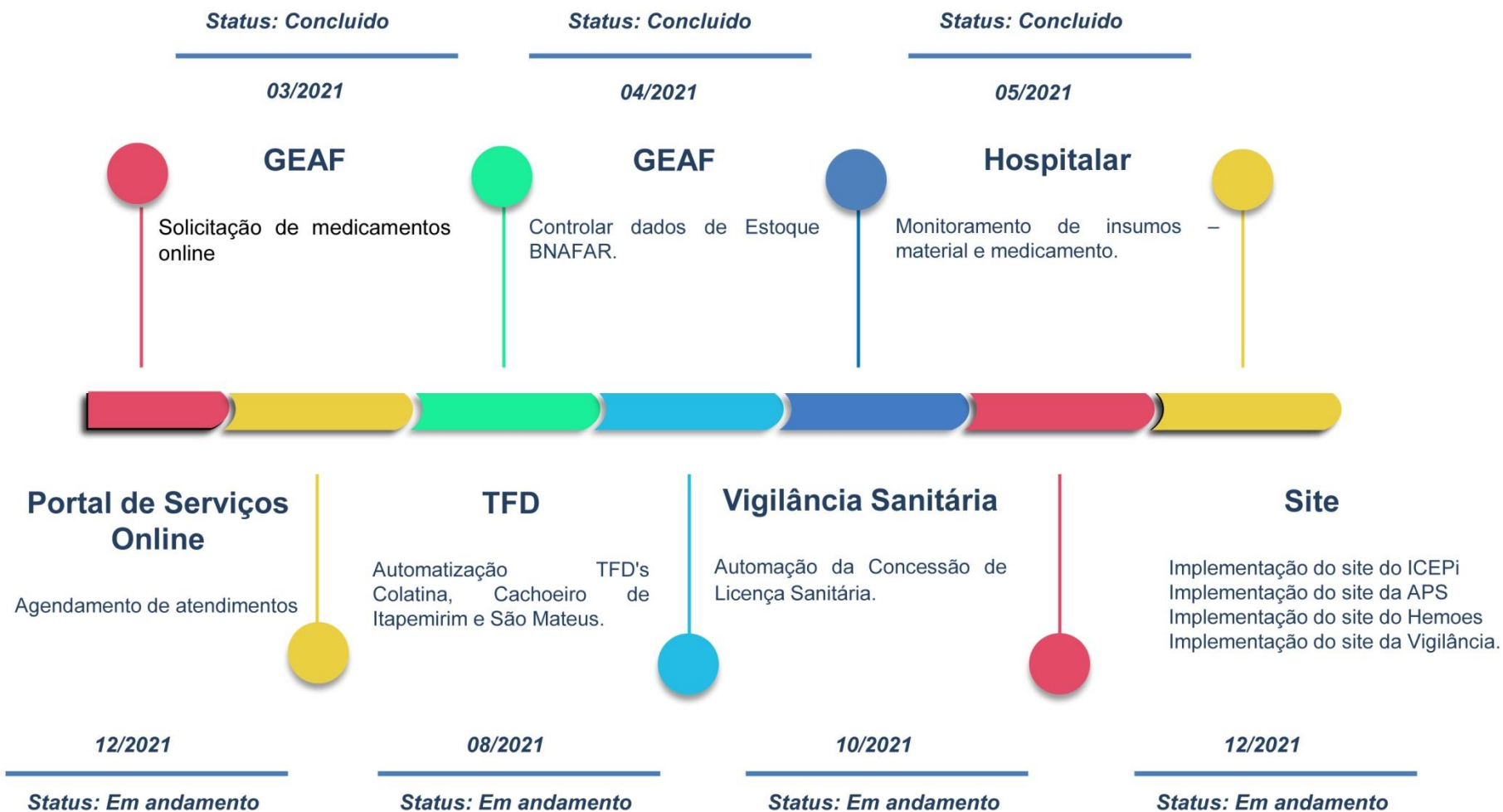
NUDeTI - SUS













Organização da Rede de Atenção e de Vigilância Em Saúde

DIÁRIO OFICIAL DO PODERÃO PÚBLICO DO ESTADO DE MATO GROSSO

8

EXECUTIVO

Vitoria [ES], sexta-feira, 21 de Maio de 2021.

RESOLUÇÃO CIB Nº078/2021

A Comissão Intergovernamental Bipartite, convocada por meio da Portaria nº 281-P, de 26 de agosto de 1981, em reunião realizada nos dias 12 de maio e 1923 às 14 horas, por web-conferência,

RESOLVE

Art.1º - APROVAR a proposta de racionalização dos recursos financeiros de origem federal da Atenção Ambulatorial e Hospitalar de Média e Alta Complexidade - MAC, bem como a elaboração da Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde - PMSAS, conforme anexos desta resolução.

Parágrafo único - A racionalização de que trata o caput deste artigo é inicial, podendo ser modificada durante o processo de elaboração da programação assistencial por meio da Portaria nº 001 incorporando os novos recursos liberados pelo Ministério da Saúde.

Art.2º - Explicitar o valor estimado dos recursos financeiros de origem federal da Atenção Ambulatorial e Hospitalar de Média e Alta Complexidade, financiadas por meio do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FACC - FMCE;

Art.3º - Explicitar os recursos financeiros da Atenção Ambulatorial e Hospitalar de Média e Alta Complexidade, relativos aos recursos próprios do Estado do Espírito Santo, gerenciados pelo Fundo Estadual de Saúde - FES;

Parágrafo Único - Considerando que o Financiamento do SUS se dá por meio de repasses federais, os recursos próprios municipais serão explicitados oportunamente no Município III da Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde - PMSAS, após totalizado os recursos de caráter da atenção ambulatorial e hospitalar por SUS no Estado do Espírito Santo.

Art.4º - Os valores contidos na matriz anexa ao presente documento dos recursos financeiros de origem federal e estadual são necessários ao desenvolvimento da programação assistencial para se identificar a suficiência de recursos para a atenção às necessidades da população.

Art.5º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, observadas suas especificidades, a partir da data de aprovação da PMRAS, por meio de resolução da CIB-023/21.

Art.6º - Esta resolução está disponível na íntegra na site www.saude.mg.gov.br, sob o link Institucional, Comissão Intergovernamental Bipartite, Resoluções.

Vitoria, 19 de maio de 2021.

NEDSO FERNANDES DE MENEZES JUNIOR
Secretário de Estado da Saúde
Presidente da CIB-023/21

Protestado 973849

PORTARIA Nº 102-R, DE 20 DE MAIO DE 2021.

Dando ordem à organização e funcionamento da Atenção e Vigilância em Saúde no âmbito territorial da Secretaria Única de Saúde no Estado do Espírito Santo e de outros providências.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem o artigo 46, alínea "c" da Lei nº 20423, de 31 de dezembro de 1975, e, tendo em vista a que consta do processo 2021-7979W, R,

CONSIDERANDO

a) inciso II, e V do art.2º da Constituição Federal de 1988, que atribuem ao Sistema Único de Saúde o ordenamento da formação dos recursos humanos; b) o incremento da pesquisa, do desenvolvimento científico e tecnológico e da inovação;

c) Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

d) responsabilidade conjunta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, pela manutenção do Sistema Único de Saúde;

e) Decreto nº 7.508, de 24 de junho de 2010, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 29 de setembro de 1990, e dá outras providências; f) o Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa;

g) Portaria 1.519, de 27 de agosto de 2008, que institui a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde;

h) Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2020, que estabelece diretrizes para a organização da rede de atenção à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde;

i) Portaria ICSP nº 003-B, de 03 de fevereiro de 2020, que institui, no âmbito do Laboratório de Políticas de Inovação em Regulação e Atenção à Saúde - LIPRA/ICSP, o projeto de extensão e inovação em ambiente produtivo em saúde "Projeto de implantação da regulação financeira inovadora de saúde";

j) fortalecimento dos instrumentos de gestão do Sistema Único de Saúde, para que garantam a organização das redes e fluxos

assistenciais, promovendo acesso equânime, integral e qualificado aos serviços de saúde;

k) coordenação e integração do cuidado por meio de ações e estratégias organizacionais estabelecidas em saúde de indivíduos, famílias, segmentos de direitos e populações, considerando a diversidade cultural ao longo do tempo e o percurso pelos diferentes níveis do atendimento em rede no setor carente;

l) aprimoramento da governança regionalizada, com gestão ágil, transparência, accountability e resultados a partir das ações da Atenção Primária à Saúde no Estado do Espírito Santo.

RESOLVE

Art.1º ESTABELEÇA a organização da REDE DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE no âmbito territorial do Espírito Santo, que passa a ser organizada a partir das seguintes diretrizes:

I. Integração em rede de ações e serviços de saúde, com organização sistêmica da prestação terapêutica, a principal oferta de atenção de saúde territorial, com garantia do acesso, cuidado longitudinal, resiliência com o sistema de redes e complementariedade de necessidades sociais em saúde, construção da resiliência e apoio ao desenvolvimento da infraestrutura necessária;

II. Modernização da educação permanente em Saúde como estratégia de aprendizagem em serviço, composição de circuitos em rede para a aprendizagem em rede, apoio à pesquisa formação-intervenção nos ambientes de saúde, atualização profissional em nível de conhecimento técnico em saúde, qualificação do trabalho e dos trabalhadores de modo a impactar nos seus resultados socioeconômicos, garantia de processos de formação contínua;

III. Integração do uso de tecnologias digitais de comunicação e informação na desburocratização dos acessos ao conhecimento, às redes de atenção e vigilância em saúde, incremento de eficiência e qualificação do desempenho dos serviços e atividades de saúde em termos de equidade, eficácia clínica e efetividade sanitária;

IV. Incorporação do conhecimento, habilidades e atitudes de regulação, vigilância em saúde, educação permanente e pesquisa ao perfil de competências dos trabalhadores da atenção e da vigilância;

V. Estimulo a um ambiente integrado e colaborativo nas relações de regulação assistencial entre trabalhadores e serviços, buscando a incorporação de saberes tradicionais e conhecimentos científicos, locais e relacionais; e

VI. Cuidado integrado dos usuários

de apoio administrativo, clínico e logístico.

Art.2º O Sistema Estatal de Saúde se organiza por meio de uma Rede de Atenção e Vigilância em Saúde, sendo definidas pelas instituições estabelecidas por conjuntos de pontos de atenção e de vigilância em saúde, compondo-se a seguinte estrutura de um arranjo público e state territorial, capaz de qualificar o desempenho do sistema por meio da implementação de políticas de promoção, prevenção, tratamento, reabilitação e proteção da saúde, em termos de acesso, qualidade, cuidado integral e rigor na execução das políticas públicas.

Art.3º A RN-ES se organiza por meio de duas subestruturas operacionais e um subsistema de controle e subsistema de avaliação e vigilância, ou subsistema de atenção e vigilância ambulatorial e o subsistema de comando e controle.

I. Subestrutura de atenção e vigilância hospitalar - Unidade hospitalar que se caracteriza pela relação entre a rede de atenção hospitalar e a rede de urgência e emergência pré-hospitalar, onde ocorre a maior parte da produção do cuidado do paciente é caracterizado pela intervenção, pelo diagnóstico e alta derivada tecnológicos aplicados aos cuidados do paciente em internação hospitalar e dos serviços de referência, triagem e atenção às urgências e emergências.

II. Subestrutura de atenção e vigilância ambulatorial - Unidade técnica estabelecida entre os serviços ambulatoriais presentes nos territórios de abrangência, onde o principal ponto de cuidado tem sido construídos, nos circuitos de atenção primária, secundária e terciária, caracterizado pela distribuição territorial de serviços de atenção, de forma e intensidade demandada tecnologicamente.

III. Subestrutura de comando e controle - Unidade estratégica de pontualidades e tarefas do comando único que estabelece padroniza e interdependência dos dados coletados por meio da organização da comunicação para o acesso entre diversos âmbitos de atenção, definindo regras, normas e instâncias legais da política de saúde da RN-ES, constituindo componentes de regulação, controle e avaliação sob o e de demais unidades;

§2º A Educação permanente em saúde e o ensino superior à saúde constituem-se como componentes transversais aos subsistemas, permitindo a consolidação de competências, estratégias de produção e processamento de dados epidemiológicos e estatísticos, monitoramento de saúde pública, de promoção da saúde e da redução de risco, de repensar as práticas de produção

Diário Oficial do Poderão Público do Estado de Mato Grosso

Data: Sexta-feira, 21 de Maio de 2021

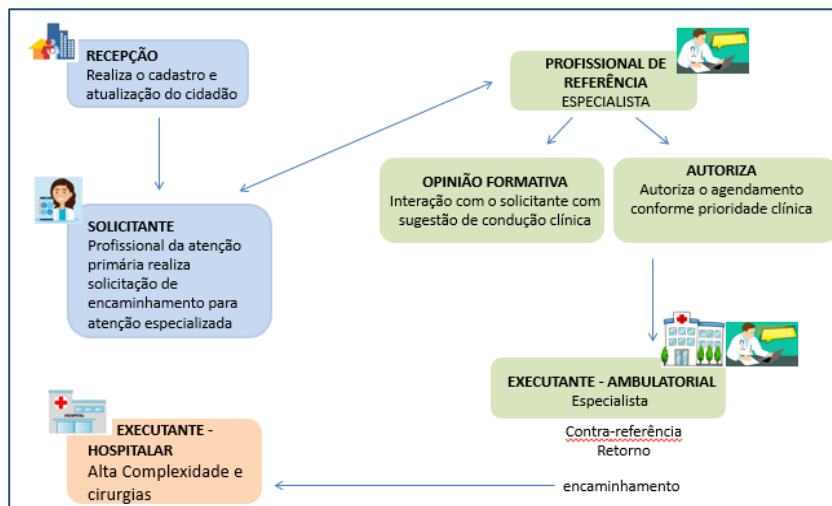
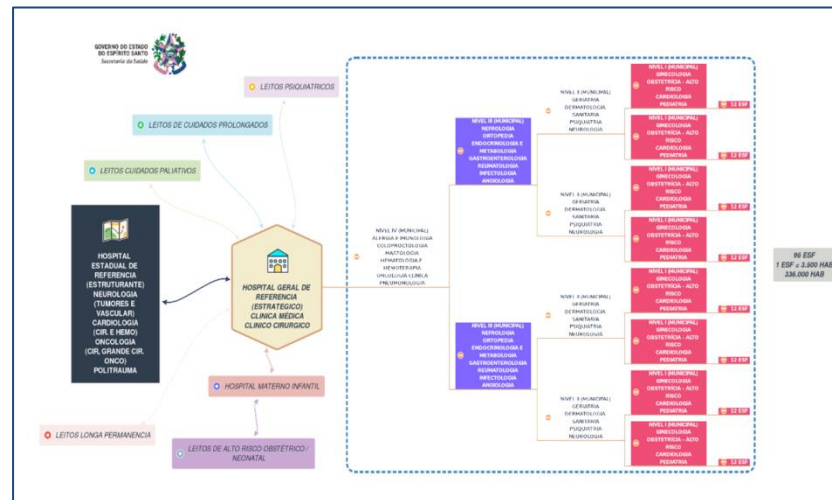
130

Regulação Formativa



Inovação do Acesso Assistencial

- Autorregulação Formativa Territorial
- Referência Técnica Uni-profissional
- Serviço de Referência Uni-institucional
- Atenção Primária à Saúde
- Protocolo Clínico e Diretriz
- Terapêutica
- Linha de Cuidado (LC)
- Segunda Opinião Formativa
- Educação Permanente em Saúde



Regulação Formativa



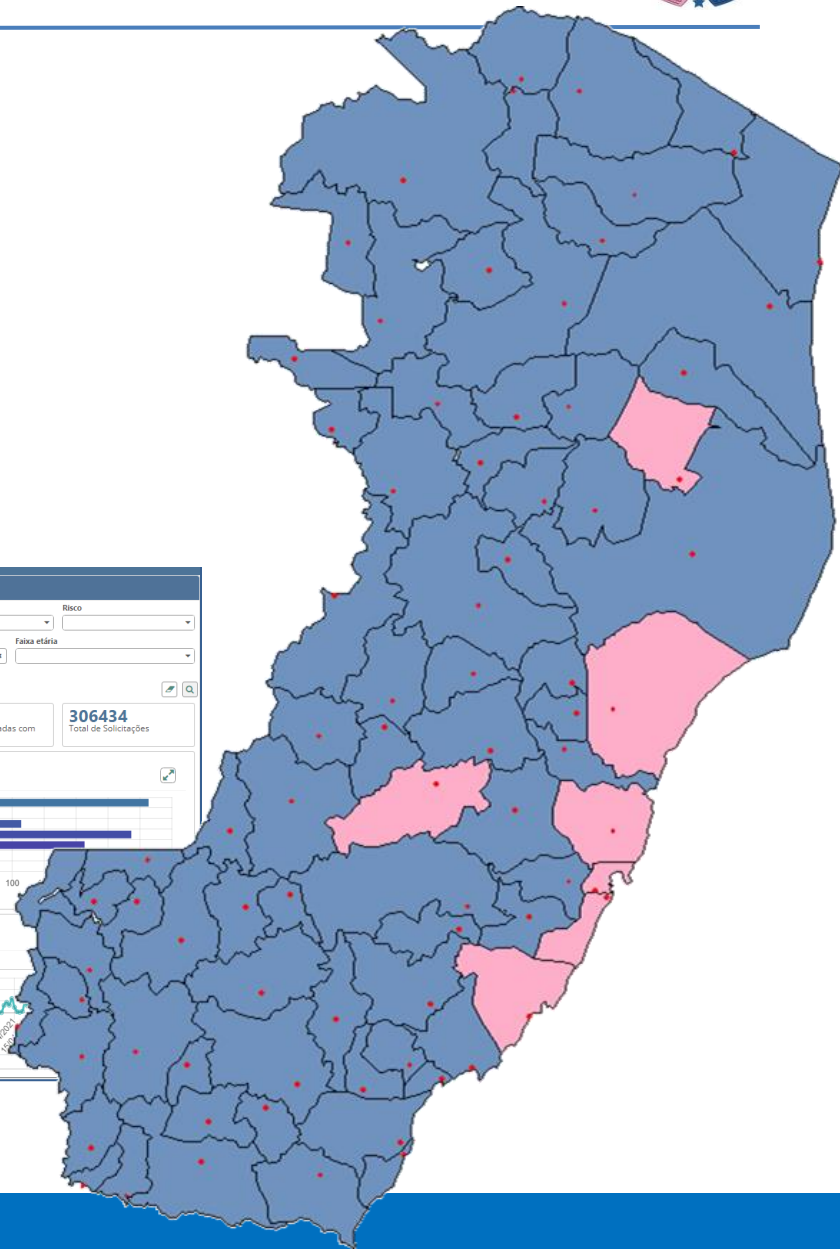
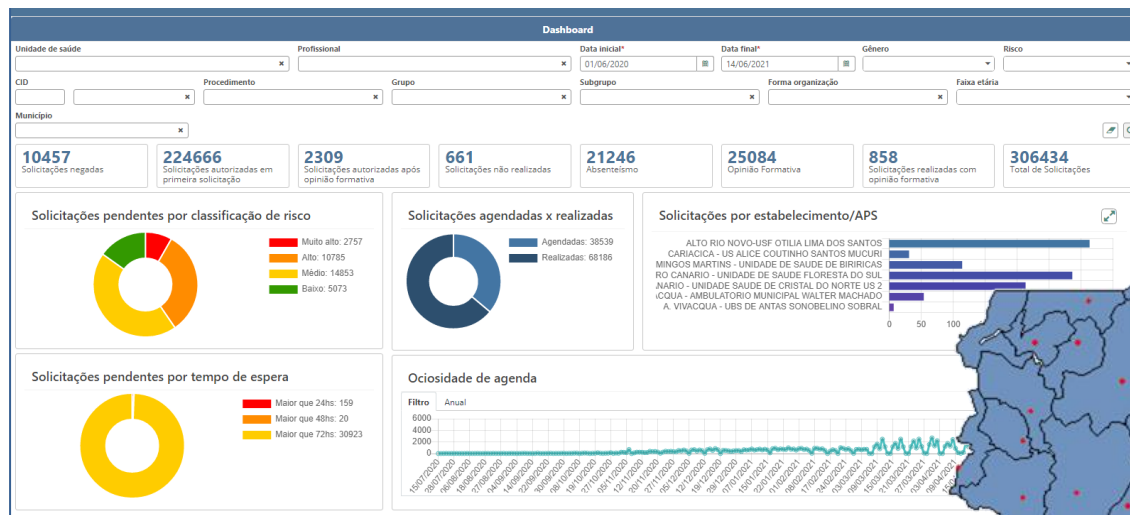
Inovação do Acesso Assistencial

1.189 Solicitantes

998 UBS cadastradas como solicitantes

54.823 demandas de 2ª opinião formativa

307 mil regulações – janeiro/maio 2021



Regulação Formativa – Estudo de Caso



Unidade executora: [Selecione] Profissional executora: [Selecione] Item de agendamento: [Selecione] Protocolo: [Selecione] Prioridade: [Selecione]

Item agendamento filho: [Selecione]

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Situação: [Selecione] Nº solicitação: [Selecione] Data solicitação: [Selecione] Unidade solicitante: [Selecione] Profissional solicitante: [Selecione]

Número do conselho: [Selecione] Tipo de conselho: [Selecione]

Hipótese diagnóstica: [Selecione]

Informação complementar: [Selecione]

CID principal: [Selecione] CID secundário: [Selecione] CID associado: [Selecione]

Nº de processo: [Selecione] Data do processo: [Selecione] Comarca/Local: [Selecione]

Solicitação relacionada: [Selecione] Aproveitar dados: [Selecione]

Opinião formativa		
Opinião formativa	Data cadastro	Profissional
# PELA ENDOCRINOLOGIA# SE POSSI	06/10/2020 05:15:49	
US TIREOIDE EM 18/09/2020= TIREOI	19/10/2020 09:24:03	
INICIAR PURAN T4 50 MCG USG NÃO	20/10/2020 17:23:53	
PACIENTE FEZ USO DA MEDICAÇÃO F	28/01/2021 15:21:29	
OLÁ, SERÁ QUE FEZ USO CORRETO? I	31/01/2021 08:36:48	
Descrição*		
SE POSSÍVEL ANEXAR A USG OU DESCREVER AS CARACTERÍSTICAS DO NÓDULO. TEM OUTRAS PATOLOGIAS ASSOCIADAS? TEM HISTÓRIA DE TIREOIDEOPATIA FAMILIAR? ESSES EXAMES COM TSH ALTERADO É RECENTE? CASO SIM, ME MANDA O PESO DA PACIENTE PARA CÁLCULO DA DOSE QUE VAMOS INICIAR DE LEVOTIROXINA. SOLICITAR NOVAMENTE TSH, T4 LIVRE E ANTI-TPO		
GRATO, À DISPOSIÇÃO		

Opinião formativa

Opinião formativa	Data cadastro	Profissional
# PELA ENDOCRINOLOGIA# SE POSSI	06/10/2020 05:15:49	
US TIREOIDE EM 18/09/2020= TIREOI	19/10/2020 09:24:03	
INICIAR PURAN T4 50 MCG USG NÃO	20/10/2020 17:23:53	
PACIENTE FEZ USO DA MEDICAÇÃO F	28/01/2021 15:21:29	
OLÁ, SERÁ QUE FEZ USO CORRETO? I	31/01/2021 08:36:48	
Descrição*		
US TIREOIDE EM 18/09/2020= TIREOIDE DIFUSAMENTE HETEROGENEA, TOPICA, MOVEL A DEGLUTIÇÃO, DE DIMENSÕES, CONTORNOS NORMAIS. DOIS NÚDULOS HIPERECÓICOS, COM MAIOR DIÂMETRO PARALELO A PELE, BORDAS BEM DEFINIDAS, SEM HALO, COM VASCULARIZAÇÃO AO DOPPLER, EM REGIÃO POSTERIOR DE LOBO ESQUERDO, MEDINDO 6.7/6.3 MM E 3.9/6 MM, RESPECTIVAMENTE. LOBO DIREITO=3.3/1.5/2.0 (5.3 CM3) LOBO ESQUERDO=3.2/1.7/1.9 (5.9 CM3) DEMAIS ASPECTOS NO PESCOÇO SEM ALTERAÇÕES PESO=77.600 GRS EM 14/10/2020 - TSH=36.74 T4 L= 0.61 ANTI TPO=1.300		

Opinião formativa

Opinião formativa	Data cadastro	Profissional
# PELA ENDOCRINOLOGIA# SE POSSI	06/10/2020 05:15:49	
US TIREOIDE EM 18/09/2020= TIREOI	19/10/2020 09:24:03	
INICIAR PURAN T4 50 MCG USG NÃO	20/10/2020 17:23:53	
PACIENTE FEZ USO DA MEDICAÇÃO F	28/01/2021 15:21:29	
OLÁ, SERÁ QUE FEZ USO CORRETO? I	31/01/2021 08:36:48	
Descrição*		
INICIAR PURAN T4 50 MCG USG NÃO NECESSITA INVESTIGAÇÃO POSTERIOR, AVALIAR COM 1 ANO AVALIAR FUNÇÃO TIREOIDEANA COM 60 DIAS APÓS INÍCIO PURAN, PARA AVALIAR DOSE LEVOTIROXINA		

Regulação Formativa – Estudo de Caso



Opinião formativa



Opinião formativa	Data cadastro	Profissional
# PELA ENDOCRINOLOGIA# SE POSSI	06/10/2020 05:15:49	
US TIREOIDE EM 18/09/2020= TIREOI	19/10/2020 09:24:03	
INICIAR PURAN T4 50 MCG USG NÃO	20/10/2020 17:23:53	
PACIENTE FEZ USO DA MEDICAÇÃO F	28/01/2021 15:21:29	
OLÁ, SERÁ QUE FEZ USO CORRETO? I	31/01/2021 08:36:48	

Descrição*

PACIENTE FEZ USO DA MEDICAÇÃO PROPOSTA POR 90 DIAS , CONTINUA COM DOR NA REGIÃO, ROUQUIDÃO E COM PERDA DE PESO.
RESULTADO DOS NOVOS EXAMES LABORATORIAIS EM 26/01/2021:
TSH: 150,00
T4L: 0, 21
ANTI-TPO: 1,300



Opinião formativa



Opinião formativa	Data cadastro	Profissional
# PELA ENDOCRINOLOGIA# SE POSSI	06/10/2020 05:15:49	
US TIREOIDE EM 18/09/2020= TIREOI	19/10/2020 09:24:03	
INICIAR PURAN T4 50 MCG USG NÃO	20/10/2020 17:23:53	
PACIENTE FEZ USO DA MEDICAÇÃO F	28/01/2021 15:21:29	
OLÁ, SERÁ QUE FEZ USO CORRETO? I	31/01/2021 08:36:48	

Descrição*

OLÁ,
SERÁ QUE FEZ USO CORRETO? DIÁRIO E JEJUM?
AINDA MANTENDO FUNÇÃO DESCOMPENSADA
EXAMES 26/01/2021 TSH: 150 T4 LIVRE: 0,21 ANTI-TPO: 1300

FAZER USO DE PURAN T4 150 MCG
ORIENTAR USO DIÁRIO E EM JEJUM, PERMANECER EM JEJUM POR 40 MINUTOS E QUE O
MEDICAMENTO É DE USO CONTÍNUO, NÃO SUSPENDER
REAVALIAR APÓS 45 DIAS, EM USO DO MEDICAMENTO



Samu Para Todos



Central Norte: 15 municípios

Metropolitana: 23 municípios

Sul: 18 municípios

56 municípios

87,24% de cobertura

3,5 milhões de habitantes

55 novas ambulâncias

10.572 atendimentos na Região Metropolitana*

3.715 atendimentos nas Regiões Sul e Central Norte*

* Número de chamados/regulações realizados no mês de maio/2021

Samu Para Todos

Valores Cofinanciamento



Consórcio	Municípios	R\$ Municipal Anual (40%)	R\$ Estadual Anual (60%)	Total
Norte	11	3.483.621,50	5.225.432,26	8.709.053,76
Polo Sul	18	5.370.236,40	8.055.354,48	13.425.590,88
Polinorte	07	3.174.634,20	4.761.951,48	7.936.585,68
Noroeste	14	3.489.693,24	5.234.539,80	8.724.233,04
TOTAL	50	15.518.185,34	23.277.278,02	38.795.463,36

Samu 192

Painel Atendimento – Norte



PAINEL DE ATENDIMENTOS SAMU 192 CIM NORTE - MAI/21

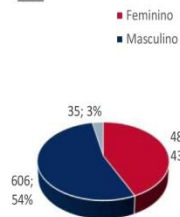
1098 CHAMADOS/REGULAÇÕES



FAIXA ETÁRIA



SEXO



SAMU 192

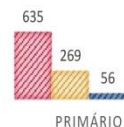
ENVOLVIDOS
1126

INCIDENTES

OUTROS	301
COVID-19	68
MAL SUBITO	44
CONVULSAO	43
DISPNEIA	41
DOR ABDOMINAL	33
DOR TORACICA	29
DIARREIA E/OU VOMITOS	28
DOR LOMBAR	12
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	8
ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	8
DIABETES	6
CEFALEIA	5
CLINICO	3
PALPITACAO	2
HEMORRAGIA DIGESTIVA	2
ASMA	1
DOR CERVICAL	1

MOTO	81
PROPRIA ALTURA	39
OUTROS	38
AUTOMOVEL	25
ALTURA <6 METROS	23
POR BICICLETA	17
CORPORAL	13
FERIMENTO ARMA DE FOGO	8
QUEIMADURAS E CHOQUE ELETRICO	5
FERIMENTO POR ARMA BRANCA	5
MORDEDURAS E PICADAS	5
CAUSAS EXTERNAS	3
ALTURA >6 METROS	2
CAMINHÃO	2
ENVENENAMENTO E OVERDOSE	2
LAGO	1
AGITACAO E SITUACAO DE VIOLENCIA	26
OUTROS	14
INTOXICACAO OU ABSTINENCIA...	10
AUTOAGRESSAO E TENTATIVA DE...	6
TRABALHO DE PARTO	17
OUTROS	16
SANGRAMENTO VAGINAL	9

INCIDENTE GERAL



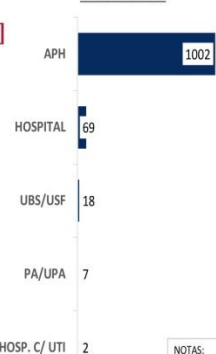
HORA DO CHAMADO



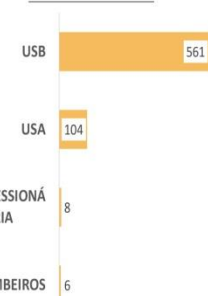
MUNICÍPIO DE ORIGEM

R. SÃO MATEUS	CONCEICAO DA...	67
	JAGUARE	138
	SÃO MATEUS	371
BOA ESPERANCA		62
NOVA VENECIA		164
PINHEIROS		62
VILA PAVAO		26
MONTANHA		88
MUCURICI		23
PEDRO CANARIO		82
PONTO BELO		15

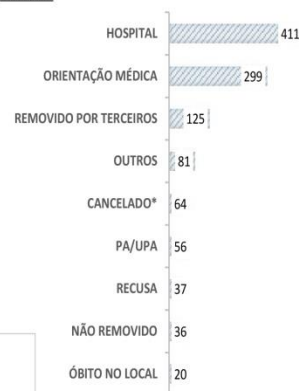
TIPO DE ORIGEM



SAÍDAS DE AMBULÂNCIA



DESEFECHO



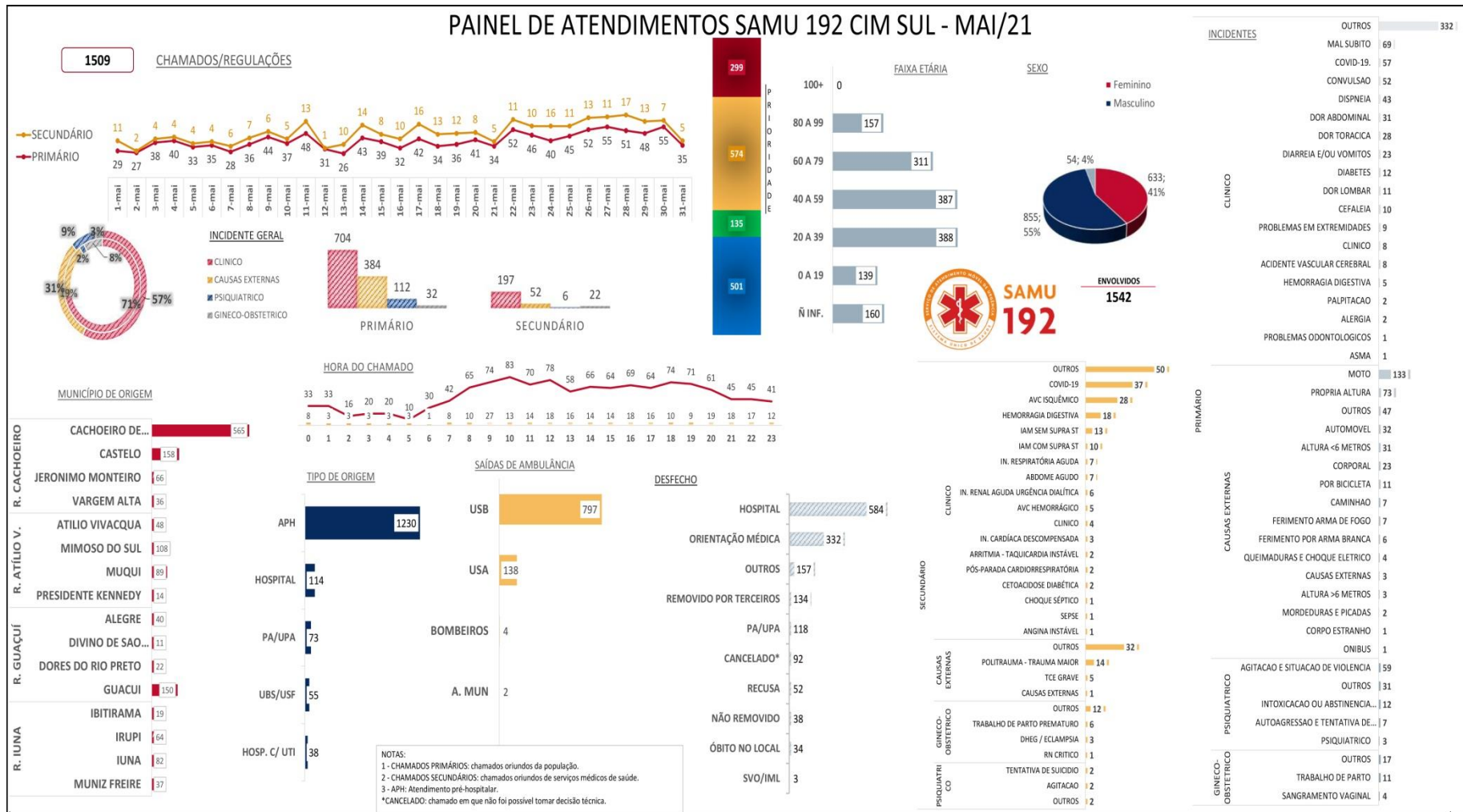
NOTAS:

- 1 - CHAMADOS PRIMÁRIOS: chamados oriundos da população.
- 2 - CHAMADOS SECUNDÁRIOS: chamados oriundos de serviços médicos de saúde.
- 3 - APH: Atendimento pré-hospitalar.

*CANCELADO: chamado em que não foi possível tomar decisão técnica.

Samu 192

Painel Atendimento – Sul



Samu 192

Painel Atendimento – Polinorte



PAINEL DE ATENDIMENTOS SAMU 192 CIM POLINORTE - MAI/21

1113 CHAMADOS/REGULAÇÕES



INCIDENTE GERAL

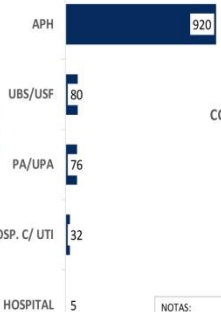


HORA DO CHAMADO

MUNICÍPIO DE ORIGEM



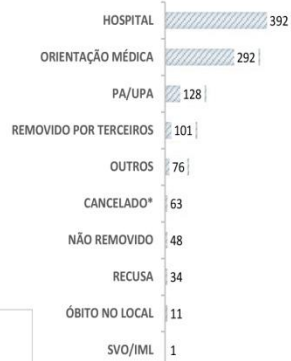
TIPO DE ORIGEM



SAÍDAS DE AMBULÂNCIA



DESFECHO

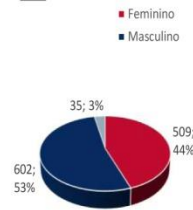


NOTAS:
1 - CHAMADOS PRIMÁRIOS: chamados oriundos da população.
2 - CHAMADOS SECUNDÁRIOS: chamados oriundos de serviços médicos de saúde.
3 - APH: Atendimento pré-hospitalar.
*CANCELADO: chamado em que não foi possível tomar decisão técnica.

FAIXA ETÁRIA

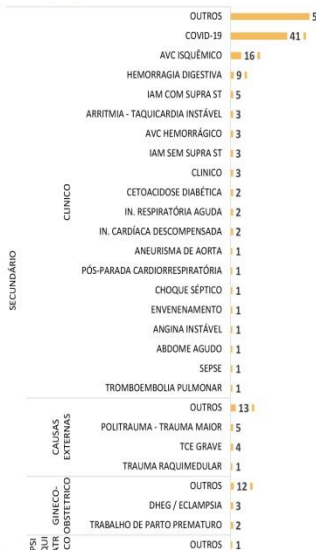


SEXO

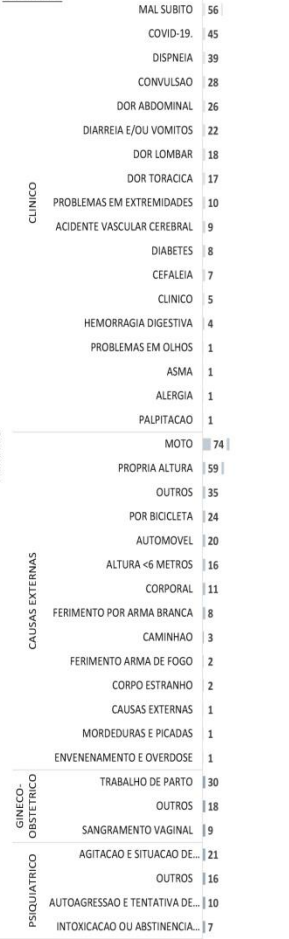


SAMU 192

ENVOLVIDOS 1146



INCIDENTES



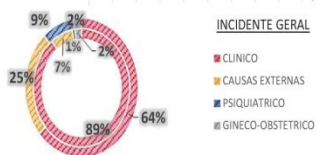
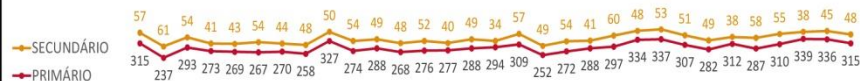
Samu 192

Painel Atendimento – Metropolitana



PAINEL DE ATENDIMENTOS SAMU 192 METROPOLITANA - MAI/21

10572 CHAMADOS/REGULAÇÕES



INCIDENTE GERAL

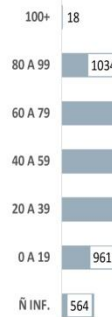


PRIMÁRIO

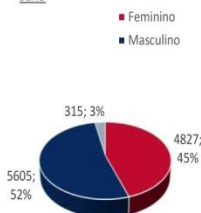
SECUNDÁRIO



FAIXA ETÁRIA



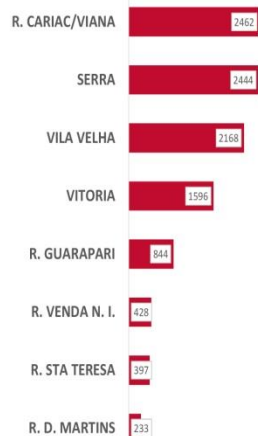
SEXO



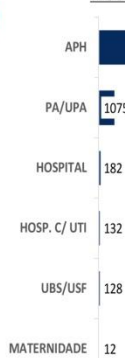
SAMU 192

ENVOLVIDOS 10747

MUNICÍPIO DE ORIGEM



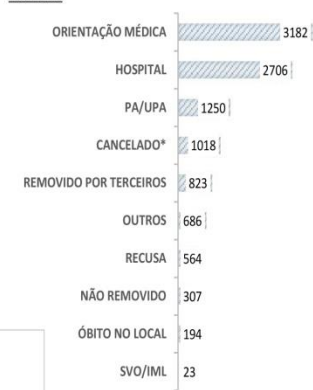
TIPO DE ORIGEM



SAÍDAS DE AMBULÂNCIA



DESFECHO



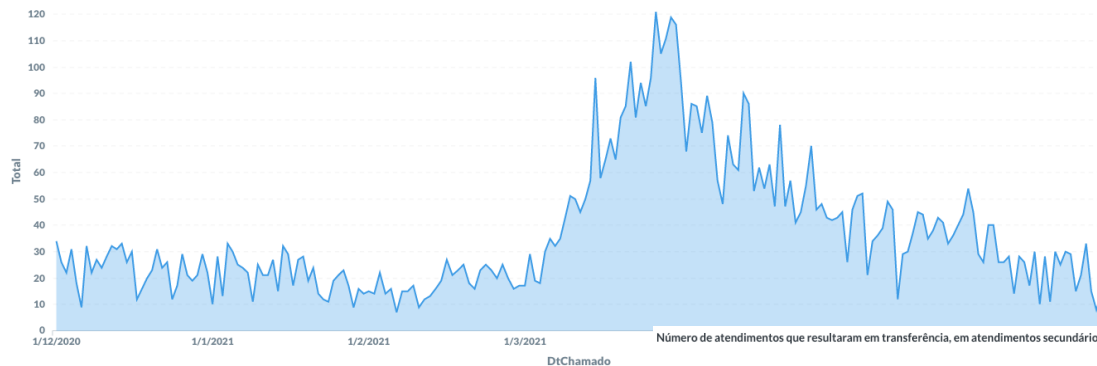
NOTAS:
1 - CHAMADOS PRIMÁRIOS: chamados oriundos da população.
2 - CHAMADOS SECUNDÁRIOS: chamados oriundos de serviços médicos de saúde.
3 - APH: Atendimento pré-hospitalar.
*CANCELADO: chamado em que não foi possível tomar decisão técnica.

INCIDENTES

OUTROS	2650
MAL SUBITO	558
COVID-19	526
DISPNEIA	392
CONVULSAO	387
DOR TORACICA	210
DOR ABDOMINAL	204
DIARREIA E/OU VOMITOS	179
DOR LOMBAR	143
DIABETES	105
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	85
ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	74
CEFALEIA	73
CLINICO	50
HEMORRAGIA DIGESTIVA	29
ASMA	25
PALPITACAO	24
ALERGIA	18
DOR CERVICAL	9
DOR TESTICULAR	5
PROBLEMAS EM OLHOS	4
MOTO	585
PROPRIA ALTURA	480
OUTROS	319
ALTURA <6 METROS	245
AUTOMOVEL	160
CORPORAL	138
POR BICICLETA	127
FERIMENTO ARMA DE FOGO	50
FERIMENTO POR ARMA BRANCA	33
MORDEDURAS E PICADAS	25
ALTURA >6 METROS	22
ENVENENAMENTO E OVERDOSE	15
QUEIMADURAS E CHOQUE ELÉTRICO	15
CAMINHÃO	13
CORPO ESTRANHO	12
CAUSAS EXTERNAS	12
ONIBUS	8
PRAIA	1
RIO	1
PISCINA	1
LAGO	1
AGITACAO E SITUAÇÃO DE VIOLENCIA	370
OUTROS	223
AUTOAGRESSAO E TENTATIVA DE...	124
INTOXICACAO OU ABSTINENCIA...	104
PSQUIATRICO	4
OUTROS	196
TRABALHO DE PARTO	74
SANGRAMENTO VAGINAL	43



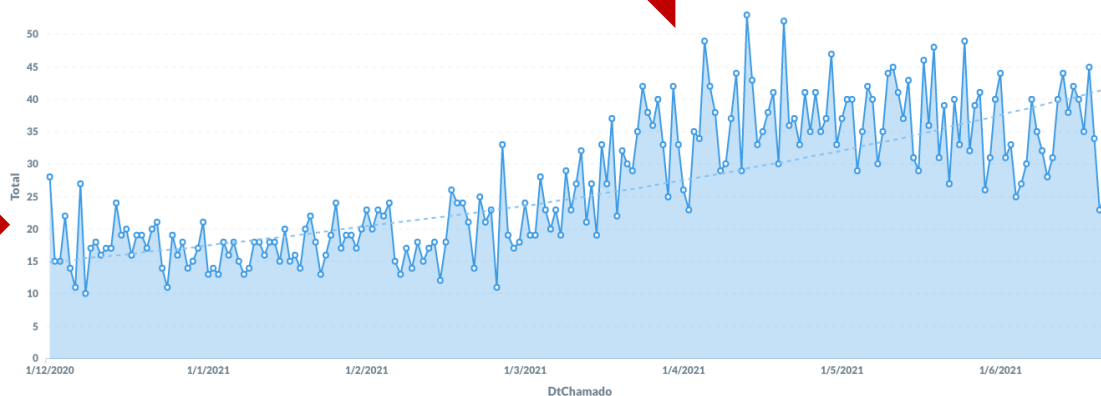
Número de atendimentos por classificação de especialidade entre clínico covid ①



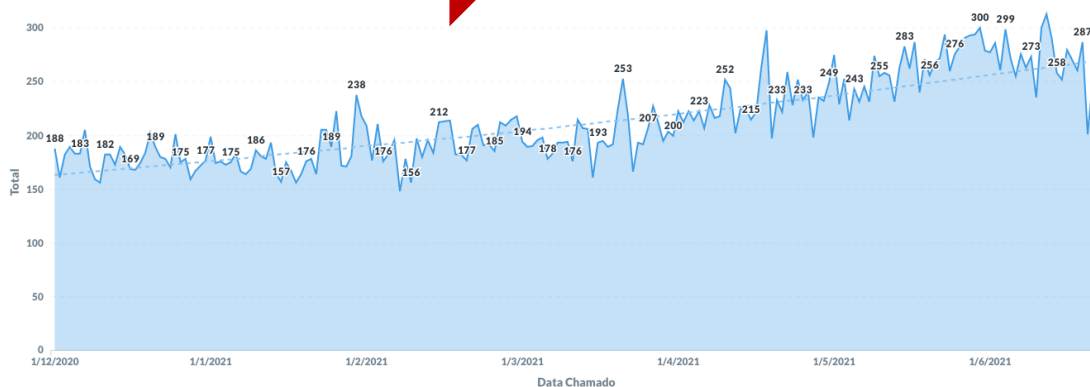
**Atendimentos por
Classificação de Especialidade
– Clínico Covid-19**

**Atendimentos
Secundários com
Transferência**

Número de atendimentos que resultaram em transferência, em atendimentos secundários ①



Atendimentos que foi enviado uma ambulância



**Atendimentos com
Envio de Ambulância**

Samu Para Todos



Região Metropolitana Ambulâncias



Samu Para Todos



Região Sul Base Atílio Vivacqua



Região Central Base Sooretama

Samu Para Todos



**Região Norte
Base Jaguaré**

**Região Norte
Ambulâncias**



Sistema de Logística Integrada



Entrega	Status
Implantação do Sistema de Logística Integrada na Assistência Hospitalar e Farmacêutica	Ações Preparatórias

Situação atual: Parceria Público Privada - PPP.

Proposta de manifestação de interesse – PMI (Em elaboração)

Melhor em Casa – Atenção Domiciliar



Situação atual: 8 equipes habilitadas em 4 municípios: Cariacica, São Mateus, Vitória e Serra, com a transferência de recurso.

Projeto prevê implantação de **30 equipes do Programa Melhor em Casa até 2022**, reduzindo demanda por atendimento hospitalar e período de permanência dos usuários internados, com humanização do cuidado

Investimentos/2021 - Obras/Reformas



Projeto	Valor (R\$)	Prazo de conclusão
Reforma/Ampliação HEAC, HAMF, UIJM, HGL, HSJC,	18.806.191,85	Ago. e Set./21
Contratação de gerenciadora para adequação /reformas Hospitais	4.606.335,65	Outubro/21
Reformas diversas em 12 unidades da Rede Hospitalar – manutenção corretiva	160.000.000,00 (3,6 mi executados até março/21)	Até 2024
Ampliação de leitos UTI e Internação – 82 leitos HIMABA/30 leitos UTI adulto Covid HEUE/Aditivo HEJSN	26.071.664,52	Concluído
Reforma Maternidade de Serra	2.239.793,82	Concluído
Repasse de Recursos para reforma da estrutura física do Hospital de Alegre	913.341,00	Setembro/21
TOTAL	212.637.326,84	

Investimentos/2021 – Equipamentos e TI



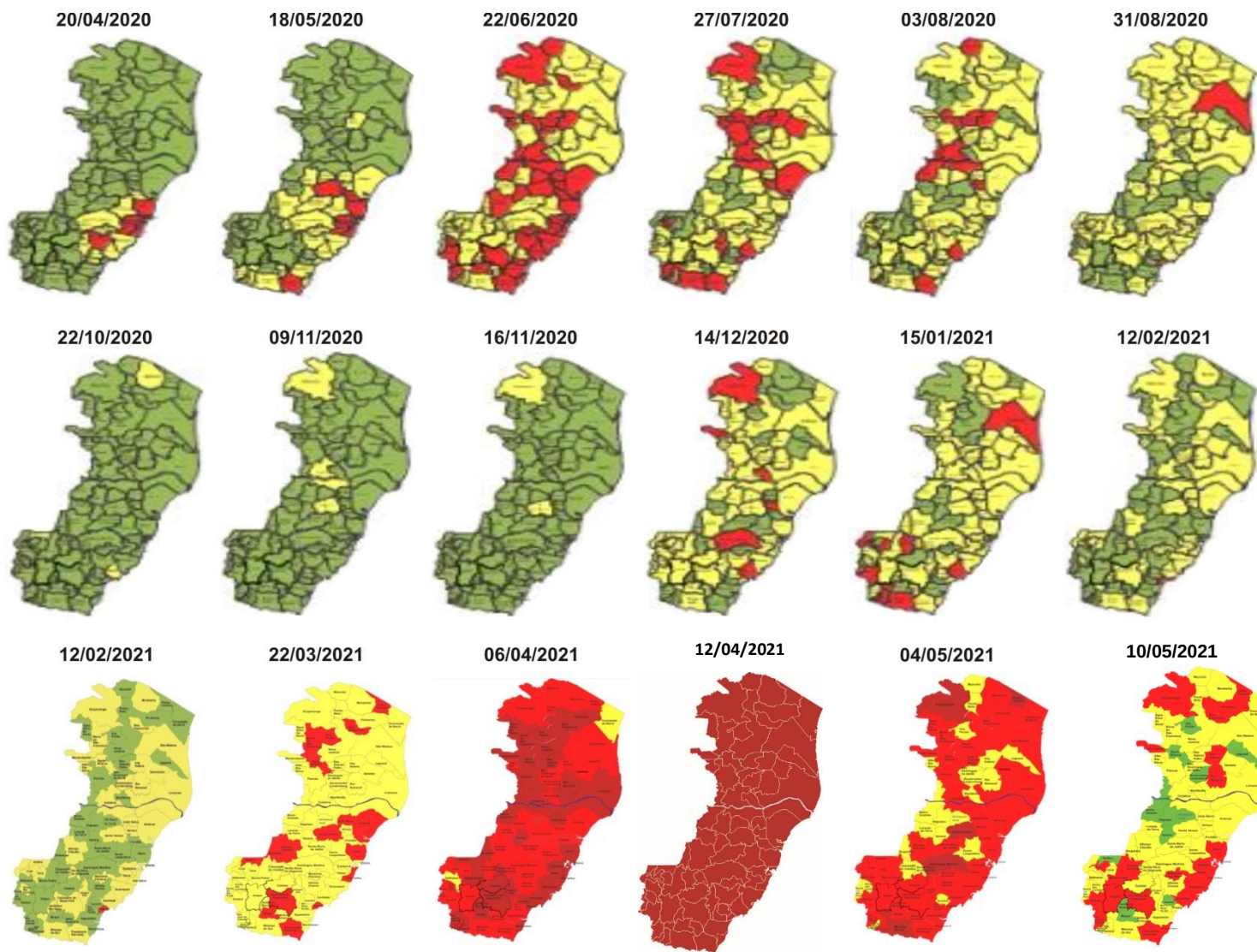
Projeto	Valor (R\$)	Status
TI – firewall, acesso remoto, cabeamento lógico das unidades	7.272.651,84	Em execução
Equipamentos e material permanente – CREFES	999.975,00	Em execução
Equipamentos médico hospitalares para HMIS/HEJSN	10.969.622,47	Expansão de 152 leitos Covid
Equipamentos , material permanente e médicos hospitalares para Rede Própria	24.000.000,00	Em execução
Equipamentos e material permanente – COVID	44.339.650,59	Em execução
Equipamentos e material permanente – Vigilância em Saúde	2.000.000,00	Em execução
TOTAL	89.581.899,90	

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Covid-19

Mapas de Risco



Matriz de Risco de Conveniência –

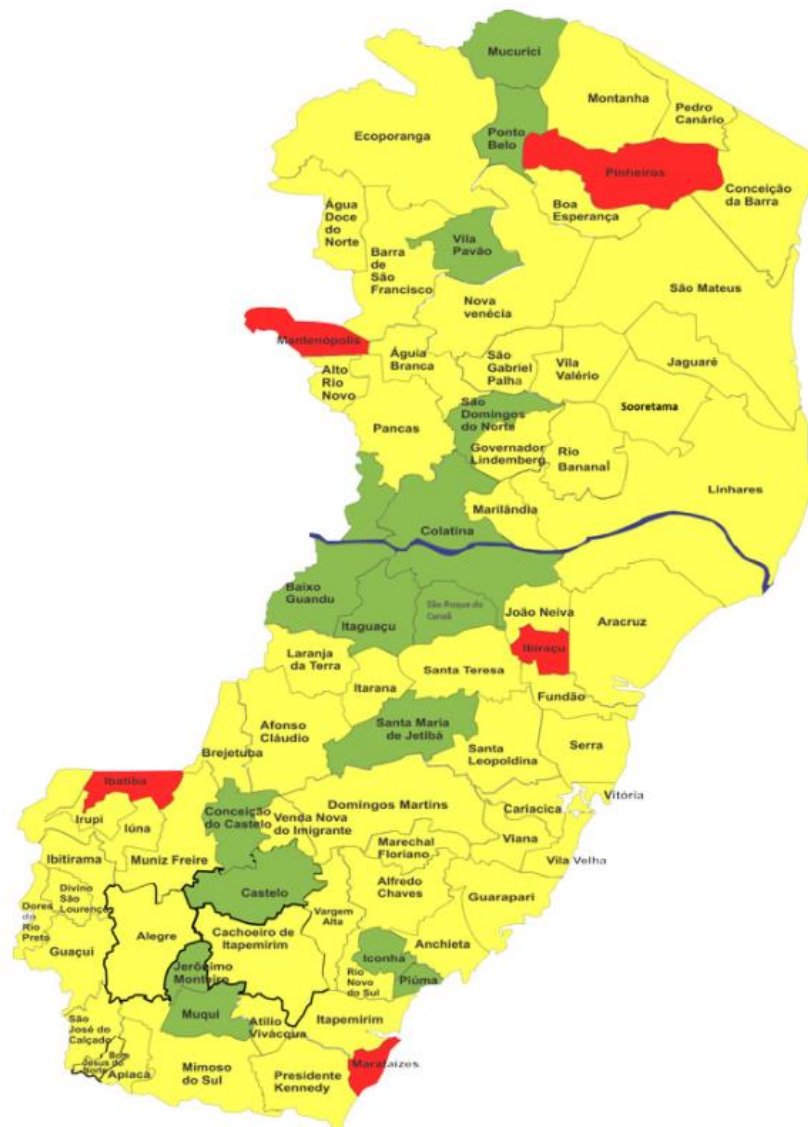


Risco Extremo – 0

Risco Alto – 5

Risco Moderado – 58

Risco Baixo – 15



Matriz de Risco



COEFICIENTE DE INCIDÊNCIA (AMEAÇA)	EXTREMO (CIM > 150% CIE)	RISCO MODERADO	RISCO ALTO	RISCO ALTO	RISCO EXTREMO
	SEVERO (CIM < 150% CIE)	RISCO MODERADO	RISCO MODERADO	RISCO ALTO	RISCO ALTO
	MODERADO (CIM ≤ 100% CIE)	RISCO BAIXO	RISCO MODERADO	RISCO MODERADO	RISCO ALTO
	LEVE (CIM ≤ 50% CIE)	RISCO BAIXO	RISCO BAIXO	RISCO MODERADO	RISCO MODERADO
Coeficiente de Incidência Número de incidência do município CIM - Coeficiente de Incidência do Município CIE - Coeficiente de Incidência Estado		ADEQUADO (0 a 50%)	ALERTA (51 a 80%)	CRÍTICO (81 a 90%)	PLANO DE CRISE (acima de 90%)
TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS UTI – ESTADO (VULNERABILIDADE)					

Covid-19

Vacinação



Última atualização 23/06/2021

Último dado 21/06/2021

2.439.110
Doses recebidas

DOSES RECEBIDAS
** Duas doses por pessoa*

2.246.565
Doses
distribuídas

DOSES DISTRIBUÍDAS

1.441.256

Percentual de
cobertura da
população
alvo*:

86,80%

1ª DOSE APLICADA

489.435

Percentual de
cobertura da
população
alvo*:

29,47%

2ª DOSE APLICADA

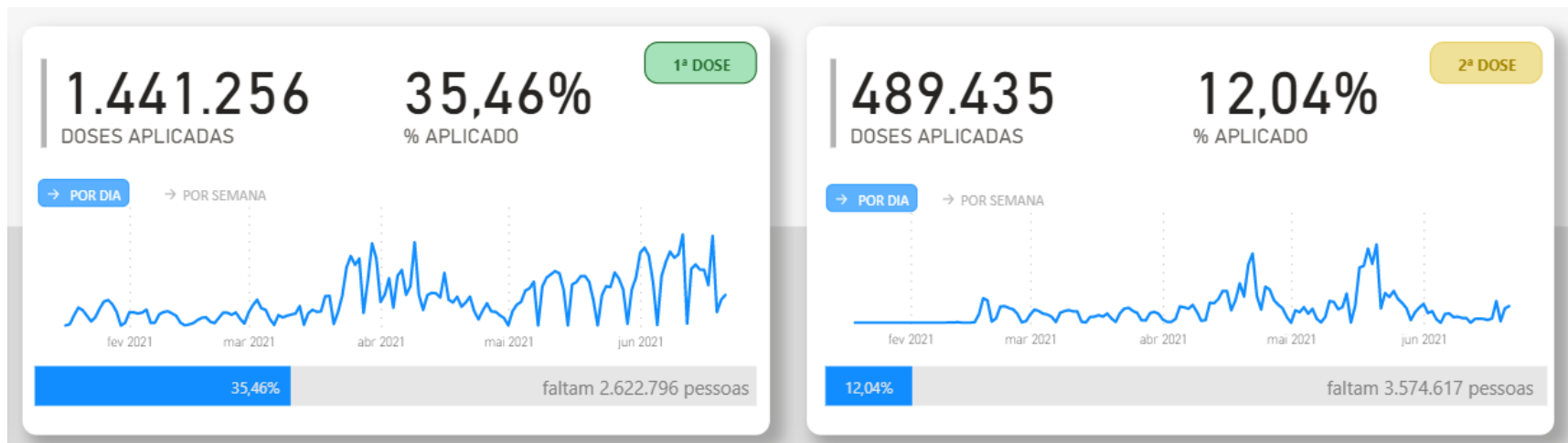
*** POPULAÇÃO ALVO: 1.660.381**

Covid-19

Vacinação



Doses Aplicadas



Última atualização 23/06/2021

Último Dado 21/06/2021

Mapa cobertura vacinal COVID 19 por Estado 22/06/2021

Vacinação no Brasil

☒ Cobertura da vacina ☐ Total de doses

Em % da população adulta

Dose: 1ª ☒ 2ª



LOCAL	1ª	2ª
Mato Grosso do Sul	52,0%	20,1%
Rio Grande do Sul	47,3%	19,1%
Espírito Santo	46,7%	16,0%
São Paulo	45,5%	16,8%
Paraná	44,2%	14,9%
Amazonas	43,2%	18,4%
Sergipe	43,0%	12,9%
Santa Catarina	43,0%	13,7%
Maranhão	42,2%	11,9%
Bahia	40,5%	15,5%
Minas Gerais	39,3%	16,0%
Rio Grande do Norte	39,1%	15,1%
Distrito Federal	39,1%	14,2%
Pernambuco	39,0%	14,3%
Paraíba	38,8%	16,5%
Pará	38,8%	13,4%
Ceará	38,6%	15,7%
Goiás	38,0%	12,9%

Covid-19

Vacinação



Mapa cobertura vacinal COVID 19 por Estado 24/06/2021

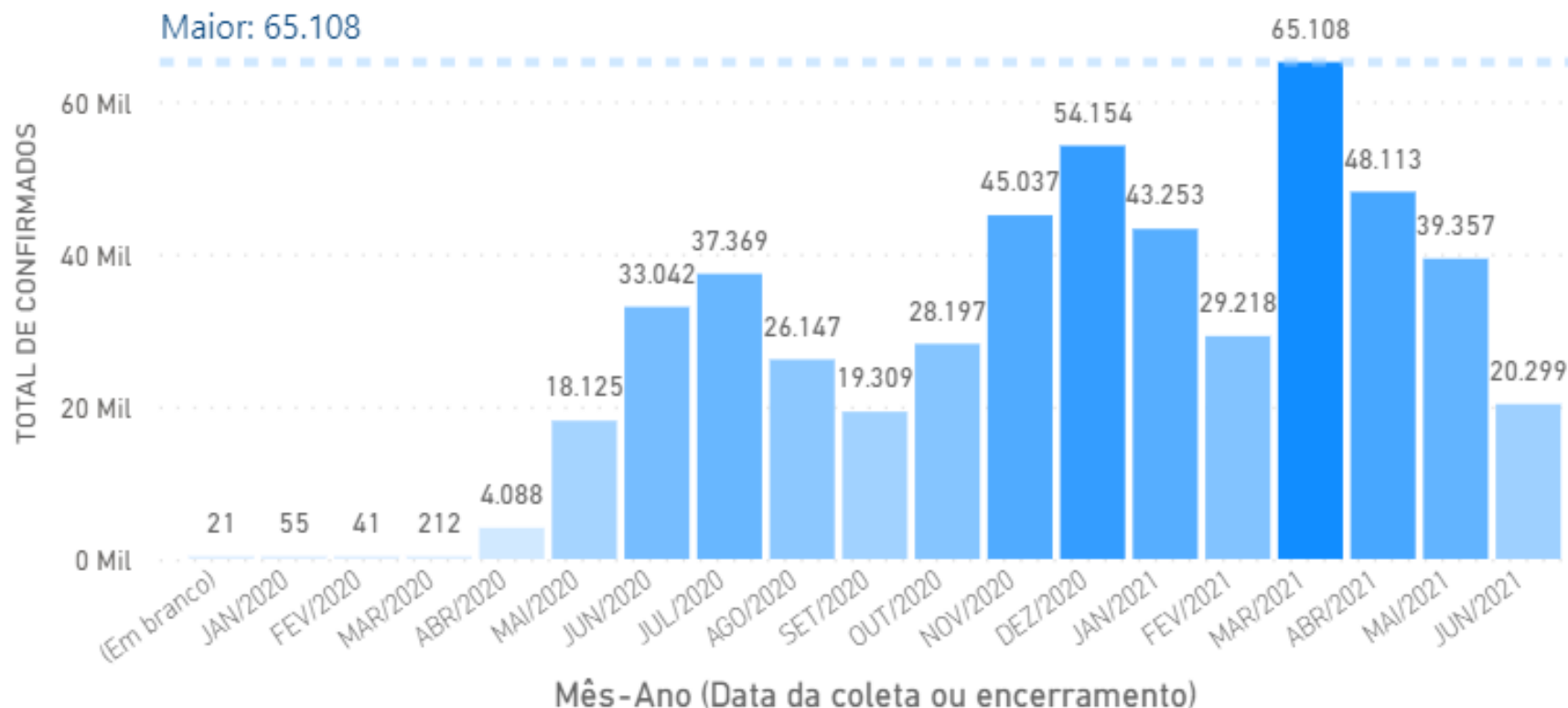


Covid-19

Casos Confirmados Mês



Em 24/06/2021

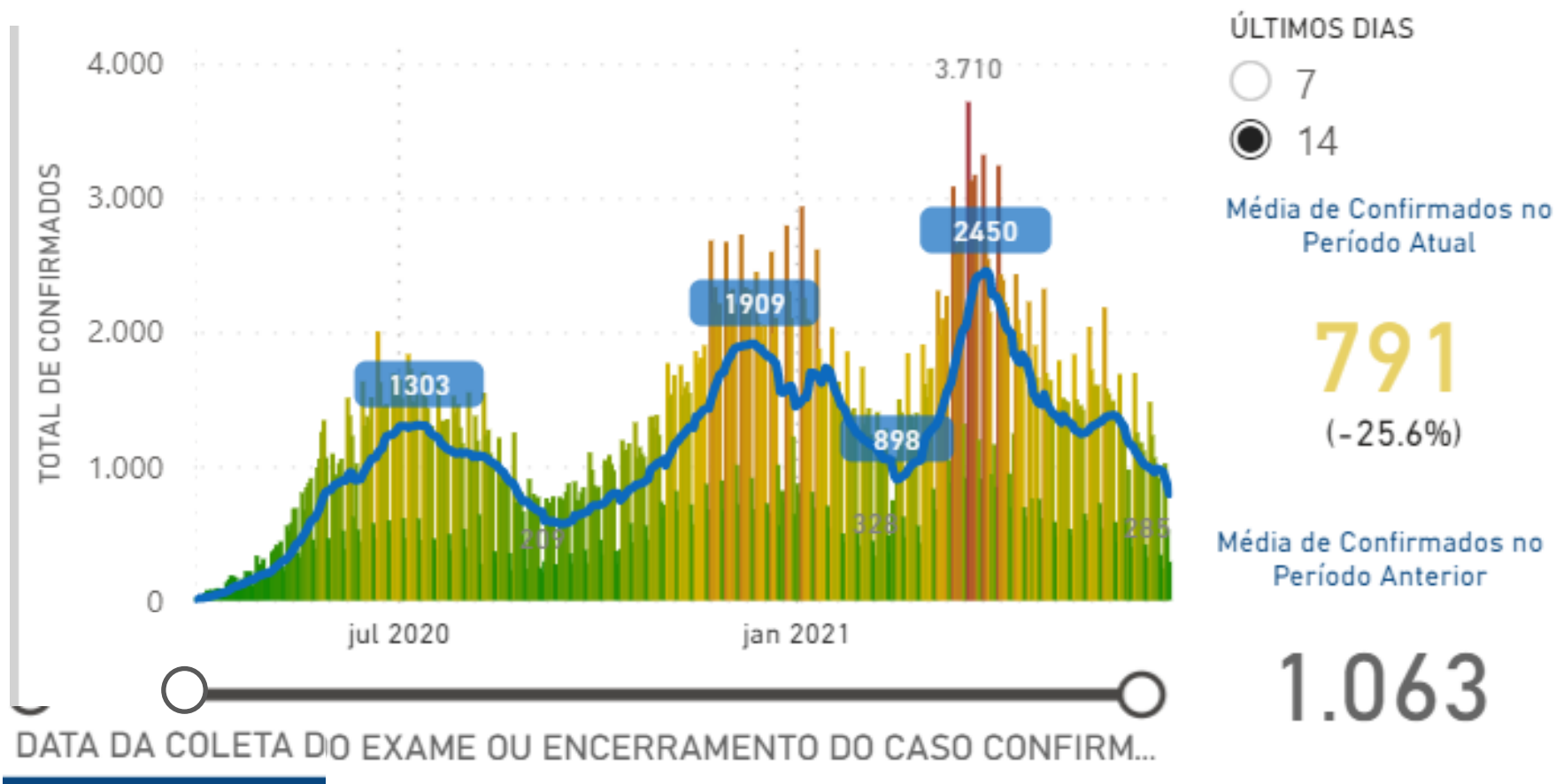


Covid-19

Casos Confirmados Diários



Acumulado de Casos Confirmados (24/06/2021) – 511.145

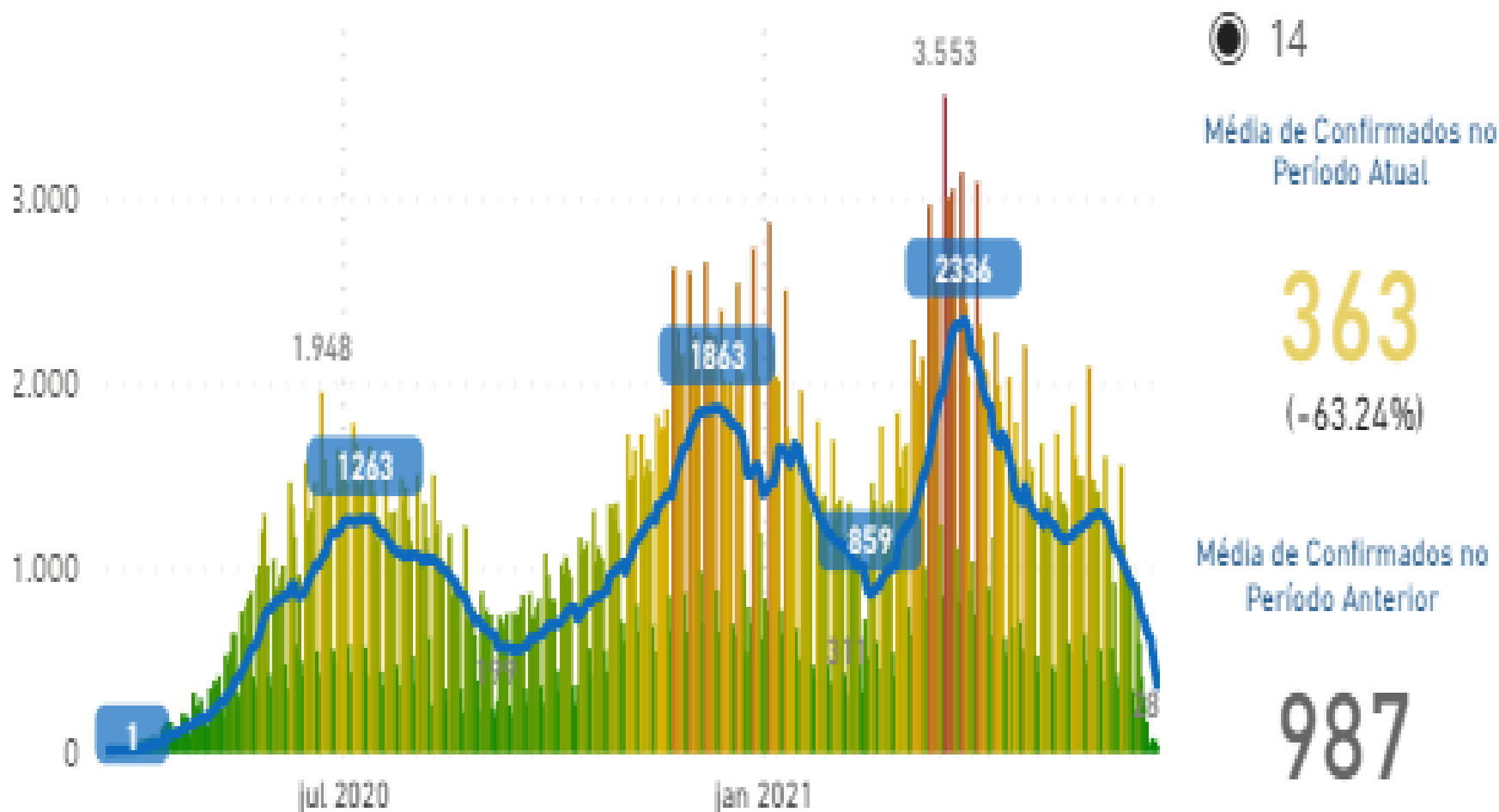


Covid -19

Pacientes Recuperados Diários



Acumulado de Casos Recuperados (24/06/2021) – 485.091



Covid-19

Óbitos Diários



Acumulado de Óbitos (24/06/2021)

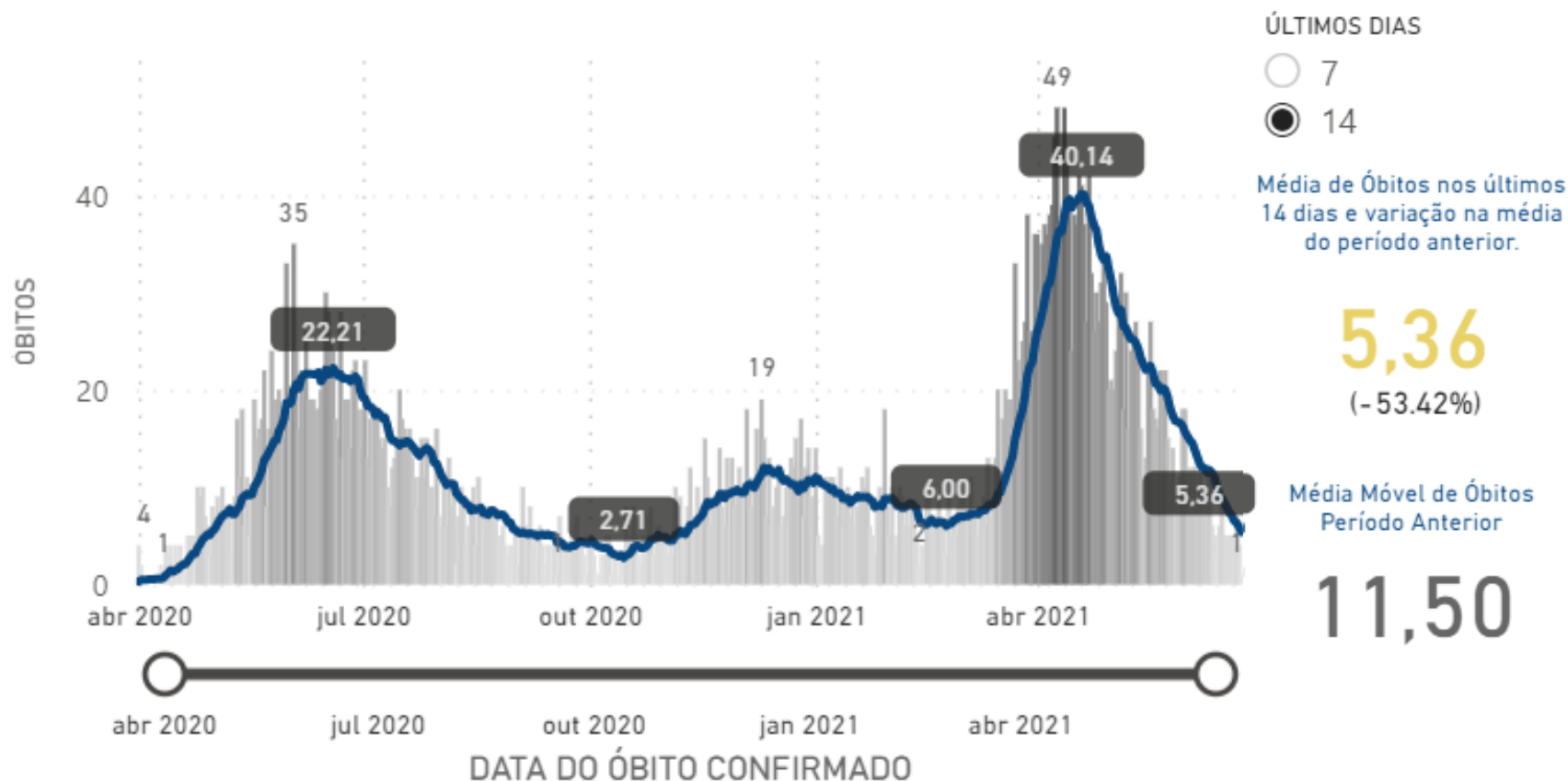


Covid-19

Óbitos Diários



Acumulado de Óbitos Grande Vitória (24/06/2021)



Covid-19

Óbitos Diários

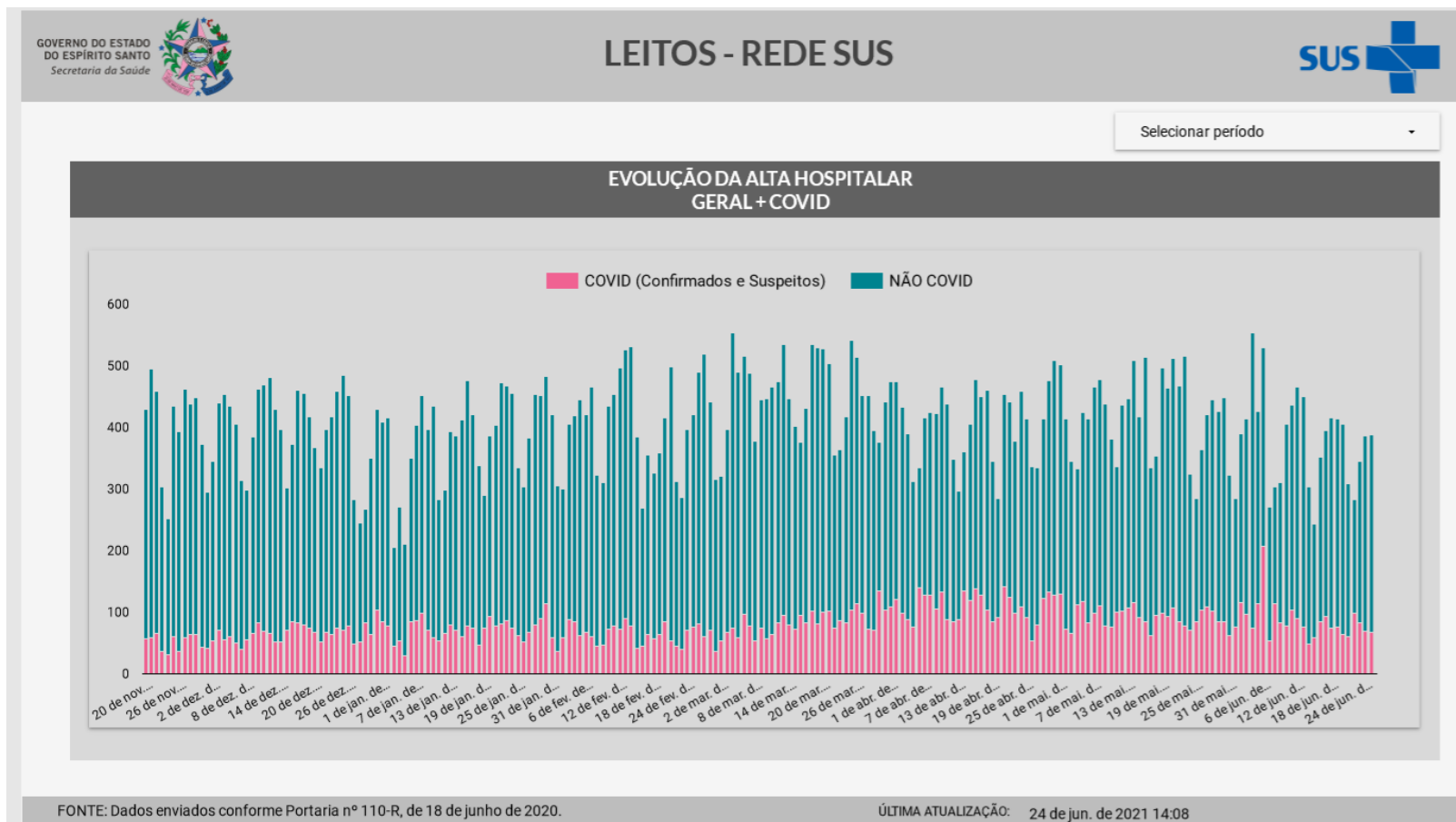


Acumulado de Óbitos Outros Municípios (24/06/2021)



Covid-19

Evolução da Alta Hospitalar Geral + COVID



Covid-19

Evolução do Óbito Hospitalar Geral + COVID

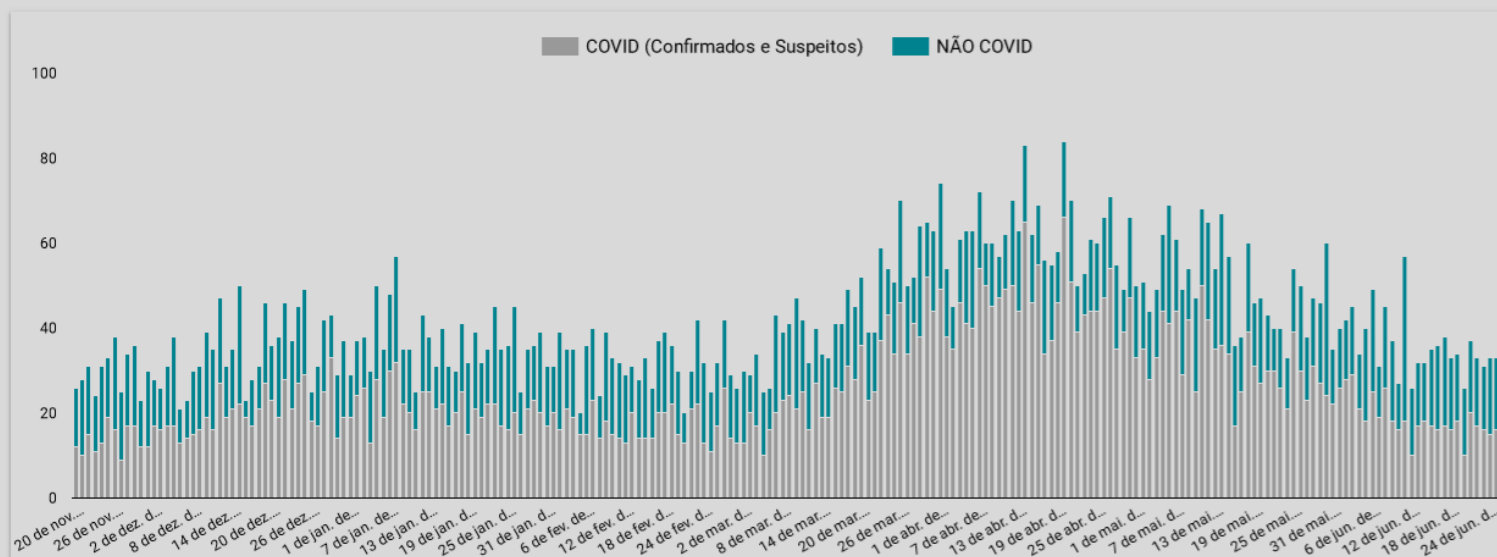


LEITOS - REDE SUS



Selecionar período

EVOLUÇÃO DO ÓBITO HOSPITALAR GERAL + COVID



FONTE: Dados enviados conforme Portaria nº 110-R, de 18 de junho de 2020.

ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 24 de jun. de 2021 14:08

Covid-19

Evolução das Saídas Hospitalares

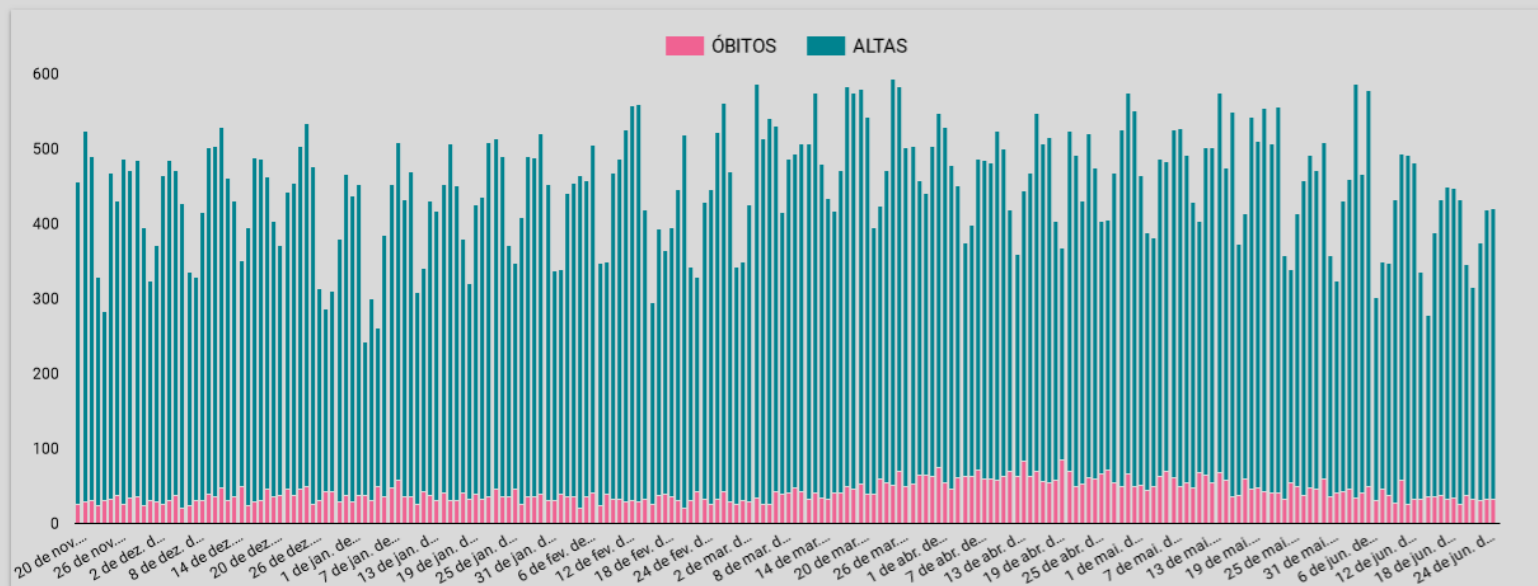


LEITOS - REDE SUS



Selecionar período

EVOLUÇÃO DAS SAÍDAS HOSPITALARES



FONTE: Dados enviados conforme Portaria nº 110-R, de 18 de junho de 2020.

ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 24 de jun. de 2021 14:08

Covid-19

Programa Leito Para Todos



Leitos Covid	UTI		UCI		Enfermaria	
	mar/20	30/04/21	mar/20	30/04/21	mar/20	30/04/21
Rede Própria	43	623	0	31	19	483
Contratualizada	20	317	0	15	8	292
Privada	0	127	0	0	0	270
Total	63	1.067	0	46	27	1.045

Covid-19

Dados Hospitalares



Dados Hospitalares Gerais (13 Hospitais)	1ª onda (jan /20 – set/20)	2ª onda (out/20 – fev/21)	3ª onda (mar/21 – 15/06/21)
Internações no período (n)	48.690	32.174	27.584
Número de Paciente-Dia (n)	424.511	307.097	253.357
Internações média/mês	5.410	6.435	7.881
Taxa de ocupação hospitalar (%)	89,44	95,28	94,48
Total de cirurgias (n)	1.184	648	340
Duração média da internação hospitalar (dias)	9,33	10,84	10,93
Mortalidade hospitalar (%)	9,13	8,93	11,16

Covid-19

Dados Hospitalares



UTI Adulto	1ª onda (jan- set /20)	2ª onda (out/20 – fev/21)	3ª onda (mar/21 – 15/06/21)	Hosp. Públicos Brasil* (Benchmarking)
Número de UTI	44	49	56	385
Número de leitos	390	554	665	5.078
Total de internações	13.075	9.154	7.446	45.439
Internações média/mês	1.453	1.831	2.127	12.983
Taxa de Ocupação	77,5%	79,2%	85,1%	89,7%
Duração média da internação (d)	6,4	7,2	8,1	7,9
Reinternação com menos de 24h	0,8%	0,4%	0,7%	0,9%

**Comparação com o período da terceira onda*

Covid-19

Dados Hospitalares



UTI Adulto	1ª onda (jan- set /20)	2ª onda (out/20 – fev/21)	3ª onda (mar/21 – 15/06/21)	Hosp. Públicos Brasil* (Benchmarking)
Número de UTI	41	44	54	253
Total de internações	3.132	2.354	3.185	14.997
SAPS 3 (Gravidade)	47,8	46,3	45,5	49,6
Ventilação mecânica	59,1%	55,1%	65,3%	66,5%
Dias em ventilação mecânica	9,2	11,1	10,7	10,5
Dias de UTI	10,3	12,2	11,2	10,6
Dias de hospital	14,0	15,4	14,1	14,2
Mortalidade hospitalar	41,0%	41,4%	52,8%	61,4%
Mortalidade em ventilação	65,5%	69,9%	76,1%	80,7%

**Comparação com o período da terceira onda.*



Resumo:

O número de internações/mês aumentou progressivamente nos hospitais nas três ondas, mostrando uma maior capacidade de absorção da demanda.

A taxa de ocupação aumentou progressivamente evidenciando o melhor aproveitamento dos leitos instalados.

Houve um incremento do número de unidades e leitos de UTI nos hospitais que são acompanhados pelo Sistema Epimed.

Mesmo com o aumento da demanda por leitos de UTI a Rede SESA-ES foi capaz de suprir as necessidades aumentando o número e melhorando processos com aproveitamento melhor dos leitos.



Resumo:

Apesar de ter um maior tempo de internação média nas UTI, há um menor percentual de reinternação.

Os pacientes chegaram em percentual menor de ventilação mecânica nas UTI possivelmente por atendimento mais rápido e leitos disponíveis para internação quando comparado com hospitais públicos.

Apesar dos pacientes ficarem mais tempo nas UTIs, a média de permanência hospitalar foi menor.

Por fim, houve uma menor mortalidade hospitalar e dos pacientes ventilados quando comparados com os pacientes de hospitais públicos do Brasil.

Covid-19

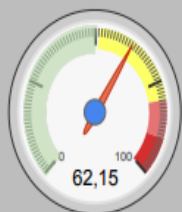
Programa Leito Para Todos



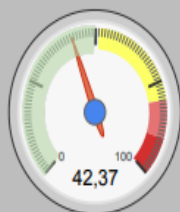
LEITOS COVID-19



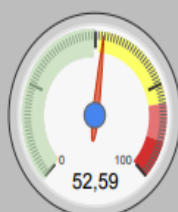
TAXA DE OCUPAÇÃO COVID - ES (%) (OCUPAÇÃO ATUAL / DISPONIBILIDADE ATUAL)



UTI/UCI COVID

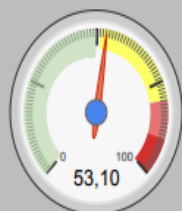


ENFERMARIA COVID

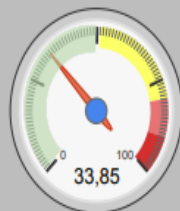


TOTAL COVID

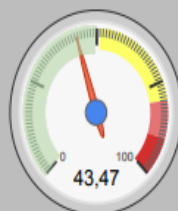
TAXA DE OCUPAÇÃO COVID - ES (%) (OCUPAÇÃO ATUAL / AMPLIAÇÃO COVID-19)



UTI/UCI COVID



ENFERMARIA COVID



TOTAL COVID

TOTAL DE LEITOS DISPONÍVEIS (ATUAL X AMPLIAÇÃO COVID-19)

ATUAL

938

UTI/UCI COVID

AMPLIAÇÃO COVID-19

1.098

UTI/UCI COVID

878

ENFERMARIA COVID

1.099

ENFERMARIA COVID

1.816

TOTAL COVID

2.197

TOTAL COVID

ATUAL: remete à disponibilidade atual de leitos, considerando o início da transição dos leitos exclusivos COVID-19 para a retomada gradual da sua capacidade assistencial, devido à necessidade dos usuários de acesso aos serviços de especialidades para dirimir as condições de agravos clínicos e cirúrgicos.

Covid-19

EPI's Disponibilizados para Municípios



Tipo	Quantidade	Valor (R\$)
Máscaras Triplas	992.168	1.895.040,88
Máscaras PFF2 ou N95	134.046	1.083.091,68
Toucas	630.500	100.880,00
Óculos de Proteção	298.004	1.430.419,20
Álcool 70% - litro	428.300	5.023.959,00
Cloro Orgânico - kg	10.550	188.845,00
Papel Toalha (pct 1.000)	554	4.432,00
Total	2.494.122	9.726.667,76

Covid-19

Receitas Disponibilizadas



Fonte	Disponibilizado em 2020 (R\$)	%	Disponibilizado em 2021 (R\$)	%
RECURSOS FEDERAIS				
REPASSE AO FES	278.304.901,00	59,43	69.539.518,00	100,0
REPASSE À SEFAZ	190.014.746,00	40,57	-	
Sub -Total	468.319.647,00	100,0	69.539.518,00	100,0
OUTRAS FONTES				
DOAÇÕES	23.043.787,00	79,09	137.277,00	12,3
RECEITA JUDICIAL – Barragem Mariana	6.091.310,00	20,91	981.547,00	87,7
Sub -Total	29.135.097,00	100,0	1.118.824,00	100,0
RECURSOS ESTADUAIS				
Recursos Próprios	184.783.024,00	100,00	334.040.081,00	100,0
Sub -Total	184.783.024,00	100,0	334.040.081,00	100,0
TOTAL	682.237.768,00		404.698.423,00	

Covid-19

Despesas Realizadas



Natureza Despesa	2020		2021		Total
	Valor (R\$)	%	Valor (R\$)	%	
Custeio	418.505.000,00	65,6	223.557.595,00	76,7	642.062.595,00
Investimento	109.182.000,00	17,1	32.546.583,00	11,2	141.728.583,00
Recursos Humanos	110.546.000,00	17,3	35.356.637,00	12,1	145.902.637,00
Total	638.233.000,00	100,0	291.460.815,00	100,0	929.693.815,00

Covid-19

Despesas Realizadas (Custeio)



Natureza Despesa de Custeio	2020		2021		TOTAL
	Valor (R\$)	%	Valor (R\$)	%	
Insumos proteção e higiene	36.351.000,00	8,69	436.000,00	0,19	36.787.000,00
Serviços médicos especializados	11.758.000,00	2,81	3.618.107,00	1,62	15.376.107,00
Apoio diagnóstico	21.207.000,00	5,07	15.532.060,00	6,94	36.739.060,00
Serviços assistenciais (leitos e exames na rede própria, privada, credenciada, OSS e filantrópicos)	302.683.000,00	72,32	176.595.768,00	78,99	479.278.768,00
Material ambulatorial e hospitalar	37.100.000,00	8,86	26.239.505,00	11,75	63.339.505,00
Outros (despesas operacionais, manutenção de equipamentos e outros)	9.406.000,00	2,25	1.136.155,00	0,51	10.542.155,00
Total	418.505.000,00	100,0	223.557.595,00	100,00	642.062.595,00

Covid-19

Despesas Realizadas (Investimento)



Natureza Despesa de Investimento	2020		2021		TOTAL
	Valor (R\$)	%	Valor (R\$)	%	
Obras, reformas, adequações*	29.200.000,00	26,7	4.583.568,00	14,08	33.783.568,00
Equipamentos	73.514.000,00	67,3	25.994.705,00	79,87	99.508.705
Outros	6.468.000,00	6,0	1.968.310,00	6,05	8.436.310,00
Total	109.182.000,00	100,0	32.546.583,00	100,00	141.728.583,00

Covid-19 -

Despesas Realizadas (Recursos Humanos)



Natureza Despesa de Pessoal	2020		2021		TOTAL
	Valor (R\$)	%	Valor (R\$)	%	
Contratações por tempo determinado	52.650.000,00	47,6	34.182.166,00	88,13	86.832.166,00
Auxílio alimentação	3.177.000,00	2,9	1.742.119,00	4,49	4.919.119,00
Folha de Pagamento venc./vantagens	54.719.000,00	49,5	-	-	54.719.000,00
Total	110.546.000,00	100,0	35.356.637,00	100,00	145.902.637,00



Linha de Cuidado Para Pacientes com Sequelas Advindas da Covid-19

- Atenção aos Pacientes com Sequelas Pós Covid-19 na APS - avaliação e planejamento dos cuidados e encaminhamento por meio da Autorregulação Formativa Territorial, conforme protocolos
- Atenção aos Pacientes com Sequelas Pós Covid-19 na Atenção Especializada Ambulatorial (cardiologia, pneumologia, neurologia, psiquiatria, endocrinologia, nefrologia e multiprofissional - Fisioterapia motora e cardiorrespiratória, fonoaudiologia, psicologia, nutrição, terapia ocupacional e educador físico)

Região Metropolitana	Região Central/Norte	Região Sul
CRE Cariacica	CRE Colatina e CRE São Mateus	CRE Cachoeiro
Unidade Cuidar - Santa Teresa e nova unidade em Domingos Martins	Unidade Cuidar - Nova Venécia e Linhares	Unidade Cuidar - Guaçuí
CER - CREFES Vila Velha e Pestalozzi Guarapari	CER - APAE Colatina e APAE Nova Venécia	CER - APAE Cachoeiro de Itapemirim e Pestalozzi Mimoso do Sul



Linha de Cuidado Para Pacientes com Sequelas Advindas da Covid-19

Atenção aos Pacientes com Sequelas Pós Covid-19 na Atenção Especializada:

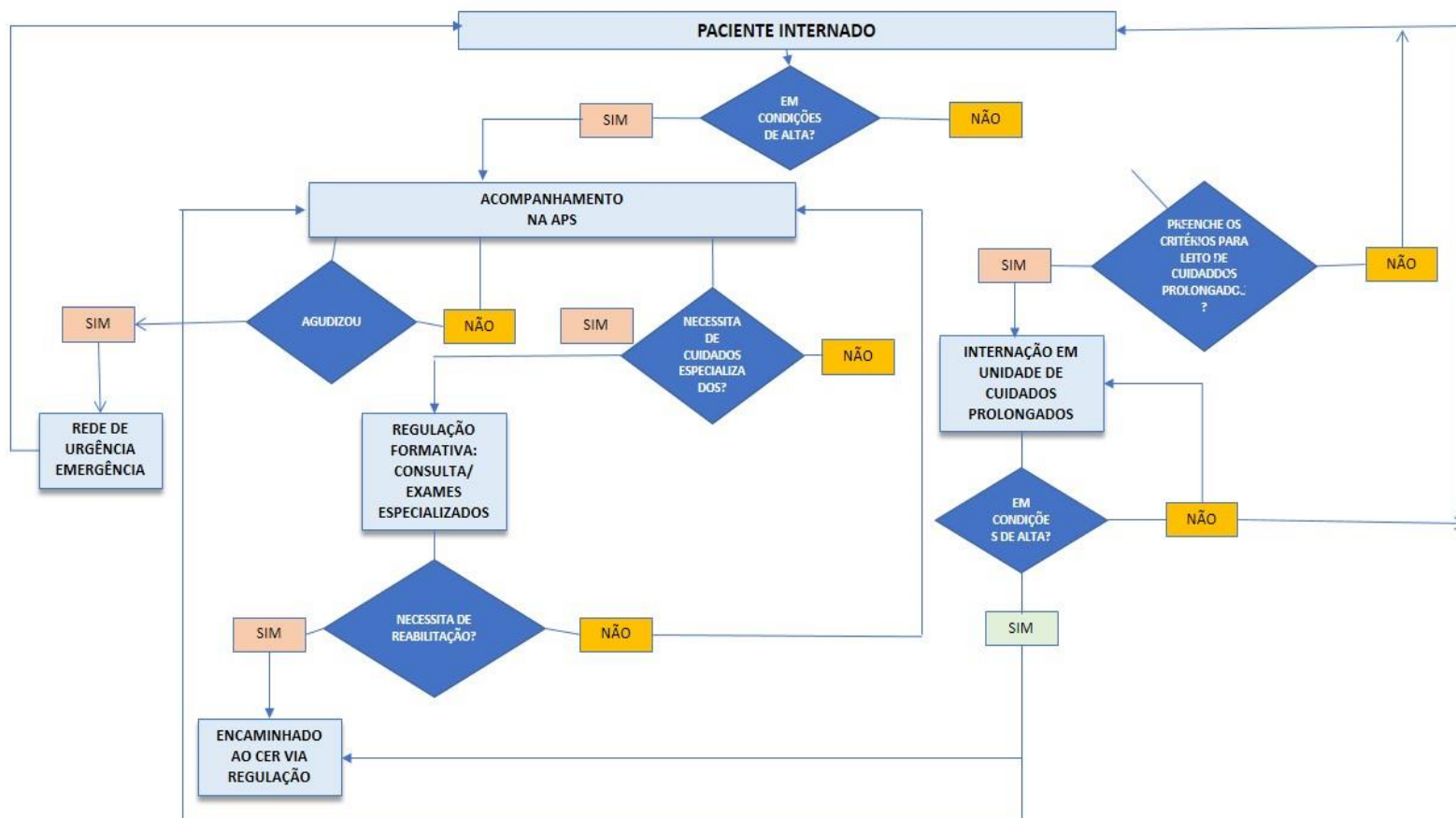
- Hospitalar – Leitos de Cuidados Prolongados
- Atenção Domiciliar – Equipes do Programa Melhor em Casa
- Reabilitação

Metropolitana	Central Norte	Sul
HEAC e CREFES (leitos)	Hospital João Santos Neves – Baixo Guandu	UIJM Jerônimo Monteiro



Linha de Cuidado Para Pacientes com Sequelas Advindas da Covid-19

FLUXO DE PACIENTES COM SEQUELAS PÓS COVID-19 NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ES





- **Testagem ampliada** – testagem no aeroporto e terminais transporte coletivo
- **98 % idosos com 1ª dose**
- **Mensagem celular para resultado exames – Rt-PCR**
- **Mensagem celular para alerta de proximidade/atraso D2**
- **Novo sistema de agendamento/registro de vacina**
(a partir de julho)
- **D2 Astrazeneca** – redução intervalo entre doses de 2 semanas



Viana Vacinada

Estudo realizado por pesquisadores do HUCAM-UFES e da FIOCRUZ, apoiado pela OPAS e

Ministério da Saúde, que vai medir a eficácia da meia dose da vacina AstraZeneca Oxford/Fiocruz.

Serão vacinados todos os moradores de Viana com idade entre 18 e 49 anos, que não estão nos grupos prioritários e que ainda não foram vacinados. A estratégia de vacinação de toda a população, também tem o objetivo de reduzir a transmissão do vírus no município. **O resultado desse estudo pode reorientar a estratégia de vacinação no Brasil e no mundo com mais vacinas para mais pessoas em menos tempo.**

No dia 13/06/21 - Dia D de vacinação do Projeto “Viana Vacinada”, 14 mil vianenses voluntários de 18 a 49 anos receberam a meia dose da vacina AstraZeneca.

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



OBRIGADO!

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

25/06/2021