

**RELATÓRIO DE GESTÃO - PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2014****1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO****1.1 Secretário(a) de Saúde em Exercício**

Secretário em Exercício

Nome: KELLY JANY RAMOS DE ALENCAR CABRAL Data da Posse: 24/07/2013

Secretário de Saúde Referente ao Ano do Relatório de Gestão

Nome: KELLY JANY RAMOS DE ALENCAR CABRAL Data da Posse: 24/07/2013

A Secretaria de Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere a RAG? Não

**1.2 Informações do Fundo Municipal de Saúde**

Instrumento legal de criação do FMS Tipo Lei - 051  
 CNPJ 12.680.370/0001-04 - Fundo de Saúde  
 Data 05/03/1994  
 O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde? Sim  
 Gestor do FMS KELLY JANY RAMOS DE ALENCAR CABRAL  
 Cargo do Gestor do FMS Secretário de Saúde

**1.3 Informações do Conselho de Saúde**

Instrumento legal de criação do CMS Tipo Lei - 050  
 Nome do Presidente do CMS ELIAS JOSÉ DA SILVA  
 Data 05/03/1994  
 Segmento trabalhador  
 Data da última eleição do Conselho 02/10/2013  
 Telefone  
 E-mail

**1.4 Conferência de Saúde**

Data da última Conferência de Saúde 10/2013

**1.5 Plano de Saúde**

A Secretaria de Saúde tem plano de saúde referente ao ano do relatório de gestão? Sim  
 Vigência do Plano de Saúde De 2014 a 2017  
 Situação Aprovado  
 Aprovação no Conselho de Saúde Resolução nº 8 Em 01/05/2014

**ARQUIVOS ANEXOS**

Documento	
PLANO DE SA+ÜDE 2014-2017 BARRA DE GUABIRABA.pdf	
CMS- Barra de Guabiraba Parecer SARGSUS.doc	
A Secretaria de Saúde tem plano de saúde referente ao período de 2014 a 2017?	Sim
Situação	Aprovado
Aprovação no Conselho de Saúde	Resolução nº 8 Em 01/05/2014

**ARQUIVOS ANEXOS**

Documento	
PLANO DE SA+ÜDE 2014-2017 BARRA DE GUABIRABA.pdf	
CMS- Barra de Guabiraba Parecer SARGSUS.doc	
A Secretaria de Saúde tem programação anual de saúde referente ao ano do relatório de gestão?	Sim
Situação	Aprovado



## ARQUIVOS ANEXOS

Documento
REVIS+ão FINAL PAS- 2014 SEM MONITORAMENTO - BARRA DE GUABIRABA VERS+ão FINAL Magno (1) (1)
CMS- Barra de Guabiraba Parecer SARGSUS.doc

A Secretaria de Saúde tem programação anual de saúde referente ao ano de 2014? Não

### 1.6 Plano de Carreira, Cargos e Salários

O Município possui Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS)? Não

O Município possui Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS)? Não

### 1.7 Informações sobre Regionalização

O município pertence à Região de Saúde: CARUARU

O município participa de algum consórcio? Não

O município está organizado em regiões intramunicipal? Não Quantas?

### 1.8 Introdução - Considerações Iniciais

Buscando implementar o processo de construção e fortalecimento do modelo de Atenção Básica no Município, o Relatório Anual de Gestão, regulamentado pela Lei nº 8.142/90, é a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde. Além de comprovar a aplicação de recursos do SUS, o Relatório de Gestão também apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde. Sendo assim, este relatório objetiva acompanhar e avaliar a efetivação das ações programáticas no Plano Municipal de Saúde.

Arelada à análise do cumprimento de indicadores, este documento também tem a intenção de reorientar as novas proposições a serem delineadas na programação anual, bem como, dirige as ações da Gestão Municipal no desdobramento de atividades programáticas, buscando garantir ao cidadão uma saúde de qualidade e universal.

Dessa maneira, o relatório se constituirá em uma prestação de contas desta gestão, que a sociedade e demais Órgãos de controle social, possam aferir, permanentemente, a coerência e aplicação efetiva de cada ação realizada.

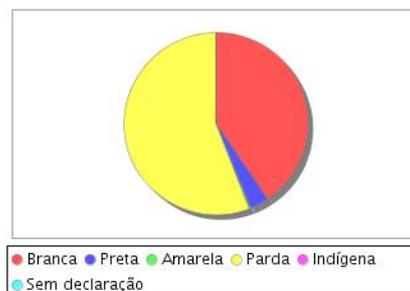


## 2.1. POPULAÇÃO ESTIMADA DO ANO 2014

13.808

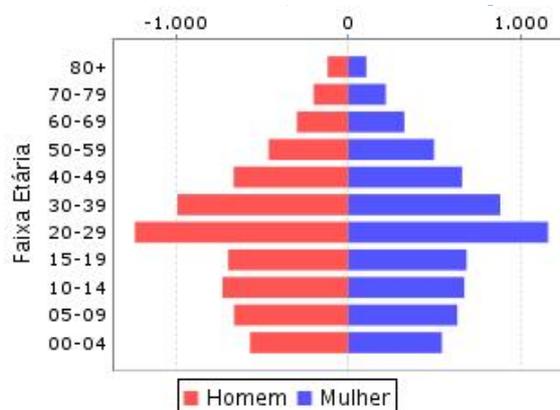
População do último Censo (ano 2012)	Qte	%
Total	13.054	100,00%

População do último Censo (ano 2010)	Qte	%
Branca	5.177	44,96%
Preta	436	3,16%
Amarela	28	0,20%
Parda	7.134	51,67%
Indígena	1	0,01%
Sem declaração	0	0,00%



## 2.1.1. POPULAÇÃO - SEXO E FAIXA ETÁRIA

Faixas Etárias	Homem	Mulher	Total
00-04	572	544	1.116
05-09	665	634	1.299
10-14	732	675	1.407
15-19	699	688	1.387
20-29	1.242	1.162	2.404
30-39	994	884	1.878
40-49	667	662	1.329
50-59	464	499	963
60-69	299	326	625
70-79	202	218	420
80+	121	105	226
Total	6.657	6.397	13.054



## Análise e considerações do Gestor sobre Dados Demográficos

De acordo com os dados, podemos observar que o município apresenta uma população com equivalência entre os sexos. Caracteriza-se por uma população jovem com maior percentual entre os adultos (20 a 59 anos) - cerca de 8.574 (50,38%), mas apresenta um percentual relevante de adolescente (10 a 19 anos), crianças (zero a nove anos) e idosos (maiores de 80 anos). Contudo observamos um crescimento da população idosa.

## 2.3 MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS, FAIXA ETÁRIA E POR RESIDÊNCIA (Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIM - 0)

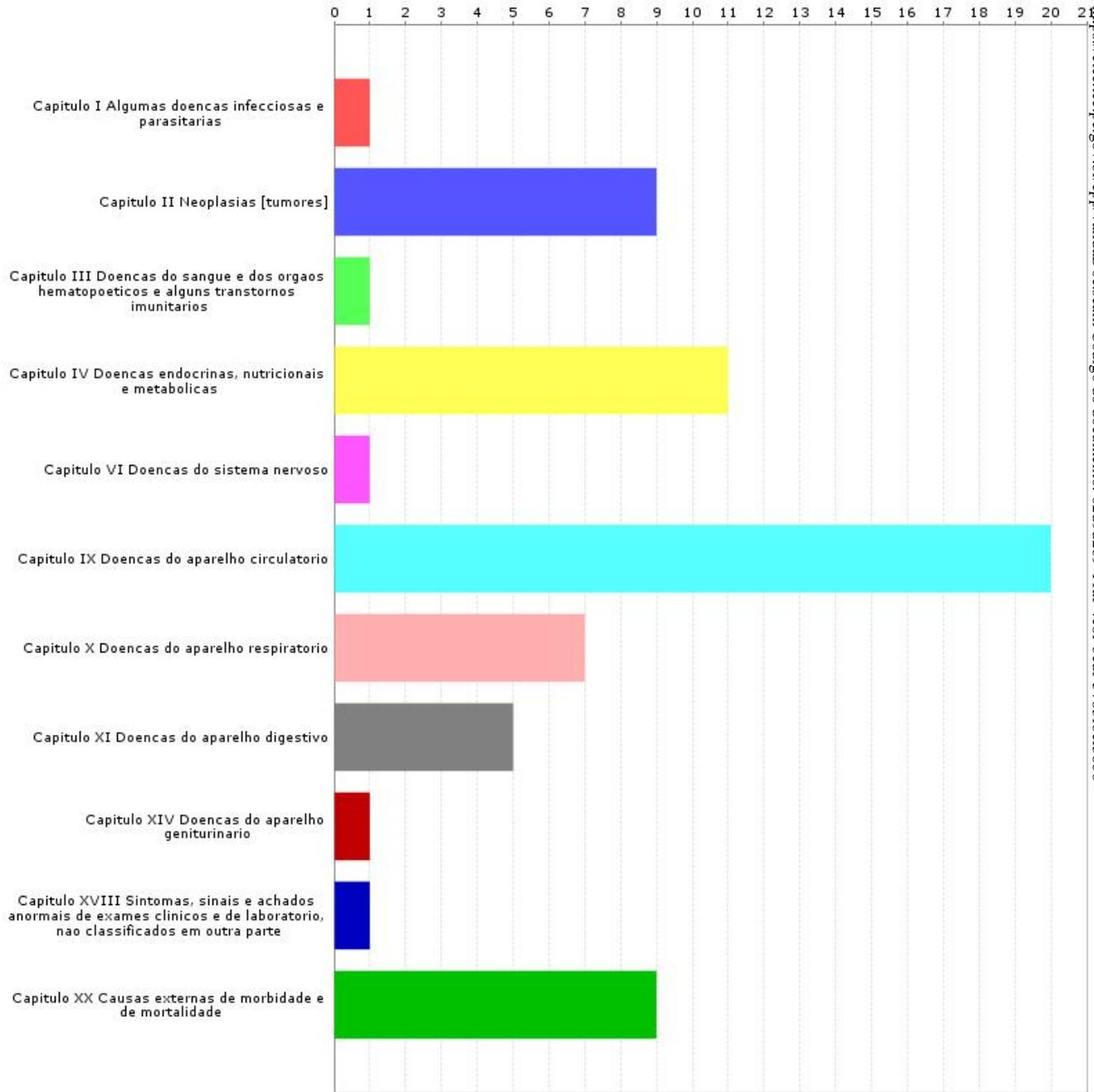
Última atualização: 26/06/2015 16:55:47

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	0	0	0	0	1	0	0	0
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	3
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	7
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	0	0	0	0	0	3	2	3	1	0	0
Total	0	0	0	0	1	3	6	7	7	6	14

Internações por Capítulo CID-10	80	Idade ignorada	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	1
Capítulo II Neoplasias [tumores]	2	0	9
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	1
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	7	0	11
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	1	0	1



Interações por Capítulo CID-10	80	Idade ignorada	Total
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	9	0	20
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	2	0	7
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	1	0	5
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	0	1
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	0	0	1
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	0	0	9
Total	22	0	66



Análise e considerações sobre Mortalidade

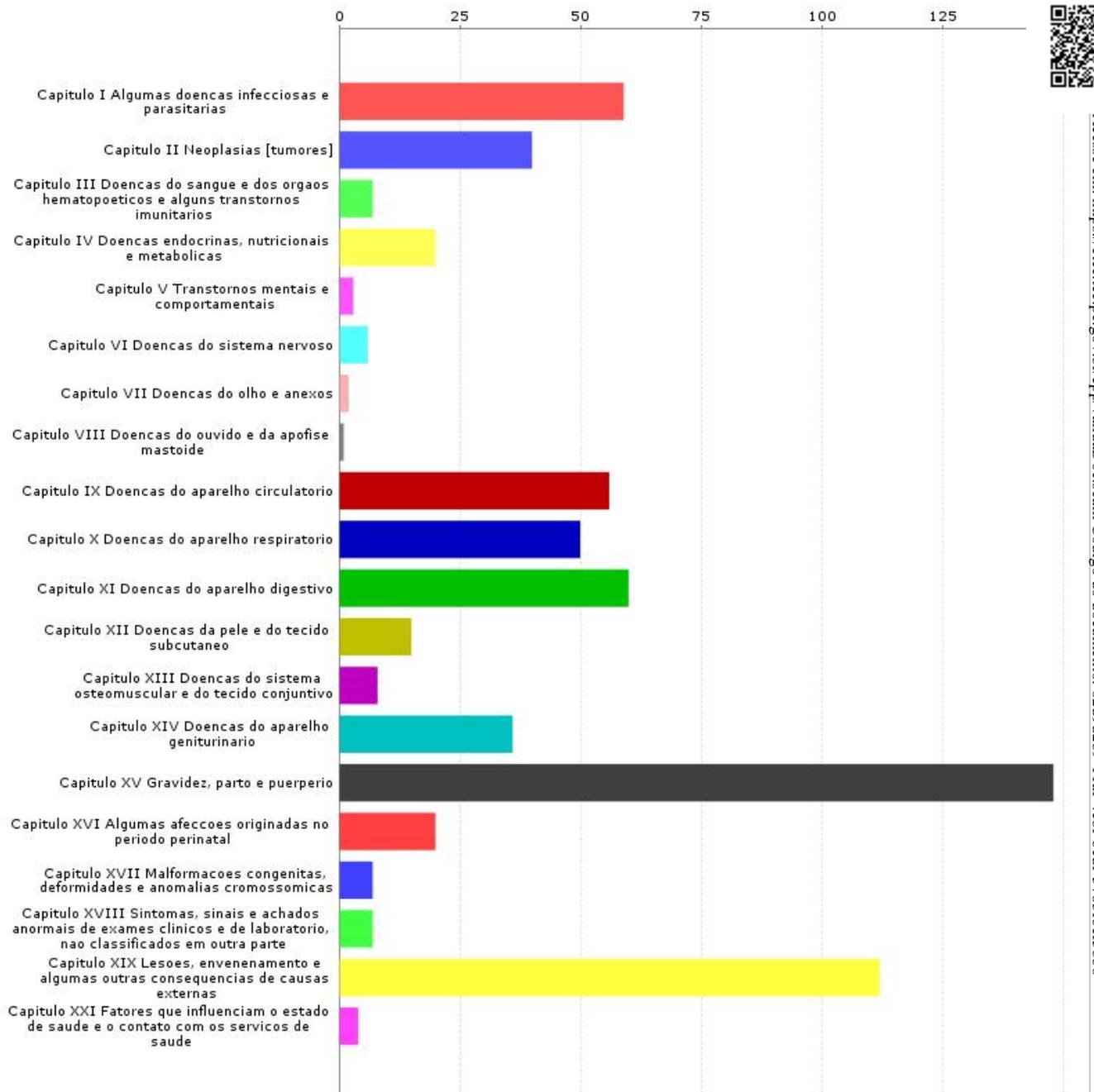
A partir dos dados do SIM- Sistema de Informação de Mortalidade podemos observar que as principais causas básicas de óbito no município são: doenças do aparelho circulatório, doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas (diabetes) neoplasias e causas externas. Estas duas últimas encontram-se com o mesmo quantitativo, mas causas externas mostra-se em crescimento anual, quando comparado com anos anteriores.

Observamos que as doenças do aparelho respiratório são causas de óbitos entre a população maior de 60 anos e as causas externas são predominante entre a população mais jovem (a partir dos 15 anos). Identificamos o crescente aumento das causas de óbitos por neoplasias e ainda identificamos óbitos por doenças parasitárias. O município apresentou dois óbitos em menores de um ano por causas de malformações congênicas, deformidades e anomalias. Quanto ao período gestacional e puerpério não houve óbitos.



#### 2.4. MORBIDADE HOSPITALAR POR GRUPOS DE CAUSAS E FAIXA ETÁRIA (Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIH - Jan - 0)

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	7	7	10	0	4	6	5	3	3	3	3	8	59
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	0	6	0	0	1	5	10	9	4	2	3	40
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	4	1	2	0	0	0	0	0	7
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	1	0	0	2	0	4	1	2	0	6	4	20
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	3
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	0	1	1	0	2	0	1	1	0	0	0	0	6
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
Capítulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	0	2	0	0	3	6	13	5	3	15	9	56
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	4	4	2	2	1	2	5	3	0	9	13	5	50
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	1	3	5	4	2	11	14	6	3	6	4	1	60
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	1	1	1	0	1	8	1	0	1	1	0	15
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	0	0	0	2	0	2	4	0	0	0	8
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	0	1	1	3	9	6	3	4	6	2	1	36
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	3	50	72	20	3	0	0	0	0	148
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
Capítulo XVII Malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	1	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	7
Capítulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	0	0	4	1	2	8	86	1	6	3	0	1	112
Capítulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	4
Total	34	22	36	14	70	121	164	47	36	36	49	32	661



### Análise e considerações sobre Mortalidade

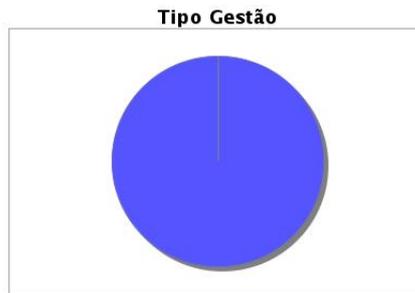
Observando o gráfico da morbidade hospitalar por faixa etária e por residência, de acordo com o Sistema de Informação Hospitalar-SIH, identificamos que a maior quantidade de internamento ocorre no período da gestação e/ou puerpério, seguida por morbidades por causas externas, causas do aparelho digestivo, doenças infecciosas, por problemas do aparelho circulatório e respiratório. Observamos mais uma vez o crescente internamento por causas externas. Entre as crianças menores de um ano, observamos que os internamentos por afecções originadas no período perinatal são as mais prevalentes e entre as crianças maiores de um ano e até nove anos, as principais causas de internamentos são devidas as doenças infecciosas e parasitárias e por doenças do aparelho digestivo. Entre os idosos, as internações ocorrem por morbidades do aparelho respiratório e circulatório e, entre os adultos jovens (faixa etária de 20 a 59 anos), podemos observar uma quantidade crescente de doenças relacionadas as causas externas e as doenças relacionadas a gravidez, parto e puerpério.

Assim, podemos observar uma alteração no quadro das causas de mortalidade e morbidade, identificando uma crescente das causas externas no município.



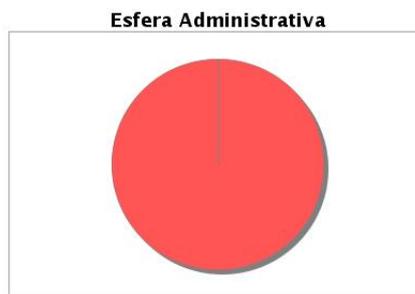
3.1 TIPO GESTÃO

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	1	1	0	0
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	6	6	0	0
SECRETARIA DE SAUDE	1	1	0	0
UNIDADE MISTA	1	1	0	0
Total	9	9	0	0



3.2. ESFERA ADMINISTRATIVA (GERÊNCIA)

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
MUNICIPAL	9	9	0	0
Total	9	9	0	0

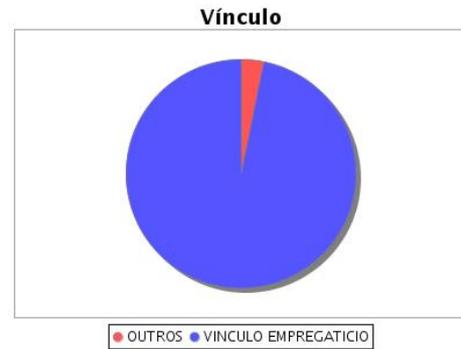


Análise e considerações do Gestor sobre Prestadores de Serviços ao SUS

De acordo com os dados do CNES o município é composto por seis Unidades Básicas de Saúde, sendo cinco localizadas na zona urbana e uma na zona rural. Das cinco unidades básicas na zona urbana, quatro são Unidade de Saúde da Família. Apresenta uma Policlínica municipal, um laboratório de Análises clínicas, uma Unidade Mista, uma equipe de Apoio ao Saúde da família e a sede da Secretaria Municipal de Saúde. Toda a rede física é municipal.



OUTROS	
TIPO	TOTAL
BOLSA	3
TOTAL	3
VINCULO EMPREGATICIO	
TIPO	TOTAL
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	63
ESTATUTARIO	26
SEM TIPO	1
TOTAL	90



#### Análise e Considerações Profissionais SUS

De acordo com os dados, podemos identificar que o maior percentual de profissionais do SUS no município são de vínculos públicos e uma quantitativo de profissionais contratados por tempo determinado. A partir do Programa Mais Médico, o município recebe três bolsas referente aos médicos que atuam na atenção básica.



**1- Diretriz: GARANTIR UMA ATENÇÃO BÁSICA DE QUALIDADE PARA A POPULAÇÃO DA BARRA DE GUABIRABA, ARTICULANDO AS ATIVIDADES DE DETECÇÃO PRECOCE DE AGRAVOS, FATORES DE RISCO E DOENÇAS COM PROCESSO DE VINCULAÇÃO E ASSISTÊNCIA CONTÍNUA E COORDENADA, INTEGRANDO EM TODO O MUNICÍPIO O PROCESSO ASSISTENCIAL COM MEDIDAS E**

**1.1- Objetivo: REESTRUTURAÇÃO, MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE E FORTALECIMENTO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA COMO ORDENADORA DO CUIDADO, PROMOVENDO A ARTICULAÇÃO DA REDE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE MODO A GARANTIR A INTEGRALIDADE DO ATENDIMENTO.**

Metas: INFORMATIZAR AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Indicadores: UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE MANTIDAS

**1.1.1- Ação: MANTER 100% DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, SAÚDE BUCAL E AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**1.1.2- Ação: CONSTRUIR O MAPA DE ABRANGÊNCIA DAS MICRO-ÁREAS E REPRODUZIR EM BANNER PARA FIXAR NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: MAPA DE ABRANGÊNCIA DAS MICRO-ÁREAS E REPRODUZIR EM BANNER PARA FIXAR NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA CONSTRUÍDO

Meta Executada: EXECUTADA

**1.1.3- Ação: ESTABELECEER UM CRONOGRAMA MENSAL DE ATIVIDADES.**

Meta Prevista: CRONOGRAMA MENSAL DE ATIVIDADES ESTABELECIDOS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**1.1.4- Ação: REALIZAR SUPERVISÃO TRIMESTRAL DAS UNIDADES PARA AVALIAR O DESEMPENHO DAS ATIVIDADES**

Meta Prevista: SUPERVISÃO TRIMESTRAL DAS UNIDADES PARA AVALIAR O DESEMPENHO DAS ATIVIDADES REALIZADA

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**1.1.5- Ação: REALIZAR CAPACITAÇÃO NAS DIVERSAS ÁREAS PARA OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA.**

Meta Prevista: CAPACITAÇÃO NAS DIVERSAS ÁREAS PARA OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA REALIZADA

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**1.1.6- Ação: ADERIR AOS PROGRAMAS DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA- PROVAB E/OU MAIS MÉDICOS VINCULADOS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.**

Meta Prevista: PROGRAMAS DE VALORIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA- PROVAB E/OU MAIS MÉDICOS VINCULADOS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE ADERIDOS

Meta Executada: EXECUTADA

**1.1.7- Ação: RENOVAR A ADESÃO DO MUNICÍPIO AO PROVAB.**

Meta Prevista: RENOVAÇÃO AO PROVAB REALIZADA

Meta Executada: EXECUTADA



**1.1.8- Ação:ADERIR AO PROGRAMA NACIONAL DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA - PMAQ/AB.**

Meta Prevista: ADESÃO AO PMAQ/AB REALIZADO

Meta Executada: EXECUTADA

**1.1.9- Ação:ADQUIRIR MATERIAIS E INSUMOS NECESSÁRIOS PARA O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES NAS UNIDADES DE SAÚDE E NÚCLEO DE APOIO À ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: MATERIAIS E INSUMOS NECESSÁRIOS PARA O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES NAS UNIDADES DE SAÚDE E NÚCLEO DE APOIO À ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA ADQUIRIDOS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**1.1.10-ADQUIRIR 50% DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA MELHORIA DA INFRA-  
Ação:ESTRUTURA DE TRABALHO NAS USFS. E CENTRO DE SAÚDE PRESIDENTE CASTELO BRANCO**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**1.1.11-ADQUIRIR 100% DOS FARDAMENTOS E MATERIAL DE TRABALHO PARA OS PROFISSIONAIS  
Ação:DA ATENÇÃO BÁSICA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: EXECUTADA

**1.1.12-AMPLIAR E REFORMAR AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA NOVA ESPERANÇA, JOSÉ  
Ação:MARCOLINO E O CENTRO DE SAÚDE PRESIDENTE CASTELO BRANCO.**

Meta Prevista: NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE CONSTRUÍDAS, REFORMADAS E/OU AMPLIADAS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**1.1.13-REALIZAR 01 OFICINA DO NASF COM AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL  
Ação:PARA DISCUTIR E PLANEJAR AÇÕES DE FORMA INTEGRADA.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**1.1.14-- OFERECER RETAGUARDA PEDAGÓGICA GERENCIAL, ASSISTENCIAL NAS UNIDADES DE  
Ação:SAÚDE DA FAMÍLIA E DEMAIS INSTITUIÇÕES SOCIAIS DO MUNICÍPIO, DESENVOLVENDO:  
1- PROMOÇÃO DE ESPAÇOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE;  
2- DISCUSSÃO DE CASOS E ATENDIMENTOS CONJUNTOS;  
3- PARTICIPAR DAS AÇÕES DE FORMA INTEGRADA E PLANEJADA EM CONJUNTO COM AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E PSE;  
- DESENVOLVER AÇÕES EDUCATIVAS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E ESCOLAS.  
4- IMPLANTAR O PROJETO BEM VIVER**

Meta Prevista: RETAGUARDA PEDAGÓGICA OFERTADA

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**1.1.15-REALIZAR 06 AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE ATRAVÉS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA  
Ação:FAMÍLIA, PRIORIZANDO AS ÁREAS DE ATENÇÃO À: GESTANTES, CRIANÇAS, ADOLESCENTES, MULHER, HOMEM, ADULTO, IDOSO E PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS.**

Meta Prevista: 06

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**1.1.16-IMPLANTAR EM 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA APOIADORES  
Ação:INSTITUCIONAIS E ACOLHIMENTO PARA OS USUÁRIOS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: EXECUTADA



**1.1.17-CAPACITAR OS 100% PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA NO ACOLHIMENTO E NO AÇÃO: ATENDIMENTO HUMANIZADO.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: EXECUTADA

**1.1.18-INFORMATIZAR 50% DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA**

**Ação:**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**2- Diretriz: REDUÇÃO DA MORBIMORTALIDADE FEMININA, ESPECIALMENTE POR CAUSAS EVITÁVEIS, MEDIANTE ESTRATÉGIAS DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS; HUMANIZAÇÃO DO PRÉ-NATAL, PARTO E PUERPÉRIO; PREVENÇÃO NA GESTAÇÃO PRECOCE; ASSISTÊNCIA NA GESTAÇÃO DE RISCO HABITUAL CONFORME PACTUAÇÃO REGIONAL**

**2.1- Objetivo: PLANEJAR, EXECUTAR E MONITORAR, NO ÂMBITO MUNICIPAL, AS AÇÕES PREVISTAS E PROGRAMADAS PARA A SAÚDE DA MULHER**

Metas: .DIMINUIR A MORTALIDADE POR CÂNCER DE MAMA E DE COLO UTERINO, IDENTIFICANDO PRECOCEMENTE OS CASOS

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**2.1.1- Ação: REALIZAR A CAPTAÇÃO PRECOCE DE 70% DA GESTANTE NOS PRIMEIROS 120 DIAS PARA REALIZAÇÃO DO PRÉ- NATAL E CADASTRAR NO SISPRENATAL.**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**2.1.2- Ação: REALIZAR EM NO MÍNIMO 70% DAS GESTANTES SETE OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**2.1.3- Ação: PRIORIZAR EM 50% O AGENDAMENTO DOS EXAMES BÁSICOS PRECONIZADOS PELO PROGRAMA REDE CEGONHA.**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**2.1.4- Ação: REDUZIR EM 5% A PROPORÇÃO DE PARTOS EM ADOLESCENTES.**

Meta Prevista: 5%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**2.1.5- Ação: ENCAMINHAR PRECOCEMENTE 100% AS ADOLESCENTES PARA O PRÉ- NATAL DE ALTO RISCO.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**2.1.6- Ação: REALIZAR EM PELO MENOS 70% A VISITA PUERPERAL NO INTERVALO DE 07 A 40 DIAS.**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**2.1.7- Ação: REALIZAR 01 CAPACITAÇÃO EM PREVENÇÃO AO CÂNCER DE MAMA E COLO UTERINO.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: NÃO EXECUTADA



**2.1.8- Ação:REALIZAR NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO CÂNCER DE MAMA E DE COLO UTERINO, ENFATIZANDO PRÁTICAS PREVENTIVAS E EXAMES PERIÓDICOS, FORTALECENDO A ESTRATÉGIA DE DIAGNÓSTICO PRECOCE.**

Meta Prevista: NÚMERO DE ATIVIDADES REALIZADAS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**2.1.9- Ação:INTENSIFICAR EM 25% A COLETA DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, PRIORIZANDO AS MULHERES ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**2.1.10-INTENSIFICAR EM 20% A SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRAMA MAMÁRIA E Ação:MAMOGRAFIA PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE UM EXAME /ANO.**

Meta Prevista: 20%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**3- Diretriz:REALIZAR ACOMPANHAMENTO DO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DAS CRIANÇAS AVALIANDO OS INDICADORES DA ATENÇÃO BÁSICA; IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO INCENTIVANDO A PRÁTICA DO ALEITAMENTO MATERNO.**

**3.1- Objetivo:FORTALECER E MELHORAR AS AÇÕES DESENVOLVIDAS PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE, PREVENÇÃO DE AGRAVOS E ASSISTÊNCIA ÀS CRIANÇAS, COM O INTUITO DE CONTRIBUIR PARA A REDUÇÃO DA MORBIMORTALIDADE INFANTIL**

Metas: GARANTIR O ACESSO AO TESTE DO PEZINHO - TESTE DE TRIAGEM NEONATAL

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**3.1.1- Ação:REDUZIR EM 5% A MORTALIDADE INFANTIL E NEONATAL.**

Meta Prevista: 5%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**3.1.2- Ação:REALIZAR A CAPTAÇÃO PRECOCE DE 70% DA GESTANTE NOS PRIMEIROS 120 DIAS PARA REALIZAÇÃO DO PRÉ- NATAL E CADASTRAR NO SISPRENATAL.**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**3.1.3- Ação: REALIZAR EM NO MÍNIMO 70% DAS GESTANTES SETE OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ- NATAL.**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**3.1.4- Ação:PRIORIZAR EM 50% O AGENDAMENTO DOS EXAMES BÁSICOS PRECONIZADOS PELO PROGRAMA REDE CEGONHA.**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**3.1.5- Ação:REALIZAR AVALIAÇÃO NUTRICIONAL EM 25% DAS CRIANÇAS MENORES DE 07 ANOS, INTENSIFICANDO AQUELAS QUE ESTÃO CADASTRADAS NO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**3.1.6- Ação:ESTIMULAR AS MULHERES A REALIZAREM O ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO ATÉ OS SEIS MESES DE VIDA DA CRIANÇA.**

Meta Prevista: MULHERES A REALIZAREM O ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO ATÉ OS SEIS MESES DE VIDA DA CRIANÇA ESTIMULADAS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA



**3.1.7- Ação: REALIZAR CONSULTAS MENSAIS EM 70% DAS CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO DE ACORDO COM A PACTUAÇÃO DO REDE CEGONHA**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**3.1.8- Ação: REALIZAR 03 AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO AO COMBATE DAS DOENÇAS PREVALENTES NA INFÂNCIA EM CADA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: 03

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**3.1.9- Ação: REALIZAR VACINAÇÃO EM 95% DOS MENORES DE UM ANO DE VIDA, CONFORME METAS PRECONIZADAS PELO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO - PNI.**

Meta Prevista: 95%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**3.1.10- GARANTIR O ACESSO A 40% DAS CRIANÇAS AO TESTE DE TRIAGEM NEONATAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: 40%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**4- Diretriz: PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA, COM ÊNFASE NA IMPLANTAÇÃO DE AÇÕES NA ATENÇÃO BÁSICA, ARTICULADAS COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE SES E FORTALECIMENTO DOS PROCESSOS DE INTEGRAÇÃO COM REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL E SEGMENTO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.**

**4.1- Objetivo: APOIAR, NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO, A EXECUÇÃO DAS POLÍTICAS VOLTADAS PARA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA.**

Metas: IMPLEMENTAR O SERVIÇO DE REABILITAÇÃO FÍSICA IMPLEMENTAR O SERVIÇO DE REABILITAÇÃO FÍSICA

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**4.1.1- Ação: AMPLIAR EM 25% A OFERTA DE PROCEDIMENTOS NO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MUNICIPAL, AUMENTANDO O ACESSO AO TRATAMENTO.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**5- Diretriz: PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO DE SAÚDE, PREVENÇÃO DE AGRAVOS, DIAGNÓSTICO PRECOCE E TRATAMENTO, ARTICULADA COM A SECRETARIAS DE EDUCAÇÃO OUTROS ÓRGÃOS E INSTITUIÇÕES**

**5.1- Objetivo: IMPLANTAR E IMPLEMENTAR AS DIRETRIZES MUNICIPAIS DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DE ADOLESCENTES E JOVENS, ATRAVÉS DA POLÍTICA NACIONAL DE FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA E PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA -PSE**

Metas: REALIZAR 03 OFICINAS SOBRE O USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS PARA ALUNOS DA REDE OFICIAL DE ENSINO

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**5.1.1- Ação: INTEGRAR AS AÇÕES DESENVOLVIDAS NO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA COM O NASF E EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL.**

Meta Prevista: AÇÕES DESENVOLVIDAS NO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA COM O NASF E EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL. INTEGRADAS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**5.1.2- Ação: REALIZAR 06 AÇÕES EDUCATIVAS DE PREVENÇÃO ÀS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS E SOBRE SAÚDE BUCAL .**

Meta Prevista: 06

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA



**5.1.3- Ação:REALIZAR 01 OFICINA SOBRE O USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS PARA ALUNOS DA REDE OFICIAL DE ENSINO.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**6- Diretriz:IMPLEMENTAR A POLÍTICA MUNICIPAL PARA A SAÚDE DO HOMEM; ACOLHIMENTO A POPULAÇÃO MASCULINA ATRAVÉS DE AÇÕES DE PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE; DEFINIÇÃO DE INDICADORES QUE SUBSIDIEM TOMADAS DE DECISÕES E O MONITORAMENTO DA SAÚDE DO HOMEM, A PARTIR DE ESTUDOS EPIDEMIOLÓGICOS.**

**6.1- Objetivo:IMPLANTAR A POLÍTICA MUNICIPAL PARA A SAÚDE DO HOMEM NO MUNICÍPIO, COM O OBJETIVO DE ESTIMULAR E AMPLIAR A PRESENÇA DA POPULAÇÃO MASCULINA NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, EM TODOS OS CICLOS DE VIDA PARA REALIZAR ACOMPANHAMENTO DA SAÚDE DO HOMEM**

Metas: REALIZAR EXAMES DE PSA EM 25% DA POPULAÇÃO MASCULINA.

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**6.1.1- Ação:REALIZAR 02 ATIVIDADES EDUCATIVAS EM CADA USF PARA PROMOÇÃO À SAÚDE DO HOMEM COM O OBJETIVO DE SENSIBILIZAR A POPULAÇÃO MASCULINA E SEUS FAMILIARES, PROMOVENDO O AUTO CUIDADO E HÁBITOS SAUDÁVEIS ATRAVÉS DE AÇÕES DE INFORMAÇÃO, EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO REALIZADAS EM PARCERIA COM O MINISTÉRIO DA SAÚDE E SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE (SES/PE).**

Meta Prevista: 02

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**6.1.2- Ação:REALIZAR EXAMES DE PSA EM 7% DA POPULAÇÃO MASCULINA.**

Meta Prevista: 7%

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**7- Diretriz:IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA, E PROMOÇÃO DO ENVELHECIMENTO ATIVO, BEM COMO, A QUALIFICAÇÃO DA REDE DE SAÚDE DE FORMA INTEGRADA, ESTABELECEndo PARCERIAS COM OUTRAS SECRETARIAS, ÓRGÃOS E INSTITUIÇÕES.**

**7.1- Objetivo:COORDENAR, ACOMPANHAR E AVALIAR NO ÂMBITO MUNICIPAL OS SERVIÇOS OFERECIDOS COM BASE NA POLÍTICA NACIONAL E A POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA COM A FINALIDADE DE MELHORAR A ASSISTÊNCIA E QUALIDADE DE VIDA, NA PERSPECTIVA DA PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E MANUTENÇÃO DA SAÚDE DESTA POPULAÇÃO, OBJETIVANDO O ENVELHECIMENTO ATIVO E A PARTICIPAÇÃO SOCIAL.**

Metas: INSTITUIR GRUPOS DE IDOSOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**7.1.1- Ação:REALIZAR 01 CAMPANHA ANUAL DE VACINAÇÃO PARA NO MÍNIMO 80% DA POPULAÇÃO ACIMA DE 60 ANOS CONTRA A INFLUENZA E H1N1.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: EXECUTADA

**7.1.2- Ação:PROMOVER 01 PALESTRA EDUCATIVA EM CADA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA COM O OBJETIVO DE PROMOVER O ENVELHECIMENTO ATIVO.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**7.1.3- Ação:ACOMPANHAR 50% OS IDOSOS COM HIPERTENSÃO E DIABETES NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA



**7.1.4- Ação:INSTITUIR GRUPOS DE IDOSOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: GRUPOS DE IDOSOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA INSTITUÍDOS  
Meta Executada: EXECUTADA

**8- Diretriz:PROMOÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES E CUIDADOS TENDO COMO DESTAQUE A ASSISTÊNCIA À SAÚDE MENTAL, VISANDO A SUA EXPANSÃO NA ATENÇÃO BÁSICA, PROMOVENDO A QUALIDADE DE VIDA DA PESSOA COM TRANSTORNO MENTAL.**

**8.1- Objetivo:IMPLEMENTAR A ATENÇÃO EM SAÚDE MENTAL PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, CONSOLIDANDO E EXPANDINDO UM ATENDIMENTO SUBSTITUTIVO DE CUIDADOS DE CARÁTER PSICOSSOCIAL.**

Metas: ELABORAR 01 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES COM TRANSTORNO MENTAL, COM ATUALIZAÇÃO ANUAL DOS DADOS.  
Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**8.1.1- Ação:REALIZAR 01 CADASTRO ANUAL DAS PESSOAS COM TRANSTORNOS MENTAIS.**

Meta Prevista: 01  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**8.1.2- Ação:ELABORAR 01 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES COM TRANSTORNO MENTAL.**

Meta Prevista: 01  
Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**9- Diretriz:PROMOÇÃO DE HÁBITOS SAUDÁVEIS DE VIDA, PREVENINDO A INSTALAÇÃO DA DIABETES MELLITUS E DA HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA, DIAGNOSTICANDO E TRATANDO TODOS OS CASOS IDENTIFICADOS ATRAVÉS DE RASTREAMENTO, CADASTROS E ACOMPANHAMENTO, DOS PACIENTES NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.**

**9.1- Objetivo:IMPLEMENTAR AÇÕES DE PREVENÇÃO, DETECÇÃO PRECOZE E CONTROLE DA HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA E DIABETES MELLITUS NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA.**

Metas: . CAPACITAR 100% DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA FAMÍLIA NOS PROTOCOLOS DE ATENDIMENTO A HIPERTENSÃO E DIABETES.  
Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**9.1.1- Ação:REALIZAR 01 CRONOGRAMA MENSAL DE ATIVIDADES PARA PROMOÇÃO À ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL E ATIVIDADE FÍSICA REGULAR NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E EM PARCERIA COM A EQUIPE DO NÚCLEO DE APOIO SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF.**

Meta Prevista: 01  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**9.1.2- Ação:REALIZAR 01 CAMPANHA DE PREVENÇÃO DA HIPERTENSÃO E DIABETES, REALIZANDO DIAGNÓSTICO PRECOZE ATRAVÉS DE EXAMES DE GLICEMIA CAPILAR E AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL.**

Meta Prevista: 01  
Meta Executada: EXECUTADA

**9.1.3- Ação:100% DOS MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS E HIPOGLICEMIANTE ASSEGURADOS PARA OS USUÁRIOS CADASTRADOS E ACOMPANHADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: 100%  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**9.1.4- Ação:- 50% DOS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA CAPACITADOS NOS PROTOCOLOS DE ATENDIMENTOS A HIPERTENSÃO E A DIABETES.**

Meta Prevista: 50%  
Meta Executada: EXECUTADA

**10- Diretriz:AMPLIAÇÃO DA COBERTURA DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA; MELHORIA ESTRUTURA FÍSICA DAS UNIDADES, QUALIFICAÇÃO DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA ATRAVÉS DE QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICÍPIO**



**10.1- Objetivo:GARANTIR UMA ATENÇÃO BÁSICA DE QUALIDADE PARA A POPULAÇÃO, ARTICULANDO AS ATIVIDADES DE DETECÇÃO PRECOZE DE AGRAVOS, FATORES DE RISCO E DOENÇAS COM O PROCESSO DE VINCULAÇÃO E ASSISTÊNCIA CONTÍNUA E COORDENADA, INTEGRANDO EM TODO O MUNICÍPIO O PROCESSO ASSISTENCIAL COM MEDIDAS EFICAZES DE PROMOÇÃO À SAÚDE, PREVENÇÃO, CURA E REABILITAÇÃO DE AGRAVOS.**

**Metas:** APOIAR E INCENTIVAR AÇÕES EDUCATIVAS DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DE AGRAVOS NAS UNIDADES SAÚDE DA FAMÍLIA E ESCOLAS, ATRAVÉS DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA PSE E DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE.

**Indicadores:** NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**10.1.1-AMPLIAR EM 25% A COBERTURA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: EXECUTADA

**10.1.2-ADQUIRIR 35% DE EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS PERMANENTE NECESSÁRIOS PARA O BOM**

**Ação:FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL**

Meta Prevista: 35%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**10.1.3-REALIZAR 01 MONITORAMENTO MENSAL DOS INDICADORES E METAS COM**

**Ação:RESPONSABILIDADES DE VINCULAÇÃO ASSISTÊNCIA, PREVENÇÃO E PROMOÇÃO PARA CADA UNIDADE DE ATENÇÃO BÁSICA.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**10.1.4-IMPLANTAR CONTROLE DE ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EM TODAS AS**

**Ação:UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: CONTROLE DE ESTOQUE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA IMPLANTADO

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**10.1.5-ADQUIRIR 25% DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA EQUIPAR E**

**Ação:IMPLEMENTAR AS AÇÕES DO PROGRAMA DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**10.1.6-REALIZAR 01 CAPACITAÇÃO PARA OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE NA**

**Ação:ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E PRINCIPAIS AGRAVOS QUE ESTÃO PRESENTES NO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO MUNICIPAL EM PARCERIA COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**10.1.7-REALIZAR 03 PALESTRAS EDUCATIVAS PARA PROMOÇÃO E PREVENÇÃO NAS UNIDADES**

**Ação:DE SAÚDE DA FAMÍLIA E ESCOLAS, ATRAVÉS DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA PSE.**

Meta Prevista: 03

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**11- Diretriz:REORGANIZAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA (ESPECIALMENTE POR MEIO DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA) E NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA ATRAVÉS DE CONVÊNIO COM LABORATÓRIO DE PRÓTESES DENTÁRIA, PREVENINDO INFECÇÕES DENTÁRIAS E PROMOVENDO A SAÚDE BUCAL DOS MUNICÍPIOS.**

**11.1- Objetivo:AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE COM QUALIDADE NAS AÇÕES DE PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E RECUPERAÇÃO DE SAÚDE BUCAL, ASSEGURANDO A EQUIDADE, INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO E RESOLUBILIDADE DOS SERVIÇOS.**

Metas: IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE BUCAL NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA, PRIORIZANDO AS PREVENTIVAS EM CRIANÇAS, ADOLESCENTES E GESTANTES.

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS



**11.1.1-IMPLEMENTAR AÇÕES DE SAÚDE BUCAL NO MUNICÍPIO EM 25%**

**Ação:**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**11.1.2-REALIZAR 01 CAMPANHA EDUCATIVA PARA PROMOÇÃO À SAÚDE BUCAL NO MUNICÍPIO.**

**Ação:**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: EXECUTADA

**11.1.3-REALIZAR 04 SUPERVISÕES NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: 04

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**11.1.4- REALIZAR 02 APLICAÇÕES DE FLÚOR COM ORIENTAÇÕES SOBRE ESCOVAÇÃO INDIVIDUAL E COLETIVA NAS CRIANÇAS MENORES DE 07 ANOS DE IDADE.**

**Ação:**

Meta Prevista: 02

Meta Executada: EXECUTADA

**11.1.5-REALIZAR APLICAÇÃO DE FLÚOR, LIMPEZA E ORIENTAÇÃO SOBRE A HIGIENE BUCAL CORRETA PRIORIZANDO AS AÇÕES PREVENTIVAS EM CRIANÇAS, ADOLESCENTES E GESTANTES NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: APLICAÇÃO DE FLÚOR, LIMPEZA E ORIENTAÇÃO SOBRE A HIGIENE BUCAL CORRETA PRIORIZANDO AS AÇÕES PREVENTIVAS EM CRIANÇAS, ADOLESCENTES E GESTANTES NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA REALIZADA

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**11.1.6-DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE CREME PARA HIGIENE DENTÁRIA E ESCOVA, PRIORIZANDO CRIANÇAS, ADOLESCENTES E GESTANTES NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE CREME PARA HIGIENE DENTÁRIA E ESCOVA, PRIORIZANDO CRIANÇAS, ADOLESCENTES E GESTANTES NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA REALIZADA

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**12- Diretriz: DESENVOLVIMENTO DAS POLÍTICAS DE SAÚDE NOS PROGRAMAS DE PREVENÇÃO E COMBATE AS CARÊNCIAS NUTRICIONAIS E PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL E SEGURANÇA ALIMENTAR.**

**12.1- Objetivo:IMPLEMENTAR A POLÍTICA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (PNAN) E A LEI ORGÂNICA DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (LOSAN), NO CONTEXTO DO FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA.**

Metas: DISTRIBUIR SUPLEMENTAÇÃO UNIVERSAL DE SULFATO FERROSO E ÁCIDO FÓLICO PARA O CONTROLE DAS ANEMIAS FERROPRIVA E MEGALOBLÁSTICA.

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS



**12.1.1-CAPACITAR 100% DOS ENFERMEIROS E AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA, COM OBJETIVO DE ATUALIZAR SOBRE AS AÇÕES DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (SISVAN), COMBATE ÀS CARÊNCIAS NUTRICIONAIS, PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL E SEGURANÇA ALIMENTAR**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: EXECUTADA

**12.1.2-REALIZAR CHAMADA NUTRICIONAL ANUALMENTE PARA DETECÇÃO DE OBESIDADE.**

**Ação:**

Meta Prevista: CHAMADA NUTRICIONAL ANUALMENTE PARA DETECÇÃO DE OBESIDADE REALIZADA

Meta Executada: EXECUTADA

**12.1.3-REALIZAR A DISTRIBUIÇÃO DE VITAMINA A PARA 50% DAS CRIANÇAS DE 06 A 59 MESES E AÇÃO:MULHERES NO PÓS-PARTO IMEDIATO, VISANDO À REDUÇÃO E CONTROLE DA HIPOVITAMINOSE.**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**12.1.4-REALIZAR AVALIAÇÃO NUTRICIONAL EM 80% DAS CRIANÇAS MENORES DE 07 ANOS, AÇÃO:INTENSIFICANDO AQUELAS QUE ESTÃO CADASTRADAS NO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**12.1.5-ACOMPANHAR SEMESTRALMENTE E NO MÍNIMO DE 80% DAS FAMÍLIAS NAS AÇÕES:CONDICIONALIDADES DA SAÚDE NO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**12.1.6-AMPLIAR EM 25% A DISTRIBUIÇÃO DE SULFATO FERROSO E ÁCIDO FÓLICO PARA AÇÃO:CONTROLAR A ANEMIA FERROPRIVA EM GESTANTES, PUÉRPERAS E CRIANÇAS.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**13- Diretriz: SUPERAR A VISÃO ISOLADA E FRAGMENTADA NA FORMULAÇÃO DAS POLÍTICAS DE SAÚDE E NA ORGANIZAÇÃO DAS AÇÕES E DOS SERVIÇOS, CONTEMPLANDO OS PRINCÍPIOS DA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO COMBINANDO DIVERSAS TECNOLOGIAS PARA INTERVIR SOBRE A REALIDADE DA SAÚDE**

**13.1- Objetivo: FORTALECER A GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ATRAVÉS DA ESTRUTURAÇÃO DAS VIGILÂNCIAS SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR COM INTUITO DE CONTROLAR DETERMINANTES, RISCOS E AGRAVOS À POPULAÇÃO, INCLUINDO O ARMAZENAMENTO, CONTROLE E DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS, PLANEJANDO E EXECUTANDO AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE DETERMINANTES E AGRAVOS À SAÚDE COLETIVA E A SAÚDE DO TRABALHADOR.**

Metas: REESTRUTURAR E QUALIFICAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE DOTANDO-A DE RECURSOS NECESSÁRIOS PARA O DESENVOLVIMENTO DAS SUAS AÇÕES.

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**13.1.1-REALIZAR 01 REUNIÃO BIMESTRAL ENTRE OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA DISCUTIR E AÇÃO: AVALIAR OS PROCESSOS DE TRABALHO.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**13.1.2-REALIZAR ALIMENTAÇÃO E CADASTRO DE DADOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DA AÇÃO: VIGILÂNCIA EM SAÚDE, PERIODICAMENTE.**

Meta Prevista: ALIMENTAÇÃO E CADASTRO DE DADOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE, PERIODICAMENTE REALIZADAS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA



### **13.1.3-MONITORAR OS INDICADORES DA PAVS.**

#### **Ação:**

Meta Prevista: INDICADORES DA PAVS MONITORADOS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

### **13.1.4-ADQUIRIR GELADEIRA PARA ACONDICIONAMENTO DOS TESTES DE HIV**

#### **Ação:**

Meta Prevista: GELADEIRA PARA ACONDICIONAMENTO  
DOS TESTES DE HIV ADQUIRIDA

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

### **13.1.5-CONTRATAR CONTRATAR PROFISSIONAIS PARA DESENVOLVER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA**

#### **Ação:EM SAÚDE**

Meta Prevista: CONTRATAR PROFISSIONAIS PARA  
DESENVOLVER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA  
EM SAÚDE

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

### **13.1.6-INFORMATIZAR O SERVIÇO ADQUIRINDO 01 COMPUTADOR COMPLETO E IMPRESSORA**

#### **Ação:PARA O SETOR.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: EXECUTADA

### **13.1.7- ADQUIRIR 01 VEÍCULO PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

#### **Ação:**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: EXECUTADA

## **14- Diretriz:PROMOVER E PROTEGER A SAÚDE DA POPULAÇÃO ATRAVÉS DA AVALIAÇÃO, DO GERENCIAMENTO E DA COMUNICAÇÃO DE RISCO À SAÚDE, RELACIONADOS A PRODUTOS, SERVIÇOS E AMBIENTES, DE ACORDO COM OS PRINCÍPIOS E DIRETRIZES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS**

### **14.1- Objetivo:ELIMINAR, DIMINUIR OU PREVENIR RISCOS À SAÚDE E DE INTERVIR NOS PROBLEMAS SANITÁRIOS DECORRENTES DO MEIO AMBIENTE, DA PRODUÇÃO E CIRCULAÇÃO DE BENS E DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERESSE DA SAÚDE.**

Metas: IMPLEMENTAR AS AÇÕES DO CONTROLE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO E ALIMENTAR O SISTEMA SISAGUA, COM O INTUITO DE PRODUZIR, ANALISAR E DISSEMINAR DADOS SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA E PREVENIR DOENÇAS DE VEICULAÇÃO HÍDRICA.

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

### **14.1.1-REALIZAR CADASTRO DE 30% DOS ESTABELECIMENTOS COM ATUALIZAÇÃO**

#### **Ação:ANUALMENTE.**

Meta Prevista: 30%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

### **14.1.2-REALIZAR AÇÕES DE APREENSÃO E/OU INUTILIZAÇÃO DE ALIMENTOS IMPRÓPRIOS PARA**

#### **Ação:CONSUMO HUMANO.**

Meta Prevista: AÇÕES DE APREENSÃO E/OU INUTILIZAÇÃO  
DE ALIMENTOS IMPRÓPRIOS PARA  
CONSUMO HUMANO REALIZADAS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

### **14.1.3-REALIZAR O MONITORAMENTO E ACOMPANHAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA**

#### **Ação:CONSUMO HUMANO.**

Meta Prevista: MONITORAMENTO E ACOMPANHAMENTO  
DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO  
HUMANO REALIZADO

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA



**14.1.4-ALIMENTAR OS DADOS DE CONTROLE E CADASTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AÇÃO:VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO (SISAGUA).**

Meta Prevista: DADOS DE CONTROLE E CADASTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO (SISAGUA) ALIMENTADOS  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**14.1.5-PROMOVER A DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO A 2,5% PARA A COMUNIDADE. Ação:**

Meta Prevista: DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO A 2,5% PARA A COMUNIDADE PROMOVIDA  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15- Diretriz: CONTROLAR AS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS, NÃO TRANSMISSÍVEIS E AGRAVOS; PROPICIAR O CONHECIMENTO, A DETECÇÃO OU PREVENÇÃO DE QUALQUER MUDANÇA NOS DETERMINANTES E CONDICIONANTES DA SAÚDE INDIVIDUAL E COLETIVA, COM A FINALIDADE DE RECOMENDAR E ADOTAR AS MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS.**

**15.1- Objetivo:FORNECER ORIENTAÇÕES TÉCNICAS PERMANENTES PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE TÊM A RESPONSABILIDADE DE DECIDIR SOBRE A EXECUÇÃO DE AÇÕES DE CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS, TORNANDO DISPONÍVEIS, CONSTITUINDO IMPORTANTE INSTRUMENTO PARA O PLANEJAMENTO, ORGANIZAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, BEM COMO A NORMATIZAÇÃO DAS ATIVIDADES TÉCNICAS CORRELATAS NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE, COM ÊNFASE NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE.**

Metas: REDUZIR OS CASOS DE TRACOMA, PRINCIPALMENTE ENTRE OS ESCOLARES E SEUS COMUNICANTES

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES RELAIZADAS

**15.1.1-REALIZAR 01 CAPACITAÇÃO COM AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E OUTROS AÇÃO:PROFISSIONAIS NO INTUITO DE SENSIBILIZAR QUANTO À IMPORTÂNCIA DO REGISTRO DAS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS EM PARCERIA COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: NÃO PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.2-REALIZAR RETRO-ALIMENTAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO. Ação:**

Meta Prevista: ETRO-ALIMENTAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO REALIZADA  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.3-REALIZAR A VIGILÂNCIA DOS ÓBITOS, INVESTIGANDO 100% DOS ÓBITOS OCORRIDOS. Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.4-NOTIFICAR OS CASOS SUSPEITOS DE HEPATITES VIRAIS NO SINAN. Ação:**

Meta Prevista: CASOS SUSPEITOS DE HEPATITES VIRAIS NO SINAN NOTIFICADOS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.5-REALIZAR MONITORAMENTO DA NOTIFICAÇÃO DOS CASOS DE SÍFILIS EM 50% DAS AÇÃO:GESTANTES COM BASE NAS ESTIMATIVAS DE CASOS ESPERADOS.**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.6-NOTIFICAR E INVESTIGAR 50% DOS CASOS SUSPEITOS DE DENGUE. Ação:**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA



**15.1.7-ELABORAR E /OU ATUALIZAR 01 PLANO DE CONTINGÊNCIA DA DENGUE**

**Ação:**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.8-NOTIFICAR E INVESTIGAR OS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA  
NOTIFICADOS E INVESTIGADOS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.9-ENCAMINHAR 100% PARA TRATAMENTO OS PACIENTES E/OU COMUNICANTES COM**

**Ação:DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE DOENÇAS OU AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.10-ESTIMULAR AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA A REALIZAR AS NOTIFICAÇÕES E**

**Ação:INVESTIGAÇÕES DOS AGRAVOS COMPULSÓRIOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.**

Meta Prevista: ESTIMULAR AS EQUIPES DE SAÚDE DA  
FAMÍLIA A REALIZAR AS NOTIFICAÇÕES E  
INVESTIGAÇÕES DOS AGRAVOS  
COMPULSÓRIOS NAS UNIDADES BÁSICAS  
DE SAÚDE.

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.11-50% DOS CASOS NOTIFICADOS DE DOENÇAS EXANTEMÁTICAS ENCERRADAS POR**

**Ação:CRITÉRIO LABORATORIAL.**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.12-INVESTIGAR EM 100% OS CASOS RESIDENTES DE RAIVA NOTIFICADOS POR AGRESSÃO**

**Ação:ANIMAL.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.13-ENCAMINHAR 100% DOS CASOS RESIDENTES DE RAIVA NOTIFICADOS DE AGRESSÃO POR**

**Ação:ANIMAIS PARA TRATAMENTO ESPECÍFICO.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.14-IMPLEMENTAR E ATUALIZAR A IDENTIFICAÇÃO PRECOCE DOS PORTADORES DE TRACOMA**

**Ação:ENTRE OS ESCOLARES.**

Meta Prevista: ATUALIZAÇÃO A IDENTIFICAÇÃO PRECOCE  
DOS PORTADORES DE TRACOMA ENTRE OS  
ESCOLARES IMPLEMENTADA

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.15-REALIZAR AÇÕES EDUCATIVAS QUE INCENTIVE A HIGIENE PESSOAL, PRINCIPALMENTE DAS**

**Ação:MÃOS ENTRE OS ESCOLARES.**

Meta Prevista: AÇÕES EDUCATIVAS QUE INCENTIVE A  
HIGIENE PESSOAL, PRINCIPALMENTE DAS  
MÃOS ENTRE OS ESCOLARES REALIZADAS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**15.1.16-TRATAR 100% DOS CASOS IDENTIFICADOS DE TRACOMA**

**Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

16- Diretriz: PROPICIAR CONHECIMENTO E A DETECÇÃO DE MUDANÇAS NOS FATORES DETERMINANTES E CONDICIONANTES DO MEIO AMBIENTE QUE INTERFEREM NA SAÚDE HUMANA, IDENTIFICANDO AS MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DOS FATORES DE RISCO AMBIENTAIS RELACIONADOS ÀS DOENÇAS OU A OUTROS AGRAVOS À SAÚDE.



16.1- Objetivo: ORGANIZAR, ORIENTAR E UNIFORMIZAR AS AÇÕES NECESSÁRIAS A UMA RESPOSTA COORDENADA E ARTICULADA ENTRE OS INTEGRANTES DO SUS, NO ENFRENTAMENTO DA DENGUE E O CONTROLE DE OUTRAS DOENÇAS, COMO: RAIVA, LEISHMANIOSE, CHAGAS, ESQUISTOSSOMOSE, PESTE E CONTROLE DE VETORES.

Metas: REALIZAR CAMPANHA NACIONAL OU EMERGENCIAL, CONFORME NECESSIDADE DA REGIONAL DE SAÚDE PARA CONTROLE DA RAIVA ANIMAL EM PARCERIA COM A SES.  
Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**16.1.1-REALIZAR MAPEAMENTO DAS ÁREAS, PARA VISITAÇÃO DOS IMÓVEIS E APLICAÇÃO DO AÇÃO: LARVICIDA NOS RESERVATÓRIOS**

Meta Prevista: MAPEAMENTO DAS ÁREAS, PARA VISITAÇÃO DOS IMÓVEIS E APLICAÇÃO DO LARVICIDA NOS RESERVATÓRIOS REALIZADO  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**16.1.2-COLOCAR NOS PONTOS ESTRATÉGICOS, ONDE FOI IDENTIFICADO FOCO DE REPRODUÇÃO, AÇÃO: AS ARMADILHAS (OVI-TRAMPAS) PARA CAPTURA DO MOSQUITO AÊDES AEGYPTI**

Meta Prevista: PONTOS ESTRATÉGICOS, ONDE FOI IDENTIFICADO FOCO DE REPRODUÇÃO, AS ARMADILHAS (OVI-TRAMPAS) PARA CAPTURA DO MOSQUITO AÊDES AEGYPTI COLOCADOS  
Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**16.1.3-CUMPRIR OS 06 CICLOS PRECONIZADOS PARA SEREM REALIZADOS PELO SETOR DE AÇÃO: ENDEMIAS.**

Meta Prevista: 06  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**16.1.4-USAR FUMACÊ EM PARCERIA COM A SES PARA CONTROLE DOS AÇÃO: VETORES EM ÁREAS DE EXTREMO RISCO. BORRIFAR AS ÁREAS ENDÊMICAS PARA AEDES AEGYPTI E OUTROS VETORES**

Meta Prevista: USAR FUMACÊ EM PARCERIA COM A SES PARA CONTROLE DOS VETORES EM ÁREAS DE EXTREMO RISCO. BORRIFAR AS ÁREAS ENDÊMICAS PARA AEDES AEGYPTI E OUTROS VETORES  
Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**16.1.5-COLETAR AMOSTRAS DE ÁGUA PARA ANÁLISE E IDENTIFICAÇÃO DE LARVAS, REALIZADA AÇÃO: PELO LABORATÓRIO DE ENTOMOLOGIA MUNICIPAL. - ACOMPANHAR MENSALMENTE OS ÍNDICES DE INFESTAÇÃO PREDIAL POR VETORES NO MUNICÍPIO**

Meta Prevista: COLETAR AMOSTRAS DE ÁGUA PARA ANÁLISE E IDENTIFICAÇÃO DE LARVAS, REALIZADA PELO LABORATÓRIO DE ENTOMOLOGIA MUNICIPAL. - ACOMPANHAR MENSALMENTE OS ÍNDICES DE INFESTAÇÃO PREDIAL POR VETORES NO MUNICÍPIO  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**16.1.6-ADQUIRIR 45% DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS E INSUMOS NECESSÁRIOS PARA A AÇÃO: REALIZAÇÃO DAS AÇÕES DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL**

Meta Prevista: 45%  
Meta Executada: NÃO EXECUTADA



**16.1.7-REALIZAR 01 CAPACITAÇÃO/TREINAMENTO PARA OS AGENTES DE ENDEMIAS QUANTO À AÇÃO:AO CONTROLE DAS ENDEMIAS COMUNS AO MUNICÍPIO EM PARCERIA COM A SES.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**16.1.8-REALIZAR 03 MONITORAMENTOS DE FORMA INTEGRADA PARA AVALIAÇÃO DAS AÇÕES AÇÃO:DOS PROGRAMAS DE CONTROLE DE ENDEMIAS NO MUNICÍPIO.**

Meta Prevista: 03

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**16.1.9-CAPTURAR, REGISTRAR, APREENDER E ELIMINAR ANIMAIS QUE REPRESENTAM RISCO À SAÚDE HUMANA E ENVIAR AS CABEÇAS PARA ANÁLISE LABORATORIAL.**

Meta Prevista: CAPTURAR, REGISTRAR, APREENDER E ELIMINAR ANIMAIS QUE REPRESENTAM RISCO À SAÚDE HUMANA E ENVIAR AS CABEÇAS PARA ANÁLISE LABORATORIAL.

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**16.1.10-REALIZAR 01 CENSO DE CÃES E GATOS.**

**Ação:**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**16.1.11-REALIZAR 01 CAMPANHA NACIONAL OU EMERGENCIAL, CONFORME NECESSIDADE DA AÇÃO:REGIONAL DE SAÚDE PARA CONTROLE DA RAIVA ANIMAL EM PARCERIA COM A SES**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**17- Diretriz:PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA A SAÚDE DO TRABALHADOR, COM ÊNFASE NA IMPLANTAÇÃO DE AÇÕES, ARTICULADAS COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE SES E CEREST REGIONAL**

**17.1- Objetivo:EXECUTAR, COORDENAR, SUPERVISIONAR EM TODO MUNICÍPIO A POLÍTICA DE SAÚDE DO TRABALHADOR, GARANTINDO AÇÕES DE PREVENÇÃO, PROMOÇÃO, VIGILÂNCIA E ASSISTÊNCIA, BEM COMO A CAPTAÇÃO DA INFORMAÇÃO RELACIONADA AOS AGRAVOS À SAÚDE DO TRABALHADOR.**

Metas: PROMOVER A EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE DO TRABALHADOR

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**17.1.1-VACINAR 100% DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE NÃO SE ENCONTRAM COM ESQUEMA AÇÃO:VACINAL ATUALIZADO, ATRAVÉS DE CAMPANHA DE VACINA CONTRA HEPATITE.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**17.1.2-REALIZAR 01 OFICINA PARA OS TRABALHADORES, COM FOCO NO CUIDADO E PREVENÇÃO AÇÃO:CONTRA ACIDENTES DE TRABALHO.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**18- Diretriz: CONTROLE OU ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS IMUNOPREVINÍVEIS, ADQUIRINDO ALGUNS IMUNOBOLÓGICOS COM INDICAÇÃO PARA SITUAÇÕES OU PARA GRUPOS POPULACIONAIS ESPECÍFICOS ASSIM COMO, PROMOÇÃO À VIGILÂNCIA DOS EVENTOS PÓS-VACINAL.**

**18.1- Objetivo:EXECUTAR, COORDENAR E SUPERVISIONAR NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO AS POLÍTICAS DE SAÚDE ENVOLVENDO A IMPLEMENTAÇÃO DE MODELOS DE ATENÇÃO COM FOCO NA VIGILÂNCIA DA SAÚDE ABRANGENDO GRUPOS POPULACIONAIS ESPECÍFICOS, AGRAVOS E CICLOS DE VIDA, NA PERSPECTIVA DA PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE, OBJETIVANDO O AUMENTO DA EXPECTATIVA DE VIDA DA POPULAÇÃO.**

Metas: PROPICIAR A INFRAESTRUTURA NECESSÁRIA PARA A REALIZAÇÃO DAS AÇÕES DO PNI, DOTANDO-O DE RECURSOS MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E INSUMOS

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES



**18.1.1-IMUNIZAR ANUALMENTE 95% DA POPULAÇÃO <1ANO COM AS VACINAS: POLIOMIELITE  
Ação:(VIP/VOP), HEPATITE B, PENTAVALENTE, MENINGOCÓCICA C, ROTAVIRUS E PNEUMO 10  
VALENTE.**

Meta Prevista: 95%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**18.1.2-VACINAR ANUALMENTE 95% DA POPULAÇÃO DE 1ANO (12 MESES) DE VIDA COM A  
Ação:VACINA TRÍPLICE VIRAL E 15 MESES COM A TETRAVALENTE;**

Meta Prevista: 95%

Meta Executada: META PARCIALMENTE

**18.1.3-VACINAR ANUALMENTE 80% DA POPULAÇÃO DE 60 ANOS E MAIS CONTRA INFLUENZA/  
Ação:H1N1**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: EXECUTADA

**18.1.4-VACINAR ANUALMENTE 50% DA POPULAÇÃO DE 09 A 13 ANOS CONTRA HTLV  
Ação:**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**18.1.5-REALIZAR TODAS AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO CONFORME CALENDÁRIO NACIONAL  
Ação:DE IMUNIZAÇÕES**

Meta Prevista: TODAS AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO  
CONFORME CALENDÁRIO NACIONAL DE  
IMUNIZAÇÕES REALIZADAS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**18.1.6-REALIZAR CAPACITAÇÃO/ATUALIZAÇÃO PARA 100% ENFERMEIROS E TÉCNICOS DE  
Ação:ENFERMAGEM QUE ATUAM EM SALA DE VACINA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: EXECUTADA

**18.1.7-REALIZAR 01 SUPERVISÃO NAS SALAS DE VACINAS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.  
Ação:**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: EXECUTADA

**18.1.8-REALIZAR BUSCA ATIVA DE 95% DOS FALTOSOS PARA COMPLETAR CALENDÁRIO DE  
Ação:IMUNIZAÇÃO.**

Meta Prevista: 95%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**18.1.9-REALIZAR MONITORAMENTO QUADRIMESTRAL DA COBERTURA VACINAL PARA CRIANÇAS  
Ação:< DE 01 ANO**

Meta Prevista: MONITORAMENTO QUADRIMESTRAL DA  
COBERTURA VACINAL PARA CRIANÇAS <  
DE 01 ANO REALIZADO

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**18.1.10-REALIZAR MONITORAMENTO QUADRIMESTRAL DA COBERTURA VACINAL PARA MULHERES  
Ação:EM IDADE FÉRTIL.**

Meta Prevista: MONITORAMENTO QUADRIMESTRAL DA  
COBERTURA VACINAL PARA MULHERES EM  
IDADE FÉRTIL REALIZADO

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**18.1.11-QUALIFICAR EM 25% A INFRAESTRUTURA DAS SALAS DE VACINA E AQUISIÇÃO DE  
Ação:MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E INSUMOS NECESSÁRIOS AO SEU FUNCIONAMENTO  
ADEQUADO.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**19- Diretriz: PREVENÇÃO, ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, COM VISTAS AO CONTROLE DAS IST  
S/HIV/AIDS/HTLV, SÍFILIS CONGÊNITA E REDUÇÃO DA MORBIMORTALIDADE NO MUNICÍPIO, LEVANDO EM  
CONSIDERAÇÃO ESPECIFICIDADES DE GRUPOS POPULACIONAIS, SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GÊNERO,  
DIREITOS HUMANOS E CONTROLE SOCIAL.**

**19.1- Objetivo: MANTER O CONTROLE DAS ISTS/HIV/AIDS/HTLV, SÍFILIS CONGÊNITA ATRAVÉS DE AÇÕES QUE VISEM  
A REDUÇÃO DA MORBIMORTALIDADE NO MUNICÍPIO.**

Metas: IMPLEMENTAÇÃO DA DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS MASCULINOS PARA POPULAÇÃO MAIS  
VULNERÁVEL, INCLUSIVE DURANTE OS EVENTOS FESTIVOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO, EM PARCERIA COM  
A SES E OUTROS ÓRGÃOS.

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**19.1.1-REALIZAR 01 CAPACITAÇÃO/ATUALIZAÇÃO, PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE EM  
Ação:PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA SÍFILIS,  
ISTS/HIV/AIDS/HTLV VISANDO O FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO  
PRIMÁRIA, EM PARCERIA COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE E/OU OUTROS  
ÓRGÃOS E INSTITUIÇÕES.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**19.1.2-REALIZAR 04 ATIVIDADES EDUCATIVAS DE PREVENÇÃO AS ISTS/HIV/AIDS/HTLV E  
Ação:SÍFILIS CONGÊNITA EM PARCERIA COM A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

Meta Prevista: 04

Meta Executada: EXECUTADA

**19.1.3-ADQUIRIR E DISTRIBUIR 70% DO QUANTITATIVO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO  
Ação:DE ISTS PACTUADOS PELA CIB PARA ABASTECER AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**19.1.4-IMPLEMENTAR EM 50% A DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS MASCULINOS PARA  
Ação:POPULAÇÃO MAIS VULNERÁVEL, INCLUSIVE DURANTE OS EVENTOS FESTIVOS REALIZADOS  
NO MUNICÍPIO, EM PARCERIA COM A SES E OUTROS ÓRGÃOS.**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**20- Diretriz:DEFINIÇÃO DE ESTRATÉGIAS QUE PROPICIEM O CONTROLE DA HANSENÍASE NO MUNICÍPIO, NA EXECUÇÃO DAS  
AÇÕES DO PROGRAMA, VISANDO À REDUÇÃO DA SUA MAGNITUDE E TRANSCENDÊNCIA.**

**20.1- Objetivo: EXECUTAR, APOIAR E SUPERVISIONAR NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO AS POLÍTICAS DE SAÚDE,  
ENVOLVENDO A IMPLEMENTAÇÃO DE MODELOS DE ATENÇÃO COM FOCO NA VIGILÂNCIA À SAÚDE,  
ABRANGENDO GRUPOS POPULACIONAIS ESPECÍFICOS, AGRAVOS E CICLOS DE VIDA, COM FOCO NA  
PERSPECTIVA DA PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE, ASSIM COMO EXECUTAR EM  
CARÁTER SUPLEMENTAR AÇÕES DE SAÚDE ARTICULADAS COM OUTRAS SECRETARIAS.**

Metas: MANTER ATUALIZADO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**20.1.1-REALIZAR ACOMPANHAMENTO PARA TRATAMENTO, ORIENTAÇÃO TERAPÊUTICA E  
Ação:ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE PORTADOR DE HANSENÍASE.**

Meta Prevista: ACOMPANHAMENTO PARA TRATAMENTO,  
ORIENTAÇÃO TERAPÊUTICA E  
ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE  
PORTADOR DE HANSENÍASE REALIZADO

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA/  
NÃO HOUE CASOS NOVOS





**20.1.2-REALIZAR BUSCA ATIVA DE 80% DOS CASOS DE ABANDONO DO TRATAMENTO DOS  
Ação:FALTOSOS**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**20.1.3-REALIZAR REGISTRO DO ACOMPANHAMENTO DO TRATAMENTO EM FORMULÁRIOS  
Ação:PRÓPRIOS.**

Meta Prevista: REGISTRO DO ACOMPANHAMENTO DO  
TRATAMENTO EM FORMULÁRIOS PRÓPRIOS  
REALIZADOS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**20.1.4-REALIZAR A BACILOSCOPIA DO PACIENTE DIAGNOSTICADO, MONITORANDO A  
Ação:INCIDÊNCIA DE BACILOS ATÉ A CURA TOTAL.**

Meta Prevista: BACILOSCOPIA DO PACIENTE  
DIAGNOSTICADO, MONITORANDO A  
INCIDÊNCIA DE BACILOS ATÉ A CURA  
TOTAL REALIZADA

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**20.1.5-AUMENTAR EM 50% A PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES EXAMINADOS  
Ação:ENTRE OS CASOS NOVOS DIAGNOSTICADOS.**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA/  
NÃO HOUVE CASOS NOVOS

**20.1.6-REALIZAR EXAMES DE BACILOSCOPIA EM 80% DOS CONTACTANTES COMO AÇÃO DE  
Ação:PREVENÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE.**

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA/  
NÃO HOUVE CASOS NOVOS

**20.1.7-REALIZAR EXAMES DE BACILOSCOPIA PARA DETECÇÃO DE CASOS DE HANSENÍASE,  
Ação:DIAGNOSTICANDO NO MÍNIMO 90% DE NOVOS CASOS**

Meta Prevista: 90%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA/  
NÃO HOUVE CASOS NOVOS

**20.1.8-REALIZAR 01 ATUALIZAÇÃO EM ÁREAS ESTRATÉGICAS, PARA PROFISSIONAIS DA  
Ação:ATENÇÃO PRIMARIA (NÍVEL SUPERIOR E MÉDIO) NAS AÇÕES DE CONTROLE DA  
HANSENÍASE.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**20.1.9-MANTER OS REGISTROS DOS CASOS NOVOS IDENTIFICADOS E AS ALTAS POR CURA  
Ação:ATUALIZADOS.**

Meta Prevista: REGISTROS DOS CASOS NOVOS  
IDENTIFICADOS E AS ALTAS POR CURA  
MANTIDOS E ATUALIZADOS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EM ANDAMENTO

**21- Diretriz:PROMOÇÃO DO DIAGNÓSTICO PRECOZE, DO TRATAMENTO E DA CURA DA TUBERCULOSE, BUSCANDO O  
CONTROLE DA DOENÇA COM A INTERRUPÇÃO DA SUA TRANSMISSÃO E A CONSEQUENTE DIMINUIÇÃO DOS  
RISCOS DE ADOECER E MORRER POR ESTE AGRAVO.**

**21.1- Objetivo:INTEGRAR AS AÇÕES DO PROGRAMA DE CONTROLE DA TUBERCULOSE AOS EIXOS PRIORITÁRIOS DAS  
POLÍTICAS DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO, VISANDO REDUZIR A MORBIMORTALIDADE E A  
TRANSMISSÃO DESSE AGRAVO NO MUNICÍPIO.**

Metas: REALIZAR TRATAMENTOS SUPERVISIONADOS - DOTS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES RELAIZADAS



**21.1.1-REALIZAR ORIENTAÇÃO TERAPÊUTICA E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE PORTADOR DE HANSENÍASE.**

**Ação:DE HANSENÍASE.**

Meta Prevista: ORIENTAÇÃO TERAPÊUTICA E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE PORTADOR DE HANSENÍASE REALIZADA  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**21.1.2-REALIZAR BUSCA ATIVA DE 80% DOS CASOS DE ABANDONO DO TRATAMENTO DOS AÇÃO:FALTOSOS**

Meta Prevista: 80%  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**21.1.3-REALIZAR REGISTRO DO ACOMPANHAMENTO DO TRATAMENTO EM FORMULÁRIOS AÇÃO:PRÓPRIOS.**

Meta Prevista: REGISTRO DO ACOMPANHAMENTO DO TRATAMENTO EM FORMULÁRIOS PRÓPRIOS REALIZADO  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**21.1.4-REALIZAR EXAMES RADIOLÓGICOS PARA CONFIRMAÇÃO DE DIAGNÓSTICO AÇÃO:**

Meta Prevista: EXAMES RADIOLÓGICOS PARA CONFIRMAÇÃO DE DIAGNÓSTICO REALIZADOS  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**21.1.5-REALIZAR A BACILOSCOPIA DO PACIENTE DIAGNOSTICADO, MONITORANDO A AÇÃO:INCIDÊNCIA DE BACILOS ATÉ A CURA TOTAL.**

Meta Prevista: BACILOSCOPIA DO PACIENTE DIAGNOSTICADO, MONITORANDO A INCIDÊNCIA DE BACILOS ATÉ A CURA TOTAL REALIZADA  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**21.1.6-REALIZAR REGISTRO DO ACOMPANHAMENTO DO TRATAMENTO EM FORMULÁRIOS AÇÃO:PRÓPRIOS.**

Meta Prevista: REGISTRO DO ACOMPANHAMENTO DO TRATAMENTO EM FORMULÁRIOS PRÓPRIOS REALIZADOS  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**21.1.7-REALIZAR 01 CAPACITAÇÃO/ ATUALIZAÇÃO EM ÁREAS ESTRATÉGICAS, PARA AÇÃO:PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA (NÍVEL SUPERIOR E MÉDIO) NAS AÇÕES DE CONTROLE DA HANSENÍASE.**

Meta Prevista: 01  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**21.1.8-REALIZAR EM PARCERIA COM A SES, 01 CAMPANHA PARA DETECÇÃO DE SINTOMÁTICO AÇÃO:RESPIRATÓRIO, PELO EXAME DE BACILOSCOPIA E RADIOLÓGICO**

Meta Prevista: 01  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**21.1.9-MANTER OS REGISTROS DOS CASOS NOVOS IDENTIFICADOS E AS ALTAS POR CURA AÇÃO:ATUALIZADOS**

Meta Prevista: REGISTROS DOS CASOS NOVOS IDENTIFICADOS E AS ALTAS POR CURA MANTIDOS E ATUALIZADOS  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA



**21.1.10-REALIZAR TRATAMENTO SUPERVISIONADO DOTS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA  
Ação:PARA OS PACIENTES PROPENSOS A ABANDONAR O TRATAMENTO.**

Meta Prevista: TRATAMENTO SUPERVISIONADO DOTS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, PARA OS PACIENTES PROPENSOS A ABANDONAR O TRATAMENTO REALIZADO  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**21.1.11-REALIZAR 01 CAPACITAÇÃO COM TODA A EQUIPE DE SAÚDE MUNICIPAL QUANTO AO  
Ação:TRATAMENTO SUPERVISIONADO EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: 01  
Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**21.1.12-REALIZAR BUSCA ATIVA DE 100% DOS PACIENTES QUE ABANDONARAM O TRATAMENTO.  
Ação:**

Meta Prevista: 100%  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**22- Diretriz:ESTRUTURAÇÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE PERPASSANDO PELA ADEQUAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA, HUMANA E DE EQUIPAMENTOS, COMO TAMBÉM QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS; ORDENAMENTO DO ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS, AMBULATÓRIOS ESPECIALIZADOS, GARANTINDO ACOLHIMENTO QUALIFICADO E RESOLUTIVO E ORGANIZAÇÃO DA REFERÊNCIA.**

**22.1- Objetivo:REESTRUTURAR E HUMANIZAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL ESPECIALIZADA, PRÉ-HOSPITALAR E HOSPITALAR, INCLUINDO O ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS, VISANDO À EQUIDADE DO ACESSO E A INTEGRALIDADE DO ATENDIMENTO.**

Metas: IMPLANTAR O SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA SAMU  
Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**22.1.1-ELABORAR PLANTA FÍSICA DA UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ  
Ação:CONTEMPLANDO AS REFORMAS E AMPLIAÇÕES A SEREM REALIZADAS.**

Meta Prevista: PLANTA FÍSICA DA UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONTEMPLANDO AS REFORMAS E AMPLIAÇÕES A SEREM REALIZADAS ELABORADA  
Meta Executada: EXECUTADA

**22.1.2-ENCAMINHAR A PLANTA FÍSICA DA UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ  
Ação:CONTEMPLANDO AS REFORMAS E AMPLIAÇÕES A SEREM REALIZADAS, PARA APRECIACÃO E APROVAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.**

Meta Prevista: PLANTA FÍSICA DA UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ CONTEMPLANDO AS REFORMAS E AMPLIAÇÕES A SEREM REALIZADAS, PARA APRECIACÃO E APROVAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA ENCAMINHADA  
Meta Executada: EXECUTADA

**22.1.3-ADQUIRIR 30% DOS EQUIPAMENTOS, MÓVEIS E MATERIAIS PERMANENTES PARA A  
Ação:UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ**

Meta Prevista: 30%  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**22.1.4-ELABORAR PROJETO PARA IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
Ação:SAMU**

Meta Prevista: PROJETO PARA IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA SAMU ELABORADO  
Meta Executada: EXECUTADA



**22.1.5-ENCAMINHAR PROJETO PARA IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
Ação: SAMU, PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE APRECIAR E APROVAR**

Meta Prevista: PROJETO PARA IMPLANTAÇÃO DO  
SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
SAMU, PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE  
APRECIAR E APROVAR- ENCAMINHADO  
Meta Executada: EXECUTADA

**23- Diretriz: AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ÀS AÇÕES DE PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE BUCAL E ASSEGURAR A INTEGRALIDADE E RESOLUBILIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS E MELHORAR OS ÍNDICES EPIDEMIOLÓGICOS.**

**23.1- Objetivo: QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA EM MÉDIA COMPLEXIDADE EM SAÚDE BUCAL NO MUNICÍPIO.**

Metas: CONFEÇÃO DE MATERIAL EDUCATIVO E INSTRUCIONAL  
Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**23.1.1- CONFECCIONAR MATERIAL EDUCATIVO VISANDO À PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL E  
Ação: PREVENÇÃO DE CÂNCER DE BOCA**

Meta Prevista: MATERIAL EDUCATIVO VISANDO À  
PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL E  
PREVENÇÃO DE CÂNCER DE BOCA  
CONFECCIONADO  
Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**24- Diretriz: AMPLIAÇÃO E AGILIDADE NO PROCESSO, COM FOCO NOS DIVERSOS SENTIDOS DA INTEGRALIDADE, ANCORADOS NO SEU POTENCIAL CRÍTICO-TRANSFORMADOR, CONSOLIDANDO COMO EIXO CENTRAL ENTRE AS PROPOSIÇÕES SUGERIDAS PARA A PRÁTICA DE FISIOTERAPIA NESTE NÍVEL DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**24.1- Objetivo: QUALIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA MUNICIPAL E AMPLIAÇÃO DO ACESSO, OTIMIZANDO O SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO, COM MAIOR AGILIDADE NO ATENDIMENTO DOS CASOS IDENTIFICADOS, DIAGNÓSTICO DOS AGRAVOS E PREVENÇÃO DE DOENÇAS**

Metas: PROVER DE CONDIÇÕES MATERIAIS, TÉCNICAS E ADMINISTRATIVAS NECESSÁRIAS AO FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MUNICIPAL  
Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**24.1.1- AUMENTAR EM 25% O NÚMERO DE ATENDIMENTOS NO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA  
Ação: MUNICIPAL.**

Meta Prevista: 25%  
Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**24.1.2- ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DO CENTRO DE SAÚDE PRESIDENTE CASTELO BRANCO  
Ação:**

Meta Prevista: ESTRUTURA FÍSICA DO CENTRO DE SAÚDE  
PRESIDENTE CASTELO BRANCO ADEQUADA  
Meta Executada: EXECUTADA

**24.1.3- ADQUIRIR 25% DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DAS  
Ação: AÇÕES NO CENTRO DE SAÚDE PRESIDENTE CASTELO BRANCO.**

Meta Prevista: 25%  
Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**25- Diretriz: REVISÃO DO PROCESSO DE ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÀS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS PARA ESTABELECIMENTO DE DINÂMICA ÁGIL E EFICIENTE; EMPREENHIMENTO DE AÇÕES JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO, EM BUSCA DA ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA SUA MELHOR OPERACIONALIZAÇÃO, ORIENTAÇÃO, ATUALIZAÇÃO E CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE E USUÁRIOS QUANTO À UTILIZAÇÃO RACIONAL E HUMANIZADA DOS MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA GARANTIA DO ACESSO; NORMATIZAÇÃO DO USO DE MEDICAMENTOS, A PARTIR DE SUA SELEÇÃO, PADRONIZAÇÃO E PROTOCOLIZAÇÃO NOS DIVERSOS NÍVEIS DE ATENÇÃO A SAÚDE, ESTÍMULO A PARTICIPAÇÃO SOCIAL PARA DISCUSSÃO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.**

**25.1- Objetivo:IMPLEMENTAR A NOVA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, GARANTINDO O ACESSO RACIONAL E HUMANIZADO DA POPULAÇÃO AOS MEDICAMENTOS BÁSICOS, ESTRATÉGICOS, DE BAIXA COMPLEXIDADE, VISANDO A PROMOÇÃO À SAÚDE, COMPREENDENDO A PREVENÇÃO, RECUPERAÇÃO E TRATAMENTO DE DOENÇAS E A REDUÇÃO DE DANOS.**

Metas: ESTRUTURAR A ÁREA FÍSICA E EQUIPAR A CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO.

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS



**25.1.1-ELABORAR E REVISAR 01 REMUME.**

**Ação:**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: EXECUTADA

**25.1.2-APRESENTAR A REMUME AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS.**

**Ação:**

Meta Prevista: REMUME APRESENTADA AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS.

Meta Executada: EXECUTADA

**25.1.3-IMPLANTAR O SISTEMA HÓRUS PARA SOLICITAÇÃO MENSAL DOS MEDICAMENTOS**

**Ação:ESTRATÉGICOS.**

Meta Prevista: SISTEMA HÓRUS PARA SOLICITAÇÃO MENSAL DOS MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS.

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**25.1.4-REALIZAR E MANTER ATUALIZADO O CADASTRO DOS PACIENTES QUE RECEBEM**

**Ação:MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS.**

Meta Prevista: CADASTRO DOS PACIENTES QUE RECEBEM MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS REALIZADO E ATUALIZADO

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**25.1.5-DIVULGAR A REMUME A TODOS OS PROFISSIONAIS DA REDE DE SAÚDE MUNICIPAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: REMUME A TODOS OS PROFISSIONAIS DA REDE DE SAÚDE MUNICIPAL DIVULGADA

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**25.1.6-REALIZAR 01 CAPACITAÇÃO/ ATUALIZAÇÃO COM AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA**

**Ação:SOBRE USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**25.1.7-REALIZAR 01 VISITA NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA PARA VERIFICAÇÃO DE**

**Ação:ESTOQUE EXISTENTE COM A FINALIDADE DE REDIMENSIONAMENTO A COMPRA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: EXECUTADA

**25.1.8-ELABORAR 03 RELATÓRIOS DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, COM**

**Ação:MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES E DO LEVANTAMENTO DE CUSTOS A CADA QUADRIMESTRE**

Meta Prevista: 03

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**25.1.9-ADQUIRIR 25% DE MÓVEIS E MATERIAIS NECESSÁRIOS AO SEU FUNCIONAMENTO**

**Ação:ADEQUADO E BOAS PRÁTICAS DE ARMAZENAMENTO.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

26- Diretriz: FORTALECIMENTO DO PROCESSO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO, CENTRAL DE REGULAÇÃO E INFORMAÇÃO E SAÚDE, ESTIMULANDO A MELHORIA DO ACESSO À POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE.



26.1- Objetivo: AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AS CLÍNICAS ESPECIALIZADAS E DIAGNOSE OFERTADA NO MUNICÍPIO E ATRAVÉS DA PACTUAÇÃO E MONITORAMENTO DA PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA, COM FOCO NA MELHORIA DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE.

Metas: AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO QUANTO AOS SERVIÇOS CONTROLADOS PELAS CENTRAIS DE REGULAÇÃO

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**26.1.1-ATIVAR A ATIVAR A SALA DE SITUAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**

**Ação:**

Meta Prevista: SALA DE SITUAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ATIVADA

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**26.1.2-ELABORAR 02 RELATÓRIOS DAS QUANTIDADES DE CONSULTAS E EXAMES**

**Ação:DIAGNOSTICADOS QUE SÃO REALIZADOS NO MUNICÍPIO E ENCAMINHADOS ATRAVÉS DA PACTUAÇÃO PROGRAMADA E INTEGRADOS (PPI).**

Meta Prevista: 02

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**26.1.3-REALIZAR 12 ATUALIZAÇÕES DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE: SAI/SIH/CNES E**

**Ação:OUTROS.**

Meta Prevista: 12

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**26.1.4-MANTER O CADASTRO DOS FUNCIONÁRIOS EM DIA, COM CÓPIA DO CONTRATO E DA**

**Ação:DOCUMENTAÇÃO PESSOAL PARA CADA FUNCIONÁRIO, FOTO E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA**

Meta Prevista: CADASTRO DOS FUNCIONÁRIOS EM DIA, COM CÓPIA DO CONTRATO E DA DOCUMENTAÇÃO PESSOAL PARA CADA FUNCIONÁRIO, FOTO E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**26.1.5-ELABORAR 02 RELATÓRIOS SOBRE A EVASÃO E INVASÃO DO MUNICÍPIO, PARA ANÁLISE**

**Ação:DOS INTERNAMENTOS E ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS.**

Meta Prevista: 02

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**26.1.6-ADQUIRIR 03 EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA: COMPUTADOR COMPLETO E**

**Ação:IMPRESSORA E DEMAIS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS AO FUNCIONAMENTO E OPERACIONALIZAÇÃO DO SETOR DE CONTROLE E AVALIAÇÃO, CENTRAL DE REGULAÇÃO E INFORMAÇÃO EM SAÚDE.**

Meta Prevista: 03

Meta Executada: EXECUTADA

**26.1.7-AMPLIAR EM 25% O ACESSO DA POPULAÇÃO NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO, AOS SERVIÇOS**

**Ação:ESPECIALIZADOS, QUE PODE SER FEITO POR MEIO DE CENTRAIS DE REGULAÇÃO: AOS LEITOS DISPONÍVEIS, ÀS CONSULTAS, ÀS TERAPIAS E AOS EXAMES ESPECIALIZADOS.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

27- Diretriz:COORDENAÇÃO, EXECUÇÃO E MONITORAMENTO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM AS DIRETRIZES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

**27.1- Objetivo: FORMALIZAR E EXECUTAR AS ATRIBUIÇÕES INERENTES A ESFERA MUNICIPAL NA CONDUÇÃO DO PROCESSO DE APRIMORAMENTO E CONSOLIDAÇÃO DO SUS.**

Metas: CONTRATAR SERVIÇOS DE CONSULTORIAS NAS DIVERSAS ÁREAS CONFORME A NECESSIDADE DO MUNICÍPIO  
Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES



**27.1.1-REALIZAR 01 PLANEJAMENTO PARTICIPATIVO, COM VIGÊNCIA PARA 04 ANOS, BASEADOS  
Ação: NOS PRINCIPAIS NÓS CRÍTICOS IDENTIFICADOS NO MUNICÍPIO, CONSTRUINDO AÇÕES CORRETIVAS EFICAZES COM FOCO NA PROMOÇÃO, A PROTEÇÃO, A RECUPERAÇÃO E A REABILITAÇÃO DA SAÚDE, TENDO COMO ALIADO O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: EXECUTADA

**27.1.2-APRESENTAR O PLANO PLURIANUAL PARA SER APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Meta Prevista: PLANO PLURIANUAL PARA SER APRECIADO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE APRESENTADO

Meta Executada: EXECUTADA

**27.1.3-ANALISAR OS DADOS ANUAIS DAS SALAS DE SITUAÇÃO, VERIFICAR EM RELAÇÃO AOS ANOS ANTERIORES DENTRO DE UMA SÉRIE HISTÓRICA PARA PODER TOMAR COMO BASE PARA O ESTABELECIMENTO DE NOVAS METAS**

Meta Prevista: DADOS ANUAIS DAS SALAS DE SITUAÇÃO, VERIFICAR EM RELAÇÃO AOS ANOS ANTERIORES DENTRO DE UMA SÉRIE HISTÓRICA PARA PODER TOMAR COMO BASE PARA O ESTABELECIMENTO DE NOVAS METAS ANALISADOS

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**27.1.4-REALIZAR 01 ATUALIZAÇÃO ANUAL DA PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA EM PARCERIA COM A SES.**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**27.1.5-PACTUAR E ACOMPANHAR A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DA REFERÊNCIA DA ATENÇÃO QUE OCORRE FORA DO SEU TERRITÓRIO, EM COOPERAÇÃO COM O ESTADO, DISTRITO FEDERAL E COM OS DEMAIS MUNICÍPIOS ENVOLVIDOS NO ÂMBITO REGIONAL E ESTADUAL, CONFORME A PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Meta Prevista: EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DA REFERÊNCIA DA ATENÇÃO QUE OCORRE FORA DO SEU TERRITÓRIO, EM COOPERAÇÃO COM O ESTADO, DISTRITO FEDERAL E COM OS DEMAIS MUNICÍPIOS ENVOLVIDOS NO ÂMBITO REGIONAL E ESTADUAL, CONFORME A PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENÇÃO À SAÚDE PACTUADA E ACOMPANHADA

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**27.1.6-GARANTIR 50% DOS SERVIÇOS DE REFERÊNCIA INTERMUNICIPAL, DE ACORDO COM A PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**27.1.7-ELABORAR QUADRIMESTRALMENTE RELATÓRIO DE GESTÃO ONDE CONSTE E PRESTAÇÃO DE CONTAS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, AÇÕES REALIZADAS E MONITORAMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS.**

Meta Prevista: RELATÓRIO DE GESTÃO ONDE CONSTE E PRESTAÇÃO DE CONTAS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, AÇÕES REALIZADAS E MONITORAMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS QUADRIMESTRALMENTE

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**27.1.8-APRESENTAR OS RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS PARA APRECIÇÃO E ANÁLISE DO  
Ação:CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E CÂMARA DE VEREADORES PARA APROVAÇÃO OU NÃO  
DOS RESULTADOS APRESENTADOS.**

Meta Prevista: RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS PARA  
APRECIÇÃO E ANÁLISE DO CONSELHO  
MUNICIPAL DE SAÚDE E CÂMARA DE  
VEREADORES PARA APROVAÇÃO OU NÃO  
DOS RESULTADOS APRESENTADOS  
APRESENTADOS

Meta Executada: META PARCIALMENTE EEXECUTDA

**27.1.9-ALIMENTAR O SARGSUS COM O RESULTADO APRESENTADO NOS RELATÓRIOS  
Ação:QUADRIMESTRAIS DE SAÚDE E CONSOLIDADO DO RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO**

Meta Prevista: SARGSUS COM O RESULTADO  
APRESENTADO NOS RELATÓRIOS  
QUADRIMESTRAIS DE SAÚDE E  
CONSOLIDADO DO RELATÓRIO ANUAL DE  
GESTÃO ALIMENTADO

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**27.1.10-ELABORAR 01 PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE- PAS  
Ação:**

Meta Prevista: 01

Meta Executada: EXECUTADA

**27.1.11-ALOCAR O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, EM UM ESPAÇO AMPLO, ESTRUTURADO,  
Ação:ONDE POSSA REALIZAR OS TRABALHOS, ATENDER AS DEMANDAS, VÍDEO CONFERÊNCIAS  
PARA ATUALIZAÇÃO DOS CONSELHEIROS E REALIZAR AS REUNIÕES MENSAS COM A  
EQUIPE TÉCNICA DA SECRETARIA DE SAÚDE E A QUEM POSSA INTERESSAR.**

Meta Prevista: CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, EM UM  
ESPAÇO AMPLO, ESTRUTURADO, ONDE  
POSSÁ REALIZAR OS TRABALHOS, ATENDER  
AS DEMANDAS, VÍDEO CONFERÊNCIAS  
PARA ATUALIZAÇÃO DOS CONSELHEIROS E  
REALIZAR AS REUNIÕES MENSAS COM A  
EQUIPE TÉCNICA DA SECRETARIA DE  
SAÚDE E A QUEM POSSA INTERESSAR  
ALOCADO

Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**27.1.12-PROVISÃO DAS CONDIÇÕES MATERIAIS, TÉCNICAS E ADMINISTRATIVAS NECESSÁRIAS AO  
Ação:FUNCIONAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, QUE DEVERÁ SER ORGANIZADO  
EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

Meta Prevista: CONDIÇÕES MATERIAIS, TÉCNICAS E  
ADMINISTRATIVAS NECESSÁRIAS AO  
FUNCIONAMENTO DO CONSELHO  
MUNICIPAL DE SAÚDE, QUE DEVERÁ SER  
ORGANIZADO EM CONFORMIDADE COM A  
LEGISLAÇÃO VIGENTE PROVIDENCIADAS

Meta Executada: EXECUTADA

**27.1.13-PARTICIPAR DAS REUNIÕES DO COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL E REUNIÕES DA  
Ação:BIPARTITE ESTADUAL, PELO GESTOR OU SEU REPRESENTANTE.**

Meta Prevista: REUNIÕES DO COLEGIADO DE GESTÃO  
REGIONAL E REUNIÕES DA BIPARTITE  
ESTADUAL, PELO GESTOR OU SEU  
REPRESENTANTE PARTICIPADAS

Meta Executada: EXECUTADA

**27.1.14-PROMOVER 06 CAPACITAÇÕES/ ATUALIZAÇÕES DOS SERVIDORES DA SECRETARIA  
Ação:MUNICIPAL DE SAÚDE EM PARCERIA COM A SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE E/OU  
OUTROS ÓRGÃOS E INSTITUIÇÕES**

Meta Prevista: 06

Meta Executada: EXECUTADA



**27.1.15-INSTITUIR COMISSÃO MUNICIPAL PARA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO PMAQ.**

**Ação:**

Meta Prevista: COMISSÃO MUNICIPAL PARA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO PMAQ INSTITUÍDA  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**27.1.16-REALIZAR CRONOGRAMA DE REUNIÕES MENS AIS.**

**Ação:**

Meta Prevista: CRONOGRAMA DE REUNIÕES MENS AIS  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**27.1.17-ELABORAR CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DE INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR FUNÇÕES**

Meta Prevista: CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DE INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR FUNÇÕES ELABORADOS  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**27.1.18-CONTRATAR SERVIÇOS DE TERCEIROS PARA ELABORAÇÃO DE PROJETO ARQUITETÔNICO E COMPLEMENTAR PARA EXECUÇÃO DA OBRA.**

Meta Prevista: SERVIÇOS DE TERCEIROS PARA ELABORAÇÃO DE PROJETO ARQUITETÔNICO E COMPLEMENTAR PARA EXECUÇÃO DA OBRA CONTRATADOS  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**28- Diretriz:ASSESSORAMENTO E CAPACITAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO CONSOLIDAR OS MECANISMOS DE GESTÃO PARTICIPATIVA E PROPOR ESTRATÉGIAS PARA FORMULAÇÃO DAS POLÍTICAS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO**

**28.1- Objetivo:FORMULAR E DELIBERAR PERMANENTEMENTE SOBRE A POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE, ACOMPANHAR E FISCALIZAR A SUA EXECUÇÃO, SEMPRE PERSEGUINDO A EQUIDADE, INTEGRALIDADE E UNIVERSALIDADE DAS AÇÕES**

Metas: DIVULGAR O CRONOGRAMA ANUAL DAS REUNIÕES ORDINÁRIAS

Indicadores: NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS

**28.1.1-REALIZAR 02 CAPACITAÇÕES PARA CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE**

**Ação:**

Meta Prevista: 02  
Meta Executada: EXECUTADA

**28.1.2-ATUALIZAR O REGIMENTO INTERNO E LEGISLAÇÃO VIGENTE DO CMS**

**Ação:**

Meta Prevista: REGIMENTO INTERNO E LEGISLAÇÃO VIGENTE DO CMS ATUALIZADO  
Meta Executada: EXECUTADA

**28.1.3-REALIZAR 03 MONITORAMENTOS E FISCALIZAÇÃO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS PROVENIENTES DE TRANSFERÊNCIA REGULAR E AUTOMÁTICA ( FUNDO A FUNDO) E POR CONVÊNIOS**

Meta Prevista: 03  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

**28.1.4-REALIZAR 03 FISCALIZAÇÕES DAS ATIVIDADES E ACOMPANHAMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE**

Meta Prevista: 03  
Meta Executada: META PARCIALMENTE EXECUTADA

## 28.1.5-ELABORAR E DIVULGAR CRONOGRAMA ANUAL DAS REUNIÕES ORDINÁRIAS

### Ação:

Meta Prevista: RONOGRAMA ANUAL DAS REUNIÕES  
ORDINÁRIAS ELABORADOS E DIVULGADOS

Meta Executada: EXECUTADA



Documento Assinado Digitalmente por: DENISE ROCHA CA VALCANTI DE SENA  
Acesse em: <https://etec.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 02d9d2b9-11af-4c8f-bcdf-5783fbcf5bb6

## 5.1 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E CONSIDERAÇÕES

Valor programado

6.300.000,00

Valor executado

6.050.283,10

### Análise e Considerações da PAS

A Programação Anual de saúde é um instrumento que deve ser utilizado como referência para construção do RAG(Relatório Anual de Gestão). Para implementar e implantar as diretrizes propostas na PAS 2014 a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) desenvolveu a maioria das ações previstas, e executou do valor programado do orçamento 96,36%, sendo as ações contempladas de acordo com as diretrizes e objetivos do PMS 2014 – 2017 e do Programa de Governo. O êxito no desenvolvimento das ações só foi possível por meio de planejamento, colaboração e integração das áreas técnicas e do Conselho Municipal de Saúde na construção e implementação das diretrizes para a organização da rede de atenção à saúde e vigilância em saúde, possibilitando em 2014 que as políticas públicas de saúde fossem implementadas no município.



**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 2014	Resultados	Unidade
1	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	100,00	100,00	%
2	U	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	32,00	34,34	%
3	U	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	73,00	82,10	%
4	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL.	100,00	100,00	%
5	U	MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	0,40	21,94	%
6	E	PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS	20,00	24,07	%

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 2014	Resultados	Unidade
7	E	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	0,50	5,45	/100
8	E	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	2,00	3,74	/100
9	E	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	N/A	0,00	/100
10	E	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE ALTA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO RESIDENTE	N/A	0,00	/1000
11	E	PROPORÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COM CONTRATO DE METAS FIRMADO.	N/A	0,00	%

Análise e Considerações da Diretriz

...

**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 2014	Resultados	Unidade
12	U	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO	1,00	1,00	N.Absoluto
13	E	PROPORÇÃO DE ACESSO HOSPITALAR DOS ÓBITOS POR ACIDENTE	N/A	0,00	%
14	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS NAS INTERNAÇÕES POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	N/A	0,00	%
15	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS, EM MENORES DE 15 ANOS, NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)	N/A	0,00	%
16	E	COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192)	N/A	0,00	%

**Análise e Considerações da Diretriz**

...

**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 2014	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	0,10	1,01	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	0,13	RAZÃO

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
20	U	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	54,00	65,87	%
21	U	PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL.	60,00		%
22	U	NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE.	1,00	0,00	RAZÃO



Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unic
23	U	NÚMERO DE OBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.	0,00	0,00	N.Abs
24	U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	3,00	2,00	N.Absoluto
25	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	100,00	100,00	%
26	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	100,00	100,00	%
27	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	100,00	100,00	%
28	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	1,00	0,00	N.Absoluto

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

**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 2014	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)	15,00	6,00	N.Absoluto

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

...

**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 2014	Resultados	Unidade
35	U	PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	75,00	94,56	%
36	U	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	63,00	70,00	%
37	U	PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	50,00	0,00	%



Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unic
38	U	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	95,00	98,00	%
39	U	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	80,00	50,00	%
40	U	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS.	2,00	0,00	N.Absoluto
41	U	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	100,00	100,00	%
42	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0,00	0,00	N.Absoluto
43	E	PROPORÇÃO DE PACIENTES HIV+ COM 1º CD4 INFERIOR A 200CEL/MM3	N/A	0,00	N.Absoluto
44	E	NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI-HCV REALIZADOS	N/A	0,00	N.Absoluto
45	E	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	84,00		%
46	E	PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS	80,00	80,00	%
47	E	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL	0,00	0,00	N.Absoluto
48	E	PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA	80,00	81,00	%
49	E	PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS	80,00	71,86	%
51	E	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE	0,00	0,00	N.Absoluto
52	E	PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE	3,00	4,00	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 2014	Resultados	Unidade
53	U	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS	35,00		%

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unic
		COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ			



[Análise e Considerações da Diretriz](#)

**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 2014	Resultados	Unidade
54	E	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM O SISTEMA HORUS IMPLANTADO, OU ENVIANDO O CONJUNTO DE DADOS POR MEIO DO SERVIÇO WEBSERVICE	N/A	0,00	%

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
55	E	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS DA EXTREMA POBREZA COM FARMÁCIAS DA ATENÇÃO BÁSICA E CENTRAIS DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO ESTRUTURADOS	0,00	0,00	%

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 2014	Resultados	Unidade
56	E	PERCENTUAL DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO	N/A	0,00	%

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

...

**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 2014	Resultados	Unidade
57	E	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS	10,00	10,00	%
58	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DE MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE E DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM	N/A	0,00	%



Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unic
		ATENÇÃO BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA/SAÚDE COLETIVA			
59	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA E MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL	N/A	0,00	%
60	E	NÚMERO DE PONTOS DO TELESSAÚDE BRASIL REDES IMPLANTADOS	N/A	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 2014	Resultados	Unidade
61	U	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	97,00	98,98	%

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 2014	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	0,00	N.Absoluto

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

...

**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 2014	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](#)

...

**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 2014	Resultados	Unidade
65	E	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS	N/A	0,00	N.Absoluto
66	E	COMPONENTE DO SNA ESTRUTURADO	N/A	0,00	N.Absoluto
67	E	PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE	N/A	0,00	N.Absoluto

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

...

[Avaliação Geral das Diretrizes](#)

...

## 7. DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DE RECURSOS (Fonte: SIOPS)

## 7.1 DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS (Fonte: SIOPS)

Última atualização:



	RECEITAS (R\$)						DESPESAS (R\$)						Movimentação Financ		
	Transferência fundo a fundo			Op. Crédito /Rend. /Outros	Recursos Próprios	Total	Dotação	Empenhada	Liquidada	Paga	Orçada	RP/Outros Pagamentos	Saldo Finan. do Exercício Anterior	Saldo Finan. do Exercício Atual	
	Federal	Estadual	Outros Municípios												
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	6.004,08	3.473.260,18	3.479.264,26	3.506.830,87	3.410.004,76	3.286.979,61	3.169.829,93	3.705.000,00	510.734,35	622.870,24	421.570,22	
Outros Programas Financ por Transf Fundo a Fundo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância em Saúde	88.295,46	0,00	0,00	0,00	0,00	88.295,46	110.000,00	76.794,88	76.794,88	70.358,88	155.000,00	0,00	0,00	17.936,58	
Atenção Básica	1.495.279,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495.279,96	2.027.384,13	1.942.959,67	1.860.855,67	1.763.014,60	2.725.000,00	0,00	0,00	-267734,64	
Atenção de MAC Ambulatorial e Hospitalar	219.975,43	0,00	0,00	0,00	0,00	219.975,43	590.785,00	564.129,14	157.891,55	157.831,55	485.000,00	0,00	0,00	62.143,88	
Bloco Investimentos na Rede de Serviços de Saúde	821.104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	821.104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	821.104,00	
Assistência Farmacêutica	69.477,36	0,00	0,00	0,00	0,00	69.477,36	65.000,00	56.394,65	56.394,65	56.394,65	130.000,00	0,00	0,00	13.082,71	
Gestão do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Convênios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Prestação de Serviços de Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Núcleo Apoio Saúde Família	220.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220.000,00	164.100,00	156.674,06	156.674,06	156.674,06	190.000,00	0,00	0,00	63.325,94	
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	
CEO- Centro Espec. Odontológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	
Implantação de Ações e Serviços de Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Piso de Atenção Básica Fixo (PAB Fixo)	365.511,96	0,00	0,00	0,00	0,00	365.511,96	591.878,08	559.877,59	478.472,99	384.183,72	485.000,00	0,00	0,00	-18671,76	
Piso de Atenção Básica Variável (PAB Variável)	1.129.768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.129.768,00	1.435.506,05	1.383.082,08	1.382.382,68	1.378.830,88	1.650.000,00	0,00	0,00	-249062,88	
Saúde da Família	403.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403.460,00	886.499,00	867.570,12	866.870,72	865.319,72	1.190.000,00	0,00	0,00	-461859,72	
Agentes Comunitários de Saúde	359.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359.128,00	384.907,05	352.351,05	352.351,05	350.351,05	230.000,00	0,00	0,00	8.776,95	
Saúde Bucal	147.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.180,00	0,00	6.486,85	6.486,85	6.486,05	40.000,00	0,00	0,00	140.693,95	
Outros Programas Financ. por Transf. Fundo a Fundo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outros Programas Financ por Transf Fundo a Fundo (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590.000,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	39.773,76	0,00	0,00	0,00	0,00	39.773,76	20.000,00	11.856,61	11.856,61	11.856,61	80.000,00	0,00	0,00	27.917,15	
Componente Básico da Assistência Farmacêutica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.000,00	56.394,65	56.394,65	56.394,65	130.000,00	0,00	0,00	-56394,65	
Compensação de Especificidades Regionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Fator Incentivo Atenção Básica - Povos Indígenas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Limite Financeiro da MAC Ambulatorial e Hospitalar	219.975,43	0,00	0,00	0,00	0,00	219.975,43	423.000,00	421.528,30	15.290,71	15.290,71	435.000,00	0,00	0,00	204.684,72	
Teto financeiro	219.975,43	0,00	0,00	0,00	0,00	219.975,43	423.000,00	421.528,30	15.290,71	15.290,71	285.000,00	0,00	0,00	204.684,72	
Vigilância Epidemiológica e Ambiental em Saúde	48.521,70	0,00	0,00	0,00	0,00	48.521,70	90.000,00	64.938,27	64.938,27	58.502,27	75.000,00	0,00	0,00	-9980,57	
Qualificação da Gestão do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica	69.477,36	0,00	0,00	0,00	0,00	69.477,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.477,36	
Incentivo: Atenção Integral à Saúde do Adolescente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CNRAC - Centro Nacional Regulação de Alta Complex.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CEREST - Centro de Ref. em Saúde do Trabalhador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Incentivo Atenção à Saúde - Sistema Penitenciário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Terapia Renal Substitutiva	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Transplantes - Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Transplantes - Cornea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Transplantes - Rim	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Transplantes - Fígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Transplantes - Pulmão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Transplantes - Coração	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Documento Assinado Digitalmente por: DENISE ROCHA CA VALCANTI DE SENA  
 Acesso em: https://stc.ccrce.gov.br/ppp/vt/validador/validadorDoc?seamCodigoDocumento=0299d2b9-11af-4c8f-bc4f-578370af5bb5

## Análise Sobre a Utilização dos Recursos

De acordo com o demonstrativo orçamentário (SIOPS 2014), podemos observar que os gastos durante o ano de 2014 na maioria dos blocos de financiamento. Contudo, blocos como atenção básica, assistência farmacêutica, média e a complexidade e vigilância em saúde são os recursos que garantem o oferecimento dos serviços e ações da saúde municipal.

Foi garantido o cumprimento da gestão municipal em garantir 20,85% em investimento com o setor saúde, conforme a EC/29. Onde o município, fez um investimento de R\$212,24 por habitante, sendo um valor menor que o investido em 2013. Observamos que o maior gasto são com a despesa do setor de recursos humanos, atingindo um percentual de 58,82%, houve uma redução quando comparada ao ano de 2013.

Desta forma, torna-se importante o planejamento das ações e dos recursos financeiros, para que sejam garantindo ações e serviços que repercutam na vida da população.



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

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

Última atualização  
30/03/2015 12:54:42

Participação % da receita de impostos na receita total do Município	3,94%
Participação % das transferências intergovernamentais na receita total do Município	73,38%
Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para	14,46%
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	24,57%
Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita	51,08%
Para Fins de Cálculo do Percentual da LC141/2012	51,08%
Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante	R\$438,17
Participação % da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	58,62%
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	5,65%
Participação % da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	10,66%
SUBFUNÇÕES ADMINISTRATIVAS	50,47%
SUBFUNÇÕES VINCULADAS	49,53%
Atenção Básica	35,48%
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	11,85%
Suporte Profilático e Terapêutico	0,93%
Vigilância Sanitária	0,20%
Vigilância Epidemiológica	1,07%
Alimentação e Nutrição	0,00%
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	0,00%
% das transferências para a Saúde em relação à despesa total do município com saúde	49,03%
% da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012	20,85%

#### Análise Sobre os Indicadores Financeiros

O sistema de informação sobre orçamentos públicos em saúde (SIOPS), no ano de 2014, identificou um investimento com o setor saúde em 20,85%. Observamos um crescimento de investimento, porém ainda existe a necessidade de investimento quanto a participação da despesa, por exemplo na participação com investimento em medicamentos, uma vez que não houve investimento.

Podemos identificar que a participação de transferências intergovernamentais na receita total do Município foi de 73,38%, ou seja, o financiamento do serviço de saúde é dependente dos recursos das esferas estadual e federal.

Como trata-se de um município de população de pequeno porte, as ações e serviços são totalmente dependentes das transferências.

Dentre os investimentos, observamos maior percentual quanto a rede da atenção básica (35,48%) e, em seguida, da rede hospitalar e ambulatorial (11,85%), uma vez que o município apresenta apenas uma Unidade Mista.







A partir dos dados disponibilizados pelo SIOPS, podemos identificar um investimento no setor saúde em 20,85% pela gestão municipal, um gasto por habitante em R\$ 212.24. O maior investimento é com recursos humanos (despesas) e na atenção básica.

Desta forma, observamos a necessidade do monitoramento dos indicadores de saúde em conjunto com os investimentos financeiros, para que ambos repercutam na melhoria e no acesso de serviços e ações de saúde.

## 10. AUDITORIAS

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

Não

**Ente Federado:**

BARRA DE GUABIRABA

**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

Pelas características sociais, demográficas e financeiras sabemos que o município apresenta diversas dificuldades quanto ao oferecimento de uma rede de serviços e ações que venham garantir a universalidade da população. Apresentamos uma cobertura de 100% quanto a estratégia de saúde da família, contudo temos como desafio a garantia da qualidade da atenção prestada aos usuários. Assim, a melhoria da qualidade aponta para a reorganização das ações, delineadas a partir do conhecimento da realidade local, das necessidades de saúde e da melhor definição de competências e responsabilidades. A partir dos dados do SISPACTO 2014 e da avaliação da Programação anual de Saúde, podemos fazer uma análise da situação de saúde do município. A Programação anual de saúde identifica que diversas atividades foram realizadas para que todos os ciclos de vida sejam assistido pelo SUS. Desta forma, ações e serviços na saúde materno infantil, na saúde do idoso e na promoção de ações para a população, são essenciais para promover um serviço de saúde que represente e respeite as características municipais. O Programa de Saúde na Escola tomou-se uma estratégia de prevenir e promover saúde entre as crianças e os jovens, diversas atividades foram inseridas nas rotinas do setor saúde e da educação. Campanhas como a detecção do tracoma, o tratamento da geohelmíase, avaliação do estado nutricional e atividades educativas com temáticas diversas passaram a ser inseridas nas escolas municipais e estadual. Na promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e a implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade, podemos identificar uma melhora significativa dos exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e uma melhora no tempo de entrega dos resultados a população, assim como, melhora na assistência às mulheres que precisaram de seguimento/tratamento com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau do colo do útero. Houve também aumento do acesso aos exames de mamografia realizadas em mulheres de 50 a 69 anos. Quanto a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa família atingimos uma média de 81% entre os dois semestres no ano. O acompanhamento é possível a partir de uma grande mobilização e trabalho intersetorial, contudo identificamos dificuldades, como o deslocamento constante da população para municípios circunvizinhos, não comparecimento para atualização dos dados e resistência na avaliação do peso e estatura. Outro aspecto a ser considerado foi a contratualização do PMAQ, pelo segundo ano, que nos fez implementar e adequar a atenção básica, propondo indicadores que levou a melhoria no acesso e na prestação dos serviços, com implantação do acolhimento, em todas as Unidades de Saúde da Família, aquisição de fardamentos para os agentes comunitários, aquisição de equipamentos e materiais e realização de atividades educativas. No ano de 2014, foi implantado a equipe no Núcleo de Apoio ao Saúde da Família, equipe que veio fortalecer a atenção básica e ampliar os saberes dos profissionais que os compõe.

Sendo assim, observamos avanços nas atividades, serviços e ações realizadas, contudo é necessário o constante aprimoramento, monitoramento e avaliação dos indicadores para garantir um sistema universal e integral. Sabemos que muitas são as dificuldades financeiras, humanas e estruturais, mas estamos no caminho de construir e reconstruir a promoção à saúde de qualidade, como podemos ver entre os indicadores apresentados, desta forma, trata-se de um mecanismo de continuo aprimoramento, na busca do oferecimento de um sistema que garante uma melhor qualidade de vida a população.

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

**Atenção Básica:** Fortalecer e implementar as ações e serviços;

**Vigilância em Saúde:** Implementar as ações, incentivando as atividades educativas nas doenças e ampliar os saberes e atividades das vigilâncias sanitária e ambiental.

**Ampliação do número de especialidades no município e melhorar a rede de diagnóstico;**

Instituição de fato da Ouvidoria Municipal;

Oferecer subsídios adequados para o controle e participação social;

Empoderar as ações do Conselho de saúde Municipal;

Promover a educação permanente, por meio de atividade como o matriciamento das equipes de saúde da família, abordando temas como: Saúde mental, hanseníase, tuberculose, dengue, tracoma, sala de vacina, acolhimento, saúde da mulher, saúde da criança, saúde do homem e do idoso;

Promover ações de promoção e prevenção à saúde;

Fortalecer as ações do PSE- Programa de Saúde na Escola e assim, ações intersetoriais;

Melhorar a cobertura na distribuição de medicamentos para hipertensos e diabéticos;

Priorizar ações e serviços : saúde materno infantil, idoso, saúde do homem e do trabalhador.

**Ampliação do número de especialidades no município e melhorar a rede de diagnóstico;**

Instituição de fato da Ouvidoria Municipal

**Atuação qualificada e em conjunto com o poder público para prevenção e erradicação do uso de drogas, especialmente entre escolares**

### 11.3. ARQUIVOS ANEXOS

Documento	Tipo de Documento
PLANO DE SAÚDE 2014-2017 BARRA DE GUABIRABA.pdf	Plano de Saúde referente ao Ano do RAG
CMS- Barra de Guabiraba Parecer SARGSUS.doc	Resolução do Conselho de Saúde que aprova o Plano de Saúde referente ao ano do RAG



Documento Assinado Digitalmente por: DENISE ROCHA CAVALCANTI DE SENA  
Acesse em: <https://etec.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 02d9d2b9-1af-4c8f-bcdf-5783fbcf5bb6

Documento	Tipo de Documento
PLANO DE SA+ÚDE 2014-2017 BARRA DE GUABIRABA.pdf	Plano de Saúde do período 2014 - 2017
CMS- Barra de Guabiraba Parecer SARGUSUS.doc	Resolução do Conselho de Saúde que aprova o Plano de Saúde do período de 2014 a 2017
REVIS+ÃO FINAL PAS- 2014 SEM MONITORAMENTO - BARRA DE GUABIRABA VERS+ÃO FINAL Magno (1) (1).pdf	Programação Anual de Saúde referente ao Ano do RAG
CMS- Barra de Guabiraba Parecer SARGUSUS.doc	Resolução do Conselho de Saúde que aprova a programação anual 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 QU
Enviado ao Conselho de Saúde em	29/05/2014	28/09/2014	10/03/2015
Enviado para Câmara de Vereadores em	29/05/2014	28/09/2014	10/03/2015

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

#### 12.2.1. INFORMAÇÕES DO GESTOR

Horário de Brasília

Enviado ao Conselho de Saúde para apreciação em	30/03/2015 22:45:28
Enviado ao Tribunal de contas a que está	
Enviado à Câmara de Vereadores em	
Reenviado ao Conselho de Saúde para reapreciação	08/06/2015 21:04:10

#### 12.2.2. INFORMAÇÕES DO CONSELHO DE SAÚDE

Horário de Brasília

Data de Recebimento do RAG pelo CS	30/03/2015 22:45:28
Apreciado pelo Conselho de Saúde em	02/06/2015 16:16:18
Reapreciado pelo Conselho em	
Parecer do Conselho de Saúde	Solicitamos a inserção do plano Municipal de Saúde (2014-2017) Solicitamos ajustes nos indicadores do SISPACTO 2014 e inser
Status da Apreciação	Em ajuste pelo Gestor
Resolução da Apreciação	005 Data 25/06/2014

Documento Assinado Digitalmente por: DENISE ROCHA CAVALCANTI DE SENA  
 Acesso em: https://eicf.ce.gov.br/epv/validaDoc.shtm Código do documento: 026942b9-1af-4c8f-bcdf-5783fbc55bb6

BARRA DE GUABIRABA - PE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.



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