

**Secretaria Municipal de Saúde - SEROPEDICA**

**CNPJ: 13.813.107/0001-09**

**ESTRADA RETA DE PIRANEMA N° 971**

**Telefone: 37824985 - E-mail: saudeseropedica@yahoo.com.br**

**23898-500 - SEROPEDICA - RJ**

**RELATÓRIO DE GESTÃO - PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2014**

**2.1.1. POPULAÇÃO - SEXO E FAIXA ETÁRIA**

**População - Perfil demográfico**

Faixas Etárias	Homem	Mulher	Total
00-04	2.798	2.612	5.410
05-09	3.038	3.073	6.111
10-14	3.862	3.553	7.415
15-19	3.701	3.743	7.444
20-29	7.092	7.095	14.187
30-39	5.928	6.225	12.153
40-49	5.138	5.569	10.707
50-59	4.082	4.415	8.497
60-69	2.195	2.458	4.653
70-79	1.127	1.389	2.516
80+	429	616	1.045
<b>Total</b>	<b>39.390</b>	<b>40.748</b>	<b>80.138</b>

**2.3 MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS, FAIXA ETÁRIA E POR RESIDÊNCIA (Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIM - 2013)**

Última atualização: 26/03/2015 00:00:00

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	0	1	0	2	1	4	1	3	8
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	1	0	0	0	0	1	8	11	24	13
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	1	0	1	2	5	11	11
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	0	1	1	0	1	3	24	34	48	46
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	1	0	0	0	0	0	1	3	4	11	17
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	0	0	0	0	5	3	6	6
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	1	0	0	0	3	7	5
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	0	0	0	1	1	0	1	4	9	9	12
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	2	0	0	1	6	19	12	12	9	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>23</b>	<b>22</b>	<b>63</b>	<b>80</b>	<b>126</b>	<b>120</b>

Internações por Capítulo CID-10	80	Idade ignorada	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	0	23
Capítulo II Neoplasias [tumores]	13	0	71
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	2
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	5	0	36
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	3	0	9
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	39	1	198
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	21	0	58
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	6	0	26
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0	1
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	1
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	5	0	21
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	0	0	2
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	0	0	3
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	10	1	48
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	7	0	73
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>2</b>	<b>572</b>

**2.4. MORBIDADE HOSPITALAR POR GRUPOS DE CAUSAS E FAIXA ETÁRIA (Portal DATASUS Tabnet/SIH - Jan a Dez - 2014)**

null

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	8	2	1	1	3	19	8	5	10	12	6	84
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	3	7	10	3	1	21	33	27	24	17	5	151
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	2	0	0	1	0	2	2	4	2	1	0	0	14
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	1	2	5	2	3	9	6	4	1	33
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	2	2	1	4	0	1	0	0	10

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80	Total
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	0	1	1	1	0	1	1	6	1	5	2	0	19
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	3
Capítulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	2	2	0	2	6	10	9	28	36	22	4	121
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	5	10	6	1	2	4	6	2	6	10	5	4	61
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	2	6	8	4	2	15	17	19	23	19	8	2	125
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	3	0	0	1	2	3	1	3	3	0	0	18
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	2	2	0	4	4	6	7	14	6	2	0	47
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	4	33	7	1	7	24	22	13	25	16	7	3	162
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	17	211	451	151	27	0	0	1	0	858
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	9	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	10
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	4	7	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	17
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	0	1	0	1	0	0	1	0	6	7	0	1	17
Capítulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	1	5	3	1	8	14	26	13	12	12	3	7	105
Capítulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	3	1	1	1	4	10	8	2	2	0	1	0	33
Total	41	84	42	43	249	546	296	151	163	158	84	33	1.890

### 3.1 TIPO GESTÃO

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CENTRO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA	1	1	0	0
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	2	2	0	0
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	16	16	0	0
CLÍNICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	2	2	0	0
HOSPITAL ESPECIALIZADO	1	1	0	0
PRONTO ATENDIMENTO	1	1	0	0
SECRETARIA DE SAÚDE	1	1	0	0
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA	2	2	0	0
Total	26	26	0	0

### 3.2. ESFERA ADMINISTRATIVA (GERÊNCIA)

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
MUNICIPAL	26	26	0	0
Total	26	26	0	0

## 5. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

**2- Diretriz: GARANTIA DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR**

**2.1- Objetivo: ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTOS DE PACIENTES EM SUAS RESIDÊNCIAS**

Metas: 85%

**2.1.1- Ação: REALIZAR VISITAS DOMICILIARES, ATRAVÉS DE EQUIPE, DE PACIENTES ACAMADOS COM DIFICULDADES DE LOCOMOÇÃO, DE CASOS DE PACIENTES COM DOENÇAS CRÔNICAS DE SAÚDE E EGRESSOS DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES COM NECESSIDADES DE ATENDIMENTO EM SUAS RESIDÊNCIAS ATÉ OBTENÇÃO DE ALTA**

Meta Prevista: 85%

Meta Executada: 85%

**2.1.2- Ação: PROMOVER ESTUDOS DE LEVANTAMENTOS DE CASOS E DADOS DE DESEMPENHO DO PROGRAMA COM REGISTROS DE SEUS ATENDIMENTO NAS DEMANDAS PREVISTAS**

Meta Prevista: 85%

Meta Executada: 85%

**2.1.3- Ação: GARANTIR EQUIPE CAPACITADA COM RELAÇÃO À LINHAS DE CUIDADOS, DA HUMANIZAÇÃO DO ATENDIMENTO E PROCESSO DA ALTA ASSISTIDA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**2.1.4- Ação: PROMOVER CAPACITAÇÃO PARA FORMAÇÃO DE CUIDADORES**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**2.1.5- Ação: GARANTIR EQUIPAMENTOS E MATERIAL PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE EQUIPE DO SAD**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**2.1.6- Ação: GARANTIR TRANSPORTE PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE EQUIPE DO SAD**

Meta Prevista: 100% VD

Meta Executada: 100% VD

**3- Diretriz: GARANTIA DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE NA SAÚDE BUCAL**

**3.1- Objetivo: AMPLIAÇÃO DE COBERTURA DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL**

Metas: 15%

**3.1.1- Ação: IMPLEMENTAR AS AÇÕES DA REDE DE ATENÇÃO INTEGRAL EM SAÚDE BUCAL AMPLIANDO O NÚMERO DE EQUIPE EM RELAÇÃO ÀS EQUIPES DE ESF.**

Meta Prevista: 15%

Meta Executada: 15%

### **3.2- Objetivo: PROMOÇÃO DA PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL**

Metas: > 15%

#### **3.2.1- Ação: GARANTIR A DISTRIBUIÇÃO DE KITS DE HIGIENE BUCAL PARA A POPULAÇÃO ASSISTIDA NA ESF VISANDO A REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS PREVENTIVOS DE CARÁTER COLETIVO**

Meta Prevista: > 15%

Meta Executada: > 15%

#### **3.2.2- Ação: REALIZAR PALESTRAS EDUCATIVAS EM ESCOLAS DAS ÁREAS DE ABRANGÊNCIA DA ESF**

Meta Prevista: 60%

Meta Executada: 60%

#### **3.2.3- Ação: REALIZAR APLICAÇÃO DE FLÚOR EM ESCOLAS DAS ÁREAS DE ABRANGÊNCIA DA ESF**

Meta Prevista: 60%

Meta Executada: 60%

### **3.3- Objetivo: QUALIFICAÇÃO DA EQUIPES DA ATENÇÃO EM SAÚDE BUCAL**

Metas: 100% DA EQUIPE

#### **3.3.1- Ação: CAPACITAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE BUCAL DA ESF COM UTILIZAÇÃO DO RECURSO DO TELESSAÚDE, COM INTEGRAÇÃO DE ESPECIALISTAS DO CEO E COM PARTICIPAÇÃO EM CURSOS OFERTADOS PELA EDUCAÇÃO PERMANENTE**

Meta Prevista: 100% DA EQUIPE

Meta Executada: 100% DA EQUIPE

### **3.4- Objetivo: IMPLEMENTAR AS AÇÕES BÁSICAS EM SAÚDE BUCAL**

Metas: >20%

#### **3.4.1- Ação: GARANTIR O AUMENTO DA COBERTURA DE PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA**

Meta Prevista: >20%

Meta Executada: >20%

#### **3.4.2- Ação: GARANTIR O AUMENTO DA COBERTURA DE AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA**

Meta Prevista: >30%

Meta Executada: >30%

#### **3.4.3- Ação: AUMENTAR A MÉDIA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS BÁSICOS INDIVIDUAIS.**

Meta Prevista: >20%

Meta Executada: >20%

#### **3.4.4- Ação: REALIZAR ATENDIMENTO NO CONSULTÓRIO MÓVEL EM ÁREAS QUE NÃO POSSUEM COBERTURA DE SAÚDE BUCAL**

Meta Prevista: >20%

Meta Executada: >20%

**3.4.5- Ação:GARANTIR EQUIPAMENTOS E MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE EQUIPE DA SAÚDE BUCAL EM ATENÇÃO BÁSICA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**3.4.6- Ação:GARANTIR MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE EQUIPE DA SAÚDE BUCAL EM ATENÇÃO BÁSICA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**4- Diretriz:GARANTIA DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE NA SAÚDE BUCAL**

**4.1- Objetivo:IMPLEMENTAR AS AÇÕES ESPECIALIZADAS EM SAÚDE BUCAL**

Metas: 100%

**4.1.1- Ação:GARANTIR O ATENDIMENTO DAS DEMANDAS ORIUNDAS DE ENCAMINHAMENTOS PARA O ATENDIMENTO NO CEO- CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**4.1.2- Ação:GARANTIR EQUIPAMENTOS E MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE EQUIPE DA SAÚDE BUCAL EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**4.1.3- Ação:GARANTIR EQUIPE ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES EM SAÚDE BUCAL ESPECIALIZADA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**4.1.4- Ação:GARANTIR MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE EQUIPE DA SAÚDE BUCAL EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**5- Diretriz:GARANTIA DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE NA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

**5.1- Objetivo:PROMOVER ATENÇÃO À SAÚDE DA CRIANÇA**

Metas: 100% DAS UNIDADES

**5.1.1- Ação:OFERTAR PRÉ-NATAL DE QUALIDADE ÀS GESTANTES NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**5.1.2- Ação:REALIZAR E APOIAR A EDUCAÇÃO CONTINUADA DA EQUIPES DE ESF COM RELAÇÃO À TEMÁTICAS DE SAÚDE DA CRIANÇA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**5.1.3- Ação:GARANTIR O SERVIÇO DE PUERICULTURA NAS UNIDADES DE ESF**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**5.1.4- Ação:ESTIMULAR A CRIAÇÃO DE GRUPOS DE APOIO E ORIENTAÇÃO ÀS GESTANTES E PUERPERAIS**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**5.1.5- Ação:GARANTIR A REALIZAÇÃO DO TESTE DO PEZINHO DO 3º AO 5º DIA DE VIDA DO RN**

Meta Prevista: 100% DOS RN

Meta Executada: 100% DOS RN

**5.1.6- Ação:ESTIMULAR O ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO ATÉ O 6º MÊS E COMPLEMENTAR ATÉ OS 2 ANOS DE VIDA.**

Meta Prevista: 100% DOS RN

Meta Executada: 100% DOS RN

**5.1.7- Ação:GARANTIR O USO DA CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA PARA TODOS OS RN NA MATERNIDADE**

Meta Prevista: 100% DOS RN

Meta Executada: 100% DOS RN

**5.1.8- Ação:GARANTIR NÚMERO SUFICIENTE DA CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA E TAMBÉM CONFECÇÃO DE EXCEDENTES NECESSÁRIOS PARA CASOS DE REPOSIÇÃO ( 2ª VIA)**

Meta Prevista: 100% DE CADERNETAS

Meta Executada: 100% DE CADERNETAS

**5.2- Objetivo:PROMOVER ATENÇÃO À SAÚDE DO ADOLESCENTE**

Metas: 100% DAS UNIDADES

**5.2.1- Ação:IMPLANTAR O ATENDIMENTO INTEGRAL AOS ADOLESCENTES NAS UNIDADES DE ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**5.2.2- Ação:IMPLANTAR A CADERNETA DE SAÚDE DO ADOLESCENTE (CSA) NA REDE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**5.2.3- Ação:GARANTIR CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO PARA EQUIPES DE ESF PARA ATENDIMENTO INTEGRAL AO ADOLESCENTE**

Meta Prevista: 100% DAS EQUIPES

Meta Executada: 100% DAS EQUIPES

**5.2.4- Ação:PROMOVER AÇÕES EDUCATIVAS PARA ORIENTAÇÃO DA REDUÇÃO DA GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA**

Meta Prevista: 100% DAS EQUIPES

Meta Executada: 100% DAS EQUIPES

**5.2.5- Ação:CRIAR GRUPOS EDUCATIVOS COM ADOLESCENTES NAS UNIDADES DE ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**5.2.6- Ação:**

**GARANTIR PARTICIPAÇÃO DE TREINAMENTO DE EQUIPES JUNTO A SESDEC PARA IMPLANTAÇÃO E ADEÇÃO DA CSA NAS UNIDADES ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**5.2.7- Ação:INTEGRAR AS SECRETARIAS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO VISANDO À PROMOÇÃO DA SAÚDE DO ADOLESCENTE COM REALIZAÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE NAS ESCOLAS PÚBLICAS DO MUNICÍPIO**

Meta Prevista: 100% DAS ESCOLAS

Meta Executada: 100% DAS ESCOLAS

**5.3- Objetivo:AMPLIAÇÃO DA DETECÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE**

Metas: 80% DOS CASOS

**5.3.1- Ação:DETECTAR POSSÍVEIS CASOS ESTIMADOS DE TUBERCULOSE ATRAVÉS DA CAPTAÇÃO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS EM TODAS AS UNIDADES DE ESF**

Meta Prevista: 80% DOS CASOS

Meta Executada: 80% DOS CASOS

**5.3.2- Ação:CAPACITAR EQUIPES DE ESF PARA DETECÇÃO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS**

Meta Prevista: 100% DAS EQUIPES

Meta Executada: 100% DAS EQUIPESVV

**5.3.3- Ação:REALIZAR EXAMES DE BACILOS COPIA PARA TUBERCULOSE( PESQUISA DE BK- BAAR) PARA DIAGNÓSTICO DA DOENÇA**

Meta Prevista: 80%DOS CASOS

Meta Executada: 80%DOS CASOS

**5.3.4- Ação:REALIZAR EXAMES PARA DETECÇÃO DE HIV NOS PACIENTES EM TRATAMENTO DE TUBERCULOSE**

Meta Prevista: 75% DOS CASOS

Meta Executada: 75% DOS CASOS

**5.3.5- Ação:REALIZAR EXAMES ESPECÍFICOS PARA TUBERCULOSE( PPD) EM CONTACTANTES E/OU FAMILIARES DOS PORTADORES DA DOENÇA**

Meta Prevista: 80% DOS CASOS

Meta Executada: 80% DOS CASOS

**5.4- Objetivo:MONITORAMENTO DOS CASOS DE TUBERCULOSE**

Metas: 80% DOS CASOS

**5.4.1- Ação:GARANTIR ROTINA, EM TEMPO HÁBIL, DE ABASTECIMENTO DAS NOTIFICAÇÕES DE CASOS DE TUBERCULOSE E ACOMPANHAMENTO DA EVOLUÇÃO DOS CASOS REGISTRADOS NO SISTEMA SINAN ATÉ SUA ALTA**

Meta Prevista: 80% DOS CASOS

Meta Executada: 80% DOS CASOS

**5.5- Objetivo:MONITORAMENTO DOS CASOS DE HANSENÍASE**

Metas: 100% DOS CASOS

**5.5.1- Ação:GARANTIR ROTINA, EM TEMPO HÁBIL, DE ABASTECIMENTO DAS NOTIFICAÇÕES DE CASOS DE HANSENÍASE E ACOMPANHAMENTO DA EVOLUÇÃO DOS CASOS REGISTRADOS NO SISTEMA SINAN ATÉ SUA ALTA**

Meta Prevista: 100% DOS CASOS

Meta Executada: 100% DOS CASOS

**5.5.2- Ação:REALIZAR CAMPANHAS PARA DIAGNÓSTICO PRECOCE DA HANSENÍASE**

Meta Prevista: 100% DOS CASOS

Meta Executada: 100% DOS CASOS

**6- Diretriz:FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DA DIABETES**

**6.1- Objetivo:GARANTIR A PROMOÇÃO DO CONTROLE DA DIABETES COM REDUÇÃO DO NÚMERO DE CASOS**

Metas: 100% DAS EQUIPES

**6.1.1- Ação:REALIZAR CAPTAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE TODOS OS PORTADORES DE DIABETES COM CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES EM TODAS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

Meta Prevista: 100% DAS EQUIPES

Meta Executada: 100% DAS EQUIPES

**6.1.2- Ação:GARANTIR CONSULTAS DE RETORNO A TODOS OS PACIENTES ASSISTIDOS NAS UNIDADES ESF**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**6.1.3- Ação:AUMENTAR A PROPORÇÃO DE PORTADORES DE DIABETES MELLITUS,COM 40 ANOS OU MAIS, CADASTRADOS NO SISTEMA HIPERDIA**

Meta Prevista: >30%

Meta Executada: >30%

**6.1.4- Ação:PROMOVER RECADASTRAMENTO DE TODOS OS PACIENTES ASSISTIDOS NAS UNIDADES ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**6.1.5- Ação:BUSCAR REDUÇÃO DE INTERNAÇÕES POR DIABETES MELLITUS E SUAS COMPLICAÇÕES COM ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO DE TODOS OS CASOS DE DIABETES CADASTRADOS**

Meta Prevista:

5%



< 10% REDUÇÃO

Meta Executada: 5%

< 10% REDUÇÃO

**6.1.6- Ação:REALIZAR BUSCA ATIVA DE CASOS DE ABANDONO DE TRATAMENTO DA DIABETE ATRAVÉS DE VISITA DOMICILIAR**

Meta Prevista: 60%

Meta Executada: 60%

**6.2- Objetivo:MONITORAMENTO DOS CASOS DE DIABETES**

Metas: 100% DOS REGISTROS

**6.2.1- Ação:GARANTIR O ABASTECIMENTO PERMANENTE E EM TEMPO HÁBIL DOS CADASTROS E ACOMPANHAMENTOS DE CASOS DE DIABETES NO SISTEMA HIPERDIA**

Meta Prevista: 100% DOS REGISTROS

Meta Executada: 100% DOS REGISTROS

**6.3- Objetivo:OFERTA DE INSUMOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

Metas: 100%

**6.3.1- Ação:GARANTIR INSUMOS, MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES NECESSÁRIOS A REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICOS E TRATAMENTO DOS CASOS DETECTADOS DE DIABETES ATRAVÉS DE PLANEJAMENTO E MONITORAMENTO DAS DEMANDAS E DAS DISPENSAÇÕES DE MEDICAMENTOS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**6.3.2- Ação:CONTROLAR ENTREGAS DE INSULINAS NAS UNIDADES DE ESF ATRAVÉS DE MONITORAMENTO DOS CADASTRADOS INSULINODEPENDENTES**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**6.4- Objetivo:GARANTIR ATENDIMENTO AO PÉ DIABÉTICO**

Metas: 100% DOS CASOS

**6.4.1- Ação:IMPLANTAR NÚCLEO DE AVALIAÇÃO DO PORTADOR DE DIABETES COM COMPROMETIMENTO DE MEMBROS INFERIORES GARANTINDO A AVALIAÇÃO, TRATAMENTO A NÍVEL AMBULATORIAL PARA O TIPO I**

Meta Prevista: 100% DOS CASOS

Meta Executada: 100% DOS CASOS

**6.4.2- Ação:GARANTIR AVALIAÇÃO E TRATAMENTO AO PORTADOR DE DIABETES COM COMPROMETIMENTO DE MEMBROS INFERIORES DOS CASOS TIPO II E III ATRAVÉS DE REFERENCIAMENTOS PARA SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

Meta Prevista: 100% DOS CASOS

Meta Executada: 100% DOS CASOS

**6.5- Objetivo:GARANTIR A PROMOÇÃO DO CONTROLE DA DIABETES COM ATENDIMENTO INTEGRAL AO PACIENTE**

Metas: 100% DOS CASOS

**6.5.1- Ação:GARANTIR O FLUXO DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA DOS PACIENTES DE DIABETES QUE NECESSITEM DE ACOMPANHAMENTO EM OUTRAS UNIDADES DE SAÚDE FORA DO MUNICÍPIO**

Meta Prevista: 100% DOS CASOS

Meta Executada: 100% DOS CASOS

**6.5.2- Ação:GARANTIR REFERÊNCIA PARA O PROGRAMA EM ATENDIMENTO E EXAMES NECESSÁRIOS AOS PORTADORES DE DIABETES QUANDO ENCAMINHADOS PARA UNIDADE MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS**

Meta Prevista: 100% DOS CASOS

Meta Executada: 100% DOS CASOS

**7- Diretriz:FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DA HIPERTENSÃO ARTERIAL**

**7.1- Objetivo:GARANTIR A PROMOÇÃO DO CONTROLE DA HIPERTENSÃO COM REDUÇÃO DO NÚMERO DE CASOS.**

Metas: 100% DAS EQUIPES

**7.1.1- Ação:REALIZAR CAPTAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE TODOS OS PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL COM CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES EM TODAS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

Meta Prevista: 100% DAS EQUIPES

Meta Executada: 100% DAS EQUIPES

**7.1.2- Ação:GARANTIR CONSULTAS DE RETORNO A TODOS OS PACIENTES ASSISTIDOS NAS UNIDADES ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**7.1.3- Ação:AUMENTAR A PROPORÇÃO DE PORTADORES DE HIPERTENSÃO ,COM 40 ANOS OU MAIS, CADASTRADOS NO SISTEMA HIPERDIA**

Meta Prevista: >20%

Meta Executada: >20%

**7.1.4- Ação:PROMOVER RECADASTRAMENTO DE TODOS OS PACIENTES ASSISTIDOS NAS UNIDADES ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**7.1.5- Ação:BUSCAR REDUÇÃO DE INTERNAÇÕES POR - AVC- E SUAS COMPLICAÇÕES COM ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO DE TODOS OS CASOS DE HIPERTENSOS CADASTRADOS**

Meta Prevista: <5%

Meta Executada: <5%

**7.1.6- Ação:REALIZAR BUSCA ATIVA DE CASOS DE ABANDONO DE TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO ATRAVÉS DE VISITA DOMICILIAR**

Meta Prevista: 60%

Meta Executada: 60%

**7.2- Objetivo: MONITORAMENTO DOS CASOS DE HIPERTENSÃO ARTERIAL**

Metas: 100% DOS REGISTROS

**7.2.1- Ação: GARANTIR O ABASTECIMENTO PERMANENTE E EM TEMPO HÁBIL DOS CADASTROS E ACOMPANHAMENTOS DE CASOS DE HIPERTENSOS NO SISTEMA HIPERDIA**

Meta Prevista: 100% DOS REGISTROS

Meta Executada: 100% DOS REGISTROS

**7.3- Objetivo: OFERTA DE INSUMOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

Metas: 100%

**7.3.1- Ação: GARANTIR INSUMOS, MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES NECESSÁRIOS A REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICOS E TRATAMENTO DOS CASOS DETECTADOS DE HIPERTENSÃO ARTERIAL ATRAVÉS DE PLANEJAMENTO E MONITORAMENTO DAS DEMANDAS E DAS DISPENSAÇÕES DE MEDICAMENTOS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**7.4- Objetivo: GARANTIR A PROMOÇÃO DO CONTROLE DA DIABETES COM ATENDIMENTO INTEGRAL AO PACIENTE**

Metas: 100% DOS CASOS

**7.4.1- Ação: GARANTIR O FLUXO DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA DOS PACIENTES HIPERTENSOS NECESSITEM DE COMPANHAMENTO EM OUTRAS UNIDADES DE SAÚDE FORA DO MUNICÍPIO**

Meta Prevista: 100% DOS CASOS

Meta Executada: 100% DOS CASOS

**8- Diretriz: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS**

**8.1- Objetivo: REDUÇÃO DA INCIDÊNCIA DAS DST/AIDS E HEPATITE VIRAIS**

Metas: < 10%

**8.1.1- Ação: GARANTIR A REDUÇÃO A INCIDÊNCIA DO HIV/AIDS, DAS DST E HEPATITE VIRAIS NO ATRAVÉS DO COMPROMISSO DE REALIZAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE DA DESSAS PATOLOGIAS**

Meta Prevista: < 10%

Meta Executada: < 10%

**8.2- Objetivo: APOIO AO DIAGNÓSTICO DO HIV**

Metas: 80%

**8.2.1- Ação: REALIZAR TESTAGEM PARA HIV EM TODA A POPULAÇÃO SUSCETÍVEL QUE APONTE PARA REALIZAÇÃO DESSE PROCEDIMENTO**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**8.2.2- Ação:GARANTIR O APOIO LABORATORIAL COM INSUMOS PARA TESTAGEM DO HIV DA DEMANDA EXISTENTE**

Meta Prevista: 90%

Meta Executada: 90%

**8.2.3- Ação:MONITORAR A TRANSMISSÃO VERTICAL DE HIV ATRAVÉS DE ACOMPANHAMENTO DOS RN E DAS GESTANTES DO MUNICÍPIO**

Meta Prevista: 100% DAS GESTANTES

Meta Executada: 100% DAS GESTANTES

**8.3- Objetivo: APOIO AO DIAGNÓSTICO DAS HEPATITES VIRAIS**

Metas: 80% DOS CASOS

**8.3.1- Ação:REALIZAR PROCEDIMENTO DE TESTAGEM SOROLÓGICA PARA OS CASOS SUSPEITOS DE HEPATITES VIRAIS**

Meta Prevista: 80% DOS CASOS

Meta Executada: 80% DOS CASOS

**8.3.2- Ação:GARANTIR O APOIO LABORATORIAL COM INSUMOS PARA TESTAGEM DE CASOS SUSPEITOS DE HEPATITES VIRAIS DA DEMANDA EXISTENTE**

Meta Prevista: 80% DOS CASOS

Meta Executada: 80% DOS CASOS

**8.4- Objetivo:AUMENTO DA CAPTAÇÃO E NOTIFICAÇÃO DAS SÍFILIS CONGÊNITA**

Metas: 70%

**8.4.1- Ação:GARANTIR O AUMENTO DE CAPTAÇÃO E NOTIFICAÇÃO DA SÍFILIS CONGÊNITA DOS CASOS ESTIMADOS ATRAVÉS DE MONITORAMENTO DOS REGISTROS PÓS-PARTO**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: 70%

**8.5- Objetivo:APOIO AO CONTROLE DA SÍFILIS MATERNA E CONGÊNITA**

Metas: 100% DAS GESTANTES

**8.5.1- Ação:DISPONIBILIZAR EXAMES DE TESTAGEM RÁPIDA E VDRL EM TODO PRÉ-NATAL EM DUAS OCASIÕES E NO PARTO.**

Meta Prevista: 100% DAS GESTANTES

Meta Executada: 100% DAS GESTANTES

**8.5.2- Ação:GARANTIR TRATAMENTO DE GESTANTES POSITIVAS PARA SÍFILIS E MONITORAMENTO DO RN NO NASCIMENTO**

Meta Prevista: 100% DOS CASOS

Meta Executada: 100% DOS CASOS

**8.6- Objetivo:OFERTA DE INSUMOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE QUE REALIZAM PROCEDIMENTOS PERTINENTES AO PROGRAMA DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS**

Metas: 80%

**8.6.1- Ação:GARANTIR O ACESSO AO MEDICAMENTO SEGURO E EFICAZ AOS PORTADORES DE DTS/AIDS E HEPATITES VIRAIS OTIMIZANDO TODO O PROCESSO DE DISPONIBILIZAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS PARA ESSAS PATOLOGIAS**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**8.6.2- Ação:IMPLEMENTAR A POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO MUNICÍPIO GARANTINDO AOS PORTADORES DE HIV/AIDS E DST OS MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS QUE SE SOMAM ÀQUELES FORNECIDOS PELO NÍVEL FEDERAL DE SAÚDE**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**8.7- Objetivo:GARANTIR O APOIO DA ESF AO PROGRAMA**

Metas: 100% DOS PROFISSIONAIS

**8.7.1- Ação:IMPLANTAR O ACONSELHAMENTO PRÉ E PÓS TESTE PARA HIV NAS UNIDADES DE ESF COM CAPACITAÇÃO DOS ENFERMEIROS PARA SUA EXECUÇÃO**

Meta Prevista: 100% DOS PROFISSIONAIS

Meta Executada: 100% DOS PROFISSIONAIS

**8.8- Objetivo:PROMOÇÃO DAS AÇÕES DE PREVENÇÃO ÀS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E OUTRAS INSTITUIÇÕES**

Metas: 100%

**8.8.1- Ação:REALIZAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA PREVENÇÃO ÀS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E OUTRAS INSTITUIÇÕES COMO ESCOLAS E EMPRESAS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**8.8.2- Ação:GARANTIR A DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E EM OUTRAS INSTITUIÇÕES PARCEIRAS AO PROGRAMA**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES E OUTROS LOCAIS

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES E OUTROS LOCAIS

**8.9- Objetivo:AMPLIAR A CURA DE CASOS NOVOS DE DST/AIDS E HEPATITES DIAGNOSTICADOS A CADA ANO**

Metas: <10%

**8.9.1- Ação:REDUZIR PROPORÇÃO DE ABANDONO DE TRATAMENTO DAS DST/AIDS E HEPATITES COM A REALIZAÇÃO DA BUSCA ATIVA DE TODOS OS CASOS DE ABANDONO DE TRATAMENTO**

Meta Prevista: <10%

Meta Executada: <10%

**8.10- Objetivo:MONITORAMENTO DOS CASOS DE DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS**

Metas: 100% DOS CASOS

**8.10.1-GARANTIR ROTINA, EM TEMPO HÁBIL, DE ABASTECIMENTO DAS NOTIFICAÇÕES DE CASOS  
Ação:DE DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS E ACOMPANHAMENTO DA EVOLUÇÃO DOS CASOS  
REGISTRADOS NO SISTEMA**

Meta Prevista: 100% DOS CASOS

Meta Executada: 100% DOS CASOS

**9- Diretriz:GARANTIA DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO  
DAS NECESSIDADES DE SAÚDE NA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO IDOSO**

**9.1- Objetivo: PROMOÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO**

Metas: 100% DAS UNIDADES

**9.1.1- Ação:PROMOVER RECADASTRAMENTO DE TODOS OS IDOSOS NAS UNIDADES ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**9.1.2- Ação:IMPLANTAR O PROTOCOLO DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (ACCR) EM  
TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS, GARANTINDO O ATENDIMENTO  
PREFERENCIAL AO IDOSO.**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**9.1.3- Ação:CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NA EXECUÇÃO DO PROTOCOLO DE ACCR**

Meta Prevista: 100% DAS EQUIPES

Meta Executada: 100% DAS EQUIPES

**9.1.4- Ação: IMPLANTAR PROTOCOLO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO EM TODAS AS UNIDADES ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**9.1.5- Ação:IMPLANTAR A CADERNETA DO IDOSO EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE GARANTINDO  
SEU PREENCHIMENTO PARA O MELHOR ACOMPANHAMENTO DO QUADRO DE SAÚDE DE  
CADA PORTADOR**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**9.1.6- Ação:BUSCAR INTEGRAÇÃO COM O PROJETO FAMÍLIA EM FORMA PARA POSSIBILITAR  
INTRODUÇÃO DE ATIVIDADES FÍSICAS PARA OS IDOSOS**

Meta Prevista: 04 UNIDADES ESF

Meta Executada: 04 UNIDADES ESF

**9.1.7- Ação:GARANTIR ATUALIZAÇÃO NA IMUNIZAÇÃO CONTRA HEPATITE, TÉTANO E INFLUENZA  
AOS IDOSOS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**10- Diretriz:GARANTIA DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO  
DAS NECESSIDADES DE SAÚDE NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL**

## **10.1- Objetivo:ADEQUAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

Metas: 100% DAS UNIDADES

### **10.1.1-CRIAR O APOIO À REDE DA ATENÇÃO EM SAÚDE Ação:MENTAL NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM IMPLANTAÇÃO DO PROJETO DE APOIO MATRICIAL EM SAÚDE MENTAL EM UNIDADES ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

### **10.1.2-GARANTIR SUPORTE NOTURNO NOS Ação:CASOS DE CONTENÇÃO A CRISE DE PORTADORES DE TRANSTORNOS MENTAIS COM TRANSFORMAÇÃO DO CAPS II EM CAPS III**

Meta Prevista: 01 UNIDADE CAPS III

Meta Executada: 01 UNIDADE CAPS III

### **10.1.3-AMPLIAÇÃO DO SERVIÇO DE SAÚDE Ação:MENTAL COM IMPLEMENTAÇÃO DO CAPSI**

Meta Prevista: >25% DOS ATENDIMENTOS

Meta Executada: >25% DOS ATENDIMENTOS

### **10.1.4-AMPLIAÇÃO DA REDE DE SAÚDE Ação:MENTAL COM IMPLANTAÇÃO DO CAPS AD**

Meta Prevista: 01 CAPS AD

Meta Executada: 01 CAPS AD

### **10.1.5-GARANTIR ESTRUTURA FÍSICA E EQUIPAMENTOS PARA CAPS AD Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

### **10.1.6-GARANTIR EQUIPE PARA CAPS AD Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

### **10.1.7-GARANTIR EQUIPE MÍNIMA PARA CAPSI Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

### **10.1.8-CRIAÇÃO DE NOVAS OFICINAS TERAPÊUTICAS Ação:**

Meta Prevista: >30%

Meta Executada: >30%

## **10.2- Objetivo:ORGANIZAÇÃO DA HIERARQUIA NO PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**

Metas: 100%

**10.2.1-CRIAR ORGANOGRAMA PARA AS COMPETÊNCIAS DAS ÁREAS TÉCNICAS DO  
Ação:PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL BUSCANDO A FORMAÇÃO DE UM COLEGIADO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**10.3- Objetivo:ORGANIZAÇÃO DA REDE PSICOSSOCIAL**

Metas: 100%

**10.3.1-PROMOVER ALTERAÇÕES DO FLUXOGRAMA DA ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL  
Ação:BUSCANDO  
FORTALECER O AMBULATÓRIO AMPLIADO, IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES NO CAPS E  
CAPSI E  
ACOMPANHAMENTO DAS DESINSTITUCIONALIZAÇÕES REALIZADAS PARA A FAMÍLIA E  
PARA A RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**10.4- Objetivo:GARANTIA DE INSUMOS PARA O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**

Metas: 100%

**10.4.1-GARANTIR ESTABILIDADE DO FLUXO DE MATERIAL  
Ação:PERMANENTE E DE CONSUMO PARA A EXECUÇÃO DO PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR  
BUSCANDO A MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DAS OFICINAS TERAPÊUTICAS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**10.5- Objetivo:IMPLEMENTAR AÇÕES DE INTEGRAÇÃO E APOIO DA ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE MENTAL**

Metas: 100%

**10.5.1-MATRICIAR OS USUÁRIOS DA SAÚDE MENTAL E DE  
Ação:ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS NA ATENÇÃO BÁSICA COM  
APOIO DE EQUIPE DO NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA  
FAMÍLIA NASF**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**10.6- Objetivo:DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELO PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**

Metas: 100%

**10.6.1-PROMOVER A CRIAÇÃO DE BLOG OU UM LINK DE ACESSO À REDE DE INTERNET PARA  
Ação:DIVULGAÇÃO DE AÇÕES, PUBLICAÇÕES, AGENDAS,ETC DO PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**10.7- Objetivo:INSTRUMENTALIZAR AS EQUIPES DE ESF**

Metas: 100% DOS ACS E TÉC.ENF.



**10.7.1-CAPACITAR PROFISSIONAIS PARA O CUIDADO NA SAÚDE MENTAL, ÁLCOOL E OUTRAS  
Ação:DROGAS COM ATUALIZAÇÃO PARA OS AGENTES COMUNITÁRIOS E TÉCNICOS DE  
ENFERMAGEM DAS ESF**

Meta Prevista: 100% DOS ACS E TÉC.ENF.

Meta Executada: 100% DOS ACS E TÉC.ENF.

**10.8- Objetivo:IMPLEMENTAÇÃO DO SERVIÇO DE RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA.**

Metas: 10 RESIDENTES

**10.8.1-GARANTIR A MANUTENÇÃO DA OFERTA DE VAGAS EM RESIDÊNCIA  
Ação:TERAPÊUTICA PARA RETIRADA DE PACIENTES DOS  
HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS COM INTERNAÇÕES DE  
LONGA PERMANÊNCIA**

Meta Prevista: 10 RESIDENTES

Meta Executada: 10 RESIDENTES

**10.9- Objetivo:INFORMATIZAÇÃO E ACESSIBILIDADE À INTERNET**

Metas: 100%

**10.9.1-INFORMATIZAR PRONTUÁRIOS E AGENDAMENTO COM CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAL  
Ação:PARA UTILIZAÇÃO DE  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**10.10-ATENDIMENTO DE PACIENTE DE SAÚDE MENTAL EM CRISE**

**Objetivo:**

Metas: 02 LEITOS

**10.10.1-GARANTIR LEITOS DE RETAGUARDA PARA PACIENTES DE SAÚDE MENTAL EM CRISE EM  
Ação:UNIDADE HOSPITALAR COM FLUXO DE REFERENCIAMENTO DEFINIDO**

Meta Prevista: 02 LEITOS

Meta Executada: 02 LEITOS

**10.11-GARANTIR A MOBILIDADE DE EQUIPE DO PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**

**Objetivo:**

Metas: 01 VIATURA

**10.11.1-AQUISIÇÃO DE VIATURA PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DA REDE DE ATENÇÃO  
Ação:PSICOSSOCIAL NAS VISITAS DOMICILIARES PARA BUSCAS ATIVAS E OUTRAS  
NECESSIDADES DE DESLOCAMENTOS**

Meta Prevista: 01 VIATURA

Meta Executada: 01 VIATURA

**11- Diretriz:FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DE DOENÇAS E  
OUTROS AGRAVOS**

**11.1- Objetivo:DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES EDUCATIVAS E DE PROMOÇÃO EM SAÚDE PARA A POPULAÇÃO**

Metas: 100% DAS UNIDADES

**11.1.1-IMPLANTAR A SALA DE ESPERA**

**Ação:EM UNIDADES ESF COM OBJETIVO DE OFERTAR INFORMAÇÕES DE SAÚDE PARA OS USUÁRIOS**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**11.1.2-IMPLEMENTAR AÇÕES EDUCATIVAS PARA ESCOLAS,**

**Ação:COMUNIDADES E OUTROS SEGMENTOS DA SOCIEDADE COM EXECUÇÃO E APOIO EM PROJETOS QUE DESENVOLVAM A PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE PARA O USUÁRIO**

Meta Prevista: 100% DAS AÇÕES

Meta Executada: 100% DAS AÇÕES

**11.1.3-IMPLANTAR E APOIAR AS AÇÕES DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE)**

**Ação:SEGUINDO AS NORMATIZAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA SUA EXECUÇÃO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**11.1.4-APOIAR TODAS AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA PROFISSIONAIS DA SMS**

**Ação:ORIUNDAS DE INICIATIVA DE PROFISSIONAIS QUALIFICADOS DO QUADRO DE PROFISSIONAIS DA SMS**

Meta Prevista: 100% DAS AÇÕES

Meta Executada: 100% DAS AÇÕES

**11.2- Objetivo:REPRESENTAÇÃO E PARTICIPAÇÃO DA CIES NA REGIÃO METROPOLITANA I PARA EDUCAÇÃO PERMANENTE**

Metas: 100% DOS CURSOS

**11.2.1-GARANTIR INSERÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE**

**Ação:SAÚDE EM CURSOS, PRESENCIAIS E/OU DE MODALIDADE EAD, ATUALIZAÇÕES E OUTRAS, ORIUNDOS DE INICIATIVAS DA CIR METROPOLITANA I EM EDUCAÇÃO PERMANENTE**

Meta Prevista: 100% DOS CURSOS

Meta Executada: 100% DOS CURSOS

**12- Diretriz:FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DE DOENÇAS E AGRAVOS**

**12.1- Objetivo:CONTROLE DAS ANEMIAS POR CARÊNCIA DE FERRO EM POPULAÇÕES ALVO**

Metas: 100% DAS UNIDADES

**12.1.1-IMPLEMENTAR O PROGRAMA NACIONAL DE SUPLEMENTAÇÃO DE FERRO (PNSF PARA**

**Ação:CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES, GESTANTES A PARTIR DA 20ª SEMANA GESTACIONAL E PARA NUTRIZES ATÉ 3 MESES PÓS PARTO.**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**12.1.2-GARANTIR MANUTENÇÃO DO PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DO PNSF EM TODAS AS**

**Ação:UNIDADES DE ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**12.1.3-GARANTIR A ENTREGA DOS SUPLEMENTOS À TODAS UNIDADES DE ESF, PARA ATENDER A  
Ação:CLIENTELA ASSISTIDA PELO PROGRAMA.**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**12.1.4-GARANTIR A DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL EDUCATIVO PARA TODAS AS UNIDADES DE ESF,  
Ação:E O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES EDUCATIVAS.**

Meta Prevista: 100% DAS EQUIPES E UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS EQUIPES E UNIDADES

**12.2- Objetivo:ACOMPANHAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS COM PERFIL SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**

Metas: 100% DAS UNIDADES

**12.2.1-GARANTIR O ACOMPANHAMENTO DAS FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS DO PROGRAMA BOLSA  
Ação:FAMÍLIA EM TODAS AS UNIDADES DE ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**12.2.2-GARANTIR A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ANTROPOMÉTRICOS PARA TODAS AS  
Ação:UNIDADES DE ESF, PARA A REALIZAÇÃO DO ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**12.2.3-GARANTIR A DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL EDUCATIVO PARA TODAS AS UNIDADES DE ESF,  
Ação:E O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES EDUCATIVAS**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**12.2.4- AUMENTAR A COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS COM PERFIL  
Ação:SAÚDE**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: 70%

**12.3- Objetivo:DIVULGAÇÃO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - COMPONENTE SAÚDE**

Metas: 02 CHAMADAS ANUAIS

**12.3.1-GARANTIR A DIVULGAÇÃO DO ACOMPANHAMENTO DA CHAMADA NUTRICIONAL QUE  
Ação:NAS UNIDADES DE ESF**

Meta Prevista: 02 CHAMADAS ANUAIS

Meta Executada: 02 CHAMADAS ANUAIS

**12.4- Objetivo:ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO**

Metas: 100%

**12.4.1-GARANTIR ABASTECIMENTO EM TEMPO HÁBIL E COM QUALIDADE DA INFORMAÇÃO DO  
Ação:SISTEMA DO PROGRAMA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**12.4.2-GARANTIR INSUMOS DE INFORMÁTICA E REDE DE  
Ação:INTERNET PARA EXECUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO PROGRAMA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13- Diretriz:FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E OUTROS AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS**

**13.1- Objetivo:PREVENIR E CONTROLAR AS DOENÇAS IMUNO PREVINÍVEIS**

Metas: 100%

**13.1.1-ASSEGURAR ÍNDICES DE COBERTURA VACINAL RELAÇÃO  
Ação:ÀS VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO: PÓLIO,  
TETRAVALENTE, HEPATITE B, TRÍPLICE VIRAL, ROTAVIRUS ,  
COM VACINAÇÃO EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE- ESF**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13.1.2-ASSEGURAR ÍNDICES DE COBERTURA VACINAL RELAÇÃO À BCG COM VACINAÇÃO EM  
Ação:UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE-ESF E MATERNIDADE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13.1.3-FAZER BUSCA DE DAS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO FALTOSOS ATRAVÉS DE UTILIZAÇÃO  
Ação:DO CARTÃO ESPELHO.**

Meta Prevista: 95%

Meta Executada: 95%

**13.1.4-GARANTIR ANUALMENTE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA COM  
Ação:COBERTURA PARA POPULAÇÃO DE 60 ANOS E MAIS**

Meta Prevista: 85%

Meta Executada: 85%

**13.1.5-MANTER A COBERTURA VACINAL CONTRA HEPATITE B DA  
Ação:POPULAÇÃO MENOR DE 20 ANOS E GRUPOS DE RISCO  
NÃO VACINADOS COM VACINAÇÃO EM  
UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

Meta Prevista: 60%

Meta Executada: 60%

**13.2- Objetivo:MANUTENÇÃO DA QUALIDADE E EFICÁCIA DOS IMUNOBIOLOGICOS**

Metas: 100%

**13.2.1-GARANTIR REDE DE FRIO PARA MANUTENÇÃO DOS  
Ação:IMUNOBIOLOGICOS OBEDECENDO NORMAS TÉCNICAS  
ESTABELECIDAS PELO PNI**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13.3- Objetivo:AMPLIAÇÃO DE COBERTURA DE POSTOS DE VACINAÇÃO**

Metas: 100%

**13.3.1-IMPLEMENTAR POSTOS VOLANTES DE VACINAÇÃO PARA  
Ação:COBRIR TODA A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO COM OFERTA  
DOS IMUNOBIOLÓGICOS DE ROTINA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13.4- Objetivo:VIGILÂNCIA DE EVENTOS ADVERSOS À VACINAS**

Metas: 100%

**13.4.1-NOTIFICAR E INVESTIGAR TODOS OS EVENTOS  
Ação:ADVERSOS OCORRIDOS PÓS VACINAÇÃO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**14- Diretriz:FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E OUTROS AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS**

**14.1- Objetivo:REDUÇÃO DO ÍNDICE DE DOENÇAS ASSOCIADAS AO SEDENTARISMO**

Metas: >01UNIDADE

**14.1.1-AMPLIAÇÃO DE COBERTURA DO PROJETO FAMÍLIA EM FORMA COM O DESENVOLVIMENTO  
Ação:DE ATIVIDADES FÍSICAS EM UNIDADES ESF VISANDO AÇÕES QUE REDUZAM OS DANOS DA  
HIPERTENSÃO,  
DIABETES E SOBREPESO**

Meta Prevista: >01UNIDADE

Meta Executada: >01UNIDADE

**14.1.2-IMPLANTAR ACADEMIA DA SAÚDE NO MUNICÍPIO EM UNIDADE ESF VISANDO AÇÕES DE  
Ação:PROMOÇÃO EM SAÚDE COM USO DE ATIVIDADES FÍSICAS PARA OS USUÁRIOS**

Meta Prevista: 01 UNIDADE.

Meta Executada: 01 UNIDADE.

**15- Diretriz:FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E OUTROS AGRAVOS TRANSMISSÍVEIS E NÃO TRANSMISSÍVEIS.**

**15.1- Objetivo:CONTROLE DAS DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA**

Metas: 80%

**15.1.1-NOTIFICAR OS CASOS SUSPEITOS DE DOENÇAS DE  
Ação:NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA DNC, JUNTO AOS  
ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICOS E PRIVADOS**

Meta Prevista: 90%

Meta Executada: 90%

**15.1.2-ENCERRAR OPORTUNAMENTE AS INVESTIGAÇÕES  
Ação:DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA, INCLUSIVE  
DENGUE**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**15.1.3-INVESTIGAR CASOS DE DOENÇAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS E ÁGUA**

**Ação:**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: 70%

**15.1.4-MONITORAR OS CASOS DE DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS EM MENORES DE 5 ANOS**

**Ação:**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: 70%

**15.1.5-CONFIRMAR DIAGNÓSTICOS LABORATORIALMENTE DOS CASOS DE DOENÇAS DE**

**Ação:NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**15.1.6-MANUTENÇÃO DA ATUALIZAÇÃO DOS BANCOS DE DADOS DOS SISTEMAS DE**

**Ação:INFORMAÇÃO DA VIGILÂNCIA**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**16- Diretriz:PROMOÇÃO À SAÚDE POR MEIO DE MEDIDAS VOLTADAS AO CONTROLE DE DETERMINANTES E  
CONDICIONANTES DA SAÚDE DA POPULAÇÃO**

**16.1- Objetivo:PROMOÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL NO CONTROLE DA QUALIDADE DA ÁGUA**

Metas: 100%

**16.1.1-REALIZAR O CONTROLE DA QUALIDADE DA ÁGUA NOS**

**Ação:ESTABELECIMENTOS INSPECIONADOS PELA VIGILÂNCIA  
AMBIENTAL.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**16.1.2-MANTER ATUALIZADO CADASTRO DE**

**Ação:SISTEMAS E SOLUÇÕES ALTERNATIVAS INDIVIDUAIS E  
COLETIVAS DE ABASTECIMENTO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**16.1.3-CADASTRAR FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

**Ação:PARA CONSUMO HUMANO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**16.1.4-REALIZAR PERIODICAMENTE OU QUANDO NECESSÁRIO INSPEÇÕES NOS SISTEMAS E**

**Ação:SOLUÇÕES**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**17- Diretriz: PROMOÇÃO À SAÚDE POR MEIO DE MEDIDAS VOLTADAS AO CONTROLE DE DETERMINANTES E CONDICIONANTES DA SAÚDE DA POPULAÇÃO**

**17.1- Objetivo: PROMOÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL NO CONTROLE DA QUALIDADE DO SOLO**

Metas: 100%

**17.1.1-CRIAR MECANISMO DE MONITORAMENTO DA SAÚDE DAS  
Ação: POPULAÇÕES EXPOSTAS À SOLOS  
CONTAMINADOS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**17.1.2-IDENTIFICAR AS INDÚSTRIAS QUE MANIPULAM AS  
Ação: SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS EM SEU PROCESSO DE  
PRODUÇÃO E DEPÓSITOS IRREGULARES DE PRODUTOS  
QUÍMICOS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**17.1.3-IDENTIFICAR E CADASTRAR AS POPULAÇÕES RESIDENTES  
Ação: PRÓXIMAS A INDÚSTRIAS, EXPOSTAS A SUBSTÂNCIAS  
QUÍMICAS MANIPULADAS E DISPOSTAS DE FORMA  
IRREGULAR NO MEIO AMBIENTE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**17.1.4-CRIAR INTEGRAÇÃO DE AÇÕES COM A VIGILÂNCIA  
Ação: EPIDEMIOLÓGICA E SAÚDE DO TRABALHADOR**

Meta Prevista:

100%

Meta Executada:

100%

**17.1.5-ATUALIZAR O PLANO VIGI DESASTRE ANUALMENTE,  
Ação: INSERINDO DADOS ATUALIZADOS**

Meta Prevista: 01 PLANO ATUALIZADO

Meta Executada: 01 PLANO ATUALIZADO

**18- Diretriz: PROMOÇÃO À SAÚDE POR MEIO DE MEDIDAS VOLTADAS AO CONTROLE DE DETERMINANTES E CONDICIONANTES DA SAÚDE DA POPULAÇÃO**

**18.1- Objetivo: PROMOÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL NO CONTROLE DA QUALIDADE DO AR**

Metas: 100%

**18.1.1-GARANTIR INFORMAÇÕES QUE VISEM O PREENCHIMENTO  
Ação: DO INSTRUTIVO DE IDENTIFICAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DE  
RISCO IIRM**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**18.1.2-PREENCHER O INSTRUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
Ação:RISCO PARA VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL  
RELACIONADA À QUALIDADE DO AR**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**19- Diretriz:PROMOÇÃO À SAÚDE POR MEIO DE MEDIDAS VOLTADAS AO CONTROLE DE DETERMINANTES E  
CONDICIONANTES DA SAÚDE DA POPULAÇÃO**

**19.1- Objetivo: CONTROLE DA INFESTAÇÃO DE ROEDORES NO MUNICÍPIO**

Metas: 100%

**19.1.1-PROMOVER AÇÕES EDUCATIVAS A POPULAÇÃO BUSCANDO A  
Ação:ORIENTAÇÃO DA POPULAÇÃO QUANTO ÀS MEDIDAS HIGIÊNICO SANITÁRIAS  
PARA DESRATIZAÇÃO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**19.1.2-ATENDER SOLICITAÇÕES DE USUÁRIOS COM COLOCAÇÃO DE ISCAS (RATICIDAS) NOS  
Ação:LOCAIS COM  
PRESENÇA DE ROEDORES**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**19.1.3-SENSIBILIZAR OS ÓRGÃOS PÚBLICOS A INVESTIREM EM  
Ação:SANEAMENTO BÁSICO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**20- Diretriz:PROMOÇÃO À SAÚDE POR MEIO DE MEDIDAS VOLTADAS AO CONTROLE DE DETERMINANTES E  
CONDICIONANTES DA SAÚDE DA POPULAÇÃO**

**20.1- Objetivo: CONTROLE DA INFESTAÇÃO DE ROEDORES NO MUNICÍPIO**

Metas: 100%

**21- Diretriz:PROMOÇÃO À SAÚDE POR MEIO DE MEDIDAS VOLTADAS AO CONTROLE DE DETERMINANTES E  
CONDICIONANTES DA SAÚDE DA POPULAÇÃO**

**21.1- Objetivo: CONTROLE DA INFESTAÇÃO DO CARAMUJO AFRICANO (ACHATINA FULICA) NO MUNICÍPIO.**

Metas: 100%

**21.1.1-MAPEAR E MONITORAR AS ÁREAS ENDÊMICAS COM  
Ação:IDENTIFICAÇÃO DA PRESENÇA DO CARAMUJO  
ACHATINA FULICA NO MUNICÍPIO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**21.1.2-ORIENTAR A POPULAÇÃO SOBRE PREVENÇÃO,  
Ação:MÉTODOS DE CONTROLE OS DOS RISCOS À SAÚDE  
HUMANA**

Meta Prevista: 100%



Meta Executada: 100%

**22- Diretriz: PROMOÇÃO À SAÚDE POR MEIO DE MEDIDAS VOLTADAS AO CONTROLE DE DETERMINANTES E CONDICIONANTES DA SAÚDE DA POPULAÇÃO**

**22.1- Objetivo: IMPLANTAR O PROGRAMA DE CONTROLE DA ESQUISTOSSOMOSE NO MUNICÍPIO**

Metas: 100%

**22.1.1-DISPONIBILIZAR RECURSOS MATERIAIS PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES**

**Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**22.1.2-IDENTIFICAR COLEÇÕES HÍDRICAS DE IMPORTÂNCIA**

**Ação: EPIDEMIOLÓGICA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**22.1.3-REALIZAR COLETA DE MOLUSCOS PARA IDENTIFICAÇÃO DA ESPÉCIE**

**Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**23- Diretriz: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E OUTROS AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS**

**23.1- Objetivo: ESTRUTURAR A VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DA VISA NO ÂMBITO MUNICIPAL**

Metas: 100%

**23.1.1-DOTAR A VISA DE EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS PARA FISCALIZAÇÃO ATRAVÉS DE  
Ação: AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS, COMPUTADORES E EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS PARA  
GARANTIR A EXECUÇÃO DAS SUAS AÇÕES**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**23.1.2-PADRONIZAR OS MODELOS DE TERMOS LEGAIS DA VISA ATRAVÉS DE ATO DO GESTOR**

**Ação: MUNICIPAL DE SAÚDE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**23.1.3-CONFECIONAR E IMPLEMENTAR OS TERMOS LEGAIS PADRONIZADOS DA VISA**

**Ação:**

Meta Prevista: 100% DOS TERMOS

Meta Executada: 100% DOS TERMOS

**23.1.4-MONITORAR OS ESTABELECIMENTOS QUE ESTÃO SOB VIGILÂNCIA DE ACORDO COM A  
Ação: PORTARIA 1411 DE 2011**

Meta Prevista: 100% DOS ESTABELECIMENTOS

Meta Executada: 100% DOS ESTABELECIMENTOS

**23.1.5-ESTABELECIMENTOS DE**

**Ação:INTERESSE À SAÚDE PÚBLICA COM ATIVIDADES SOB VIGILÂNCIA**

Meta Prevista: 80% DOS CADASTROS

Meta Executada: 80% DOS CADASTROS

**23.1.6-ESTABELECER AÇÕES INTEGRADAS COM OUTROS ÓRGÃOS DENTRO DA ESTRUTURA**

**Ação:MUNICIPAL NO PROCESSO DE LICENCIAMENTO ANUAL DOS ESTABELECIMENTOS COM A ORIENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CADA PERFIL DE ESTABELECIMENTO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**23.1.7-ELABORAR E EXECUTAR O PLANO DE CAPACITAÇÃO PARA A EQUIPE DA VISA**

**Ação:POSSIBILITANDO A SUA PARTICIPAÇÃO NAS CAPACITAÇÕES OFERECIDAS PELA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE, ANVISA, FIOCRUZ E OUTRAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO E PESQUISA**

Meta Prevista: 100% DA EQUIPE

Meta Executada: 100% DA EQUIPE

**23.1.8-FORTALECER PROCESSO DE DESCENTRALIZAÇÃO DAS AÇÕES DA VISA COM**

**Ação:PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO DE PACTUAÇÃO DAS AÇÕES DA VISA**

Meta Prevista: AÇÕES DE VISA DESCENTRALIZADAS  
(100%)

Meta Executada: AÇÕES DE VISA DESCENTRALIZADAS  
(100%)

**23.1.9-EXECUTAR AÇÕES DE VISA PACTUADAS COM OS SERVIÇOS MUNICIPAIS DE ACORDO COM**

**Ação:A PORTARIA 1411 DE 2011).**

Meta Prevista: AÇÕES DE AÇÕES DE VISA  
DESCENTRALIZADAS  
(100%)

Meta Executada: AÇÕES DE AÇÕES DE VISA  
DESCENTRALIZADAS  
(100%)

**23.1.10-REALIZAR CAMPANHA ANUAL DE VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA ANIMAL**

**Ação:**

Meta Prevista: 01 CAMPANHA

Meta Executada: 01 CAMPANHA

**24- Diretriz:FORTALECIMENTO DA GESTÃO INTERFEDERATIVA DO SUS, DE MODO A MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO**

**24.1- Objetivo:MONITORAMENTO DO CADASTRO DA POPULAÇÃO NO CARTÃO SUS- CADSUS**

Metas: 70%

**24.1.1-REALIZAR A IDENTIFICAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SUS,**

**Ação:COM VISTAS À SUA VINCULAÇÃO E SISTEMATIZAÇÃO NA OFERTA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: 70%

#### **24.2- Objetivo: MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA PVAS**

Metas: 100%

**24.2.1-MONITORAR E AVALIAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM  
Ação: SAÚDE, REALIZADAS EM SEU TERRITÓRIO POR  
INTERMÉDIO DE INDICADORES, DESEMPENHO,  
ENVOLVENDO ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS E 100%  
OPERACIONAIS NO CUMPRIMENTO DE METAS  
PACTUADAS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

#### **24.3- Objetivo: USO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS E OUTRAS DIRETRIZES TERAPÊUTICAS**

Metas: 70% DAS UNIDADES

**24.3.1-IMPLANTAR E IMPLEMENTAR PROTOCOLOS CLÍNICOS E  
Ação: DIRETRIZES TERAPÊUTICAS, EM CONSONÂNCIA COM  
PROTOCOLOS E DIRETRIZES NACIONAIS E ESTADUAIS  
NOS SERVIÇOS MUNICIPAIS DE SAÚDE**

Meta Prevista: 70% DAS UNIDADES

Meta Executada: 70% DAS UNIDADES

#### **24.4- Objetivo: USO DE PROTOCOLOS DE REGULAÇÃO E DE ACESSO**

Metas: 80%

**24.4.1-IMPLANTAR E IMPLEMENTAR OS FLUXOS DE REGULAÇÃO  
Ação: E DE ACESSO AOS SERVIÇOS  
DE ACORDO COM A PPI E OS PROTOCOLOS  
PROPOSTOS PELOS GESTORES FEDERAIS, ESTADUAIS E  
/OU REGIONAIS NOS SERVIÇOS MUNICIPAIS DE SAÚDE**

Meta Prevista:

80%

Meta Executada:

80%

#### **24.5- Objetivo: PLENA UTILIZAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA ( PPI)**

Metas: 80%

**24.5.1-CONTROLAR O SISTEMA DE REFERENCIA E CONTRAREFERENCIA  
Ação: DE ACORDO COM A PROGRAMAÇÃO  
PACTUADA E INTEGRADA DA ASSISTÊNCIA  
PROCEDENDO À SOLICITAÇÃO E /OU AUTORIZAÇÃO  
PRÉVIA QUANDO COUBER.**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**24.5.2-MANTER INFORMAÇÃO DE ATUALIZAÇÕES DA PPI, DOS PROCEDIMENTOS PACTUADOS E  
Ação: DOS MUNICÍPIOS EXECUTORES**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**24.5.3-GARANTIR PROCESSOS PARA AUTORIZAÇÃO DOS  
Ação:PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**24.6- Objetivo:DEFINIÇÃO DA PROGRAMAÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE.**

Metas: 100%

**24.6.1-ESTABELECER A PROGRAMAÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO DE  
Ação:CADA PRESTADOR E EMITIR FPO RESPEITANDO O TETO  
ESTABELECIDO NA PPI POR GRUPO (MACRO  
ALOCAÇÃO)**

Meta Prevista:  
100%

Meta Executada:  
100%

**24.7- Objetivo:OBSERVAÇÃO DAS NORMAS DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PRÓPRIAS E CONTRATADOS**

Metas: 100%

**24.7.1-GARANTIR MÉDICO AUTORIZADOR.**

**Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**24.8- Objetivo:PROCESSAMENTO DA PRODUÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PRÓPRIAS E CONTRATADOS**

Metas: 100%

**24.8.1-GARANTIR REALIZAÇÃO DO PROCESSAMENTO DO SIS/SUS, BPA,  
Ação:AIH E APAC, PELOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE QUE TEM CONTRATO/CONVÊNIO SUS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**24.9- Objetivo:CONTRATUALIZAÇÃO DE PRESTADORES DE ACORDO COM A POLÍTICA NACIONAL DE CONTRATAÇÃO  
DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

Metas: 100%

**24.9.1-EFETUAR A CONTRATUALIZAÇÃO DOS PRESTADORES DE  
Ação:SERVIÇOS DE SAÚDE QUE SEJAM DA ESFERA  
MUNICIPAL E DOS FILANTRÓPICOS E PRIVADOS  
LOCALIZADOS EM SEU TERRITÓRIO EM CONFORMIDADE  
COM O PLANEJAMENTO E A PROGRAMAÇÃO PACTUADA  
E INTEGRADA DA ATENÇÃO À SAÚDE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**24.10-PAGAMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO**

**Objetivo:**

Metas: 100%

**24.10.1-GARANTIR REALIZAÇÃO DE PAGAMENTO DOS PRESTADORES DE  
Ação:SERVIÇO QUANDO DA EXECUÇÃO DOS MESMOS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**24.11-MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS COM PRESTADORES CONTRATADOS  
Objetivo:E CONVENIADOS, BEM COMO DAS UNIDADES PÚBLICAS.**

Metas: 100%

**24.11.1-GARANTIR O MONITORAMENTO E A AVALIAÇÕES DE**

**Ação:TODOS OS PRESTADORES DE SERVIÇOS DO PLENO  
CUMPRIMENTANDO DOS CONTRATOS CONVÊNIOS, EM  
CONFORMIDADE COM OS PLANOS OPERATIVOS,  
ATRAVÉS DAS COMISSÕES DE  
ACOMPANHAMENTO COM PRESTADORES CONTRATADOS  
E CONVENIADOS, BEM COMO DAS UNIDADES  
PUBLICAS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**24.11.2-AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DAS UNIDADES DE SAÚDE NA PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Ação:**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**24.12-IMPLANTAÇÃO DO COMPLEXO REGULADOR MUNICIPAL PARA OS SERVIÇOS PRESENTES NO TERRITÓRIO  
Objetivo:E SISPP**

Metas: 100%

**24.12.1-REGULAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**

**Ação:QUE ESTÃO DETERMINADO COMO SUA  
RESPONSABILIDADE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**24.13-IMPLEMENTAÇÃO DA CO-GESTÃO COM O ESTADO E OUTROS MUNICÍPIOS DAS REFERÊNCIAS  
Objetivo:INTERMUNICIPAIS**

Metas: 80%

**24.13.1-GARANTIR ARTICULAÇÃO DO COMPLEXO DE**

**Ação:REGULAÇÃO COM ESTADO E OUTROS  
MUNICÍPIOS PARA AS REFERÊNCIAS E CONTRA  
REFERÊNCIAS ESTABELECIDAS EM PACTUAÇÕES  
PRÉVIAS**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**24.14-EXECUÇÃO DO CONTROLE DO ACESSO AO SERVIÇOS DE SAÚDE  
Objetivo:**

Metas: 80%

**24.14.1-REGULAÇÃO DO ACESSO DOS MUNICÍPIOS A LEITOS**

**Ação:HOSPITALARES, A CONSULTAS, TERAPIAS E EXAMES  
ESPECIALIZADOS, OUTRO SERVIÇOS DE SAÚDE**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**24.15-IMPLEMENTAÇÃO DA EXECUÇÃO DA REGULAÇÃO DA ATENÇÃO PRÉ- HOSPITALAR E DE URGÊNCIAS**

**Objetivo:**

Metas: 100%

**24.15.1-INTEGRAR À REDE DO SISTEMA DE REGULAÇÃO A  
Ação:ATENÇÃO PRÉ-HOSPITALAR DE URGÊNCIA E PROCEDER  
A REGULAÇÃO DESSES SERVIÇOS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**24.16-GARANTIA DA APRESENTAÇÃO ANUAL DO RELATÓRIO MUNICIPAL DE GESTÃO(RAG)**

**Objetivo:**

Metas: 100% DO RAG

**24.16.1-IMPLEMENTAR A AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE  
Ação:NAS UNIDADES DE SAÚDE, POR MEIO DE ANÁLISE DE  
DADOS,DE INDICADORES E VERIFICAÇÃO DO  
DESEMPENHO APRESENTADO COM RELAÇÃO AOS  
PADRÕES DE PARÂMETROS DEFINIDOS PARA EXECUÇÃO DO RAG**

Meta Prevista: 100% DO RAG

Meta Executada: 100% DO RAG

**25- Diretriz:AMPLIAÇÃO DO ACESSO DA POPULAÇÃO AO SERVIÇO DE SAÚDE E QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE**

**25.1- Objetivo:MANUTENÇÃO DO TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO (TFD)**

Metas: 100% DOS PACIENTES

**25.1.1-GARANTIR TRANSPORTE PARA TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO (TFD) AOS PACIENTES  
Ação:HEMODILIZADOS, EM TRATAMENTO ONCOLÓGICOS E SUBMETIDOS A PROCEDIMENTOS E  
CIRURGIAS CARDIOLÓGICAS DISPONIBILIZANDO MOTORISTAS E VEÍCULOS PARA SERVIR A  
ESSES PACIENTES**

Meta Prevista: 100% DOS PACIENTES

Meta Executada: 100% DOS PACIENTES

**25.2- Objetivo:MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS ATRAVÉS DO USO DE VIATURAS E AMBULÂNCIAS.**

Metas: 100% DAS VIATURAS E AMBULÂNCIAS

**25.2.1-GARANTIR MANUTENÇÃO PERIÓDICA DAS VIATURAS E AMBULÂNCIAS DA SMS COM  
Ação:CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM MECÂNICA AUTOMOTIVA**

Meta Prevista: 100% DAS VIATURAS E AMBULÂNCIAS

Meta Executada: 100% DAS VIATURAS E AMBULÂNCIAS

**25.2.2-GARANTIR MANUTENÇÃO DOS APARELHOS, EQUIPAMENTOS E OUTRAS NECESSIDADES  
Ação:DAS VIATURAS E AMBULÂNCIAS DA SMS COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA  
ESPECIALIZADA**

Meta Prevista: 100% DAS VIATURAS E AMBULÂNCIAS

Meta Executada: 100% DAS VIATURAS E AMBULÂNCIAS

**25.3- Objetivo:OFERTA DE MEIO DE TRANSPORTE PARA OS TRABALHOS EXTRA MURAI**

Metas: 60% DAS SOLICITAÇÕES

**25.3.1-GARANTIR TRANSPORTE ÀS EQUIPES DE SAÚDE PARA REALIZAREM SUAS ATIVIDADES**

**Ação:EXTRA-MURAI**

Meta Prevista: 60% DAS SOLICITAÇÕES

Meta Executada: 60% DAS SOLICITAÇÕES

**26- Diretriz:AMPLIAÇÃO DO ACESSO DA POPULAÇÃO AO SERVIÇO DE SAÚDE E QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE**

**26.1- Objetivo:MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Metas: 90%

**26.1.1- GARANTIR**

**Ação:INFRAINFRAESTRUTURA, MOBILIÁRIO  
E EQUIPAMENTOS**

**PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Meta Prevista: 90%

Meta Executada: 90%

**26.2- Objetivo:MANUTENÇÃO E MODERNIZAÇÃO DAS ESTRUTURAS FÍSICAS DAS UNIDADES DE SAÚDE.**

Metas: 80% DAS UNIDADES

**26.2.1-ATENDER ÀS NECESSIDADES DE MANUTENÇÃO CONSERVAÇÃO, CONSTRUÇÃO, REFORMA**

**Ação:E REEQUIPAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE**

Meta Prevista:

80% DAS UNIDADES

Meta Executada:

80% DAS UNIDADES

**26.2.2-REALIZAR REFORMA E MODERNIZAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO**

**Ação:ATRAVÉS DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA**

Meta Prevista: 60%

Meta Executada: 60%

**26.2.3-REALIZAR MONITORAMENTOS E LEVANTAMENTOS PERIÓDICOS FÍSICAS ESTRUTURAIS**

**Ação:DAS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**26.3- Objetivo:MANUTENÇÃO DA OFERTA DE EQUIPAMENTOS PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

Metas: 80%

**26.3.1-ADQUIRIR EQUIPAMENTOS DE MÉDIO PORTE PARA AS UNIDADES DE SAÚDE COM**

**Ação:ABERTURA DE PROCESSOS DE COMPRA OU ATRAVÉS DE EMENDAS PARLAMENTARES**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**26.4- Objetivo:DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO E PROMOÇÃO EM SAÚDE**

Metas: 80%

**26.4.1-GARANTIA DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PERTINENTES PARA A REALIZAÇÃO DAS  
Ação:ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO E PROMOÇÃO EM SAÚDE ATRAVÉS DE PROCESSO  
LICITATÓRIO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA FORNECEDORA**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**26.5- Objetivo:MANUTENÇÃO DA OFERTA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS- HOSPITALARES**

Metas: 80%

**26.5.1-GARANTIR A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS- HOSPITALARES ATRAVÉS DE  
Ação:PROCESSO LICITATÓRIO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA FORNECEDORA**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**26.5.2-PROMOVER O REAPARELHAMENTO ADMINISTRATIVO DA SMS, UBS, UNIDADE PRÉ-  
Ação:HOSPITALAR E MATERNIDADE  
ATRAVÉS DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA FORNECEDORA**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**26.6- Objetivo:PROMOÇÃO DA INFORMATIZAÇÃO E DO ACESSO À INTERNET DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE**

Metas: 80% DAS UNIDADES E SETORES

**26.6.1-GARANTIR EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA E CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA  
Ação:PARA EXECUÇÃO DE REDE DE INTERNET EM TODOS OS SETORES E UNIDADES DE SAÚDE**

Meta Prevista: 80% DAS UNIDADES E SETORES

Meta Executada: 80% DAS UNIDADES E SETORES

**26.6.2-**

**Ação:GARANTIR MANUTENÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM TODOS OS SETORES DA  
SMS ATRAVÉS DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE  
MANUTENÇÃO**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**26.7- Objetivo:APERFEIÇOAMENTO PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

Metas: 80%

**26.7.1-GARANTIR A REALIZAÇÃO E A PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO E OUTROS  
Ação:EVENTOS EDUCACIONAIS AOS  
PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA SMS**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**26.8- Objetivo:MANUTENÇÃO DA OFERTA DE MEDICAMENTOS AOS USUÁRIOS DA SAÚDE**

Metas: 100%



**26.8.1-ADQUIRIR MEDICAMENTOS PARA OS PROGRAMAS BÁSICOS E ESPECIAIS DE SAÚDE  
Ação: ATRAVÉS DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA FORNECEDORA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**26.9- Objetivo: MANUTENÇÃO DA OFERTA DE MATERIAL ODONTOLÓGICO EM GERAL PARA UNIDADES DE SAÚDE**

Metas: 100%

**26.9.1-ADQUIRIR MATERIAL DE CONSUMO ODONTOLÓGICO E OUTROS INSUMOS PARA AS  
Ação: UNIDADES DE SAÚDE ATRAVÉS DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA CONTRATAÇÃO DE  
EMPRESA FORNECEDORA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**26.9.2-ADQUIRIR EQUIPAMENTOS DE PEQUENO PORTE PARA O SERVIÇO DE ODONTOLOGIA.  
Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 90%

**26.10-MANUTENÇÃO E/OU AMPLIAÇÃO DE QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA SMS  
Objetivo:**

Metas: 80% DAS SOLICITAÇÕES

**26.10.1-CONTRATAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DE ACORDO COM AS NECESSIDADES APONTADAS  
Ação: PELOS RESPONSÁVEIS DOS SETORES DA SMS**

Meta Prevista:

80% DAS SOLICITAÇÕES

Meta Executada:

80% DAS SOLICITAÇÕES

**27- Diretriz: FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PÚBLICA MUNICIPAL**

**27.1- Objetivo: IMPLEMENTAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E SUPRIMENTOS AO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Metas: 80%

**27.1.1-ADEQUAR AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ACORDO  
Ação: COM DEMANDA DAS NECESSIDADES APONTADAS  
PELAS UNIDADES E PROGRAMAS DE SAÚDE**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**27.1.2-GARANTIR ESTOQUE EXTRA DE MEDICAMENTOS  
Ação: NECESSÁRIOS EM SITUAÇÕES DE ATENDIMENTOS DE  
URGÊNCIA E EMERGENCIAIS E EM EPIDEMIAS**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 80%

**27.1.3-GARANTIR OFERTA PROGRAMADA DE MEDICAMENTOS  
Ação: BÁSICOS ÀS UNIDADES DE SAÚDE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 80%

**27.1.4-REVISAR ROTINEIRAMENTE ELENCO DE  
Ação:MEDICAMENTOS BÁSICOS QUE POSSAM CONTEMPLAR  
EVENTUAIS NECESSIDADES DE EXCLUSÃO OU  
INCLUSÃO DE FÁRMACOS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 80%

**27.1.5-IMPLEMENTAR INFORMATIZAÇÃO DO SETOR COM EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA  
Ação:IMPLANTAÇÃO DE DADOS E DE PLANILHAS DE CONTROLE DE ESTOQUE  
E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**27.1.6-GARANTIR ACESSO A INTERNET E IMPLANTAÇÃO DO  
Ação:SISTEMA HORUS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**27.1.7-CRIAR O PLANO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA  
Ação:FARMACÉUTICA**

Meta Prevista: 01 PLANO

Meta Executada: 01 PLANO

**28- Diretriz:GARANTIA DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO  
DAS NECESSIDADES DE SAÚDE**

**28.1- Objetivo:MANUTENÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Metas: 60%

**28.1.1-MANUTENÇÃO E MODERNIZAÇÃO DE TODOS OS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIO AO  
Ação:DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DO LABORATÓRIO**

Meta Prevista: 60%

Meta Executada: 60%

**28.1.2-INFORMATIZAÇÃO DO LABORATÓRIO IMPLANTAÇÃO DE BANCO DE  
Ação:DADOS DE USUÁRIOS E ACESSO VIA INTERNET DE  
RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: 70%

**28.1.3-GARANTIR REPASSE PROGRAMADO DOS INSUMOS NECESSÁRIOS  
Ação:PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES ATRAVÉS DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA FORNECEDORA**

Meta Prevista: 90%

Meta Executada: 90%

**28.1.4-BUSCAR A MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DO LABORATÓRIO COM CONTRATAÇÃO  
Ação:DE EMPRESA ESPECIALIZADA**

Meta Prevista: 90%

Meta Executada: 90%

**28.1.5-QUALIFICAÇÃO DE PESSOAL DA RECEPÇÃO NA  
Ação:HUMANIZAÇÃO DO ATENDIMENTO AO USUÁRIO**

Meta Prevista: 100% DA EQUIPE

Meta Executada: 100% DA EQUIPE

**28.1.6-GARANTIR REALIZAÇÃO DOS EXAMES EM TEMPO HÁBIL  
Ação:EM RESPOSTA À SOLICITAÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE**

Meta Prevista: 90% DOS EXAMES

Meta Executada: 90% DOS EXAMES

**28.1.7-GARANTIR ACESSO A CONTATO TELEFÔNICO COM  
Ação:PACIENTES E UNIDADES DE SAÚDE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**28.1.8-CRIAR MECANISMO DE ROTINA PARA COLETA DE  
Ação:MATERIAL EM UNIDADES DE SAÚDE**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**28.1.9-IMPLEMENTAÇÃO DO FLUXO DE INFORMAÇÃO DE NOTIFICAÇÕES JUNTO À  
Ação:VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DOS PACIENTES  
ATENDIDOS COM EXAMES E RESULTADOS DE AGRAVOS**

Meta Prevista:  
100% DOS CASOS NOTIFICÁVEIS

Meta Executada:  
100% DOS CASOS NOTIFICÁVEIS

**29- Diretriz:GARANTIA DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO  
DAS NECESSIDADES DE SAÚDE NA ATENÇÃO INTEGRAL**

**29.1- Objetivo:ATENÇÃO À DA REDE DE ATENCAO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS**

Metas: 100%

**29.1.1-GARANTIR O REPASSE PROGRAMADO DE TODOS OS INSUMOS, DE  
Ação:MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS, DE  
REPOSIÇÃO E/OU DE USO PERMANENTE PARA  
A REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO MUNICÍPIO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**29.1.2-GARANTIR A MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DAS UNIDADES DE URGÊNCIA E  
Ação:EMERGÊNCIA ATRAVÉS DE PROCESSO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE  
MANUTENÇÃO COM ROTINA DE  
AVALIAÇÕES PARA RESOLUÇÃO DE POSSÍVEIS AVARIAS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**29.2- Objetivo:MANUTENÇÃO E/OU AMPLIAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA REDE DE  
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

Metas: 100% DAS EQUIPES

**29.2.1-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DA RECEPÇÃO DAS UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**  
**Ação:TODOS DO**  
**QUADRO GERAL DAS EQUIPES PARA O ATENDIMENTO**  
**HUMANIZADO**

Meta Prevista: 100% DAS EQUIPES

Meta Executada: 100% DAS EQUIPES

**29.2.2-GARANTIR A CAPACITAÇÃO, QUALIFICAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA DAS**  
**Ação:UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**  
**EM SUAS DIFERENTES ÁREAS**

Meta Prevista: 100% DAS EQUIPES

Meta Executada: 100% DAS EQUIPES

**29.3- Objetivo:MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS ATRAVÉS DO USO DE VIATURAS E AMBULÂNCIAS.**

Metas: 100% DAS VIATURAS E AMBULÂNCIAS

**29.3.1-GARANTIR MANUTENÇÃO E OUTRAS NECESSIDADES DAS VIATURAS E AMBULÂNCIAS DA**  
**Ação:SMS COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA**

Meta Prevista: 100% DAS VIATURAS E AMBULÂNCIAS

Meta Executada: 100% DAS VIATURAS E AMBULÂNCIAS

**29.4- Objetivo:OPERACIONALIZAÇÃO DE REDE DE REGULAÇÃO**

Metas: 100%

**29.4.1-GARANTIR O CONTROLE DA REGULAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**  
**Ação:QUE ESTÃO DETERMINADO COMO SUA**  
**RESPONSABILIDADE COM IMPLANTAÇÃO DE NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**29.4.2-GARANTIR REDE DE INTERNET COM ALTA VELOCIDADE DE**  
**Ação:TRANSMISSÃO PARA ACESSO E OPERACIONALIZAÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO E**  
**REGULAÇÃO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**30- Diretriz:GARANTIA DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO**  
**DAS NECESSIDADES DE SAÚDE NA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER**

**30.1- Objetivo:MANUTENÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DA MATERNIDADE MUNICIPAL DE SEROPÉDICA**

Metas: 100%

**30.1.1-GARANTIR O REPASSE PROGRAMADO DE TODOS OS INSUMOS, DE**  
**Ação:MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS, DE**  
**REPOSIÇÃO E/OU USO PERMANENTE PARA TODOS OS**  
**SETORES DA MATERNIDADE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**30.1.2-GARANTIR A MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES ATRAVÉS DE PROCESSO  
Ação:PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE MANUTENÇÃO COM ROTINA DE  
AVALIAÇÕES PARA RESOLUÇÃO DE POSSÍVEIS AVARIAS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**30.1.3-GARANTIR SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO COM TODOS OS  
Ação:COMPONENTES NECESSÁRIOS MODERNIZADOS PARA  
SUA EXECUÇÃO DE FORMA SEGURA E HÁBIL COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA  
FORNECEDORA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**30.1.4-IMPLANTAR PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS  
Ação:HOSPITALARES**

Meta Prevista: 01 PLANO EXECUTADO

Meta Executada: 01 PLANO EXECUTADO

**30.1.5-OFERTAR CONDIÇÕES DE ESTOCAGEM DE MATERIAL  
Ação:COM ADEQUAÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO DO  
ALMOXARIFADO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**30.1.6-GARANTIR CONDIÇÕES DE CONFORTO E ESPAÇO FÍSICO  
Ação:NECESSÁRIO NO REFEITÓRIO DA MATERNIDADE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**30.2- Objetivo:PROMOÇÃO DA INFORMATIZAÇÃO E DO ACESSO À INTERNET NA MATERNIDADE MUNICIPAL**

Metas: 100%

**30.2.1-IMPLANTAR SISTEMA DE INFORMATIZAÇÃO DE BANCO  
Ação:DE DADOS DE USUÁRIAS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**30.2.2-GARANTIR REDE DE INTERNET COM ALTA VELOCIDADE DE  
Ação:TRANSMISSÃO PARA ACESSO E OPERACIONALIZAÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**30.3- Objetivo:APERFEIÇOAMENTO PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

Metas: 100% DA EQUIPE

**30.3.1-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DA RECEPÇÃO E TODOS DO  
Ação:QUADRO GERAL DA MATERNIDADE NO ATENDIMENTO  
HUMANIZADO**

Meta Prevista: 100% DA EQUIPE

Meta Executada: 100% DA EQUIPE

**30.3.2-GARANTIR A CAPACITAÇÃO, QUALIFICAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA  
Ação:MATERNIDADE EM SUAS DIFERENTES ÁREAS**

Meta Prevista: 100% DA EQUIPE

Meta Executada: 100% DA EQUIPE

**30.4- Objetivo:PROMOÇÃO DA AVALIAÇÃO DE INDICADORES DE SAÚDE NA MATERNIDADE MUNICIPAL**

Metas: 100% DOS INDICADORES HOSPITALARES

**30.4.1-CRIAR MECANISMOS DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO  
Ação:DOS SERVIÇOS PRESTADOS COM ANÁLISE E  
MONITORAMENTO DE INDICADORES HOSPITALARES**

Meta Prevista: 100% DOS INDICADORES HOSPITALARES

Meta Executada: 100% DOS INDICADORES HOSPITALARES

**30.5- Objetivo:MANUTENÇÃO E/OU AMPLIAÇÃO DE QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA MATERNIDADE**

Metas: 100% DA EQUIPE

**30.5.1-GARANTIR MANUTENÇÃO DE QUADRO E/OU AMPLIAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS  
Ação:COM CONTRATAÇÃO IMEDIATA DE PESSOAL EM CASO  
DE PERDA DE FUNCIONÁRIO**

Meta Prevista: 100% DA EQUIPE

Meta Executada: 100% DA EQUIPE

**30.5.2-GARANTIR RESPOSTAS AOS EXAMES SOLICITADOS AO  
Ação:LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES**

Meta Prevista: 100% DOS EXAMES

Meta Executada: 100% DOS EXAMES

**30.5.3-GARANTIR A MANUTENÇÃO DOS LEITOS DISPONÍVEIS  
Ação:**

Meta Prevista: 100% DOS LEITOS

Meta Executada: 100% DOS LEITOS

**30.5.4-IMPLANTAR O NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO COM  
Ação:MEIO DE ACESSO AO SISREG E INTEGRADO AO COMPLEXO REGULADOR MUNICIPAL**

Meta Prevista: 01 NIR IMPLANTADO

Meta Executada: 01 NIR IMPLANTADO

**31- Diretriz:FORTALECIMENTO DA GESTÃO INTERFEDERATIVA DO SUS, DE MODO A MELHORAR E APERFEIÇOAR A  
CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO**

**31.1- Objetivo:ESTRUTURAÇÃO DO SERVIÇO MUNICIPAL DE OUVIDORIA DA SAÚDE**

Metas: 01 PROJETO

**31.1.1-ELABORAR E APRESENTAR AO CONSELHO MUNICIPAL  
Ação:DE SAÚDE PROJETO DE IMPLANTAÇÃO DA OUVIDORIA  
MUNICIPAL DE SAÚDE**

Meta Prevista: 01 PROJETO

Meta Executada: 01 PROJETO

**31.1.2-PROPOR A CRIAÇÃO E PUBLICAÇÃO DE INSTRUMENTO  
Ação:NORMATIVO, QUE REGULAMENTE E DEFINA NO  
ORGANOGRAMA E O SERVIÇO DE OUVIDORIA NO  
MUNICÍPIO.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**31.1.3-APRESENTAR JUNTO AO DEPARTAMENTO DE OUVIDORIA  
Ação:GERAL DO SUS - DOGES/SGEP-MS, O PLANO DE  
AÇÃO PARA A IMPLANTAÇÃO/IMPLEMENTAÇÃO DE  
OUVIDORIA DO SUS COM O SISTEMA INFORMATIZADO  
OUVIDOR SUS NÍVEL**

Meta Prevista: 01 PLANO

Meta Executada: 01 PLANO

**31.1.4-ADQUIRIR, IDENTIFICAR E RELACIONAR OS  
Ação:EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIO NECESSÁRIOS, E DISPONIBILIZAR  
ACESSO A INTERNET**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**31.1.5-DISPONIBILIZAR  
Ação:ACESSO A INTERNET**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**31.1.6-COMPOR EQUIPE MÍNIMA PARA ATUAR NO SERVIÇO  
Ação:DE OUVIDORIA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**31.1.7-GARANTIR TRANSPORTE PARA COBERTURA DAS  
Ação:DEMANDAS DA OUVIDORIA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**31.1.8-ESTABELECEER FLUXO DE TRABALHO QUE MANTENHAM A  
Ação:RESOLUTIVIDADE E RESPEITE OS PRAZOS  
ESTABELECIDOS DAS DEMANDAS  
JUNTO À OUVIDORIA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**31.1.9-DIVULGAR JUNTO AOS SETORES QUE INTEGRAM O SUS  
Ação:NO MUNICÍPIO, O PAPEL DA OUVIDORIA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**31.1.10-ESTABELECEER A REDE DA OUVIDORIA DO SUS  
Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**31.1.11-ELABORAR RELATÓRIOS MENSALMENTE**

**Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**31.1.12-CONSTRUIR INDICADORES PARA ESTUDO E AVALIAÇÕES**

**Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**32- Diretriz:FORTALECIMENTO DA GESTÃO INTERFEDERATIVA DO SUS**

**32.1- Objetivo:AMPLIAÇÃO E FORTALECIMENTO DA PARTICIPAÇÃO POPULAR E DO CONTROLE SOCIAL**

Metas: 100%

**32.1.1-GARANTIR REPASSE DE MATERIAL NECESSÁRIO PARA**

**Ação:EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES PERTINENTES AO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**32.1.2-PROVER AS CONDIÇÕES MÍNIMAS NECESSÁRIAS PARA**

**Ação:REALIZAÇÃO DE CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DE  
SAÚDE E EVENTOS NECESSÁRIOS**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**32.1.3-ESTIMULAR O PROCESSO DE DISCUSSÃO E CONTROLE**

**Ação:SOCIAL NO ESPAÇO REGIONAL GARANTINDO TRANSPORTE  
PARA COMPONENTES DO CONSELHO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**32.1.4-APOIAR CAPACITAÇÃO DE CONSELHEIROS**

**Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**32.1.5-GARANTIR PARTICIPAÇÃO E APRESENTAÇÃO DE TODAS**

**Ação:AS PROPOSTAS, PROJETOS, PLANOS E RELATÓRIOS DA  
SAÚDE PARA APRECIÇÃO DO CONSELHO**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**33- Diretriz:FOLHAS DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**33.1- Objetivo:VENCIMENTOS E VANTAGENS, PESSOAL CIVIL E ENCARGOS SOCIAIS**



**33.1.1-GARANTIR O PAGAMENTO DE TODOS OS FUNCIONÁRIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE  
Ação:SAÚDE E DEFESA CIVIL DE SEROPÉDICA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**139- Diretriz:GARANTIA DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO  
DAS NECESSIDADES DE SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA**

**139.1-AMPLIAÇÃO DE COBERTURA DE UNIDADES BÁSICAS COM ESF**

**Objetivo:**

Metas: 15%

**139.1.1-IMPLANTAR NOVAS EQUIPES E UNIDADES DE SAÚDE ESF**

**Ação:**

Meta Prevista: 15%

Meta Executada: 15%

**139.2-APRIMORAMENTO E QUALIFICAÇÃO DE EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA COM ESF**

**Objetivo:**

Metas: 100% DAS EQUIPES

**139.2.1-REALIZAR CAPACITAÇÕES DAS EQUIPES ESF NAS DIVERSAS ÁREAS DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**139.3-APRIMORAMENTO E QUALIFICAÇÃO DE EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA COM ESF**

**Objetivo:**

Metas: 100%

**139.3.1-REALIZAR CAPACITAÇÕES E QUALIFICAÇÕES DE EQUIPES ESF EM AÇÕES E CONSULTAS**

**Ação:COMPARTILHADAS COM EQUIPES DE APOIO EM SAÚDE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**139.3.2-GARANTIR INSERÇÃO DOS COMPONENTES DAS EQUIPES DE ESF EM CURSOS ORIUNDOS DE**

**Ação:INICIATIVAS DA CIR EM EDUCAÇÃO PERMANENTE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**139.4-AVALIAÇÃO DAS AÇÕES REALIZADAS PELAS UNIDADES ESF**

**Objetivo:**

Metas: 100% DAS UNIDADES

**139.4.1-FAZER USO DE INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO DE INDICADORES DE SAÚDE PARA**

**Ação:ACOMPANHAMENTO DE DESEMPENHO E ALCANCE DE METAS DAS UNIDADES ESF**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**139.4.2-IMPLANTAR MECANISMO PARA GARANTIR A COMUNICAÇÃO E/OU TROCA DE**

**Ação:INFORMAÇÃO ENTRE AS UNIDADES E SUA COORDENAÇÃO ATRAVÉS DE USO DE FLUXOS E  
ROTINAS DE TRABALHOS COMPARTILHADOS**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**139.5-APRIMORAMENTO E A MELHORIA NA QUALIDADE DAS AÇÕES EM ATENÇÃO BÁSICA NAS UNIDADES ESF**

**Objetivo:**

Metas: 100% DAS UNIDADES

**139.5.1-MONITORAR A IMPLANTAÇÃO E GARANTIR A APLICAÇÃO DE TODOS OS PROTOCOLOS E  
Ação:FLUXOS ASSISTENCIAIS ESTABELECIDOS PELO MS.**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**139.5.2-GARANTIR ATUALIZAÇÃO AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DAS EQUIPES ESF PARA  
Ação:UTILIZAÇÃO DE TODOS OS PROTOCOLOS E FLUXOS ASSISTENCIAIS ESTABELECIDOS PELO  
MS.**

Meta Prevista: 100% DOS PROFISSIONAIS DAS ESF

Meta Executada: 100% DOS PROFISSIONAIS DAS ESF

**139.6-APRIMORAMENTO E MELHORIA NA QUALIDADE DAS AÇÕES EM ATENÇÃO BÁSICA ESF COM APOIO DO  
Objetivo:NASF**

Metas: 50% DAS UNIDADES

**139.6.1-IMPLEMENTAR AS AÇÕES COMPARTILHADAS DE EQUIPE NASF COM EQUIPES DE ESF  
Ação:**

Meta Prevista: 50% DAS UNIDADES

Meta Executada: 50% DAS UNIDADES

**139.6.2-IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE PARA A POPULAÇÃO  
Ação:CADASTRADA DAS ESF ATRAVÉS DE EQUIPE DO NASF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**139.7-GARANTIA DE INSUMOS PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES EM ATENÇÃO BÁSICA BÁSICAS NAS  
Objetivo:UNIDADES ESF**

Metas: 100% DAS UNIDADES

**139.7.1-GARANTIR DENTRO DE UMA ROTINA DE PLANEJAMENTO  
Ação:E MONITORAMENTO DAS DEMANDAS DAS UNIDADES, AS  
NECESSIDADES DE MEDICAMENTOS NAS UNIDADES ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**139.7.2-GARANTIR DENTRO DE UMA ROTINA DE PLANEJAMENTO E MONITORAMENTO DAS  
Ação:DEMANDAS DAS UNIDADES, DE MATERIAIS MÉDICO- HOSPITALARES PARA REALIZAÇÃO  
DOS PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICOS E TRATAMENTO DOS CASOS ATENDIDOS PELAS  
EQUIPES DE ESF**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**139.8-DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR COM O APOIO DO PROGRAMA MELHOR  
Objetivo:EM CASA (SAD)**

Metas: 85% DOS CASOS

**139.8.1-GARANTIR ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTOS DE PACIENTES EM SUAS RESIDÊNCIAS  
Ação:COM DIFICULDADES DE LOCOMOÇÃO, DE CASOS DE PACIENTES COM DOENÇAS CRÔNICAS  
DE SAÚDE E EGRESSOS DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES**

Meta Prevista: 85% DOS CASOS

Meta Executada: 85% DOS CASOS

**139.9-IMPLEMENTAÇÃO DO PAHI COMPONENTE DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DOS ISAB 6 E 11. NAS  
Objetivo:UNIDADES ESF**

Metas: 100% DAS UNIDADES

**139.9.1-IMPLANTAR NAS ESF O ACOLHIMENTO E MONITORAMENTO DOS INDICADORES SENSÍVEIS  
Ação:A ATENÇÃO BÁSICA ISABS Nº 6 E 11, PARA OBTENÇÃO DA REDUÇÃO DE INTERNAÇÕES  
POR PNEUMONIAS BACTERIANAS E INSUFICIÊNCIA CARDÍACA**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

**139.10-GARANTIR O DESENVOLVIMENTO PMAQ NAS UNIDADES ESF**

**Objetivo:**

Metas: 100% DAS UNIDADES

**139.10.1-MONITORAR ATRAVÉS DE INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO INTERNA AMAQ E DE  
Ação:INDICADORES DE SAÚDE O DESEMPENHO DAS ESF QUE ADERIRAM AO PMAQ**

Meta Prevista: 100% DAS UNIDADES

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES

## 5.1 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E CONSIDERAÇÕES

Valor programado  
33.505.921,50

Valor executado  
41.390.704,90

### Análise e Considerações da PAS

O MUNICÍPIO DE SEROPÉDICA APLICOU DE RECURSO PRÓPRIO NA SAÚDE O PERCENTUAL DE 20,49 % DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 141 DE 2012, QUE REGULAMENTOU A EC 29, ASSIM SENDO O MUNICÍPIO CUMPRIU COM SUA OBRIGAÇÃO SUPERANDO O PERCENTUAL DE 15%.

## 6. DIRETRIZ, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DE SAÚDE

**Diretriz 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.**

Objetivo 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
1	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	63,00	72,14	%
2	U	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	23,00	18,26	%
3	U	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	70,00	81,39	%
4	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL.	57,00	59,90	%
5	U	MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	3,50	2,97	%
6	E	PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS	9,00	7,54	%

Objetivo 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
7	E	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	1,50	1,10	/100
8	E	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	1,20	1,22	/100
9	E	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	2,50	2,90	/100
10	E	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE ALTA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO RESIDENTE	1,10	1,41	/1000
11	E	PROPORÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COM CONTRATO DE METAS FIRMADO.	N/A		%

Análise e Considerações da Diretriz

Metas Atingidas para Indicadores nº 1,2,3,4,6

Metas não Atingidas para Indicadores nº 5,7

A ampliação da cobertura da Atenção Básica de 64,45% em 2013 para 72,14% em 2014 ocorreu através da implantação de unidade ESF com 03 equipe, aumentando assim o nº de pessoas cobertas no município.

A redução das internações por condições sensíveis à atenção básica de 24,12% em 2013, para 18,26% em 2014, sugere melhoria da rede assistencial do município no atendimento e cobertura no nível primário da atenção à saúde.

Tanto o aumento da cobertura do Programa Bolsa Família como das equipes de Saúde Bucal apontam para uma preocupação do município em investir na Atenção Básica como a ordenadora do cuidado nos sistemas de saúde.

Em relação às ações relacionadas à saúde bucal, no caso da escovação dental supervisionada, embora tenham sido realizadas em média superior ao resultado apresentado, o valor da média de 2,87 é justificado pela falha profissional de entendimento do registro desse procedimento no BPA e conseqüentemente no Sistema de Informações Ambulatoriais.

A redução do nº de exodontias que em 2013 apresentou um valor de 9,47% e em 2014, 7,54% em relação aos procedimentos preventivos e curativos em Saúde Bucal mostra uma melhoria de atuação do setor na prevenção e reabilitação em detrimento às ações mutiladoras representadas pelas exodontias.

Embora tenhamos alcançado as metas previstas em relação aos indicadores nº 8,9 e 10, observamos que nesses itens relacionados às internações clínico-cirúrgicas de média e alta complexidade, também aos procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade, a dependência do uso de sistemas de regulação na pactuação com outros municípios, apresenta uma fragilidade na agilização no processo de agendamentos e cumprimentos das solicitações em tempo hábil, visto o município não possuir rede própria hospitalar e não ofertar a maioria dos procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade.

**Diretriz 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.**

Objetivo 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
12	U	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO	6,00	3,00	N.Absoluto
13	E	PROPORÇÃO DE ACESSO HOSPITALAR DOS ÓBITOS POR ACIDENTE	48,00	25,00	%
14	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS NAS INTERNAÇÕES POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	18,00	27,27	%
15	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS, EM MENORES DE 15 ANOS, NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)	15,00	0,00	%
16	E	COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192)	100,00	100,00	%

**Análise e Considerações da Diretriz**

Metas Atingidas para Indicadores nº 15,16

Metas não Atingidas para Indicador nº12,13,14

A notificação de violência que possibilita garantir a atenção e proteção às pessoas em situação de risco, embora aconteça em relação às demandas que chegam às Unidades de Saúde, falhou em 2014 nos registros em SINAN dessas unidades o que justifica o não alcance da meta proposta para esse ano.

O não alcance da meta de acesso hospitalar dos óbitos por acidente aponta para uma dependência regional que existe no município da oferta ao pronto atendimento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e a regulação das Urgências e Emergências.

Em relação ao alto índice de óbitos nas internações por IAM necessário se faz a avaliação e investigação dos motivos que levaram a esse resultado. A falha na garantia de cuidados intensivos nas primeiras horas de internação com a diminuição da incidência de complicações visto ser o IAM considerado situação de emergência, deveria também ser levado em consideração. Como o município não possui unidade hospitalar, portanto não interna, esses óbitos ocorrem fora do domínio municipal e da possibilidade dessa avaliação.

As Unidades ESF tem desenvolvido ações que permitam a redução das internações por causas sensíveis à Atenção Básica.

**Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.**

Objetivo 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
18	U	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,35	0,36	RAZÃO
19	U	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,10	0,08	RAZÃO

Objetivo 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolatividade.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
20	U	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	38,00	41,08	%
21	U	PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL.	60,00	52,02	%
22	U	NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE.	2,00	0,80	RAZÃO
23	U	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.	2,00	0,00	N.Absoluto
24	U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	10,00	10,00	N.Absoluto
25	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	90,00	53,57	%
26	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	90,00	0,00	%
27	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	90,00	73,68	%
28	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	3,00	3,00	N.Absoluto

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

Metas Alcançadas para Indicadores nº 18,20,23,24,26,28  
 Metas Não Alcançadas para Indicadores nº 19,21,22,25,27

O indicador que reflete a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos atingiu a meta proposta e representa papel importante dentro das ações previstas na prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer do colo de útero sendo ofertado em todas as unidades básicas ESF de saúde do município.

Em relação ao indicador 19, a mamografia é ofertada via regulação (PPI) sendo por isso realizada em outros municípios da região, obedecendo a um fluxo de encaminhamentos gerados pelas Unidades Básicas de Saúde para a Unidade Central de Regulação do município, havendo fila de espera para as agendas solicitadas ficando o município na dependência de cumprimento dessas agendas pelas unidades prestadoras sem sua tutela direta.

Os partos normais tiveram um aumento de 2013 de 37,24% para 41,08% em 2014 atingindo meta proposta,mas ainda necessitando de incentivo, através do pré-natal, de destacar a importância e dos benefícios do parto normal em relação ao parto cesáreo.

O município, através da Coord. Materno Infantil e das Equipes ESF, descentralizou as consultas de Pre- Natal para todas as Unidades ESF buscando atingir plenamente as gestantes em suas necessidades de comparecimento a essas consultas, resolvendo dessa forma a redução das distâncias entre gestantes e a oferta desse. Serviço. Também está intensificando a busca ativa de faltosas através dos ACS.

O Programa Materno Infantil tem realizado um monitoramento intensivo em relação aos protocolos que lhes são imputados e dentre esses se encontra a pelo menos 02 testagens de sífilis por gestante. A dificuldade que se apresentou se refere ao registro dessas testagens no sistema de informações ambulatoriais SIA.

Nos indicadores referentes à mortalidade infantil,materna, não ocorreram óbitos maternos em 2014 e houveram 10 óbitos infantis que representam as metas alcançadas para esses indicadores e apontam para uma organização da Rede de Atenção a Saúde Materna no município à contento firmada principalmente pela implementação da Rede Cegonha.

Visto os óbitos dos nossos munícipes ocorrerem, em sua quase totalidade, em unidades hospitalares de outros municípios, de acordo com a Vigilância Epidemiológica os óbitos infantis e das mulheres em idade fértil, sofre dificuldades de investigação por não ocorrência de fluxo de retorno em tempo hábil e acesso às informações.

Quanto aos 03 casos de sífilis congênita, acreditamos ter ocorrido em gestantes que não tiveram acompanhamento de pre-natal e que não puderam ser rastreadas pela regulação do município por buscar atendimento em unidades hospitalares de outro município em situação de livre demanda, já em situação de parto.

#### **Diretriz 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.**

Objetivo 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
30	U	NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	170,00	147,00	N.Absoluto

#### **Análise e Considerações da Diretriz**

Meta Não Alcançada para Indicador nº 30

Município tem como proposta implementar a Atenção à Saúde do Idoso investindo em ações voltadas na garantia da atenção integral à saúde da população da 3ª idade e dos portadores de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)., com estímulo ao envelhecimento ativo e saudável e fortalecimento das ações de promoção e prevenção. Um trabalho mais voltado à melhoria de qualidade de vida, ao monitoramento das doenças crônicas e as alternativas de se reduzir taxas de doenças preveníveis por essas ações tem sido alvo de planejamento para aplicação nas Unidades ESF juntamente com o apoio de Equipe NASF e de Programas de Saúde.

#### **Diretriz 7 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.**

Objetivo 7.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
35	U	PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	100,00	75,00	%
36	U	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	75,00	71,88	%

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
37	U	PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	80,00	34,38	%
38	U	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	75,00	92,83	%
39	U	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	80,00	100,00	%
40	U	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS.	10,00	9,00	N.Absoluto
41	U	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	85,00	85,71	%
42	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	2,00	0,00	N.Absoluto
44	E	NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI-HCV REALIZADOS	270,00	218,00	N.Absoluto
45	E	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	80,00	100,00	%
46	E	PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS	80,00	84,21	%
47	E	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL	N/A		N.Absoluto
48	E	PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA	80,00	10,00	%
49	E	PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS	N/A		%
51	E	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE	0,00	1,00	N.Absoluto
52	E	PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE	80,00	95,82	N.Absoluto

Objetivo 7.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
53	U	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS	90,00	166,50	%



Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
		COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ			

#### Análise e Considerações da Diretriz

Metas Alcançadas para Indicadores nº 38,39,41,42,45,46,52,53

Metas não Alcançadas para Indicadores nº35,36,37,40,44,48,51

A proposta de meta na vacinação do calendário básico não foi alcançada (75%) visto ter sido pactuado um valor altíssimo de 100% (PQAVS) meta difícil de ser alcançada principalmente num ano em que houve desabastecimento de imunobiológicos pela SESDEC em várias ocasiões, e também pelo tempo de aprazamento a ser cumprido para algumas vacinas com mais de uma dose, como a pneumocócica, por exemplo.

Em relação aos Programas de Controle da Tuberculose o município tem buscado atingir suas metas contando principalmente com o apoio das equipes de unidades ESF para suas ações mas o abandono de tratamento de pacientes que não são localizados ou que resistem ao mesmo como usuários de drogas e moradores de rua não favorecem o bom desempenho do programa. Já em relação aos Programas de Controle da Hanseníase, o município tem encontrado o equilíbrio necessário para o desenvolvimento de suas ações e desse modo o alcance das suas metas, contando também com o apoio das equipes de unidades ESF para suas ações.

A vigilância epidemiológica também tem obtido resultados positivos em relação ao encerramento de DNC com encerramento até 60 dias- 100%- e quanto aos registros de óbitos de com causa básica definidas – 92,83%-, possibilitando a inferência sobre a qualidade das informações relativas às notificações e suas investigações e às informações relativas as causas de mortalidade.

A vigilância de agravos e doenças relacionadas ao trabalho tendem a ser melhor executada a partir de 2015 com sua implantação formalizada através de uma legislação municipal, o mesmo ocorrendo com a vigilância sanitária.

Quanto à vacinação antituberculosa o município recebeu em 2014 cotas mínimas de doses de vacina e com atraso de calendário. Além disso continuamos sem um profissional técnico que assuma essa atribuição.

Em relação aos testes sorológicos anti HCV e de HIV realizados a deficiência encontrada está no fluxo de informações das unidades que realizam e os registros no sistema de informação ambulatorial.

Em relação ao controle da dengue o município obteve resultados altamente positivos na realização de visitas domiciliares em até 5 ciclos o que é refletido no baixo índice de infestação larvária apresentado nas leituras do LIRA e nos casos notificados de dengue.

#### Diretriz 8 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Objetivo 8.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS) e do envio do conjunto de dados por meio do serviço Webservice como estratégia para o fortalecimento do sistema de gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
54	E	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM O SISTEMA HORUS IMPLANTADO, OU ENVIANDO O CONJUNTO DE DADOS POR MEIO DO SERVIÇO WEBSERVICE	1,00	0,00	%

Objetivo 8.2 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica nos municípios com população em extrema pobreza.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
55	E	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS DA EXTREMA POBREZA COM FARMÁCIAS DA ATENÇÃO BÁSICA E CENTRAIS DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO ESTRUTURADOS	N/A		%

Objetivo 8.3 - Fortalecer a assistência farmacêutica por meio da inspeção nas linhas de fabricação de medicamentos, que inclui todas as operações envolvidas no preparo de determinado medicamento desde a aquisição de materiais, produção, controle de qualidade, liberação, estocagem, expedição de produtos terminados e os controles relacionados, instalações físicas e equipamentos, procedimentos, sistema da garantia da qualidade.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
----	------	-----------	-----------	------------	---------

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
56	E	PERCENTUAL DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO	N/A		%

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

Meta não Alcançada para Indicador nº54

A implantação do Sistema Horus não ocorreu em 2014 justificado por mudanças de responsáveis pelo setor da Assistência Farmacêutica e também pela descontinuidade do processo e da acessibilidade à Internet principalmente visto o município depender de aumento cobertura de prestadores desses serviço.

**Diretriz 11 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.**

Objetivo 11.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
57	E	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS	N/A		%
58	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DE MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE E DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA/SAÚDE COLETIVA	N/A		%
59	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA E MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL	N/A		%
60	E	NÚMERO DE PONTOS DO TELESSAÚDE BRASIL REDES IMPLANTADOS	1,00	0,00	N.Absoluto

Objetivo 11.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
61	U	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	35,00	32,12	%

Objetivo 11.3 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde na Região de Saúde.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
62	E	NÚMERO DE MESAS OU ESPAÇOS FORMAIS MUNICIPAIS E ESTADUAIS DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE DO SUS, IMPLANTADOS E/OU MANTIDOS EM FUNCIONAMENTO	N/A		N.Absoluto

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

**Metas não Alcançadas para Indicadores N°60,61**

Quanto ao indicador n° 60 não ocorreu a implantação do Telessaúde nas 5 unidades de saúde ESF contempladas devido a grande dificuldade de recepção de sinal para Internet no município que possui muitas regiões ainda consideradas rurais. Em relação ao indicador 61, o Município já autorizou a abertura de Concurso Público para a área da Saúde buscando ampliar seu quadro de profissionais com vínculo protegido

**Diretriz 12 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.**

Objetivo 12.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
63	U	PROPORÇÃO DE PLANO DE SAÚDE ENVIADO AO CONSELHO DE SAÚDE	1,00	1,00	N.Absoluto
64	U	PROPORÇÃO DE CONSELHOS DE SAÚDE CADASTRADOS NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS DE SAÚDE - SIACS	1,00	1,00	N.Absoluto

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

**Metas Alcançadas para Indicadores n° 63,64**

O Conselho Municipal de Saúde tem participação ativa junto à Secretaria Municipal de Saúde avalia e acompanha todas as ações, projetos e planos apresentados.

**Diretriz 13 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.**

Objetivo 13.1 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
65	E	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS	1,00	1,00	N.Absoluto
66	E	COMPONENTE DO SNA ESTRUTURADO	N/A		N.Absoluto
67	E	PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE	1,00	1,00	N.Absoluto

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

**Metas Alcançadas para Indicadores n°65,67**

A ouvidoria teve sua implantação ainda em 2013, ainda no 1º trimestre, com equipe capacitada e montagem de infra estrutura adequada para exercício de suas atividades. O envolvimento do usuário tem sido realizado, de forma crescente, estabelecendo a comunicação entre o cidadão e o poder público, através de n° de telefone e e-mail exclusivos, além de caixas coletoras de informações para usuários fixadas nas Unidades de Saúde. O Projeto da Ouvidoria, atualmente, encontra-se sob cumprimento de pendências e deverá ser devolvido à Secretaria Estadual de Saúde para posterior aprovação.

A alimentação do Sistema de Banco de Preços foi realizado durante a vigência do ano de 2014.

[Avaliação Geral das Diretrizes](#)

Quanto às: Diretrizes 1 e 2 -

Diretriz 1-Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada- Diretriz 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

As dificuldades apresentadas se relacionam mais à gestão de saúde, apontando principalmente para as gestões regional e estadual, e também para a plena execução das pactuações realizadas regionalmente, e não à execução de ações a nível municipal.

Quanto às :Diretriz 3 e 5

Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade e Diretriz 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

A oferta de serviços relacionados à atenção integral da mulher, criança e adolescente e aos idosos é, de um modo geral, garantida pela Atenção Básica do município através de suas Unidades de Estratégia de Saúde da Família e Programas de Saúde. Embora ainda não tenha ocorrido falta de acesso para o desenvolvimento de ações que envolvam a média e alta complexidade, principalmente às internações, o município sente-se refém de decisões tomadas em pactuações a nível regional para oferta de prestadores desses serviços em outros municípios.

Quanto à Diretriz 7 : Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

A vigilância em saúde tem tido um papel importante dentro da saúde do município e cada vez mais mostra a necessidade de estar presente em trabalhos integrados principalmente junto à Atenção Básica, mais especificamente às Equipes ESF, para atingir as metas pactuadas como aconteceu para quase todos os seu indicadores em 2014.

Quanto à : Diretriz 8 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Os problemas tecnológicos apresentados em 2013 referentes a sistemas, redes para internet e informatização da assistência farmacêutica estão sendo priorizados para suas resoluções em 2015.

Quanto à Diretriz 12 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

O fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde e da Ouvidoria Municipal de Saúde no município de Seropédica que vem buscando estabelecer a comunicação entre o cidadão e o poder público de forma a promover a efetiva participação da comunidade na gestão do SUS é consolidado através de cumprimentos das metas propostas para esses setores.



## Análise Sobre a Utilização dos Recursos

CONFORME QUADRO DEMONSTRATIVO, OBSERVA-SE QUE O MUNICÍPIO APLICOU AS VERBAS RECEBIDAS DE ACORDO COM SEUS RESPECTIVOS BLOCOS E PARA OS FINS DEVIDOS EM CONFORMIDADE COM A PROGRAMAÇÃO DA SAÚDE.

### 8. INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

#### 8.1. INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

Última atualização:  
27/03/2015 13:  
14:12

Participação % da receita de impostos na receita total do Município	18,92%
Participação % das transferências intergovernamentais na receita total do Município	74,29%
Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para	11,50%
Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos	100,00%
Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da	27,33%
Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita	51,22%
Para Fins de Cálculo do Percentual da LC141/2012	51,22%
Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante	R\$504,21
Participação % da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	42,06%
Participação % da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00%
Participação % da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com	25,17%
Participação % da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,77%
SUBFUNÇÕES ADMINISTRATIVAS	0,00%
SUBFUNÇÕES VINCULADAS	100,00%
Atenção Básica	23,80%
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	36,19%
Suporte Profilático e Terapêutico	37,95%
Vigilância Sanitária	2,06%
Vigilância Epidemiológica	0,00%
Alimentação e Nutrição	0,00%
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	0,00%
% das transferências para a Saúde em relação à despesa total do município com saúde	39,41%
% da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012	20,49%

#### Análise Sobre os Indicadores Financeiros

De acordo com o quadro acima, o município cumpriu seu papel com sucesso não deixando de atender às necessidades de seus munícipes.

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, § 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2012	N/A	N/A	N/A
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2013	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			LIQUIDADAS Jan a Dez (l)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (m)	% [(l+m)/total (l+m)]x100
Atenção Básica	8.534.649,39	9.849.383,95	9.849.383,95	0,00	23,80
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	14.112.023,81	14.983.077,86	14.888.396,31	91.884,70	36,19
Suporte Profilático e Terapêutico	9.794.442,90	15.706.712,78	15.706.712,78	0,00	37,95
Vigilância Sanitária	1.064.805,40	854.327,25	847.857,56	6.469,69	2,06
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	33.505.921,50	41.393.501,84		41.390.704,99	100,00

### Análise Sobre Demonstrativo Orçamentário

PERCEBE-SE QUE O MUNICÍPIO APLICOU BEM MAIS DO QUE DETERMINA A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DOTAÇÃO INICIAL NO VALOR DE R\$ 33.505.921,50 (TRINTA E TRES MILHOES QUINHENTOS E CINCO MIL NOVECENTOS E VINTE UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) E DOTAÇÃO FINAL DE R\$ 41.390.704,99 (QUARENTA E UM MILHOES TREZENTOS E NOVENTA MIL SETECENTOS E QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS), SENDO SUPLEMENTADO UM TOTAL DE R\$ 7.887.580,34 (SETE MILHOES, OITOCENTOS E OITENTA E SETE MIL QUINHENTOS E OITENTA REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS).

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)**

Não

**Ente Federado:**

SEROPEDICA

**Demandante:**

**Órgão responsável pela auditoria:**

**SISAUD/SUS:**

**Nº da auditoria:**

**Finalidade da auditoria:**

**Status da auditoria:**

null

**Unidade(s) auditada(s):**

**Recomendações**

**Encaminhamentos**



### 11.1. CONSIDERAÇÕES GERAIS

DE UM MODO GERAL O MUNICÍPIO DE SEROPÉDICA EXECUTOU SEU REGISTRO DE PROPOSTAS, AÇÕES E METAS DENTRO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE PARA O ANO DE 2014, COMPATIBILIZADO COM SUA OFERTA DE SERVIÇOS, OU SEJA, AO QUE ELE GARANTE DENTRO DOS SEUS DOMÍNIOS GEOGRÁFICOS E ATRAVÉS DA BUSCA DE POSSIBILIDADES DE ATENÇÃO NOS MUNICÍPIOS VIZINHOS DA REGIÃO PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE QUE ELE NÃO OFERECE, MAS QUE SÃO NECESSÁRIOS NA GARANTIA DO ACESSO UNIVERSAL E NA INTEGRALIDADE DAS AÇÕES DE SAÚDE PARA SEUS MUNICÍPIOS.

A VISÃO DE QUE UMA ATENÇÃO BÁSICA FORTALECIDA PRINCIPALMENTE APOSTANDO NO MODELO DE SAÚDE DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA GEROU O CUMPRIMENTO DA MAIORIA DAS METAS PROPOSTAS EM RELAÇÃO À NÍVEL PRIMÁRIO DA SAÚDE COMO FICOU DEMONSTRADO NA APRESENTAÇÃO DESSE RELATÓRIO; MAS O MUNICÍPIO CARECE DE RECURSOS PARA AMPLIAR A SUA OFERTA DE SERVIÇOS PRINCIPALMENTE NA ATENÇÃO VOLTADA PARA A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, E TAMBÉM PARA GARANTIR UMA ATENÇÃO BÁSICA COM QUALIDADE DE AÇÕES, RECURSOS HUMANOS QUALIFICADOS E BEM REMUNERADOS E ESTRUTURAS FÍSICAS COMPATÍVEIS COM UNIDADES DE SAÚDE FUNCIONAIS. MESMO COM A PROPOSTA DE UMA ALTA COBERTURA POPULACIONAL PARA ATENÇÃO BÁSICA UTILIZANDO AS EQUIPES ESF, A DIFICULDADE DE MANUTENÇÃO DESSAS EQUIPES E PORTANTO DO SEUS VÍNCULOS NECESSÁRIO COM AS POPULAÇÕES ADSCRITAS, TBM SIDO UM DOS NÓS CRÍTICOS QUE O MUNICÍPIO ENFRENTA, ALÉM DAS DIFICULDADES QUE O MUNICÍPIO APRESENTA POR SER DE RECENTE EMANCIPAÇÃO, CARÊNCIA DE OFERTA DE EMPREGOS E DE GERAÇÃO DE RENDAS AOS SEUS MUNICÍPIOS E DE POSSUIR UMA VASTA ÁREA GEOGRÁFICA COM POPULAÇÕES VIVENDO EM ÁREAS CONSIDERADAS RURAIS, DE DIFÍCEIS ACESSOS E DISTANTES GEOGRAFICAMENTE DO GRANDE CENTRO. DESSE MODO CONQUISTAR PROFISSIONAIS QUE ACEITEM ESSES DESAFIO EM UM MUNICÍPIO TÃO PERTO DE GRANDES CENTROS URBANOS TORNA-SE MUITO DIFÍCIL PARA O GESTOR MUNICIPAL.

VALE RESSALTAR QUE A VIGILÂNCIA EM SAÚDE NO MUNICÍPIO, EM 2014, DESDEMPENHOU UM PAPEL IMPORTANTE NO CUMPRIMENTO DAS DIFERENTES PROPOSTAS, AÇÕES E METAS QUE LHE FOI IMPUTADA PARA O PERÍODO DENTRO DAS SUAS DIFERENTES ÁREAS; OBSERVA-SE QUE UM DOS SEUS ENTRAVES, DE UM MODO GERAL, CONTUA SENDO O FLUXO DE RETORNO TARDIO, A NÍVEL ESTADUAL, DAS INFORMAÇÕES AOS SISTEMAS COMO O SIM E SINAN, A DIFICULDADE DE OBTENÇÃO E ACESSO À INFORMAÇÕES, QUE POR VEZES IMPEDE ENCERRAMENTOS DE ESTUDO DOS CASOS EM DATAS OPORTUNAS.

DESSE MODO, DIFICULDADES QUE O MUNICÍPIO APRESENTA PARA O ALCANCE DE SUAS METAS DENTRO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DA SAÚDE TBM MAIS A VER COM FATORES EXTERNOS, COMO A DEPENDÊNCIA DE SERVIÇOS DE OUTROS MUNICÍPIOS, DO REPASSE DE RECURSOS, DA CARÊNCIA MUNICIPAL EM INFRA-ESTRUTURA, ETC E NÃO EXATAMENTE DO EMPENHO DE SEUS COLABORADORES PARA SUAS EXECUÇÕES.

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

PROPOSTAS PARA PRÓXIMA PAS;

INVESTIR MAIS EM AÇÕES QUE APONTEM PARA:

1- PROMOÇÃO DA SAÚDE, EM PROJETOS QUE JUNTAMENTE COM AS EQUIPES ESF PROMOVAM UMA MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA DAS POPULAÇÕES;

2-FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO DAS TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO E COM ISSO GARANTIA DO MONITORAMENTO CONTÍNUO DO DESEMPENHO DE CADA UNIDADE E SERVIÇOS DE SAÚDE E DE SEUS INDICADORES;

3- GARANTIA DA AMPLIAÇÃO DE SUA REDE DE SERVIÇOS COM OFERTA DE CONSULTAS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR.

4-APRIMORAMENTO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS COM IMPLANTAÇÃO DE UMA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO- UPA.

5-REDIMENSIONAMENTO DE SUA OFERTA DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO NAS SUAS DIFERENTES ÁREAS.

6-IMPLANTAÇÃO DO COMPLEXO MUNICIPAL DE REGULAÇÃO PARA EXECUÇÃO PLENA DAS DEMANDAS QUE SÃO ENCAMINHADAS PARA ATENDIMENTO DOS PROBLEMAS DE SAÚDE DA POPULAÇÃO, COM CONTRATUALIZAÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS QUE SEJAM DA ESFERA MUNICIPAL EM CONFORMIDADE COM O PLANEJAMENTO E A PROGRAMAÇÃO PACTUADA.

7-APERFEIÇOAMENTO DOS INSTRUMENTOS DE GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS VISANDO À TOMADA DE DECISÃO, O PLANEJAMENTO DAS AÇÕES, O CONTROLE SOCIAL E A AVALIAÇÃO DAS POLÍTICAS IMPLANTADAS E A REGULAÇÃO ASSISTENCIAL.

### 11.3. ARQUIVOS ANEXOS

Documento	Tipo de Documento
PROGRAMACAO ANUAL DE SAUDE 2014 01-.docx	Programação Anual de Saúde referente ao Ano do RAG
PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEROPÉDICA 2014-2017 reduzido.docx	Plano de Saúde do período 2014 - 2017
PLANO MUNICIPAL.PDF	Resolução do Conselho de Saúde que aprova o Plano de Saúde do período de 2014 a 2017

<b>Documento</b>	<b>Tipo de Documento</b>
PROGRAMACAO ANUAL DE SAUDE 2014 01-.docx	Programação Anual de Saúde do período 2014
PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEROPEDICA 2014-2017 reduzido.docx	Plano de Saúde referente ao Ano do RAG
resolução.PDF	Resolução do Conselho de Saúde que aprova o Plano de Saúde referente ao ano do RAG

## 12. APRECIÇÃO DO RELATÓRIO DE GESTÃO

### 12.1 RELATÓRIO QUADRIMESTRAL (LC 141/12)

Enviado para Câmara de Vereadores em	1º QUA	2º QUA	3º QUA
Enviado ao Conselho de Saúde em	13/08/2014	23/01/2015	
Enviado para Câmara de Vereadores em		26/01/2015	

### 12.2. RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG)

#### 12.2.1. INFORMAÇÕES DO GESTOR

Horário de Brasília

Enviado ao Conselho de Saúde para apreciação em	27/03/2015 13:32:50
Enviado ao Tribunal de contas a que está	
Enviado à Câmara de Vereadores em	
Reenviado ao Conselho de Saúde para reapreciação	

#### 12.2.2. INFORMAÇÕES DO CONSELHO DE SAÚDE

Horário de Brasília

Data de Recebimento do RAG pelo CS	27/03/2015 13:32:50
Apreciado pelo Conselho de Saúde em	
Reapreciado pelo Conselho em	
Parecer do Conselho de Saúde	
Status da Apreciação	Em Análise
Resolução da Apreciação	Data

SEROPEDICA - RJ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.



**SARGSUS - Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão**