

Secretaria Municipal de Saúde - SAO JOSE DOS PINHAIS

CNPJ: 7610554300135

RUA MENDES LEITÃO, 3049

Telefone: 33816371 - E-mail: saude.gabinete@sjp.pr.gov.br

83005-150 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR

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: BRASÍLIO VICENTE DE CASTRO FILHO Data da Posse: 01/01/2013
Secretário de Saúde Referente ao Ano do Relatório de Gestão

Nome: BRASÍLIO VICENTE DE CASTRO FILHO Data da Posse: 01/01/2013
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 - 48
CNPJ 09.237.668/0001-21 - Fundo de Saúde
Data 26/08/1991
O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde? Sim
Gestor do FMS BRASÍLIO VICENTE DE CASTRO FILHO
Cargo do Gestor do FMS Secretário de Saúde

1.3 Informações do Conselho de Saúde

Instrumento legal de criação do CMS Tipo Lei - 47
Nome do Presidente do CMS FLÁVIA IRION FERREIRA
Data 26/08/1991
Segmento usuário
Data da última eleição do Conselho 07/12/2013
Telefone 35564088
E-mail cmsjp@sjp.pr.gov.br

1.4 Conferência de Saúde

Data da última Conferência de Saúde 12/2013

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 3 Em 02/07/2014

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 3 Em 02/07/2014

ARQUIVOS ANEXOS

Documento

Plano-Municipal-de-Saúde-2014-2017-.pdf

resolução pms.pdf

A Secretaria de Saúde tem programação anual de saúde referente ao ano do relatório de gestão? Sim
Situação Aprovado
Aprovação no Conselho de Saúde Resolução nº 0 Em 13/11/2014

ARQUIVOS ANEXOS

Documento

Documento

pas - em alteração.xls

Ata13 11 2014.pdf

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

Sim

Situação

Aprovado

Aprovação no Conselho de Saúde

Resolução nº 13 Em 13/11/2014

ARQUIVOS ANEXOS**Documento**

pas final.xlsx

Ata13 11 2014.pdf

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:

METROPOLITANA

O município participa de algum consórcio?

Sim

O município está organizado em regiões intramunicipal?

Não Quantas?

1.8 Introdução - Considerações Iniciais

Programação finalizada.

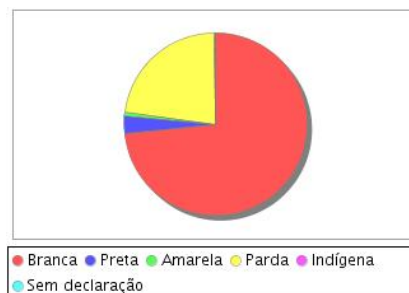
2. DEMOGRAFIA E DADOS DE MORBI-MORTALIDADE

2.1. POPULAÇÃO ESTIMADA DO ANO 2014

292.934

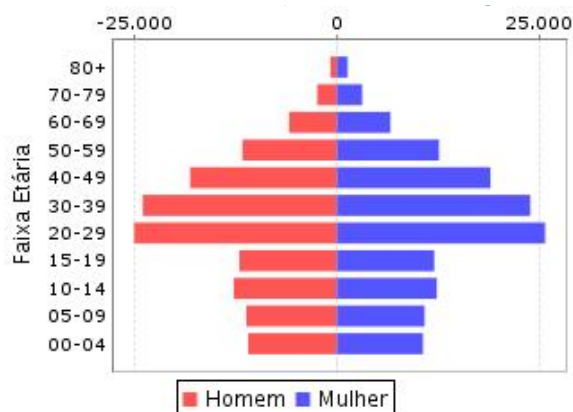
População do último Censo (ano 2012)	Qte	%
Total	273.255	100,00%

População do último Censo (ano 2010)	Qte	%
Branca	193.901	76,01%
Preta	8.007	2,73%
Amarela	1.739	0,59%
Parda	60.222	20,56%
Indígena	335	0,11%
Sem declaração	6	0,00%



2.1.1. POPULAÇÃO - SEXO E FAIXA ETÁRIA

Faixas Etárias	Homem	Mulher	Total
00-04	10.977	10.641	21.618
05-09	11.206	10.843	22.049
10-14	12.762	12.354	25.116
15-19	12.063	12.034	24.097
20-29	25.063	25.741	50.804
30-39	24.003	23.914	47.917
40-49	18.152	18.984	37.136
50-59	11.680	12.617	24.297
60-69	5.924	6.611	12.535
70-79	2.434	3.126	5.560
80+	805	1.321	2.126
Total	135.069	138.186	273.255



Análise e considerações do Gestor sobre Dados Demográficos

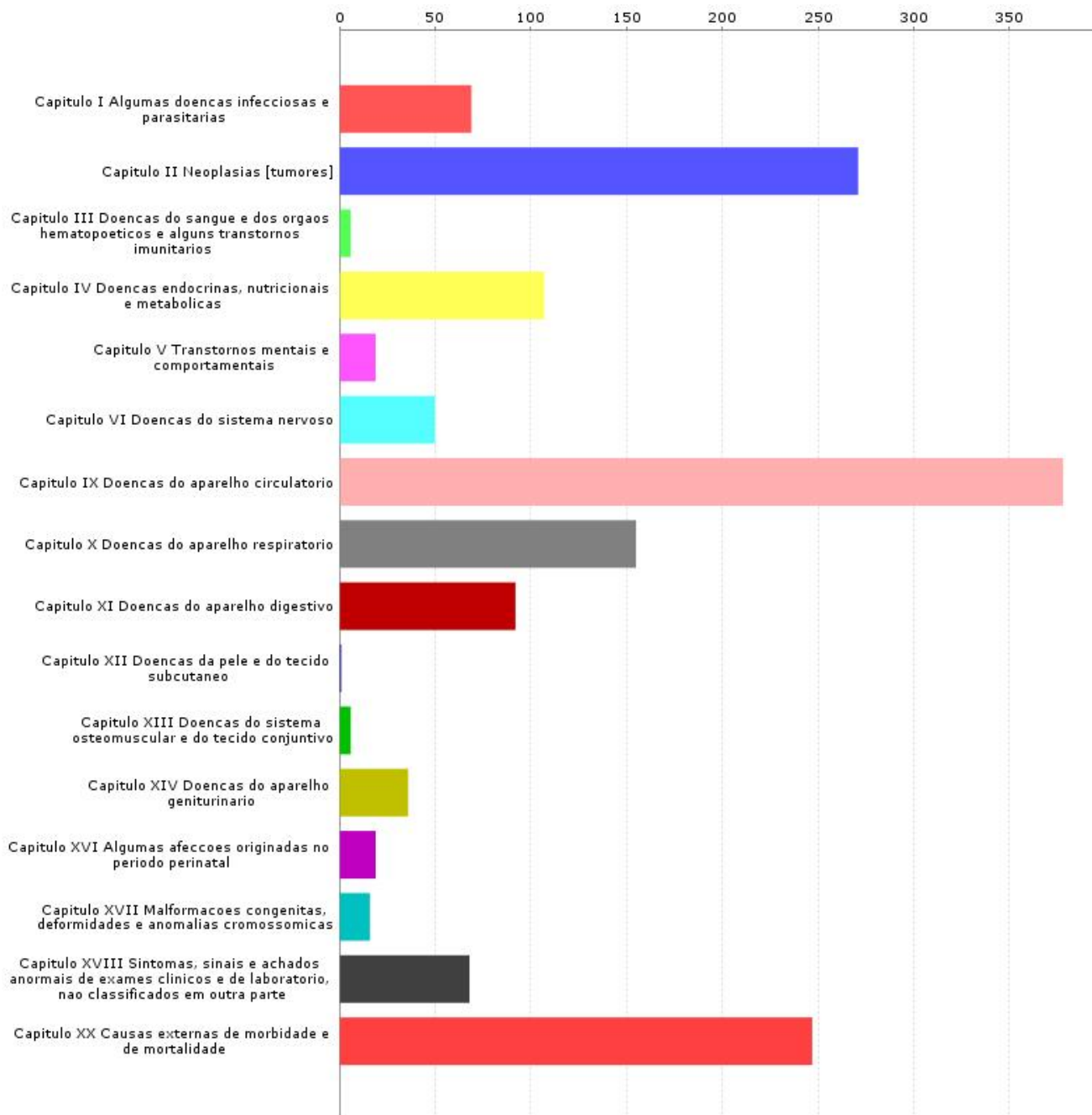
É interessante referir que a representação da população conforme sexo não sofreu grandes variações, mesmo observando o comportamento nacional de crescimento da população feminina, em São José dos Pinhais a proporção entre homens e mulheres se mantém relativamente estável ao longo dos últimos anos. Observa-se que a maior extensão da pirâmide está na faixa etária de 20 a 49 anos (população economicamente ativa) e a diminuição da faixa de 0 à 19 anos (crianças e adolescentes) demonstrando a diminuição da natalidade nas últimas duas décadas.

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

Última atualização: 23/03/2015 00:00:00

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	0	0	2	5	6	14	12	11	13
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	3	2	2	2	2	15	28	52	68	54
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	1	0	0	0	2	2	3	11	32	30
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	1	0	3	6	8	1	0
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	0	2	0	1	1	1	3	3	4	10	10
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	0	0	3	22	65	86	104
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	3	1	2	0	1	2	2	6	21	28	33
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	0	1	0	1	0	2	4	9	24	13	22
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	0	2	3	5	9	6
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	13	1	0	0	0	0	0	2	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	1	5	5	11	7	10	11
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	1	3	1	5	32	74	50	34	18	11	6
Total	36	12	5	11	40	93	96	142	228	283	290

Interações por Capítulo CID-10	80	Idade ignorada	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	0	69
Capítulo II Neoplasias [tumores]	43	0	271
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	1	0	6
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	26	0	107
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	19
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	15	0	50
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	98	0	378
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	56	0	155
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	16	0	92
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	1
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	2	0	6
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	11	0	36
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	0	0	19
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	0	0	16
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	18	0	68
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	11	1	247
Total	303	1	1.540



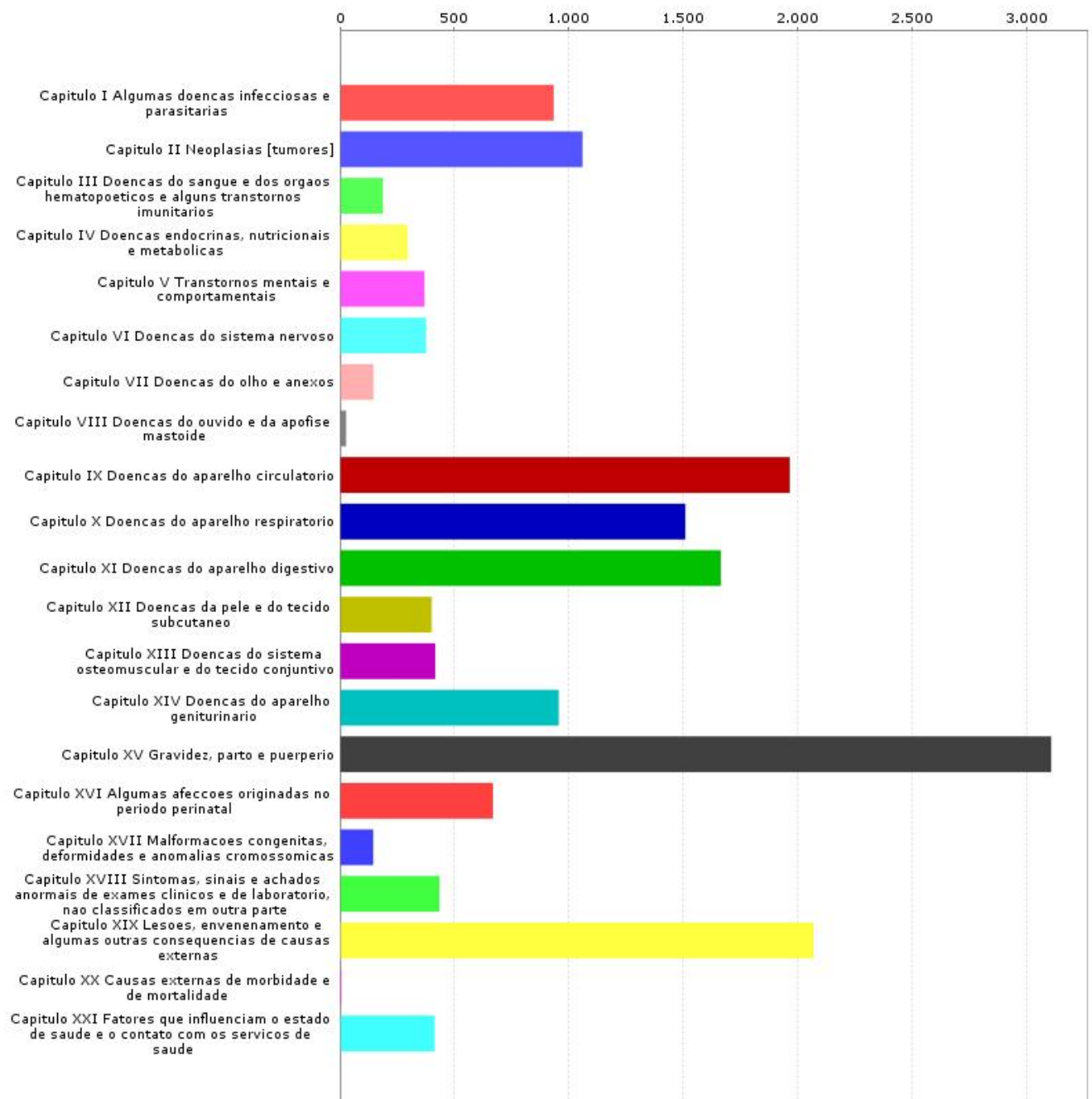
Análise e considerações sobre Mortalidade

Os resultados demonstram que as doenças do aparelho respiratório apresentam-se, historicamente, como a principal causa de óbitos no município, embora observasse uma redução de 23,6% em 2008, para 21,53% em 2012. Nos últimos 5 anos houve a redução da mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias, porém nota-se o aumento na mortalidade por Neoplasias.

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

null

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	71	68	27	35	33	65	75	119	146	118	106	71	934
Capítulo II Neoplasias [tumores]	1	6	25	28	67	19	95	178	204	237	142	58	1.060
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	16	8	7	7	3	5	19	22	37	27	22	15	188
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	7	2	5	2	10	33	46	64	56	40	23	9	297
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	3	2	23	84	96	83	60	15	3	1	370
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	25	46	19	24	10	20	37	67	58	37	26	8	377
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	2	5	3	3	8	7	13	18	26	33	19	10	147
Capítulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	0	4	6	6	1	2	0	4	3	1	0	0	27
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	4	7	5	4	15	33	103	266	520	554	309	145	1.965
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	244	264	172	54	44	74	67	70	129	149	149	93	1.509
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	46	75	91	84	77	170	216	229	280	229	108	59	1.664
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	17	31	26	24	18	53	54	47	60	36	23	12	401
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	2	14	13	34	12	43	63	70	80	61	22	3	417
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	23	98	48	29	51	112	95	134	127	118	87	34	956
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	32	759	1.496	735	85	0	0	0	0	3.107
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	635	2	0	0	8	15	9	0	0	0	0	0	669
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	41	32	21	12	9	7	6	5	5	5	1	2	146
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	14	9	13	13	23	37	47	65	92	65	36	21	435
Capítulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	11	59	72	104	175	397	358	289	266	159	106	73	2.069
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	0	0	0	0	0	2	1	2	1	0	1	0	7
Capítulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	2	5	7	20	19	68	141	80	37	28	7	0	414
Total	1.161	735	563	517	1.365	2.742	2.276	1.897	2.187	1.912	1.190	614	17.159



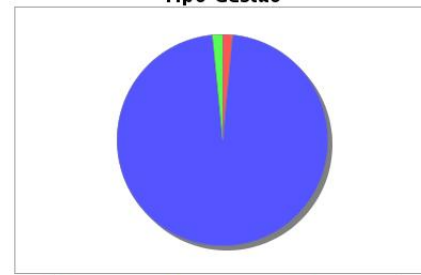
Análise e considerações sobre Mortalidade

O internamento por gravidez, parto e puerpério são a maioria das internações, seguida por internações relacionadas ao Capítulo XIX Lesões, envenenamento e causas externas e pelo Cap. IX Doenças do aparelho circulatório.

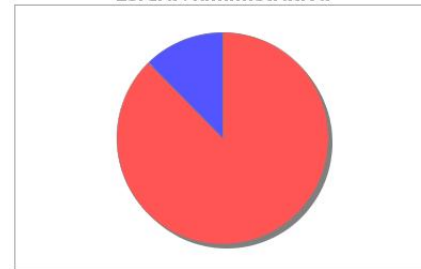
3.1 TIPO GESTÃO

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	1	1	0	0
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3	3	0	0
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	28	27	1	0
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	5	5	0	0
CONSULTORIO ISOLADO	2	2	0	0
FARMACIA	1	1	0	0
HOSPITAL GERAL	2	2	0	0
POLICLINICA	5	5	0	0
POSTO DE SAUDE	1	1	0	0
PRONTO ATENDIMENTO	2	2	0	0
SECRETARIA DE SAUDE	5	5	0	0
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	4	3	0	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	6	6	0	0
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	1	1	0	0
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3	3	0	0
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	28	27	1	0
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	5	5	0	0
CONSULTORIO ISOLADO	2	2	0	0
FARMACIA	1	1	0	0
HOSPITAL GERAL	2	2	0	0
POLICLINICA	5	5	0	0
POSTO DE SAUDE	1	1	0	0
PRONTO ATENDIMENTO	2	2	0	0
SECRETARIA DE SAUDE	5	5	0	0
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	4	3	0	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	6	6	0	0
Total	130	126	2	2

Tipo Gestão



Esfera Administrativa



3.2. ESFERA ADMINISTRATIVA (GERÊNCIA)

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
PRIVADA	8	7	0	1
ESTADUAL	1	0	1	0
MUNICIPAL	56	56	0	0
Total	65	63	1	1

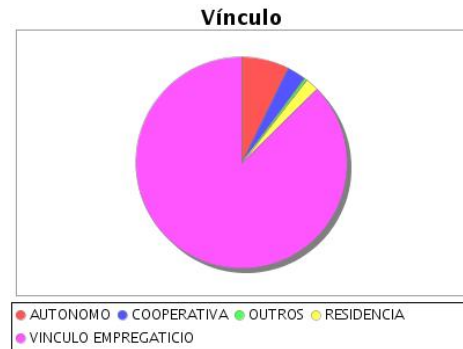
Justificativa de Dupla Gestão

O Laboratório Citopat é privado e prestador do estado para exames Citopatológicos atendendo o Município dentro do SUS.

Análise e considerações do Gestor sobre Prestadores de Serviços ao SUS

O Município conta com 28 Unidades Básicas de Saúde, uma rede especializada composta por 3 CAPS, sendo Caps I, Caps AD e Caps TM, Policlínica Infantil, Centro de Saúde da Mulher, Centro de Especialidades Médicas, Centro de Especialidades Odontológicas, Nutes, Hospital e Maternidade Municipal São José, 5 Farmácias Básicas e 01 Farmácia Especial.

AUTONOMO	
TIPO	TOTAL
INTERMEDIADO POR COOPERATIVA	4
INTERMEDIADO POR EMPRESA PRIVADA	139
SEM INTERMEDIACAO(RPA)	4
TOTAL	147
COOPERATIVA	
TIPO	TOTAL
SEM TIPO	59
TOTAL	59
OUTROS	
TIPO	TOTAL
BOLSA	3
PROPRIETARIO	7
TOTAL	10
RESIDENCIA	
TIPO	TOTAL
SEM TIPO	40
TOTAL	40
VINCULO EMPREGATICIO	
TIPO	TOTAL
CARGO COMISSONADO	19
CELETISTA	43
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	134
EMPREGO PUBLICO	342
ESTATUTARIO	1225
TOTAL	1763



Análise e Considerações Profissionais SUS

Observa-se que 89,5% dos vínculos são Estatutário, 19,4 %Emprego Público, 7,7% contratados por prazo determinado, 2,4% celetista e 1% Cargo Comissionado.

5. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

1- Diretriz: 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 PRIMÁRIA.

1.1- Objetivo: MELHORAR O ATENDIMENTO NO COMPONENTE DA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE

Metas: AUMENTAR A OFERTA DE SERVIÇOS NA ATENÇÃO BÁSICA.

Indicadores: OFERTA DE SERVIÇOS NA ATENÇÃO BÁSICA.

1.1.1- Ação: IMPLEMENTAR AS EQUIPES DE SAÚDE FAMÍLIA CREDENCIADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Meta Prevista: MANTER A COBERTURA POPULACIONAL DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA EM 50,79%.

Meta Executada: COBERTURA ATUAL EM 50,50%. HOUVE A RETIRADA DE ALGUMAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA POR FALTA DE ACS.

1.1.2- Ação: IMPLEMENTAR AS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL CREDENCIADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Meta Prevista: AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL DE SAÚDE BUCAL DE 15,14 PARA 16,00%.

Meta Executada: COBERTURA ATUAL DE 47,68%. REALIZADO TESTE SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE 10 ACDS E CHAMADO DO CONCURSO 12 CIRURGIÕES DENTISTAS.

1.1.3- Ação: OFERECER CONDIÇÕES ADEQUADAS DE TRABALHO PARA AS EQUIPES.

Meta Prevista: ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS ADEQUADOS.

Meta Executada: REALIZADO COMPRA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAL DE CONSUMO, EXPEDIENTE E MOBILIÁRIO.

1.1.4- Ação: QUALIFICAR O TRABALHO DAS EQUIPES SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL (PROGRAMA NACIONAL DA MELHORIA E DO ACESSO À QUALIDADE).

Meta Prevista: REALIZAR ACOMPANHAMENTO TÉCNICO DE 80% DAS EQUIPES INSCRITAS NO PMAQ.

Meta Executada: 100% DE ACOMPANHAMENTO REALIZADO, ACOMPANHADAS 34 EQUIPES SENDO 5 EQUIPES CONSIDERADAS ACIMA DA MÉDIA E 28 MEDIANO E 1 EXCLUIDA. RECURSO DESTINADO PARA IMPLEMENTAR O TRABALHO REALIZADO PELAS EQUIPES DO PMAQ PARA MELHORIA DO ATENDIMENTO PRESTADO.

1.1.5- Ação: IMPLEMENTAR AS AÇÕES DA ÁREA DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO NOS GRUPOS PRIORITÁRIOS ATENDIDOS PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.

Meta Prevista: MONITORAR E ACOMPANHAR A SITUAÇÃO ALIMENTAR E NUTRICIONAL DE 27% DAS CRIANÇAS DE 0 A 5 ANOS.

Meta Executada: MONITORADO E ACOMPANHADO 15,17% DAS CRIANÇAS.

1.1.6- Ação: IMPLEMENTAR AS AÇÕES DA ÁREA DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO NOS GRUPOS PRIORITÁRIOS ATENDIDOS PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.

Meta Prevista: MONITORAR E ACOMPANHAR A SITUAÇÃO ALIMENTAR E NUTRICIONAL DE 80% DAS GESTANTES.

Meta Executada: MONITORADO E ACOMPANHADO
25,61%

1.1.7- Ação:ACOMPANHAR AS CONDICIONALIDADES DA SAÚDE DOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA (PBF) E DO PROGRAMA LEITE DAS CRIANÇAS.

Meta Prevista: ACOMPANHAR AS CONDICIONALIDADES DE 50,2% DOS BENEFICIÁRIOS. COMPRAR EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE APOIO PARA REALIZAÇÃO DA PESAGEM DOS BENEFICIÁRIOS.

Meta Executada: ACOMPANHADO 58% DAS CONDICIONALIDADES DOS BENEFICIÁRIOS DO BOLSA FAMÍLIA.

1.1.8- Ação:IMPLEMENTAR AS ATIVIDADES DA EQUIPE DO NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF).

Meta Prevista: ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PARA MANTER O FUNCIONAMENTO DA EQUIPE EXISTENTE.

Meta Executada: ATIVIDADES IMPLEMENTADAS.

1.1.9- Ação:ESTABELECEER FLUXOS DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA.

Meta Prevista: IMPLANTAR O PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS PARA ATENÇÃO SECUNDÁRIA.

Meta Executada: META ATINGIDA. PROTOCOLO IMPLANTADO EM 2014.

1.1.10-ESTABELECEER FLUXOS DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA.

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR 01 CAPACITAÇÃO AOS FUNCIONÁRIOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA PARA UTILIZAÇÃO DO PROTOCOLO.

Meta Executada: CAPACITAÇÃO REALIZADA EM 20 /11/2014 COM 75 PROFISSIONAIS MÉDICOS.

1.1.11-AMPLIAR A MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DENTAL SUPERVISIONADA.

Ação:

Meta Prevista: AMPLIAR A MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA PARA 0,60.

Meta Executada: O NÚMERO ALCANÇADO NO ANO DE 2014 FOI DE 0,18 OU SEJA, A META PACTUADA NÃO FOI ATINGIDA. NO ANO DE 2014 A EQUIPE ODONTOLÓGICA DO MUNICÍPIO SOFREU PERDAS DE PROFISSIONAIS DENTISTAS E ATENDENTES DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO, NÃO SENDO POSSÍVEL A REALIZAÇÃO DE MUITAS AÇÕES COLETIVAS. TODAS AS PROVIDÊNCIAS POSSÍVEIS FORAM TOMADAS PARA REGULARIZAR O QUADRO FUNCIONAL DO MUNICÍPIO E ATINGIR A META NO ANO DE 2015

1.1.12-IMPLEMENTAR O PROGRAMA DE BOCHECHO COM FLÚOR NAS ESCOLAS.

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR O BOCHECHO COM FLÚOR EM 80% DAS ESCOLAS MUNICIPAIS.

Meta Executada: O PROGRAMA DE BOCHECHO COM FLÚOR ATINGIU 100% DAS ESCOLAS MUNICIPAIS.O PROGRAMA DE BOCHECHO COM FLÚOR NÃO FOI

INICIADO NAS ESCOLAS ESTADUAIS ,
POIS A PRIORIDADE FOI DADA PARA AS
ESCOLAS MUNICIPAIS. COM A
COBERTURA DE 100% DAS ESCOLAS
MUNICIPAIS GARANTIDA SERÁ INICIADO
O PROGRAMA DE BOCHECHO COM
FLÚOR NAS ESCOLAS ESTADUAIS NO
ANO DE 2015.

1.1.13-IMPLANTAR AÇÕES DE ATENÇÃO À SAÚDE DO HOMEM.

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR ATIVIDADES ALUSIVAS À SAÚDE DO HOMEM EM 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Executada: META:100%DAS UNIDADES REALIZARAM ALGUMA ATIVIDADE RELACIONADA A SAÚDE DO HOMEM, PALESTRA EM 18.08.14 PARA SERVIDORES E POPULAÇÃO E DIA 19.08.14 BARRACA DE ORIENTAÇÃO NA RUA XV DE NOVEMBRO.

1.1.14-REALIZAR TERRITORIALIZAÇÃO DA ESF NA ÁREA RURAL.

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR REDIVISÃO DAS ÁREAS EM 20% DAS UNIDADES DE SAÚDE RURAIS.

Meta Executada: ATIVIDADE NÃO REALIZADA DEVIDO A FALTA DE ACS.

1.1.15-IMPLANTAR O TESTE DO PEZINHO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR 01 CAPACITAÇÃO PARA OS ENFERMEIROS DA ATENÇÃO BÁSICA.

Meta Executada: CAPACITAÇÃO SERÁ REALIZADA PELA FEPE, AGENDADA PARA 13.04.15.

1.1.16-ESTABELECEER, MONITORAR E IMPLEMENTAR A REDE MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E ATENÇÃO À PESSOA EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA EM PARCERIA COM AS DIVERSAS SECRETARIAS E OUTROS ÓRGÃOS E SETORES RELACIONADOS.

Meta Prevista: IMPLANTAR A REDE MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA.

Meta Executada: ESTÁ EM PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO

1.1.17-ESTABELECEER, MONITORAR E IMPLEMENTAR A REDE MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E ATENÇÃO À PESSOA EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA EM PARCERIA COM AS DIVERSAS SECRETARIAS E OUTROS ÓRGÃOS E SETORES RELACIONADOS.

Meta Prevista: MANTER AS REUNIÕES MENSAS DO GRUPO DE TRABALHO DA REDE MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E ATENÇÃO À PESSOA EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA.

Meta Executada: ESTÃO SENDO REALIZADAS REUNIÕES MENSAS.

1.1.18-REFORMAR AMPLIAR E CONSTRUIR UNIDADES DE SAÚDE PARA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE ACORDO COM O PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VISANDO MELHORAR AS CONDIÇÕES DE TRABALHO E QUALIDADE DE ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS.*

Meta Prevista: REALIZAR ESTUDO TÉCNICO JUNTO ÀS UNIDADES DE SAÚDE PARA LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES DE REFORMA E/OU AMPLIAÇÃO.

Meta Executada: INICIADO LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES.

**1.1.19-REFORMAR AMPLIAR E CONSTRUIR UNIDADES DE SAÚDE PARA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA
Ação:FAMÍLIA DE ACORDO COM O PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VISANDO
MELHORAR AS CONDIÇÕES DE TRABALHO E QUALIDADE DE ATENDIMENTO AOS
USUÁRIOS.***

Meta Prevista: ELABORAÇÃO DE PROJETOS
ARQUITETÔNICOS PARA REFORMA E/OU
AMPLIAÇÃO DAS SEGUINTE UNIDADES DE
SAÚDE: CAMPO LARGO DA ROSEIRA,
MALHADA, XINGU, VENEZA, RIACHO DOCE,
CENTRAL, CRISTAL.

Meta Executada: PROJETOS ARQUITETÔNICOS
REALIZADOS.

**1.1.20-REFORMAR AMPLIAR E CONSTRUIR UNIDADES DE SAÚDE PARA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA
Ação:FAMÍLIA DE ACORDO COM O PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VISANDO
MELHORAR AS CONDIÇÕES DE TRABALHO E QUALIDADE DE ATENDIMENTO AOS
USUÁRIOS.***

Meta Prevista: REALIZAR PROJETO ARQUITETÔNICO E
COMPLEMENTAR E EXECUTAR A
AMPLIAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE
MORADIAS TREVISAN.

Meta Executada: REALIZADA AMPLIAÇÃO DE DUAS SALAS
NA UNIDADE DE SAÚDE.

**1.1.21-ADEQUAR O NÚMERO DE PROFISSIONAIS ATRAVÉS DE CONCURSO PÚBLICO E QUALIFICAR
Ação:OS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE COM O OBJETIVO DE EXPANDIR A REDE
ATENÇÃO PRIMÁRIA.***

Meta Prevista: REALIZAR LEVANTAMENTO DA
NECESSIDADE DE PROFISSIONAIS PARA
ADEQUAÇÃO DOS SERVIÇOS BÁSICOS DE
SAÚDE.

Meta Executada: LEVANTAMENTO REALIZADO. FORAM
CHAMADOS 57 NOVOS PROFISSIONAIS
PARA AS UNIDADES DE SAÚDE.

**1.1.22-ADEQUAR O NÚMERO DE PROFISSIONAIS ATRAVÉS DE CONCURSO PÚBLICO E QUALIFICAR
Ação:OS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE COM O OBJETIVO DE EXPANDIR A REDE
ATENÇÃO PRIMÁRIA.***

Meta Prevista: REALIZAR ESTUDO TÉCNICO JUNTO ÀS
SECRETARIAS DE RECURSOS HUMANOS E
FINANÇAS PARA CONTRATAÇÃO DOS
PROFISSIONAIS.

Meta Executada: ESTUDO TÉCNICO PARA NOVAS
CONTRATAÇÕES EM ANDAMENTO.

**1.1.23-VIABILIZAR EQUIPAMENTOS E INSUMOS PARA AS UNIDADES DE SAÚDE PERMITINDO O
Ação:ATENDIMENTO DE QUALIDADE E PROVER MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA
RESERVA PARA A REPOSIÇÃO DOS EXISTENTES.***

Meta Prevista: ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E INSUMOS
PARA A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS.

Meta Executada: ADQUIRIDOS EQUIPAMENTOS E
INSUMOS PARA MANUTENÇÃO DOS
SERVIÇOS.

**1.1.24-DISPONIBILIZAR UM VEÍCULO FIXO POR UNIDADE DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO DAS
Ação:EQUIPES DE SAÚDE PARA SUAS ATIVIDADES.***

Meta Prevista: REALIZAR ESTUDO TÉCNICO PARA
DISPONIBILIZAR O VEÍCULO.

Meta Executada: A CENTRAL DE VEÍCULOS MUNICIPAL
TEM COMO OBJETIVO OTIMIZAR OS
RECURSOS EM RELAÇÃO A VEÍCULOS E
MOTORISTAS ATRAVÉS DE UMA ESCALA
DE ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DE
TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE EM
RELAÇÃO AS ROTINAS DE TRABALHO DE

CADA LOCAL.

1.1.25-QUE SEJA INTERLIGADA ATRAVÉS DA REDE AS INFORMAÇÕES SOBRE OS ATENDIMENTOS

Ação:REALIZADOS NAS UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E HOSPITAL INTEGRADO A TODOS OS OUTROS SERVIÇOS.*

Meta Prevista: 50% DOS SERVIÇOS DE SAÚDE COM O SISTEMA DE INFORMAÇÃO INSTALADOS E EFETIVAMENTE EM FUNCIONAMENTO.

Meta Executada: 95% DOS SERVIÇOS DE SAÚDE COM SISTEMA DE INFORMAÇÃO INSTALADOS. DAS 40 UNIDADES DE SERVIÇO DE SAÚDE, 38 ENCONTRAM-SE COM SISTEMA WINSAÚDE INSTALADO.

1.1.26-MATRICIAMENTO DAS ESPECIALIDADES MÉDICAS CONFORME A NECESSIDADE DE CADA

Ação:REGIÃO, PRIORIZANDO O MATRICIAMENTO EM PSIQUIATRIA NAS REGIÕES DO AFONSO PENA, IPÊ, GUATUPÊ, BORDA DO CAMPO, SÃO MARCOS.*

Meta Prevista: REALIZAR MATRICIAMENTO EM PSIQUIATRIA EM 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM MATRICIAMENTO.

1.1.27-ESTABELECEMOS QUE A AUDITORIA REALIZASSE EFETIVA FISCALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO

Ação:DE EQUIPAMENTOS A FIM DE GARANTIR A SEGURANÇA TANTO DOS TRABALHADORES COMO DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.*

Meta Prevista: ESTABELECEMOS JUNTO A EQUIPE RESPONSÁVEL PELA SAÚDE DO TRABALHADOR FORMAS DE FISCALIZAÇÃO.

Meta Executada: HOUVE FISCALIZAÇÃO DO TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO AVALIANDO TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE AFIM DE ESTABELECEMOS OS NÍVEIS DE INSALUBRIDADE DOS SERVIÇOS.

1.1.28-GARANTIA DE ACESSIBILIDADE PARA TODOS OS EQUIPAMENTOS/UNIDADES DE SAÚDE

Ação:DO MUNICÍPIO.*

Meta Prevista: REALIZAR 100% DOS PROJETOS ARQUITETÔNICOS DE REFORMAS E/OU AMPLIAÇÕES ADEQUADOS ÀS NORMAS DE ACESSIBILIDADE;

Meta Executada: 100% DOS PROJETOS ARQUITETÔNICOS REALIZADOS E EM EXECUÇÃO EM CONFORMIDADE COM A RDC 50-2002.

1.1.29-ESTUDAR A POSSIBILIDADE DO AGENDAMENTO DE CONSULTAS E ATENDIMENTOS NAS

Ação:UNIDADES BÁSICAS DEVE SER FEITO VIA TELEFONE OU INTERNET.*

Meta Prevista: REALIZAR ESTUDO PARA POSSIBILITAR AGENDAMENTO VIA TELEFONE OU INTERNET.

Meta Executada: META NÃO ATINGIDA. PREVISTO ESTUDO PARA O ANO DE 2015.

2- Diretriz:IMPLEMENTAÇÃO DOS COMPONENTES DA REDE MATERNO INFANTIL.

2.1- Objetivo:MELHORAR O ATENDIMENTO NO COMPONENTE MATERNO INFANTIL.

Metas: REDUZIR A MORBIMORTALIDADE MATERNA E INFANTIL ATRAVÉS DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO EM SAÚDE.

Indicadores: PERCENTUAL DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL POR CAUSAS PRESUMÍVEIS INVESTIGADOS; RAZÃO DE MORTALIDADE MATERNA; COEFICIENTE DE MORTALIDADE INFANTIL; NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS MATERNOS.

2.1.1- Ação: MANTER E AMPLIAR ACESSO AOS MÉTODOS CONTRACEPTIVOS REVERSÍVEIS E IRREVERSÍVEIS.

Meta Prevista: MANTER A DISPENSAÇÃO DOS MÉTODOS CONTRACEPTIVOS ORAIS E INJETÁVEIS DISPONÍVEIS.

Meta Executada: MANTIDA A DISPENSAÇÃO DOS MÉTODOS CONTRACEPTIVOS DISPONÍVEIS. SENDO INSERIDOS 197 DIU'S, REALIZADAS 234 VASECTOMIAS, 177 LAQUEADURAS E DISPONIBILIZADO EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE ANTICONCEPCIONAIS ORAIS E INJETÁVEIS E PRESERVATIVOS MASCULINOS.

2.1.2- Ação: REALIZAR AÇÕES DE PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO PRECOCE DO CÂNCER GINECOLÓGICO E DE MAMA

Meta Prevista: AUMENTAR A RAZÃO DE COLETA DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS EM 0,55. MAMOGRAFIAS EM 0,32.

Meta Executada: RAZÃO DE MAMOGRAFIA EM 0,39 E RAZÃO DE COLETAS DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS EM 0,44. HOUVE MUDANÇA NO SISTEMA DE INFORMAÇÕES AO MINISTÉRIO DA SAÚDE E DO PRESTADOR DE SERVIÇO, O MESMO NÃO PROCESSOU TODOS OS EXAMES COLETADOS.

2.1.3- Ação: MELHORAR A VIGILÂNCIA DO RISCO GESTACIONAL (HABITUAL, INTERMEDIÁRIO E ALTO RISCO).

Meta Prevista: REALIZAR 01 (UM) TREINAMENTO PARA CLASSIFICAÇÃO DO RISCO GESTACIONAL COM OS MÉDICOS E ENFERMEIRO.

Meta Executada: META NÃO ATINGIDA, PORÉM EXISTE PROTOCOLO DE PRÉ-NATAL DE RISCO HABITUAL COM ORIENTAÇÕES PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE TENDO SIDO REALIZADO TREINAMENTO DA IMPLANTAÇÃO DO MESMO.

2.1.4- Ação: GARANTIR O ACESSO AOS EXAMES PRÉ-NATAIS PRECONIZADOS PELO REDE CEGONHA

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR OS EXAMES BÁSICOS DAS 03 (TRÊS) ROTINAS DE PRÉ-NATAL.

Meta Executada: EXAMES BÁSICOS DAS TRÊS ROTINAS DE PRÉ-NATAL DISPONIBILIZADOS A TODAS AS GESTANTES. 17% DAS GESTANTES COM TODOS OS EXAMES PRECONIZADOS REALIZADOS.

2.1.5- Ação: DISPONIBILIZAR ACESSO A CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMÁTICAS NO PRÉ-NATAL.

Meta Prevista: REALIZAR 01 (UMA) CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA ÀS GESTANTES INSCRITAS NO PRÉ-NATAL.

Meta Executada: AS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMÁTICAS AS GESTANTES SÃO REALIZADAS PORÉM A FORMA DE REGISTRO DAS MESMAS NO SISTEMA WINSAUDE ESTÁ EM IMPLANTAÇÃO.

2.1.6- Ação:REALIZAR ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM OBSTETRÍCIA A TODAS AS GESTANTES NOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Meta Prevista: REALIZAR 01 (UM) TREINAMENTO PARA CLASSIFICAÇÃO DO RISCO GESTACIONAL COM OS MÉDICOS E ENFERMEIRO.
Meta Executada: META NÃO ATINGIDA. PORÉM EXISTE PROTOCOLO DE PRÉ-NATAL DE BAIXO RISCO DISPONÍVEL EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE ORIENTANDO A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL QUE É REALIZADO EM TODAS AS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.

2.1.7- Ação:GARANTIA DO TRATAMENTO PARA SÍFILIS NO PRÉ-NATAL.

Meta Prevista: 02 REUNIÕES ANUAIS COM OUTROS DEPARTAMENTOS E COM COORDENADORES DAS UNIDADES BÁSICAS PARA CRIAR AÇÕES DE SAÚDE PARA DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DA SÍFILIS.
Meta Executada: REALIZADAS DUAS REUNIÕES: UMA NA MOSTRA MUNICIPAL DE SAÚDE E OUTRA NO SEGUNDO SEMESTRE PARA MÉDICOS E ENFERMEIROS.

2.1.8- Ação:REALIZAR MONITORAMENTO DA NOTIFICAÇÃO DOS CASOS DE SÍFILIS EM GESTANTES.

Meta Prevista: REALIZAR 01 (UM) TREINAMENTO PARA OS PROFISSIONAIS MÉDICOS E ENFERMEIROS EM DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA SÍFILIS.
Meta Executada: FORAM REALIZADOS DOIS TREINAMENTOS DE SÍFILIS GESTANTES: 43 NOTIFICAÇÕES E SÍFILIS CONGÊNITA: 58 NOTIFICAÇÕES

2.1.9- Ação:MANTER A TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL ABAIXO DE 10/1000 NASCIDOS VIVOS.

Meta Prevista: MANTER A TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL ABAIXO DE 10/1000 NASCIDOS VIVOS.
Meta Executada: TAXA DE MORTALIDADE DE 12,99/1000 NV.

2.1.10-INVESTIGAR OS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS.

Ação:

Meta Prevista: INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS ANUALMENTE.
Meta Executada: 100% DOS ÓBITOS INVESTIGADOS.

2.1.11-MANTER ATUANTE O COMITÊ MUNICIPAL DE PREVENÇÃO DE MORTALIDADE MATERNO E AÇÃO:INFANTIL

Meta Prevista: REALIZAR REUNIÕES MENSAIS DO COMITÊ PARA ESTUDO DE CASOS DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS
Meta Executada: REALIZADAS REUNIÕES MENSAIS FIXAS OU QUINZENAIS CONFORME A DEMANDA DOS CASOS.

3- Diretriz:IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA IDOSA.

3.1- Objetivo: MELHORAR A IMPLANTAÇÃO DO COMPONENTE DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA IDOSA.

Metas: 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.

Indicadores: MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO IDOSO E PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS MEDIANTE QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO E DAS REDES DE ATENÇÃO.

3.1.1- Ação: IMPLANTAR A REDE DE ATENÇÃO À PESSOA IDOSA.

Meta Prevista: ARTICULAR COM A REDE DE ATENÇÃO À PESSOA IDOSA EXISTENTE DE OUTRAS SECRETARIAS.

Meta Executada: - REUNIÕES EM PARCEIRA COM A ASSISTÊNCIA SOCIAL.

3.1.2- Ação: CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA REDE E OS CUIDADORES DE PESSOAS IDOSAS.

Meta Prevista: REALIZAR 01 (UMA) CAPACITAÇÃO ANUAL PARA OS PROFISSIONAIS.

Meta Executada: CAPACITADO ENFERMEIROS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM NO DIA 17/12/14.

3.1.3- Ação: CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA REDE E OS CUIDADORES DE PESSOAS IDOSAS.

Meta Prevista: REALIZAR 01 (UMA) CAPACITAÇÃO ANUAL COM "CUIDADORES" DE IDOSOS.

Meta Executada: CAPACITAÇÃO REALIZADA DIA 18.12.2014

3.1.4- Ação: ARTICULAR AÇÕES COM OUTRAS ÁREAS PARA ATENDIMENTO INTEGRAL DA POPULAÇÃO IDOSA.

Meta Prevista: MANTER O ATENDIMENTO DO AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO DE GERIATRIA.

Meta Executada: META NÃO ATENDIDA. IMPLANTAÇÃO DO AMBULATÓRIO PREVISTA PARA 2015.

3.1.5- Ação: TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (<70 ANOS)/100.000 PELO CONJUNTO DAS 04 (QUATRO) PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO-TRANSMISSÍVEIS (DCNT) DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS.

Meta Prevista: DESENVOLVER ESTRATÉGIAS PARA PREVENÇÃO DE QUEDAS E VIOLÊNCIA.

Meta Executada: MATERIAL GRÁFICA SOBRE PREVENÇÃO DE QUEDAS E COMBATE A VIOLÊNCIA DISPONIBILIZADOS AS UNIDADES DE SAÚDE PARA DESENVOLVIMENTO DE ESTRATÉGIAS.

3.1.6- Ação: ARTICULAR AÇÕES EM CONJUNTO COM OUTRAS SECRETARIAS, CONSELHOS DE DIREITOS, PROMOTORIA DE JUSTIÇA E POLÍCIAS CIVIL E MILITAR PARA PROTEÇÃO DA PESSOA IDOSA.

Meta Prevista: PARTICIPAR DAS ARTICULAÇÕES COM OUTRAS SECRETARIAS NA REDE DE PROTEÇÃO A PESSOA IDOSA.

Meta Executada: HÁ PARTICIPAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NAS REDES DE PROTEÇÃO LOCAIS.

3.1.7- Ação: ARTICULAR AÇÕES JUNTO À VIGILÂNCIA SANITÁRIA NAS INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS (ILPI).

Meta Prevista: ESTABELECEER MONITORAMENTO ANUAL DAS INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS (ILPI).

Meta Executada: MONITORAMENTO REALIZADO EM 10 INSTITUIÇÕES ANUALMENTE. AS AÇÕES COMTEMPLAM TERMO DE AJUSTE DE

3.1.8- Ação: ACOMPANHAR A POPULAÇÃO IDOSA POR MEIO DOS PROGRAMAS EXISTENTES NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Meta Prevista: MANTER EM FUNCIONAMENTO OS GRUPOS DE HIPERDIA EXISTENTES.
Meta Executada: TODAS AS UNIDADES BÁSICAS REALIZAM GRUPOS DE HIPERDIA (HIPERTENSOS E DIABÉTICOS) E TAMBÉM DISPONIBILIZAM VAGAS PARA AGENDAMENTO DE CONSULTAS PARA PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS DE IDADE.

3.1.9- Ação: VIABILIZAR ACESSO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA E IDOSO ATENDENDO ÀS SUAS NECESSIDADES.*

Meta Prevista: MONITORAR AS AÇÕES DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE SAÚDE PARA A POPULAÇÃO IDOSA.
Meta Executada: EXISTEM GRUPOS DE HIPERDIA E VAGAS PARA AGENDAMENTO DE CONSULTAS PARA A POPULAÇÃO IDOSA E PORTADORA DE DEFICIÊNCIA.

3.1.10- VIABILIZAR ACESSO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA E IDOSO ATENDENDO ÀS SUAS Ação: NECESSIDADES.*

Meta Prevista: ESTABELECEM ROTINA DE PRIORIZAÇÃO DO ATENDIMENTO À POPULAÇÃO IDOSA.
Meta Executada: EM TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE EXISTEM VAGAS PRIORITÁRIAS PARA A POPULAÇÃO IDOSA.

4- Diretriz: REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

4.1- Objetivo: MELHORAR O COMPONENTE NA REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE À POPULAÇÃO, POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

Metas: REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE.
Indicadores: FORTALECER A PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

4.1.1- Ação: PROMOVER A EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA A POPULAÇÃO COM CAMPANHAS E EVENTOS QUE VISEM À CONSOLIDAÇÃO DAS POLÍTICAS DE SAÚDE.*

Meta Prevista: ORGANIZAR O CALENDÁRIO DE EVENTOS E CAMPANHAS PARA O ANO DE 2014.
Meta Executada: CALENDÁRIO ORGANIZADO

4.1.2- Ação: GARANTIR AMBIENTE DE TRABALHO ADEQUADO PARA OS TRABALHADORES DA SAÚDE CONFORME A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE*

Meta Prevista: ADQUIRIR MOBILIÁRIO ERGONÔMICO E EQUIPAMENTOS.
Meta Executada: META ATINGIDA (AQUISIÇÃO DE: 8 CADEIRAS, 3 ESCADAS DE 2 DEGRAUS, 12 MESAS DE TRABALHO, 02 MESAS EM L DE

4.1.3- Ação:CAPACITAR, QUALIFICAR E INSTRUMENTALIZAR OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA REDE MUNICIPAL EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE.*

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL.

Meta Executada: FORAM REALIZADOS 28 EVENTOS

4.1.4- Ação:INCENTIVO AS CAMPANHAS EDUCATIVAS DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO A SAÚDE.*

Meta Prevista: 100% DO CALENDÁRIO OFICIAL.

Meta Executada: 100% CUMPRIDO
(CAMPANHAS DE VACINA E DIA D DA
DENGUE, DIA AIDS,
TUBERCULOSE/HANSENIASE
REALIZADAS).

4.1.5- Ação:COBRAR A COBERTURA TOTAL DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E SANEAMENTO BÁSICO POR PARTE DA CONCESSIONÁRIA PARA A ZONA RURAL.*

Meta Prevista: CONSTITUIR CÂMARA TÉCNICA.

Meta Executada: SECRETARIA DE URBANISMO, VIAÇÃO E
OBRAS, MEIO AMBIENTE E SAÚDE.
FORAM REALIZADAS 04 REUNIÕES.

4.1.6- Ação:FORTALECER PARCERIA EXISTENTE ENTRE SEMMA E SEMS PARA CASTRAÇÃO CANINA E FELINA PARA CONTROLE POPULACIONAL E DE ZONOSSES.

Meta Prevista: CONSTITUIR CÂMARA TÉCNICA

Meta Executada: 100% CÂMARA TÉCNICA CONSTITUÍDA.

4.1.7- Ação: DIAGNOSTICAR E MAPEAR ÁREAS DE RISCO PARA LEPTOSPIROSE.

Meta Prevista: DIAGNOSTICAR E MAPEAR 30% DAS ÁREAS
COM OCORRÊNCIA DE CASO CONFIRMADO
DE LEPTOSPIROSE.

Meta Executada: 06 ÁREAS COM CASOS POSITIVOS PARA
LEPTOSPIROSE COM 100% DAS ÁREAS
DIAGNOSTICADAS.

4.1.8- Ação:PROMOVER OFICINAS DE INTEGRAÇÃO ENTRE AGENTES DE COMBATE AS ENDEMIAS - ACE E AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE ACS, EM ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE AMBIENTAL.

Meta Prevista: REALIZAR 02 (DUAS) OFICINAS DE
INTEGRAÇÃO ENTRE OS AGENTES DE
COMBATES A ENDEMIAS E OS AGENTES
COMUNITÁRIOS DE SAÚDE.

Meta Executada: 100% ATINGIDA. FORAM REALIZADAS
06 OFICINAS SOBRE DENGUE E
ZONOSSES.

4.1.9- Ação:MANTER AS AÇÕES DO PROGRAMA VIGILÂNCIA DE POPULAÇÕES EXPOSTAS A SOLO CONTAMINADO (VIGISOLO)

Meta Prevista: IDENTIFICAR E CADASTRAR UMA ÁREA
COM SUSPEITA DE CONTAMINAÇÃO DE
SOLO.

Meta Executada: 100% - 1 CADASTRADA (AFONSO PENA)

**4.1.10-MONITORAR O GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE DOS
Ação: EQUIPAMENTOS SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**

Meta Prevista: ANALISAR 80% DOS PLANOS DE GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE (PGRSS) DOS EQUIPAMENTOS SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Meta Executada: : 87,5% DA META CUMPRIDA (40 EQUIPAMENTOS COM 28 PGRSS ANALISADOS)
* (META ERA ANALISAR 80% DOS 40 EQUIPAMENTOS)

**4.1.11-ORIENTAR AS COMUNIDADES DA ÁREA RURAL QUANTO À PREVENÇÃO DE ACIDENTES E
Ação: CONTATO COM MORCEGOS.**

Meta Prevista: ORIENTAR 50 % DAS COMUNIDADES ONDE OCORRE A DISTRIBUIÇÃO DE VACINA ANTIRRÁBICA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA.
Meta Executada: 100% DA META CUMPRIDA (20 ÁREAS ONDE OCORRE DISTRIBUIÇÃO DE VACINA ANTI-RÁBICA PELA SECRETARIA MUN. DE AGRICULTURA COM ORIENTAÇÃO EM 10 ÁREAS (50%)

**4.1.12-REALIZAR INVESTIGAÇÃO DE SURTOS DE DOENÇAS HIDROVEICULARES EM PARCERIA COM
Ação: A VIGILÂNCIA SANITÁRIA E VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.**

Meta Prevista: INVESTIGAR 100% DAS NOTIFICAÇÕES DE SURTOS DE DOENÇAS HIDROVEICULADAS.
Meta Executada: 100% META CUMPRIDA (2 CASOS INVESTIGADOS)

**4.1.13-INSPECIONAR AS ESTAÇÕES DE TRATAMENTO DE ÁGUA (ETA) LOCALIZADAS NO
Ação: MUNICÍPIO.**

Meta Prevista: REALIZAR INSPEÇÃO EM 50% DAS ESTAÇÕES DE TRATAMENTO DE ÁGUA LOCALIZADAS NO MUNICÍPIO.
Meta Executada: 100% CUMPRIDA (4 ESTAÇÕES DE TRATAMENTO DE ÁGUA LOCALIZADA NO MUNICÍPIO, 2 ESTAÇÕES INSPECIONADA (50%)

**4.1.14-REALIZAR A OBSERVAÇÃO DE ANIMAIS SUSPEITOS DE RAIVA APREENDIDOS PELA
Ação: UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM ZOOSE (UVZ).**

Meta Prevista: OBSERVAR 100% DOS CASOS SUSPEITOS APREENDIDOS.
Meta Executada: 100% DA META ATINGIDA (16 MORDEDURAS, TODOS OBSERVADOS)

**4.1.15-REALIZAR A COLETA DE AMOSTRAS DE ANIMAIS SUSPEITOS DE RAIVA E ENCAMINHA-LAS
Ação: AO LACEN.**

Meta Prevista: COLETAR E ENCAMINHAR 100% DOS CASOS IDENTIFICADOS
Meta Executada: 100% DAS AMOSTRAS COLETADAS ENCAMINHADAS

**4.1.16-REALIZAR A VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA DA DEMANDA ESPONTÂNEA DE CÃES E GATOS.
Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR A VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA EM 100% DA DEMANDA ESPONTÂNEA.
Meta Executada: 100% DA DEMANDA ESPONTÂNEA VACINADA (894 PROCURAS PELO

SERVIÇO)

4.1.17-REALIZAR AÇÕES EDUCATIVAS NA UNIDADE DE VIGILÂNCIA DE ZONOSSES (UVZ).

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA 100% DAS INSTITUIÇÕES/ÓRGÃOS QUE VISITAM A UVZ.
Meta Executada: 100% META ATINGIDA (03 VISITAS DAS INSTITUIÇÕES/ÓRGÃOS ORIENTADOS

4.1.18-REALIZAR EVENTO CONCERNENTE AO DIA D DA DENGUE.

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR 01 (UM) EVENTO ANUAL.
Meta Executada: 100% DA META ATINGIDA (REALIZADOS DOIS EVENTOS 200%)

4.1.19-REALIZAR MONITORAMENTO DE POPULAÇÃO URBANA DE MORCEGOS.

Ação:

Meta Prevista: 100% DOS CASOS NOTIFICADOS.
Meta Executada: 100% META ATINGIDA (40 CASOS NOTIFICADOS E INVESTIGADOS)

4.1.20-REALIZAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE EM ÁREAS COM CASOS SUSPEITOS DE AÇÃO:ZONOSSES.

Meta Prevista: ATENDER 100% DAS SOLICITAÇÕES VIA OUVIDORIA DA SAÚDE, PROTOCOLO DA UVZ E PROTOCOLO GERAL.
Meta Executada: 100% META ATINGIDA (3 RECEBIDAS)

4.1.21-MANTER AS AÇÕES DO PROGRAMA DE CONTROLE DE ROEDORES, E OUTROS AÇÃO:ANIMAIS SINANTRÓPICOS.

Meta Prevista: ATENDER 100% DA DEMANDA.
Meta Executada: 99,3% DA META (290 SOLICITAÇÕES E 288 ATENDIMENTOS)

4.1.22-REALIZAR AÇÕES DE CONTROLE E PREVENÇÃO DA DENGUE.

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR 100% DAS ATIVIDADES RECOMENDADAS NAS DIRETRIZES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE/SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE REFERENTE AO COMBATE A DENGUE.
Meta Executada: 83% DA META (SÃO 06 ATIVIDADES PRINCIPAIS O MUNICÍPIO REALIZA. FORAM: ARMADILHAS, PESQUISA VETORIAL, EDUCAÇÃO, DELIMITAÇÃO DE FOCO (DF), PONTOS ESTRATÉGICOS (PE).OBS: NÃO REALIZA LEVANTAMENTO DE ÍNDICE. MUNICÍPIO É CONSIDERADO PELO MS COMO NÃO INFECTADO E A PORCENTAGEM É DE 33%.

4.1.23- MANTER AS AÇÕES RELATIVAS AO COMITÊ MUNICIPAL DE CONTROLE E PREVENÇÃO DA AÇÃO:DENGUE.

Meta Prevista: REALIZAR REUNIÕES QUADRIMESTRAIS COM OS MEMBROS DO COMITÊ MUNICIPAL DE CONTROLE E PREVENÇÃO DA DENGUE.
Meta Executada: 100% META ATINGIDA (02 REUNIÕES)

4.1.24- MANTER AS AÇÕES DO PROGRAMA VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA.

Ação:

Meta Prevista: CUMPRIR NO MÍNIMO 60% DO PLANO DE AMOSTRAGEM PARA ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO-QUÍMICAS.
Meta Executada: 100% DA META ATINGIDA (74% DAS ANÁLISES CONSTANTES NO PLANO AMOSTRAL FORAM REALIZADAS.
OBS: TERIA QUE SER FEITO 60% REALIZADO 74%

4.1.25-MONITORAR A QUALIDADE DA ÁGUA DAS SOLUÇÕES ALTERNATIVAS COLETIVAS

Ação:CADASTRADAS NO PROGRAMA VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA.

Meta Prevista: MONITORAR A QUALIDADE DA ÁGUA DE 50% DAS SOLUÇÕES ALTERNATIVAS COLETIVAS (SAC) CADASTRADAS NO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA.
Meta Executada: 100% DA META CUMPRIDA (11 SAC CADASTRADAS COM 11 SAC MONITORADAS)
OBS: SAC SOLUÇÃO ALTERNATIVA COLETIVAS POÇOS CADASTRADOS EM ESCOLAS, UBS, BAIRRO DEL REY.

4.1.26-CADASTRAR ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

Ação:

Meta Prevista: CADASTRAR 80% DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA.
Meta Executada: 100% META ATINGIDA (TODOS DA DEMANDA)

4.1.27-INSPECIONAR ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

Ação:

Meta Prevista: INSPECIONAR 80% DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA.
Meta Executada: ATENDIDA 50,36% DOS ESTABELECIMENTOS

4.1.28-LICENCIAR OS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, QUE ESTÃO EM

Ação:CONFORMIDADE COM AS LEGISLAÇÕES SANITÁRIAS VIGENTES.

Meta Prevista: LICENCIAR 100% DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, QUE ESTIVEREM EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE.
Meta Executada: 40,50%
OBS: PENDÊNCIAS DOS USUÁRIOS

4.1.29-ANALISAR PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA.

Ação:

Meta Prevista: ANALISAR 100% DOS PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA.
Meta Executada: META ATINGIDA 100%.

4.1.30-APROVAR PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA.

Ação:

Meta Prevista: APROVAR 80% DOS PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA.
Meta Executada: 17,59% OBS: OS DEMAIS DEPENDEM DOS ESTABELECIMENTOS CUMPRIREM AS DETERMINAÇÕES.

4.1.31-INVESTIGAR SURTOS DE DOENÇAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS.

Ação:

Meta Prevista: INVESTIGAR 100% DE SURTOS DE DOENÇAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS.

Meta Executada: 100% META ATINGIDA.

4.1.32-REALIZAR ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO.

Ação:

Meta Prevista: SOLICITAR REGISTRO DE PREÇOS PARA IMPRESSOS EDUCATIVOS COM INFORMAÇÕES A POPULAÇÃO COM RELAÇÃO A PREVENÇÃO DE AGRAVOS À SAÚDE RELACIONADOS AOS SERVIÇOS E PRODUTOS QUE ENVOLVEM RISCOS SANITÁRIOS.

Meta Executada: 100%, SOLICITADO REGISTRO DE PREÇO E EM PROCESSO LICITATÓRIO.

4.1.33-REALIZAR ATIVIDADE EDUCATIVA PARA O SETOR REGULADO.

Ação:

Meta Prevista: SOLICITAR REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL EDUCATIVO COM O OBJETIVO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS QUANTO AS BOAS PRÁTICAS A SEREM DESENVOLVIDAS A FIM DE REDUZIR DANOS A SAÚDE.

Meta Executada: 100%, SOLICITADO REGISTRO DE PREÇO E EM PROCESSO LICITATÓRIO.

4.1.34-ATENDER AS DENÚNCIAS TRIADAS, RECLAMAÇÕES E SOLICITAÇÕES REFERENTES A AÇÃO:VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

Meta Prevista: ATENDER 90% DE DENÚNCIAS TRIADAS, RECLAMAÇÕES E SOLICITAÇÕES REFERENTES A VIGILÂNCIA SANITÁRIA ANUALMENTE.

Meta Executada: META ATINGIDA 99,59%
OBS: ENTRARAM 249 E ATENDIDAS 248.

4.1.35-INSTAURAR PROCESSOS ADMINISTRATIVOS SANITÁRIOS.

Ação:

Meta Prevista: ANALISAR 100% DOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS SANITÁRIOS.

Meta Executada: META EXECUTADA: 100%.
OBS: ENTRARAM 17 PROCESSOS.

4.1.36-CONCLUIR OS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS SANITÁRIOS.

Ação:

Meta Prevista: FINALIZAR 100% DOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS SANITÁRIOS INSTAURADOS.

Meta Executada: 100% META EXECUTADA.

4.1.37-FISCALIZAR O USO DE PRODUTOS FUMÍGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES AÇÃO:COLETIVOS, PÚBLICOS E PRIVADOS.

Meta Prevista: INSPECIONAR 80% DOS ESTABELECIMENTOS DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, A FIM DE REDUZIR O CONSUMO E A EXPOSIÇÃO À FUMAÇA DE PRODUTOS DERIVADOS DO TABACO.

Meta Executada: REALIZADA 9,01% DOS ESTABELECIMENTOS.
OBS: FORAM REGISTRADOS 2.518 ESTABELECIMENTOS.

**4.1.38-ELABORAR, PADRONIZAR E HARMONIZAR OS PROTOCOLOS DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA
Ação:SANITÁRIA.**

Meta Prevista: IMPLANTAR OS PROTOCOLOS DE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA.
Meta Executada: 70% - PARA O SETOR DE PRODUTOS E
SERVIÇOS E RECEPÇÃO

**4.1.39-PROMOVER A CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA O
Ação:GERENCIAMENTO DAS AÇÕES DA VISA, LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O GRAU DE RISCO
SANITÁRIO.**

Meta Prevista: QUALIFICAR E ORIENTAR OS
PROFISSIONAIS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
PARA UMA ATUAÇÃO PADRONIZADA, DE
QUALIDADE ÉTICA, DE ACORDO COM AS
LEGISLAÇÕES SANITÁRIAS VIGENTES.
Meta Executada: 100% META EXECUTADA.

**4.1.40-INSPECIONAR E PROMOVER A EDUCAÇÃO SANITÁRIA AOS ESTABELECIMENTOS,
Ação:PRIORIZANDO O GRAU DE RISCO CONFORME A CLASSIFICAÇÃO: ALTO, MÉDIO, E BAIXO
RISCO SANITÁRIO.**

Meta Prevista: INSPECIONAR 80% DOS
ESTABELECIMENTOS DE ALTO, MÉDIO E
BAIXO RISCO SANITÁRIO.
Meta Executada: REALIZADA 50,36% DA META.

**4.1.41-VERIFICAR A POSSIBILIDADE DO AUMENTO DO NÚMERO DE PROFISSIONAIS EM
Ação:VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA ATENDER A DEMANDA.**

Meta Prevista: REALIZAR ESTUDO DE AMPLIAÇÃO DE
PROFISSIONAIS DA EQUIPE DA VIGILÂNCIA
SANITÁRIA.
Meta Executada: REALIZADO ESTUDO PARA A
AMPLIAÇÃO DO QUADRO DE
PROFISSIONAIS ONDE FORAM
CONTRATADOS 3 NOVOS TÉCNICOS

**4.1.42-UNIFICAR E ESTRUTURAR O ARQUIVO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA DAR SUBSÍDIO
Ação:AOS TÉCNICOS, MAPEAR OS ESTABELECIMENTOS CONFORME O RAMO DE ATIVIDADES E
POSSIBILITAR O ACESSO AO HISTÓRICO E INDICAÇÃO DA ÚLTIMA INSPEÇÃO SANITÁRIA
PARA A PROJEÇÃO DA REVALIDAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA.**

Meta Prevista: ORGANIZAR E CATALOGAR POR ORDEM DE
INSCRIÇÃO MUNICIPAL OS
ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A INSPEÇÃO
SANITÁRIA, ATRAVÉS DE PLANILHAS,
MAPAS E ETIQUETAS.
Meta Executada: CADASTRADA NA VISA EM UM
UNIVERSO ESTIMADO DE 5000
EMPRESAS. FORAM CATALOGADAS
3.740 EMPRESAS. ATINGIDO 74,8%.

**4.1.43-REVISAR O CÓDIGO SANITÁRIO MUNICIPAL.
Ação:**

Meta Prevista: INICAR A REFORMULAÇÃO DO CÓDIGO
SANITÁRIO MUNICIPAL, ATRAVÉS DE UM
ESTUDO TÉCNICO CIENTÍFICO EM
CONFORMIDADE COM A REALIDADE
ATUAL, LEVANDO EM CONTA AS
LEGISLAÇÕES VIGENTES.
Meta Executada: REAVALIADO O CÓDIGO SANITÁRIO E
EM PROCESSO DE APROVAÇÃO

4.1.44-REALIZAR AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR.

Ação:

Meta Prevista: PROMOVER AÇÕES PREVENTIVAS ATRAVÉS DE ATIVIDADES EDUCACIONAIS, PARA CONSCIENTIZAÇÃO DO TRABALHADOR A FIM DE GARANTIR A SAÚDE DO MESMO NAS DIVERSAS ÁREAS DE ATUAÇÃO. CAPACITAR 100% DOS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE SAÚDE DO TRABALHADOR. REALIZAR VISITAS TÉCNICAS ORIENTADAS PARA DIMINUIR OS AGRAVOS À SAÚDE DO TRABALHADOR, CONFORME DADOS ESTATÍSTICOS.

Meta Executada: REALIZADA 02 EVENTOS PARA OS TRABALHADORES E 04 CAPACITAÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS

4.1.45-REALIZAR INVESTIGAÇÕES DE NOTIFICAÇÕES DE AMPUTAÇÕES E ÓBITOS.

Ação:REGISTRAR AS INFORMAÇÕES NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO (SINAN) A FIM DE MENSURAR DE FORMA TRANSPARENTE AS ESTATÍSTICAS.

Meta Prevista: LEVANTAR CAUSAS DOS AGRAVOS NOTIFICADOS E ORIENTAR AÇÕES PREVENTIVAS PARA EVITAR NOVOS EVENTOS.REGISTRAR 100% DAS NOTIFICAÇÕES NO SINAN.

Meta Executada: ATINGIDO 100%.OBS: 29 INVESTIGAÇÕES E 11 NOTIFICAÇÕES

4.1.46-PROMOVER A PARTICIPAÇÃO DA EQUIPE DE SAÚDE DO TRABALHADOR EM CURSOS,

Ação:CONGRESSOS, SIMPÓSIOS, EVENTOS PARA MELHOR ATUAÇÃO.

Meta Prevista: PROMOVER 80% DE PARTICIPAÇÃO DA EQUIPE EM EVENTOS DE CAPACITAÇÃO .

Meta Executada: 100% EXECUTADA.

4.1.47-ALIMENTAR REGULARMENTE OS DADOS DAS DECLARAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS (DN).

Ação:

Meta Prevista: INSERIR 100% DE DN NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO SOBRE NASCIDOS VIVOS (SINASC).

Meta Executada: FORAM 5.141 DN INSERIDAS

4.1.48-ALIMENTAR REGULARMENTE OS DADOS DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS (DO).

Ação:

Meta Prevista: INSERIR 100% DE DO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO SOBRE MORTALIDADE (SIM).

Meta Executada: FORAM 1.442 "DO" INSERIDAS

4.1.49-MANTER VIGILÂNCIA DOS ÓBITOS INFANTIS E MATERNOS.

Ação:

Meta Prevista: INVESTIGAR E ANALISAR 100% DE ÓBITOS DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO E DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL.

Meta Executada: FORAM INVESTIGADOS E ANALISADOS 68 ÓBITOS EM MENORES DE 01 ANO E 83 ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL.

4.1.50-REALIZAR CAPACITAÇÃO SOBRE TUBERCULOSE E HANSENÍASE.

Ação:

Meta Prevista: ATUALIZAR OS PROFISSIONAIS EM RELAÇÃO AOS AGRAVOS E FICHAS DE NOTIFICAÇÃO.

Meta Executada: 01 CAPACITAÇÃO PARA TODOS OS MÉDICOS ENFERMEIROS E TÉCNICOS DA REDE.

**4.1.51-REALIZAR CAPACITAÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS DA REDE BÁSICA DE SAÚDE,
Ação:HOSPITAIS E PRONTO ATENDIMENTO.**

Meta Prevista: ATUALIZAR OS PROFISSIONAIS EM
RELAÇÃO AOS AGRAVOS E FICHAS DE
NOTIFICAÇÃO.
Meta Executada: FORAM REALIZADOS 20 EVENTOS.

4.1.52-REALIZAR INVESTIGAÇÃO DOS SURTOS NOTIFICADOS.

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR 100% DE INVESTIGAÇÕES DOS
SURTOS NOTIFICADOS EM PARCERIA COM
AS DEMAIS VIGILÂNCIAS.
Meta Executada: FORAM NOTIFICADOS 04 SURTOS, 02
ALIMENTARES E 02 HIDRO. SENDO QUE
TODOS FORAM INVESTIGADOS.

**4.1.53-NOTIFICAR OS CASOS IDENTIFICADOS DE VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER, A CRIANÇA, O
Ação:ADOLESCENTE E O IDOSO (SINAN/ATENÇÃO BÁSICA).**

Meta Prevista: ENCAMINHAR 100% DOS CASOS
NOTIFICADOS DE VIOLÊNCIA PARA
ATENÇÃO PRIMÁRIA.
Meta Executada: : FÓRAM ENCAMINHADOS 741 CASOS,
SENDO 182 HOMENS, 355 MULHERES E
224 MENORES DE 12 ANOS

4.1.54-VACINAR CRIANÇAS MENORES DE UM ANO.

Ação:

Meta Prevista: 90% DE COBERTURA VACINAL DO
ESQUEMA BÁSICO (BCG, PENTAVALENTE
(HIB/HEP.B/DTP) E VTV, MENINGITE C,
PNEUMOCÓCICA 10, ROTAVÍRUS).
Meta Executada: : FORAM REALIZADAS: 5.544 DOSES DA
VACINA BCG/ 4.301 DOSES DA VACINA
PENTAVALENTE/6.618 DOSES DA
VACINA VTV/ 4.515 DOSES DA VACINA
DE MENINGITE/ 4.631 DOSES DA
PNEUMO 10

4.1.55-VACINAR AS CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS EM CAMPANHA.

Ação:

Meta Prevista: ATINGIR 95% NAS CAMPANHAS NACIONAIS
DE COMBATE A POLIOMIELITE.
Meta Executada: FORAM REALIZADAS 17.656 DOSES DE
VACINAS

4.1.56-VACINAR OS GRUPOS PRIORITÁRIOS NA CAMPANHA DA INFLUENZA.

Ação:

Meta Prevista: ALCANÇAR 80% DE COBERTURA VACINAL
PARA DIMINUIR OS CASOS DE SRAG
(SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE).
Meta Executada: FORAM REALIZADAS 48.312 DOSES DAE
VACINA

4.1.57-INVESTIGAR E AVALIAR OS CASOS DE EVENTOS ADVERSOS PÓS VACINAÇÃO.

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR 100% DE INVESTIGAÇÕES E
AVALIAÇÕES DOS CASOS DE EVENTOS
ADVERSOS PÓS VACINAL.
Meta Executada: FORAM 17 NOTIFICAÇÕES COM 17
INVESTIGAÇÕES.

4.1.58-MANTER A CAPACITAÇÃO CONTINUADA SOBRE IMUNIZAÇÃO E REDE DE FRIOS.

Ação:

Meta Prevista: CAPACITAR 70% DOS PROFISSIONAIS DA
UNIDADES BASICAS DE SAÚDE, HMMSJP E
UPAS
Meta Executada: TODOS OS PROFISSIONAIS DA S
UNIDADES D SAÚDE,
APROXIMADAMENTE 200

PROFISSIONAIS.

4.1.59-DIMINUIR CAUSAS DE MORTE SEM ASSISTÊNCIA MÉDICA (CID R98) E DE OUTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS E NÃO ESPECÍFICAS DE MORTALIDADE (CID R99).

Meta Prevista: INVESTIGAR AS CAUSAS DE MORTE SEM ASSISTÊNCIA MÉDICA (CID R98) E DE OUTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS E NÃO ESPECÍFICAS DE MORTALIDADE (CID R99).
Meta Executada: FORAM NOTIFICADOS 170 CASOS COM 170 INVESTIGAÇÕES

4.1.60-ELABORAR RELATÓRIO ANUAL DE ÓBITO POR CÂNCER (SIM).

Ação:

Meta Prevista: POSSIBILITAR AOS SERVIÇOS DE SAÚDE A INVESTIGAÇÃO POR FAIXAS ETÁRIAS E SEUS RISCOS ASSOCIADOS DE ÓBITOS POR CÂNCER.
Meta Executada: FORAM NOTIFICADOS 270 CASOS

4.1.61-ELABORAR RELATÓRIO ANUAL DE ÓBITOS POR DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO (SIM).

Meta Prevista: POSSIBILITAR AOS SERVIÇOS DE SAÚDE A INVESTIGAÇÃO POR FAIXAS ETÁRIAS E SEUS RISCOS ASSOCIADOS DOS ÓBITOS POR DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO.
Meta Executada: FORAM NOTIFICADOS 153 CASOS.

4.1.62-MANTER REUNIÕES SOBRE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA (SRAG), E SÍNDROME GRIPAL (SG).

Meta Prevista: ATUALIZAR OS PROFISSIONAIS SOBRE MANEJO CLÍNICO DOS PACIENTES COM SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG) COM 02 (DUAS) REUNIÕES ANUAIS.
Meta Executada: FORAM REALIZADAS 06 REUNIÕES E UMA CAPACITAÇÃO, COM 70 PESSOAS.

4.1.63-APRESENTAR OS RESULTADOS DO LEVANTAMENTO EPIDEMIOLÓGICO SBBRASIL 2010.

Ação:

Meta Prevista: REUNIR SUBSÍDIOS PARA O PLANEJAMENTO DE SAÚDE BUCAL NO MUNICÍPIO.
Meta Executada: CEO 5 ANOS -2,91/ CPO 12 ANOS-1,71 / CPOD 15 A 19 ANOS-4,47/ CPOD 35 A 44 ANOS-19,32/ CPOD 65 A 74-29,19

4.1.64-MANTER EPIDEMIOLOGIA ORAL.

Ação:

Meta Prevista: IMPLEMENTAR O SERVIÇO DE EPIDEMIOLOGIA ORAL.
Meta Executada: EM AVALIAÇÃO.

4.1.65-INVESTIGAR OS ACIDENTES ENVOLVENDO MORTES E AMPUTAÇÕES DO MUNICÍPIO DOS AGRAVOS NOTIFICADOS REFERENTES À SAÚDE DO TRABALHADOR.

Meta Prevista: INVESTIGAR 100% DOS AGRAVOS NOTIFICADOS.
Meta Executada: 11 NOTIFICAÇÕES COM 11 INVESTIGAÇÕES

4.1.66-INCENTIVAR AS NOTIFICAÇÕES DOS AGRAVOS DE SAÚDE DO TRABALHADOR.

Ação:

Meta Prevista: IMPLANTAR 03 (TRÊS) UNIDADES SENTINELAS.

Meta Executada: NÃO IMPLANTADO.

4.1.67-IMPLANTAR PLANTÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NOS FINAIS DE SEMANA E AÇÃO:FERIADOS.

Meta Prevista: REALIZAR BLOQUEIOS, INVESTIGAÇÕES DE AGRAVOS E SURTOS.

Meta Executada: FORAM REALIZADAS 50 INVESTIGAÇÕES NO FINAL DE SEMANA

4.1.68-REALIZAR CAPACITAÇÃO SOBRE HIV, DSTS E HEPATITES VIRAIS.

Ação:

Meta Prevista: FACILITAR O DIAGNÓSTICO DAS HEPATITES VIRAIS, SÍFILIS E HIV/AIDS PARA O TRATAMENTO MAIS PRECOCE POSSÍVEL DESCENTRALIZANDO OS RECURSOS PARA 10 (DEZ) UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Executada: FORAM REALIZADAS CAPACITAÇÕES EM 27 UNIDADES

4.1.69-DESCENTRALIZAR O TESTE RÁPIDO, EM PARCERIA COM A ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA AS AÇÃO:UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Prevista: IMPLANTAR EM 20% DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.

Meta Executada: FOI IMPLANTADA EM 04 UNIDADES: CAIC< GUATUPÊ, MARTINÓPOLIS E CIDADE JARDIM.

4.1.70-REALIZAR A VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA DA DEMANDA ESPONTÂNEA DE CÃES E GATOS.

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR A VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA EM 100% DA DEMANDA ESPONTÂNEA.

Meta Executada: 100% DA DEMANDA ESPONTÂNEA VACINADA (894 PROCURAS PELO SERVIÇO)

5- Diretriz:IMPLEMENTAÇÃO DOS COMPONENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

5.1- Objetivo:MELHORAR A IMPLEMENTAÇÃO DOS COMPONENTES DA REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

Metas: AMPLIAR O ACESSO E QUALIDADE NA ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.

Indicadores: APRIMORAR A REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.

5.1.1- Ação:REALIZAR RECEPÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO, COM ACOLHIMENTO A TODOS OS PACIENTES QUE PROCURAM ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA).

Meta Prevista: REALIZAR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO À 100% DOS PACIENTES QUE PROCURAM ATENDIMENTO NA UPA.

Meta Executada: 100% CLASSIFICAÇÃO É REALIZADA POR PROFISSIONAL ENFERMEIRO DURANTE TODO O ANO DE 2014.

5.1.2- Ação:REALIZAR RECEPÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO, COM ACOLHIMENTO A TODOS OS PACIENTES QUE PROCURAM ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA).

Meta Prevista: REALIZAR 80% DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PELO PROFISSIONAL.

Meta Executada: 100% CLASSIFICAÇÃO É REALIZADA POR

5.1.3- Ação:HABILITAR E QUALIFICAR AS UPAS ATRAVÉS DO CUMPRIMENTO DAS ORIENTAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.*

Meta Prevista: SOLICITAR HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DAS UPAS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Meta Executada: 100% SOLICITAÇÃO REALIZADA JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE EM DEZEMBRO DE 2014.

5.1.4- Ação:FINALIZAR A CONSTRUÇÃO DA UPA AFONSO PENA.

Meta Prevista: CONCLUIR 100% DA CONSTRUÇÃO.

Meta Executada: 100% OBRA FINALIZADA EM MAIO DE 2014 E INAUGURADA EM DEZEMBRO DE 2014 APÓS AUMENTO DE QUADRO DE FUNCIONÁRIOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS.

5.1.5- Ação:ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIO PARA UPA AFONSO PENA.

Meta Prevista: ADQUIRIR 100% DOS EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS PARA UPA AFONSO PENA.

Meta Executada: 90% OBRA INAUGURADA EM DEZEMBRO DE 2014.

5.1.6- Ação:AMPLIAÇÃO DE INTERCONSULTAS DE ESPECIALIDADES NA UPA 24 HORAS AFONSO PENA.*

Meta Prevista: INICIAR AS INTERCONSULTAS DE CARDIOLOGIA NA UPA AFONSO PENA.

Meta Executada: 100% INICIADO EM DEZEMBRO DE 2014 APÓS A INAUGURAÇÃO DA UPA AFONSO PENA.

5.1.7- Ação:REORGANIZAR A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DO MUNICÍPIO.*

Meta Prevista: CAPACITAR 50% DOS PROFISSIONAIS DAS UPAS.

Meta Executada: REALIZADO ORIENTAÇÃO AOS PROFISSIONAIS DA UPAS.

5.1.8- Ação:ESTABELECEER SALAS DE ESTABILIZAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA FAVORECER O ATENDIMENTO OPORTUNO EVITANDO SEQÜELA.*

Meta Prevista: EQUIPAR COM MATERIAIS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, DE ACORDO COM PROJETO PARCEIROS DO SAMU 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE, PARA ESTABILIZAÇÃO DOS PACIENTES CRÍTICOS.

Meta Executada: 100% DISPONIBILIZADO MATERIAL PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA PARA TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO ATRAVÉS DO PROGRAMA PARCEIROS DO SAMU.

5.1.9- Ação:IMPLANTAR O SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR SAD.*

Meta Prevista: ELABORAR O ESTUDO DO IMPACTO ORÇAMENTARIO ECONOMICO FINANCEIROS DA CONTRA PARTIDA DO MUNICÍPIO NA IMPLANTAR DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR.

Meta Executada: NÃO FOI IMPLANTADO.

**5.1.10-CRIAR SUBSÍDIOS E OU MECANISMOS DE REMUNERAÇÃO ADEQUADA PARA OS
Ação:PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA EM REGIME DE INTERNAÇÃO.***

Meta Prevista: AUDITAR 70% DOS PROCEDIMENTOS

Meta Executada: 100% FOI REORGANIZADO TODO O
FLUXO DA AUDITORIA DO
DEPARTAMENTO DE URGÊNCIA E
EMERGÊNCIA.

**5.1.11-DEFINIR OS FLUXOS DA REDE DE SAÚDE MENTAL, REALIZANDO O PRIMEIRO
Ação:ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE TRANSTORNO MENTAL E DEPENDÊNCIA QUÍMICA,
QUE APRESENTEM LIBERAÇÃO DE AGRESSIVIDADE, TENTATIVA DE SUICÍDIO E SÍNDROME
DE ABSTINÊNCIA.**

Meta Prevista: IMPLANTAR O FLUXO DE ATENDIMENTO
DA PSIQUIATRIA.

Meta Executada: 50% O FLUXO ESTÁ SENDO
CONSTRUÍDO JUNTAMENTE COM A
ATENÇÃO ESPECIALIZADA DA
SECRETARIA DE SAÚDE.

**5.1.12-DEFINIR OS FLUXOS DA REDE DE SAÚDE MENTAL, REALIZANDO O PRIMEIRO
Ação:ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE TRANSTORNO MENTAL E DEPENDÊNCIA QUÍMICA,
QUE APRESENTEM LIBERAÇÃO DE AGRESSIVIDADE, TENTATIVA DE SUICÍDIO E SÍNDROME
DE ABSTINÊNCIA.**

Meta Prevista: ATENDER 100% DOS PACIENTES QUE
APRESENTEM LIBERAÇÃO DE
AGRESSIVIDADE, TENTATIVA DE SUICÍDIO
E/OU SÍNDROME DE ABSTINÊNCIA NAS
UPAS.

Meta Executada: 100% O ATENDIMENTO É REALIZADO EM
SUA TOTALIDADE PELAS UPAS
MUNICIPAIS.

**5.1.13-FORTALECER O PAPEL DA CENTRAL DE FLUXOS DE URGÊNCIA, COMO REGULADOR DA
Ação:REDE DE ASSISTÊNCIA, CONTROLANDO AS PORTAS DE ENTRADA DOS SERVIÇOS DE
URGÊNCIA, REGULANDO A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NOS CASOS DE PACIENTES
AGUDIZADOS, MARCAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA,
BUSCA ATIVA DE VAGAS DO HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS
PINHAIS E DEMAIS CREDENCIADOS.**

Meta Prevista: GARANTIR 100% DOS FLUXOS DOS
PACIENTES DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
REFERENCIADOS DA ATENÇÃO BÁSICA
REGULADOS E ENCAMINHADOS
ENCAMINHADAS PELAS CENTRAL DE
FLUXOS.

Meta Executada: 100% REALIZADA REUNIÃO EM MAIO DE
2014 E ESTABELECIDO TODO O FLUXO
DE ENCAMINHAMENTO

**5.1.14-REALIZAR REPOSIÇÃO DA FROTA DE VIATURAS DO SAMU E AMBULÂNCIAS BRANCAS*.
Ação:**

Meta Prevista: ENCAMINHAR OFÍCIO AO MINISTÉRIO DA
SAÚDE SOLICITANDO A RENOVAÇÃO DA
FROTA DO SAMU.

Meta Executada: 100% OFÍCIO ENCAMINHADO AO
MINISTÉRIO DA SAÚDE EM SETEMBRO DE
2014.

5.1.15-REALIZAR REPOSIÇÃO DA FROTA DE VIATURAS DO SAMU E AMBULÂNCIAS BRANCAS*.

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR PROCESSO LICITATORIO PARA AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIAS BRANCAS.

Meta Executada: 100% PROCESSO LICITATÓRIO INICIADO EM SETEMBRO DE 2014.

**5.1.16-ADQUIRIR VIATURA RESERVA PARA O SAMU E AMBULÂNCIAS DE TRANSPORTE SANITÁRIO
Ação:DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.**

Meta Prevista: ENCAMINHAR OFÍCIO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE SOLICITANDO A RENOVAÇÃO DA FROTA DO SAMU.

Meta Executada: 100% OFÍCIO ENCAMINHADO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE EM SETEMBRO DE 2014.

**5.1.17-ADQUIRIR VIATURA RESERVA PARA O SAMU E AMBULÂNCIAS DE TRANSPORTE SANITÁRIO
Ação:DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.**

Meta Prevista: REALIZAR PROCESSO LICITATORIO PARA AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIAS BRANCAS.

Meta Executada: 100% PROCESSO LICITATÓRIO INICIADO EM SETEMBRO DE 2014.

5.1.18-ADQUIRIR VEÍCULOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES CADEIRANTES. *

Ação:

Meta Prevista: SOLICITAR ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE VEÍCULO ADAPTADO.

Meta Executada: PROCESSO LICITATÓRIO REALIZADO.

5.1.19-IMPLANTAR PROGRAMA DE CONTROLE DAS VIATURAS POR SATÉLITE E GPS.*

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DO PROGRAMA DE CONTROLE DAS VIATURAS.

Meta Executada: 100% PROCESSO LICITATÓRIO JÁ REALIZADO E INSTALAÇÃO REALIZADA EM 50% DAS VIATURAS.

**5.1.20-ADQUIRIR VEÍCULO TIPO FURGÃO PARA ATUAÇÃO DE ALMOXARIFADO MÓVEL, EM
Ação:RESGATE DE MATERIAIS E EM ACIDENTES COM MÚLTIPLAS VÍTIMAS E EVENTOS DE
MASSA.***

Meta Prevista: REALIZAR PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DO VEÍCULO PARA ATUAÇÃO DE ALMOXARIFADO MÓVEL.

Meta Executada: NÃO ATINGIDO.

**5.1.21-ADQUIRIR VEÍCULO COM TRAÇÃO 4X4 PARA ATENDIMENTO EM SITUAÇÃO DE DESASTRES
Ação:NATURAIS E CATÁSTROFES, PARA ACESSO A POPULAÇÃO COM MAIOR BREVIDADE
POSSÍVEL.***

Meta Prevista: REALIZAR PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DO VEÍCULO COM TRAÇÃO 4X4.

Meta Executada: 100% AQUISIÇÃO DE DOIS VEÍCULOS.

**5.1.22-QUALIFICAR O SAMU ATRAVÉS DO CUMPRIMENTO DAS ORIENTAÇÕES DO MINISTÉRIO DA
Ação:SAÚDE.***

Meta Prevista: TRANSFERIR A BASE DO SAMU.

Meta Executada: 100% NOVA BASE DO SAMU
INAUGURADA EM AGOSTO DE 2014.

**5.1.23-ENCAMINHAR AO MINISTÉRIO DA SAÚDE OFÍCIO SOLICITANDO A QUALIFICAÇÃO DO
Ação:SAMU.**

Meta Prevista: ENCAMINHAR AO MINISTÉRIO DA SAÚDE
OFÍCIO SOLICITANDO A QUALIFICAÇÃO DO
SAMU.

Meta Executada: 100% OFÍCIO ENCAMINHADO AO
MINISTÉRIO DA SAÚDE EM SETEMBRO DE
2014.

**5.1.24-CUMPRIR COM A PORTARIA 356/2013, CONFORME ART. 5º, ANEXO II, NO QUE SE REFERE
Ação:A COMPOSIÇÃO DA EQUIPE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA COM A SEGUINTE TRIPULAÇÃO:
ENFERMEIRO, TÉCNICO/AUXILIAR DE ENFERMAGEM E CONDUTOR DE VEÍCULO DE
URGÊNCIA.***

Meta Prevista: COMPOR AS EQUIPES DAS AMBULÂNCIAS
DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA COM OS
SEGUINTE PROFISSIONAIS: ENFERMEIRO,
TÉCNICO/AUXILIAR DE ENFERMAGEM E
CONDUTOR DE VEÍCULO DE URGÊNCIA.
REALIZAR ESTUDO DO IMPACTO NOS
RECURSOS FINANCEIROS, ECONÔMICOS E
HUMANOS.

Meta Executada: NÃO ATINGIDO.

**5.1.25-EQUIPAR TODAS AS VIATURAS COM SISTEMAS DE RÁDIO COMUNICAÇÃO.*
Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR ESTUDO DO IMPACTO NOS
RECURSOS FINANCEIROS, ECONÔMICOS E
HUMANOS.SOLICITAR ABERTURA DE
PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO
DE RÁDIO DE COMUNICAÇÃO.

Meta Executada: 100% TODOS OS VEÍCULOS EQUIPADOS
COM SISTEMA DE RÁDIO-
COMUNICAÇÃO.

**5.1.26-ADEQUAÇÃO DO NÚMERO DE SERVIDORES NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E HOSPITAL.*
Ação:**

Meta Prevista: CONVOCAR PROFISSIONAIS DO CONCURSO
PÚBLICO.

Meta Executada: 100% CHAMAMENTO DE OITO
ENFERMEIROS, CINQUENTA E TRÊS
TÉCNICOS EM ENFERMAGEM, QUATRO
ASSISTENTES SOCIAIS, DEZESSEIS
AGENTES ADMINISTRATIVOS, OITO
TÉCNICOS DE RAIOS X, CINCO
CIRURGIÕES DENTISTAS E DOIS
FARMACÊUTICOS.

**5.1.27-ADEQUAÇÃO DO NÚMERO DE SERVIDORES NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E HOSPITAL.*
Ação:**

Meta Prevista: COMPLETAR AS ESCALAS DE
PROFISSIONAIS ATUANTES NOS SERVIÇOS
DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Meta Executada: 95% CHAMAMENTO DE OITO
ENFERMEIROS, CINQUENTA E TRÊS
TÉCNICOS EM ENFERMAGEM, QUATRO

ASSISTENTES SOCIAIS, DEZESSEIS
AGENTES ADMINISTRATIVOS, OITO
TÉCNICOS DE RAIOS X, CINCO
CIRURGIÕES DENTISTAS E DOIS
FARMACÊUTICOS.

**5.1.28-PARA PACTUAR A DISPONIBILIZAÇÃO DE 5% DE LEITOS PSIQUIÁTRICOS COM PROBLEMAS
Ação:CLINICOS NOS HOSPITAIS GERAIS PÚBLICOS LOCALIZADOS NO MUNICÍPIO.**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR O ACESSO IMEDIATO

Meta Executada: PLENAMENTE ATENDIDA. VAGAS
DISPONIBILIZADAS SEMPRE QUE
SOLICITADAS.

**5.1.29-CRIAR LEITOS DE RETAGUARDA E LEITOS DE REABILITAÇÃO PARA VAZÃO DOS PACIENTES
Ação:QUE PERMANECEM NAS UPAS POR MAIS DE 48 HORAS, O AUMENTO DA RESOLUTIVIDADE
NAS URGÊNCIAS, DIMINUINDO SEQÜELAS POR FALTA DE SOCORRO OPORTUNO.***

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR 10 (DEZ) LEITOS PARA UPA
RUI BARBOSA E AFONSO PENA JUNTO AO
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS.

Meta Executada: ESTAMOS COM 15 LEITOS DE
RETAGUARDA EM FASE FINAL DE
REFORMA. 8 MASCULINOS E 7
FEMININOS.

**5.1.30-QUE SEJA INTERLIGADA ATRAVÉS DA REDE AS INFORMAÇÕES SOBRE OS ATENDIMENTOS
Ação:REALIZADOS NAS UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E HOSPITAL INTEGRADO A
TODOS OS OUTROS SERVIÇOS.***

Meta Prevista: INTEGRAR O SISTEMA WIN SAUDE DO
HMMSJP E A REDE MUNICIPAL.

Meta Executada: WINSAUDE ESTÁ INTERLIGADO EM TODA
A REDE E SERVIÇOS.

**5.1.31-REFORMAR E AMPLIAR A CAPACIDADE DE ATENDIMENTO DO PRONTO SOCORRO E
Ação:PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL.***

Meta Prevista: READEQUAR A SALA DE RX E O POSTO DE
ENFERMAGEM DO PRONTO SOCORRO DO
HMMSJP.

Meta Executada: PROJETO EM FASE DE MEDIÇÃO E
ORÇAMENTO, VA COMEÇAR AS
REFORMAS EM ABRIL DE 2015.

**5.1.32-AMPLIAR A CAPACIDADE DO CENTRO CIRÚRGICO.*
Ação:**

Meta Prevista: MANTER EQUIPE COMPLETA PARA O
FUNCIONAMENTO DE 04 (QUATRO) SALAS
CIRÚRGICAS.

Meta Executada: 1 CARRINHO ADQUIRIDO E 4 SALAS DE
CIRURGIA EM FUNCIONAMENTO EM 80%
DOS DIAS DA SEMANA.

**5.1.33-AMPLIAR A CAPACIDADE DE LEITOS DO HOSPITAL PEDIÁTRICO, ADULTO E UTIS.*
Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR DE 167 PARA 210 LEITOS.

Meta Executada: AMPLIADO 12 LEITOS.

**5.1.34-ADEQUAR O HOSPITAL PARA REFERÊNCIA NO ATENDIMENTO CLÍNICO E AO TRAUMA.*
Ação:**

Meta Prevista: CRIAR OS PROTOCOLOS DE
ATENDIMENTO.

Meta Executada: PROTOCOLO CRIADO EM OUTUBRO
2014.

**5.1.35-ADQUIRIR VEÍCULOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES COM DIFICULDADE DE
Ação:LOCOMOÇÃO, INCLUSIVE COM CADEIRAS DE RODAS.***

Meta Prevista: MANTER AS AMBULÂNCIAS COM
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA.
Meta Executada: 1 AMBULÂNCIA E 2 KOMBIS A
DISPOSIÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
DO HOSPITAL.

**5.1.36-IMPLEMENTAR A ESTRUTURA DO PRONTO SOCORRO ADULTO COM EQUIPAMENTOS,
Ação:MOBILIÁRIOS E MAIS LEITOS DE RETAGUARDA.**

Meta Prevista: INSTALAR UM TOMÓGRAFO.ADQUIRIR 02
APARELHOS DE ELETROCARDIOGRAMA.
AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIOS E MATERIAIS
PERMANENTES.AQUISIÇÃO DE UM
APARELHO DE RX.
Meta Executada: TOMÓGRAFO EM FUNCIONAMENTO,
DOIS APARELHOS
ELETROCARDIOGRAMA ADQUIRIDOS,
MOBILIÁRIOS E MATERIAIS
PERMANENTES. LICITAÇÃO PARA
AQUISIÇÃO DO APARELHO DE RAIOS X
EM ANDAMENTO.
SENDO ENTREGUES E EM JUNHO DE
2015 95% DO ESTOQUE
REGULARIZADO. LICITAÇÃO NOVO RX
CONCLUÍDA E HOMOLOGADA.

**5.1.37-OFERECER ESTRUTURA MÍNIMA ADEQUADA DE TRABALHO PARA AS EQUIPES DE
Ação:MULTIPROFISSIONAIS.**

Meta Prevista: ESTRUTURAR UMA SALA DE SUTURAS.
Meta Executada: SALA DE SUTURAS EM FUNCIONAMENTO

**5.1.38-ESTABELECE E IMPLANTAR FLUXO DO ATENDIMENTO E SERVIÇOS EM TODO O HOSPITAL.
Ação:**

Meta Prevista: IMPLEMENTAR UMA SALA VERMELHA COM
03 (TRÊS) RESPIRADORES, OBEDECENDO O
PROTOCOLO DE MANCHESTER
MODIFICADO.
Meta Executada: IMPLEMENTADO 03 RESPIRADORES NA
SALA VERMELHA.

**5.1.39-IMPLEMENTAR A ESTRUTURA DO PRONTO SOCORRO MATERNIDADE COM
Ação:EQUIPAMENTOS, MOBILIÁRIOS E MAIS LEITOS DE RETAGUARDA.**

Meta Prevista: INSTALAR EQUIPAMENTOS DE ULTRA SOM
E ECO DOPPLER VASCULAR.
Meta Executada: EQUIPAMENTOS EM FUNCIONAMENTO

**5.1.40-ESTABELECE E IMPLANTAR FLUXO DO ATENDIMENTO E SERVIÇOS DE TODO O HOSPITAL.
Ação:**

Meta Prevista: CRIAR PROTOCOLOS EM TODOS OS
SETORES.
Meta Executada: PROTOCOLOS ESTÃO SENDO CRIADOS
PELA QUIPE DO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO
PERMANENTE.

**5.1.41-IMPLEMENTAR A ESTRUTURA DO CENTRO CIRÚRGICO COM EQUIPAMENTOS, MOBILIÁRIOS
Ação: E AGENDA DE CIRURGIAS ELETIVAS EM CONJUNTO COM A CENTRAL DE REGULAÇÃO DA
SEMS.**

Meta Prevista: ESTABELECEER CONTRATO DE
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA
PARA AUTOCLAVE HOSPITALAR. ADQUIRIR
A VALIDAÇÃO DA AUTOCLAVE.
Meta Executada: MANUTENÇÃO PREVENTIVA E
CORRETIVA EM ATIVIDADE.

VALIDAÇÃO SENDO MANTIDA
ATUALIZADA

**5.1.42-OFERECER ESTRUTURA MÍNIMA ADEQUADA DE TRABALHO PARA AS EQUIPES DE
Ação: PROFISSIONAIS DO CENTRO CIRÚRGICO.**

Meta Prevista: AMPLIAR O ACESSO E QUALIDADE NA
ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.
Meta Executada: CENTRO CIRÚRGICO COM PROJETO E
ORÇAMENTO DE REFORMA EM
ATIVIDADE.

**5.1.43-AMPLIAR A CAPACIDADE DE SALAS INSTALADAS PARA 04 (QUATRO) CENTRO
Ação: CIRÚRGICOS, PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS EM CONJUNTO COM A CENTRAL
DE REGULAÇÃO DESTA SECRETARIA.**

Meta Prevista: MANTER 04 PROFISSIONAIS
ANESTESIOLOGISTAS PARA O
FUNCIONAMENTO DOS CENTROS
CIRÚRGICOS.
Meta Executada: 80% DOS DIAS ÚTEIS COM 4
ANESTESIOLOGISTAS E REFORMA DA 5ª
SALA EM ORÇAMENTO

**5.1.44-READEQUAR A ESTRUTURA PREDIAL DO HOSPITAL ABRINDO VAGAS NAS ÁREAS
Ação: ADMINISTRATIVAS PARA LEITOS.**

Meta Prevista: LOCAR UM ESPAÇO PARA A COMISSÃO DE
RESIDÊNCIA MÉDICA (COREME).
Meta Executada: CASA LOCADA E CONTRATOS JÁ
ASSINADOS.

**5.1.45-READEQUAR A ESTRUTURA PREDIAL DO HOSPITAL LEVANDO O COREME PARA UMA CASA
Ação: ALUGADA NA FRENTE DO HOSPITAL, COM ISSO READEQUANDO A ESTRUTURA
ADMINISTRATIVA DO PRIMEIRO PAVIMENTO PARA A ÁREA ADMINISTRATIVA DO
TERCEIRO PAVIMENTO.**

Meta Prevista: ADEQUAR A ESTRUTURA DAS NOVAS
ENFERMARIAS.
Meta Executada: FASE FINAL DE CONTRATOS E
MUDANÇAS EM ABRIL DE 2015

**5.1.46-DESATIVAR A LAVANDERIA E ESTRUTURANDO UMA ROUPARIA NO HOSPITAL, DESSA
Ação: FORMA REDUZINDO O CUSTO EM 70%.**

Meta Prevista: MANTER CONTRATO TERCEIRIZADO DA
LAVANDERIA.
Meta Executada: PROJETO E ORÇAMENTO EM CURSO,
MAIO DE 2015 CONCLUÍDO

**5.1.47-INFORMATIZAÇÃO DE TODOS OS SETORES DO HOSPITAL, DESSA FORMA CRIANDO FLUXO
Ação: E PROCESSOS EM TODAS AS ÁREAS.**

Meta Prevista: FINALIZAR O PROCESSO DE
INFORMATIZAÇÃO.
Meta Executada: INFORMATIZAÇÃO DO HOSPITAL 100%
CONCLUÍDA.

**5.1.48-ADQUIRIR NOVOS EQUIPAMENTOS PARA ENFERMIARIAS, UTI, CENTRO CIRÚRGICO, SALA
Ação: VERMELHA, PEDIATRIA, MATERNIDADE, PRONTO SOCORRO E DEMAIS DEPENDÊNCIAS.**

Meta Prevista: ADQUIRIR NOVOS EQUIPAMENTOS MÉDICO
HOSPITALARES.
Meta Executada: LICITAÇÕES EM ANDAMENTO PARA
NOVOS EQUIPAMENTOS.

**6- Diretriz: FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL, PARA PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNO MENTAL
E DOS DEPENDENTES DO CRACK E OUTRAS DROGAS.**

**6.1- Objetivo: FORTALECER A REDE DE SAÚDE MENTAL, PARA PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNO MENTAL
E DOS DEPENDENTES DO CRACK E OUTRAS DROGAS.**

Metas: AMPLIAR E FORTALECER A REDE DE SAÚDE MENTAL.

Indicadores: AUMENTAR A OFERTA DOS SERVIÇOS VOLTADOS AOS TRANSTORNOS MENTAIS E DEPENDENTES DE
DROGAS.

**6.1.1- Ação: INSTITUIR ATRAVÉS DE DECRETO MUNICIPAL UM COMITÊ INTERSETORIAL DE SAÚDE
MENTAL COM REPRESENTANTES DAS DIVERSAS SECRETARIAS MUNICIPAIS, MINISTÉRIO
PÚBLICO, CONSELHO TUTELAR E SEGMENTOS DA SOCIEDADE CIVIL.**

Meta Prevista: INSTITUIR O COMITÊ INTERSETORIAL DE
SAÚDE MENTAL.
Meta Executada: COMITÊ INSTITUÍDO

**6.1.2- Ação: IMPLANTAÇÃO DA RAPS (REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL) CONFORME PORTARIA 3088
DE 23 DE DEZEMBRO DE 2011.***

Meta Prevista: CRIAR OS PONTOS DE ATENÇÃO À SAÚDE
PARA PESSOAS COM SOFRIMENTO OU
TRANSTORNO MENTAL E/OU
DEPENDÊNCIA QUÍMICA NA ATENÇÃO
PRIMÁRIA EM SAÚDE, ATENÇÃO
PSICOSSOCIAL ESPECIALIZADA, ATENÇÃO
EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, ATENÇÃO
RESIDENCIAL DE CARATER PROVISÓRIO,
ATENÇÃO HOSPITALAR, ESTRATÉGIAS DE
DESINSTITUCIONALIZAÇÃO E
REABILITAÇÃO SOCIAL.
Meta Executada: REDE DE ATENÇÃO EM SAÚDE MENTAL
PARCIALMENTE IMPLANTADA.
ESTABELECENDO ESTRATÉGIAS DE
INSERÇÃO E REABILITAÇÃO DOS
PACIENTES.

6.1.3- Ação: HABILITAR O CAPS TM II JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Meta Prevista: HABILITAR O CAPS TM II JUNTO AO
MINISTÉRIO DA SAÚDE.
Meta Executada: EM PROCESSO DE HABILITAÇÃO EM
PROGRAMA ON-LINE DO MINISTÉRIO DA
SAÚDE. JÁ COM CREDENCIAMENTO
LIBERADO.

**6.1.4- Ação: HABILITAR E MANTER OS 11 (ONZE) LEITOS DE SAÚDE MENTAL NO HOSPITAL E
MATERNIDADE MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS.**

Meta Prevista: CREDENCIAR OS 11 (ONZE) LEITOS DE
SAÚDE MENTAL NO HOSPITAL E
MATERNIDADE MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
DOS PINHAIS JUNTO AO MINISTÉRIO DA
SAÚDE ATÉ 2014.

Meta Executada: ENVIADO PROCESSO A SECRETARIA DE ESTADO DO PARANÁ PARA CREDENCIAMENTO DOS ONZE LEITOS HMMSJP.

6.1.5- Ação: MANTER O FUNCIONAMENTO DOS CAPS NO QUE DIZ RESPEITO A RECURSOS HUMANOS, RECURSOS MATERIAIS E DE MANUTENÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA.

Meta Prevista: PROPORCIONAR ADEQUAÇÃO DO QUADRO FUNCIONAL A PORTARIA Nº 3088 DE 23/12/2011.

Meta Executada: ADEQUAÇÃO FUNCIONAL 100% ATINGIDA.

6.1.6- Ação: MANTER O FUNCIONAMENTO DOS CAPS NO QUE DIZ RESPEITO A RECURSOS HUMANOS, RECURSOS MATERIAIS E DE MANUTENÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA.

Meta Prevista: PROPORCIONAR ADEQUAÇÃO DAS METAS DE ATENDIMENTO CONFORME PORTARIA MINISTERIAL 336/MS

Meta Executada: METAS DE ATENDIMENTO ADQUADO

6.1.7- Ação: HABILITAR O SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO TIPO II JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Meta Prevista: HABILITAR O SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO TIPO II JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Meta Executada: SERVIÇO NÃO FOI IMPLANTADO EM VIRTUDE DO MUNICÍPIO NÃO ATENDER AOS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS NA PORTARIA 3090/2011.

6.1.8- Ação: VIABILIZAR CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL À EQUIPE TÉCNICA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL DO MUNICÍPIO;

Meta Prevista: VIABILIZAR CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS DAS EQUIPES DE SAÚDE MENTAL ATÉ 2014.

Meta Executada: CAPACITAÇÃO SENDO REALIZADA EM CADA UNIDADE DE ACORDO COM DEMANDAS PRÓPRIAS, REUNIÕES MENSIS COM ESTUDOS CLÍNICOS DOS CASOS ATENDIDOS.

6.1.9- Ação: AUMENTAR A ABRANGÊNCIA TERRITORIAL DO MATRICIAMENTO EM SAÚDE MENTAL DO MUNICÍPIO

Meta Prevista: ESTENDER A ATIVIDADE DE MATRICIAMENTO A 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Executada: META 100% ATINGIDA.

6.1.10- MANTER O MATRICIAMENTO EM SAÚDE MENTAL NO MUNICÍPIO.

Ação:

Meta Prevista: MANTER O MATRICIAMENTO EM 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Executada: MANTIDA DA META EM 100%.

6.1.11- IMPLANTAR 01 (UM) SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO ATÉ MARÇO DE 2015.

Ação:

Meta Prevista: IMPLANTAR 01 (UM) SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO ATÉ MARÇO DE 2015.

Meta Executada: SERVIÇO NÃO FOI IMPLANTADO EM VIRTUDE DE AUSÊNCIA DE CRITÉRIOS TÉCNICOS ATÉ O MOMENTO.

**6.1.12-HABILITAR O SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO TIPO II JUNTO AO MINISTÉRIO DA
Ação:SAÚDE.**

Meta Prevista: HABILITAR O SERVIÇO RESIDENCIAL
TERAPÊUTICO TIPO II JUNTO AO
MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Meta Executada: SERVIÇO NÃO FOI IMPLANTADO EM
VIRTUDE DE AUSÊNCIA DE CRITÉRIOS
TECNICOS ATÉ O MOMENTO.

6.1.13-SEM AÇÃO

Ação:

Meta Prevista: REALIZAR ESTUDO DAS CONDIÇÕES
FINANCEIRAS E DE RECURSOS HUMANOS
PARA IMPLANTAÇÃO DE UNIDADE DE
ACOLHIMENTO E DE CAPS III ATÉ 2015

Meta Executada: ESTUDOS INDICAM INVIABILIDADE ATÉ
O MOMENTO PARA TAL META.

7- Diretriz:DESENVOLVIMENTO DA POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE.

7.1- Objetivo:MELHORAR A POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE.

Metas: CONTRIBUIÇÃO ADEQUADA FORMAÇÃO, ALOCAÇÃO, QUALIFICAÇÃO, VALORIZAÇÃO E
DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DO TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.

Indicadores: QUALIFICAÇÕES REALIZADAS

**7.1.1- Ação:PLANEJAR E EXECUTAR EM CONJUNTO COM OS DEPARTAMENTOS E SERVIÇOS DA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SMS, EVENTOS ADOTANDO O CALENDÁRIO OFICIAL
DO MINISTÉRIO DA SAÚDE MS.**

Meta Prevista: EXECUTAR 70% DOS EVENTOS DO
CALENDÁRIO OFICIAL DO MS.

Meta Executada: 65% DE AÇÕES REALIZADAS DO
CALENDÁRIO OFICIAL DO MINISTÉRIO
DA SAÚDE

**7.1.2- Ação:ESTIMULAR, APOIAR E PROMOVER AÇÕES EDUCATIVAS DE FORTALECIMENTO E
QUALIFICAÇÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS E CONTROLE SOCIAL NO MUNICÍPIO;**

Meta Prevista: PROMOVER 02 (DUAS) AÇÕES DE
FORTALECIMENTO DO SUS E CONTROLE
SOCIAL POR ANO.

Meta Executada: ENCAMINHADA PROPOSTA DE
CAPACITAÇÃO PARA O CONSELHO
MUNICIPAL DE SAÚDE COM 8 EVENTOS
DE 4 HORAS

**7.1.3- Ação:ARTICULAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA EM PROGRAMAS
INTERSETORIAIS;**

Meta Prevista: 75% DAS AÇÕES PROPOSTAS.

Meta Executada: REALIZADO CAPACITAÇÃO PARA 215
AGENTES ADMINISTRATIVOS EM
PARCERIA COM A SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO (CENTRAL DE
TREINAMENTO) E DE
CAPACITAÇÃO 48 HORAS PARA 60
CORDENADORES E CHEFES DE SERVIÇOS
DA SMS/PARCERIA COM A SECRETARIA
DE ADMINISTRAÇÃO (CENTRAL DE
TREINAMENTO)

7.1.4- Ação: PLANEJAR E EXECUTAR EM CONJUNTO COM OS DEPARTAMENTOS E SERVIÇOS DA SMS AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE COM VISTAS AO FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DO TRABALHO EM REDE;

Meta Prevista: ATINGIR 75% DOS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NA SEMS COM AÇÕES DE FORTALECIMENTO DA REDE DE SERVIÇOS.

Meta Executada: 01 OFICINA APSUS

7.1.5- Ação: IMPLANTAR NO MUNICÍPIO, NOS TERMOS DAS PORTARIAS GM 198/04 E 1996/07, UM SISTEMA DE CAPACITAÇÃO PERMANENTE MEDIANTE A INSTITUIÇÃO DE UMA ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL (TERMO DE AJUSTE DE CONDUTA, TAC MINISTÉRIO PÚBLICO);

Meta Prevista: LEI Nº. 1726 DE 16/052011 E DECRETO 1043 DE 18/05/2012 DE CRIAÇÃO DA ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL;

Meta Executada: PROCESSO DE LOCAÇÃO DE ESPAÇO FÍSICO PARA IMPLANTAÇÃO - DECRETO EM ELABORAÇÃO NO ANO DE 2014

7.1.6- Ação: CREDENCIAR O HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS COMO HOSPITAL E ENSINO CONFORME PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº1000, DE 15 DE ABRIL DE 2004.

Meta Prevista: 100% DO PROCESSO DE CRIAÇÃO DAS COMISSÕES CONCLUÍDO.

Meta Executada: 60% DAS COMISSÕES EM ATIVIDADE

7.1.7- Ação: MANTER E AMPLIAR CONVÊNIOS E/OU PARCERIAS COM INSTITUIÇÕES DE ENSINO SUPERIOR E MÉDIO DO ESTADO DO PARANÁ;

Meta Prevista: AMPLIAR EM 100% OS TERMOS DE COOPERAÇÃO TÉCNICA/CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES DE ENSINO.

Meta Executada: DUAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO ATENDERAM AO EDITAL 12/2012, META ATINGIDA.

7.1.8- Ação: ESTIMULAR E APOIAR A CRIAÇÃO DE GRUPOS TEMÁTICOS DE DISCUSSÃO E PESQUISA EM SAÚDE NOS DIVERSOS EQUIPAMENTOS DOS SERVIÇOS DA SMS;

Meta Prevista: ATINGIR 50% DOS PROFISSIONAIS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, NA FORMAÇÃO DOS GRUPOS DE ESTUDO.

Meta Executada: NÃO EXECUTADA

7.1.9- Ação: AMPLIAR E QUALIFICAR OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DA SMS.

Meta Prevista: AMPLIAR E QUALIFICAR OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DA SMS.

Meta Executada: 15% AMPLIADO - NOVO PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE URGÊNCIAS
20% DE AUMENTO EM CLÍNICA MÉDICA
E
30% DE AUMENTO EM CIRURGIA GERAL

7.1.10- ORIENTAR, ESTIMULAR, APOIAR E PROMOVER A ELABORAÇÃO E ORGANIZAÇÃO DE AÇÃO: MATERIAL DIDÁTICO E DE APOIO PARA AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE DOS DIVERSOS DEPARTAMENTOS E SERVIÇOS DA SMS, CONFORME NORMAS ESTABELECIDAS;

Meta Prevista: 50% DOS MATERIAIS DIDÁTICOS E DE APOIO PADRONIZADOS CONFORME ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA DA DIVISÃO DE

PROGRAMAS E PROJETOS - DPP E DIVISÃO
DE ENSINO E PESQUISA DEP.

Meta Executada: 32 ANÁLISE E ORIENTAÇÃO NA
PRODUÇÃO DE 32 FOLDERS

7.1.11-PLANEJAR E EXECUTAR EM CONJUNTO COM OS DEPARTAMENTOS E SERVIÇOS DA SMS
Ação: AÇÕES DE EDUCAÇÃO CONTINUADA E PERMANENTE DOS GESTORES E PROFISSIONAIS
DAS DIVERSAS ÁREAS DE ATUAÇÃO DA SMS;

Meta Prevista: ALCANÇAR 75% DOS PROFISSIONAIS QUE
ATUAM NA SMS, PARA EDUCAÇÃO
CONTINUADA DE GESTORES E OUTROS
PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 01 CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA
"GESTORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE". 01
CURSO DE 'HUMANIZAÇÃO NO
ATENDIMENTO A POPULAÇÃO"

7.1.12-ORIENTAR, ESTIMULAR, APOIAR E PROMOVER A ORGANIZAÇÃO DAS AÇÕES DE
Ação: EDUCAÇÃO EM SAÚDE VOLTADAS A POPULAÇÃO E AOS DIVERSOS SETORES REGULADOS
SUJEITOS AS NORMAS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA;

Meta Prevista: ATINGIR 75% DOS PROFISSIONAIS DO
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

Meta Executada: UMA REUNIÃO COM COORDENADORES
DE SAÚDE SOBRE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA.

7.1.13-ARTICULAR AÇÕES DE DIVULGAÇÃO NA MÍDIA SOBRE TEMAS RELACIONADOS A EVENTOS
Ação: DO CALENDÁRIO OFICIAL DO MS, FORTALECIMENTO DO SUS E CONTROLE SOCIAL,
PROGRAMAS INTERSETORIAIS, EDUCAÇÃO EM SAÚDE E FORTALECIMENTO DO TRABALHO
EM REDE, EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA E DEMAIS SERVIÇOS E AÇÕES DA SMS.

Meta Prevista: 70% DAS AÇÕES DE DIVULGAÇÃO NA
MÍDIA SUPERVISIONADAS PELA DPP E DEP.

Meta Executada: FORAM DIVULGADOS EVENTOS E
CAMPANHAS: DENGUE, CANCER DE
MAMA, HIPERTENSÃO, TB, HANSENIASE,
SAÚDE DO HOMEM, SAÚDE DA MULHER,
HIV, HEPATITES, SIFILIS, SAÚDE DO
IDOSO E SAÚDE MENTAL, TOTALIZANDO
64 AÇÕES.

7.1.14-QUALIFICAR OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DE OFICINAS, SEMINÁRIOS,
Ação: CAPACITAÇÕES, TREINAMENTOS, WORKSHOP E REUNIÕES CLÍNICAS.

Meta Prevista: 100% DA DEMANDA

Meta Executada: 100%
SENSIBILIZAÇÃO SOBRE O PÉ DIABÉTICO
02 GRUPOS TOTALIZANDO 210
SERVIDORES . CARGA HOPRÁRIA 04
HORAS 27 E 28/10 INSTRUTORES
CRESLE ZACARIAS , GLAIS RIBEIRO E
ROSANA CAMPOS
VII OFICINA DO APSUS -VIGILÂNCIA EM
SAÚDE COM ÊNFASE NA DENGUE E NA
TB. INSTRUTORES 33 E 300
SERVIDORES / CURATIVOS /
APCN /CAMINHOS DO CUIDADO
AVALIAÇÃO DE CURATIVOS E FLUXO DO
AMBULATÓRIO DE FERIDAS CARGA
HORÁRIA 04 HORAS 60 ENFERMEIROS
CAPACITADOS INSTRUTORES CRESLE
ZACARIAS , GLAIS RIBEIRO E ROSANA
CAMPOS E IVETE VILAR.
AMAMENTAÇÃO CARGA HORÁRIA: 04
HORAS 160 SERVIDORES (JULHO 2014)
TREINAMENTO NO MANEJO DA
CHIKUNGUNYA CARGA HORÁRIA 04
HORAS 60 SERVIDORES (AGOSTO
2014)

**7.1.15-ELABORAR E DISTRIBUIR MATERIAIS TÉCNICOS, EDUCATIVOS E DE ORIENTAÇÃO PARA
Ação:PROFISSIONAIS E COMUNIDADE.**

Meta Prevista: 100% DA DEMANDA

Meta Executada: REALIZADO A ELABORAÇÃO E ANÁLISE DE MATERIAIS TÉCNICOS E EDUCATIVOS.DISTRIBUIÇÃO REALIZADA DOS MATERIAIS DO MS E OUTROS QUE HAVIA EM ESTOQUE.

7.1.16-01 EVENTO ANUAL

Ação:

Meta Prevista: CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA AUDITORIA E OUTROS ENVOLVIDOS NO TRABALHO DE AUDITORIA E REGULAÇÃO.

Meta Executada: CAPACITAÇÃO EM OUVIDORIA E AUDITORIA - ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO PARANÁ NO SUS - CARGA HORÁRIA DE 80 HORAS ATENDENDO A TRÊS SERVIDORES DO DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO E

**7.1.17-CAPACITAR A EQUIPE PARA A ATUAÇÃO EM SAÚDE DO TRABALHADOR. PROMOVER
Ação:EDUCAÇÃO PARA DIMINUIR OS AGRAVOS À SAÚDE DO TRABALHADOR.**

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL

Meta Executada: PARTICIPAÇÃO DE 01 SERVIDORA NO CURSO FORTALECIMENTO DA ARTICULAÇÃO INTERSETORIAL ÁREA DA VIGILÂNCIA DAS POPULAÇÕES EXPOSTAS AOS AGROTÓXICOS PARTICIPAÇÃO DE 01 SERVIDORA NO CURSO SAÚDE DO TRABALHADOR DO CONGRESSO BRASILEIRO DE EPIDEMIOLOGIA. PARTICIPAÇÃO REUNIÕES TÉCNICAS DO COMITÊ DE INVESTIGAÇÃO DE MORTES E AMPUTAÇÕES CARGA HORÁRIA : 04 HORAS MENSAIS

**7.1.18-CAPACITAR E ATUALIZAR OS PROFISSIONAIS DA REDE BÁSICA DE SAÚDE: 1 CAPACITAÇÃO
Ação:EM TUBERCULOSE E 1 CAPACITAÇÃO EM HANSENÍASE).**

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL

Meta Executada: 01 EVENTO REALIZADO EM DOIS DIAS ATINGINDO 200 SERVIDORES ENTRE MÉDICOS E ENFERMEIROS. CARGA HORÁRIA 04 HORAS . INSTRUTORES DR. WANDERLEY HIGINO KOVALSKI E ENFª KARINE

**7.1.19-CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA PARA ATENDIMENTO NO PRÉ-
Ação:NATAL.**

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL

Meta Executada: 01 CURSO DE "SIFILIS NEO NATAL". 01 "CURSO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL"

**7.1.20-MANTER OS PROFISSIONAIS DA REDE BÁSICA DE SAÚDE ATUALIZADOS PARA
Ação:TRATAMENTO DOS PACIENTES SENDO: 1 CAPACITAÇÃO HIV/AIDS, 1 CAPACITAÇÃO DST S E 1 CAPACITAÇÃO HEPATITES VIRAIS, ANUALMENTE.**

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL

Meta Executada: 02 EVENTOS

**7.1.21-IMPLANTAR SISTEMA DE INFORMAÇÃO PRÓPRIO E EQUIPE COM CONHECIMENTO TÉCNICO
Ação:NA ÁREA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (TI) NO QUADRO DE SERVIDORES.***

Meta Prevista: REALIZAR REUNIÃO DE TRABALHO COM A EQUIPE DE TI DA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO.

Meta Executada: REALIZADO REUNIÕES E TREINAMENTOS PERIÓDICOS E EXISTE UM PROFISSIONAL A DISPOSIÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA SANAR DÚVIDAS EM RELAÇÃO AO SISTEMA.

7.1.22-AMPLIAR E CAPACITAR O QUADRO DE SERVIDORES DA AUDITORIA.*

Ação:

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL

Meta Executada: CURSO DE CAPACITAÇÃO EM AUDITORIA E OUVIDORIA DO SUS EM OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2014.

**7.1.23-CAPACITAR OS SERVIDORES EM RELAÇÃO AOS CUIDADOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA,
Ação:ACOLHIMENTO, HUMANIZAÇÃO E CONTROLE SOCIAL.**

Meta Prevista: 60% DOS ADMINISTRATIVOS ATINGIDOS COM A CAPACITAÇÃO. IMPLANTAÇÃO DO PROJETO DE ESTRATIFICAÇÃO PARA O PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL.

Meta Executada: REALIZADO CURSO DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO PELO GBCR(PROTOCOLO DE MANCHESTER).

**7.1.24-APRIMORAR O SERVIÇO DO PÓLO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE DO SERVIÇO DE
Ação:ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU), PROMOVENDO TREINAMENTOS E
CAPACITAÇÕES A SEREM REALIZADAS COM VERBAS ESPECÍFICAS REPASSADAS PELO
MINISTÉRIO DA SAÚDE QUE POSSUEM ESTA FINALIDADE;**

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL

Meta Executada: APRIMORAMENTO REALIZADO. PROTOCOLO DE EBOLA 18/11/14 E 19/11/14.

**7.1.25-MANTER O PROGRAMA ANUAL DE TREINAMENTOS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA,
Ação:CONFORME A PORTARIA 2048/MS DE05/2002;**

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL

Meta Executada: REALIZADO TREINAMENTO PREVISTO PARA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, CONFORME A PORTARIA 2048/MS DE05/2002;EMERGÊNCIAS PSIQUIÁTRICAS EM 29/11 E 06/12. TRAUMA MÚSCULO ESQUELÉTICO EM 17 E 18/12/14, EMERGÊNCIAS OBSTÉTRICAS 22/11/14 E SUPORTE BÁSICO DE VIDA

**7.1.26-EXPANDIR O PROJETO PARCEIROS DO SAMU, COM ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO PARA
Ação:LEIGOS, ATRAVÉS DAS LIDERANÇAS COMUNITÁRIAS;**

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL

Meta Executada: TREINAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA UBS EM FEVEREIRO DE 2014, E PARA PROFESSORES EM JULHO E SETEMBRO DE 2014.

**7.1.27-OFERECER TREINAMENTO DE QUALIFICAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA TODA A
Ação:EQUIPE DE PROFISSIONAIS DO PRONTO SOCORRO;**

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL

Meta Executada: META ATINGIDA.TREINAMENTO DE ATENDIMENTO A PARADA CARDIO-RESPIRATÓRIA EM NOVEMBRO DE 2014 E VENTILAÇÃO MECÂNICA EM

**7.1.28-OFERECER TREINAMENTO DE QUALIFICAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM
Ação:OBSTETRÍCIA DE ALTO RISCO E NEONATOLOGIA, PARA TODA A EQUIPE DE PROFISSIONAIS
DO PRONTO SOCORRO;**

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL

Meta Executada: META ATINGIDA.TREINAMENTO EM
EMERGÊNCIAS OBSTÉTRICAS EM
DEZEMBRO DE 2014.

**7.1.29-OFERECER TREINAMENTO DE QUALIFICAÇÃO PARA TODA A EQUIPE DE PROFISSIONAIS DO
Ação:CC, CO EM INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA.**

Meta Prevista: 01 EVENTO ANUAL

Meta Executada: META ATINGIDA.REALIZADO
TREINAMENTO PARA OS PROFISSIONAIS
EM EMERGÊNCIAS OBSTÉTRICAS EM
DEZEMBRO DE 2014.

8- Diretriz:GARANTIA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS.

8.1- Objetivo:GARANTIR A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS.

Metas: MANTER 100% DOS MEDICAMENTOS DAREMUME DISPONÍVEIS NA LOGISTICA DO MUNICÍPIO PARA
SOLICITAÇÃO PELOS SERVIÇOS.

Indicadores: NÃO MENSURÁVEL.

**8.1.1- Ação:REVISAR O ELENCO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS, COM BASE NO ESTADUAL E
SUBMETER A APROVAÇÃO DA CÂMARA EXECUTIVA DE PADRONIZAÇÃO DE
MEDICAMENTO E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR - CEPAME.**

Meta Prevista: REALIZAR A REVISÃO DA VERSÃO DA
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS
(REMUME).

Meta Executada: PROCESSO ENCERRADO EM 03/03/2015

**8.1.2- Ação:REALIZAR A DIVULGAÇÃO DA NOVA VERSÃO DA REMUME, ATRAVÉS DE ATIVIDADES
EDUCATIVAS PARA PRESCRITORES, USUÁRIOS DE MEDICAMENTOS E PROFISSIONAIS DE
SAÚDE.**

Meta Prevista: APRESENTAR A REMUME ATUALIZADA E
DIVULGADA PARA OS SERVIÇOS E
PROFISSIONAIS DE SAÚDE.

Meta Executada: REMUME E CAIXA DE EMERGÊNCIA
DIVULGADO ATRAVÉS DE E-MAILS PELA
EQUIPE DE ABASTECIMENTO.

**8.1.3- Ação:PADRONIZAR A DISPENSAÇÃO DOS MEDICAMENTOS, COM PROTOCOLO ÚNICO DE
ATENDIMENTO.**

Meta Prevista: APRESENTAR CRONOGRAMA E PRAZO
PARA EXECUÇÃO DOS FLUXOS DE
DISPENSAÇÃO.

Meta Executada: REUNIÕES NO DAPS ENTRE OS
FARMACÊUTICOS DO DAPS.

**8.1.4- Ação:INFORMATIZAR E PROPORCIONAR A COMUNICAÇÃO E O FLUXO DE INFORMAÇÕES ENTRE
OS SETORES E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.**

Meta Prevista: ESTRUTURAR A EQUIPE DE ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA MUNICIPAL E DEFINIR
COMPETÊNCIAS.

Meta Executada: AS FARMÁCIAS TEM PREVISTO PARA O
ANO DE 2015 O ALINHAMENTO DAS
INFORMAÇÕES ATRAVÉS DO WINSAUDE.

SEIS PROFISSIONAIS FARMACÊUTICOS NA ATENÇÃO BÁSICA. REUNIÕES MENSIS ENTRE OS FARMACÊUTICOS NA ATENÇÃO BÁSICA PARA ELABORAÇÃO DE PROTOCOLO DE PADRONIZAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E DISPENSÁRIOS.

8.1.5- Ação: MANTER ATUAÇÃO DA CEPAME COM REVISÃO PERIÓDICA DA DEMANDA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS NÃO PADRONIZADOS.

Meta Prevista: MANTER REUNIÕES PERIÓDICAS DA CEPAME.

Meta Executada: NO ANO DE 2014 FORAM REALIZADAS REUNIÕES PERIÓDICAS - MENSAIS

8.1.6- Ação: DESIGNAR E TREINAR PROFISSIONAIS PARA APOIAR NA DISPENSAÇÃO DOS MEDICAMENTOS.

Meta Prevista: REALIZAR TREINAMENTO SOBRE A "ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL" AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.

Meta Executada: TREINAMENTO REALIZADO COM COORDENADORES DAS UNIDADES DE SAÚDE, COM O APOIO DIREÇÃO DE ENSINO NOS MESES 09 E 10/2014.

8.1.7- Ação: GARANTIR O ACESSO AOS MEDICAMENTOS E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INSUMOS ESSENCIAIS DESTINADOS AO ATENDIMENTO DOS AGRAVOS PREVALENTES E PRIORITÁRIOS COM REGULARIDADE, COM FOCO NO USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS E NA AVALIAÇÃO DAS DEMANDAS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.*

Meta Prevista: MANTER 100% DOS MEDICAMENTOS DA REMUME DISPONÍVEIS NA LOGÍSTICA DO MUNICÍPIO PARA SOLICITAÇÃO PELOS SERVIÇOS.

Meta Executada: ÍNDICE DEZEMBRO/2014 - 94,7

9- Diretriz: APRIMORAMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

9.1- Objetivo: MELHORAR O APRIMORAMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Metas: AUMENTO DA OFERTA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS.

Indicadores: MELHORIA DO ACESSO REGULADO AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

9.1.1- Ação: MONITORAR O FLUXO DE OFERTA E DEMANDA DOS SERVIÇOS REGULADOS, GARANTINDO O CUMPRIMENTO DOS CONTRATOS.

Meta Prevista: CRIAR FERRAMENTA DE CONTROLE DE MONITORAMENTO DE FLUXO, POR MEIO DE RELATÓRIOS.

Meta Executada: O MONITORAMENTO DO FLUXO DE OFERTA E DEMANDA DOS SERVIÇOS REGULADOS, GARANTINDO O CUMPRIMENTO DOS CONTRATOS É REALIZADO CONTINUAMENTE.

9.1.2- Ação: ORGANIZAR A REGULAÇÃO NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SUS, DE FORMA INTERLIGADA AO COMPLEXO REGULADOR.

Meta Prevista: ESTABELECEER FLUXO DE ENCAMINHAMENTO ENTRE A REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO MUNICÍPIO.

Meta Executada: IMPLANTADO PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS A ATENÇÃO SECUNDÁRIA.

9.1.3- Ação: GARANTIR O ACESSO REGULADO DO USUÁRIO AOS SERVIÇOS COM FLUXO DEFINIDO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E VULNERABILIDADE.

Meta Prevista: DEFINIR CRITÉRIO PARA ENCAMINHAMENTOS E PROCEDIMENTO PRIORIZADOS DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO.

Meta Executada: CRIADO PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS A ATENÇÃO SECUNDÁRIA, FLUXO ESTABELECIDO COM ENTRADAS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE REFERÊNCIA DO USUÁRIO E ENCAMINHADO A REGULAÇÃO LOCAL OU GERAL.

9.1.4- Ação: REALIZAR AUDITORIAS ANALÍTICAS E OPERATIVAS DE FORMA SISTEMÁTICA EM TODA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE COM PLANEJAMENTO INTEGRADO À GESTÃO.

Meta Prevista: DEFINIR CRITÉRIO PARA ENCAMINHAMENTOS E PROCEDIMENTO PRIORIZADOS DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO.

Meta Executada: VISITA "IN LOCO", ANÁLISE DE DOCUMENTOS E MONITORAMENTO DA QUALIDADE TÉCNICA DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO.

9.1.5- Ação: ESTRUTURAR O COMPONENTE MUNICIPAL DO SISTEMA NACIONAL DE AUDITORIA SNA.

Meta Prevista: VINCULAR O SERVIÇO MUNICIPAL DE AUDITORIA CRIADO PELO DECRETO Nº. 802/2011 AO SISTEMA NACIONAL DE AUDITORIA (SNA).

Meta Executada: META NÃO ATINGIDA.

9.1.6- Ação: QUALIFICAR E INSTRUMENTALIZAR OS MECANISMOS DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SUS.

Meta Prevista: REALIZAR A PRIMEIRA CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO COMPLEXO REGULADOR.

Meta Executada: REALIZADO NOS MESES DE OUTUBRO E NOVEMBRO/2014

9.1.7- Ação: ATENDIMENTO PERIÓDICO DE PEDIATRA E OUTRAS ESPECIALIDADES NAS LOCALIDADES ONDE HAJA DIFICULDADE DOS MUNICÍPIOS EM SE DESLOCAR A POLICLÍNICA INFANTIL, CONFORME NECESSIDADE DA REGIÃO.*

Meta Prevista: DEFINIR UNIDADE DE REFERÊNCIA PARA ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.

Meta Executada: UNIDADE DE REFERÊNCIA EM PEDIATRIA, UPA RUI BARBOSA, UPA AFONSO PENA E POLICLÍNICA INFANTO JUVENIL.

9.1.8- Ação: ESTABELECEER QUE A AUDITORIA REALIZASSE EFETIVA FISCALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS A FIM DE GARANTIR A SEGURANÇA TANTO DOS TRABALHADORES COMO DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.*

Meta Prevista: SOLICITAR ELABORAÇÃO DO PROCESSO PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA PARA TODOS OS BENS PATRIMONIAVEIS.

Meta Executada: PROCESSO ELABORADO

9.1.9- Ação:GARANTIA DE ACESSIBILIDADE PARA TODOS OS EQUIPAMENTOS/UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.*

Meta Prevista: REALIZAR ESTUDO DE REALIDADE DA ACESSIBILIDADE DOS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE.

Meta Executada: NAS UNIDADES QUE SERÃO OU FORAM REFORMADAS JÁ ESTÃO PREVISTO RAMPAS DE ACESSO E BANHEIRO ADAPTADO.

9.1.10-AMPLIAR A DIVERSIDADE DE EXAMES ESPECIALIZADOS REALIZADOS NOS MUNICÍPIO.*

Ação:

Meta Prevista: INICIAR ESTUDO PARA IMPLANTAÇÃO DE UM CENTRO DE IMAGEM MUNICIPAL - CIM.

Meta Executada: ESTUDO PROGRAMADO PARA INICIO DE 2015.

10- Diretriz:AMPLIAR E FORTALECER OS ESPAÇOS DE PARTICIPAÇÃO DA SOCIEDADE E DO CONTROLE SOCIAL, ESTIMULANDO A GESTÃO PARTICIPATIVA DO SUS.

10.1- Objetivo:MELHORAR A AMPLIAÇÃO E O FORTALECIMENTO DOS ESPAÇOS DE PARTICIPAÇÃO DA SOCIEDADE E DO CONTROLE SOCIAL, ESTIMULANDO A GESTÃO PARTICIPATIVA DO SUS.

Metas: PROMOVER O FORTALECIMENTO E A PARTICIPAÇÃO DA SOCIEDADE E DOS TRABALHADORES NO CONTROLE SOCIAL E NA GESTÃO PARTICIPATIVA.

Indicadores: NÚMERO DE SEMINÁRIOS REALIZADOS.

**10.1.1-PROMOVER A REUNIÃO DOS GESTORES E TRABALHADORES DA URGÊNCIA E ATENÇÃO
Ação:BÁSICA.**

Meta Prevista: 01 EVENTO.

Meta Executada: DOIS EVENTOS NOS MESES DE FEVEREIRO E SETEMBRO DE 2014.

10.1.2-FORTALECER A FORMAÇÃO DE CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE.

Ação:

Meta Prevista: 08 EVENTOS.

Meta Executada: REUNIÕES DOS CONSELHOS LOCAIS, SENDO REALIZADOS UMA VEZ POR MÊS COM ACOMPANHAMENTO DE ALGUNS CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE.

**10.1.3-VIABILIZAR QUE NAS PRÓXIMAS CONFERÊNCIAS HAJA A AVALIAÇÃO DO CUMPRIMENTO
Ação:DAS PROPOSTAS DA CONFERÊNCIA ANTERIOR*.**

Meta Prevista: AS PROPOSTAS DAS CONFERÊNCIAS ESTÃO PRESENTES NO PLANO MUNICIPAL DA SAÚDE E NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DA SAÚDE.

Meta Executada: PRÓXIMA CONFERÊNCIA SERÁ REALIZADA EM 2015.

**10.1.4-IMPLANTAR NO PORTAL ELETRÔNICO DA PREFEITURA UM LINK DE ACESSO PARA
Ação:ENCAMINHAMENTOS DE DEMANDAS À OUVIDORIA*.**

Meta Prevista: SOLICITAR ESTUDO DE VIABILIDADE JUNTO
A SEMPLADE, POIS JÁ EXISTE O SISTEMA
FALE CONOSCO IMPLANTADO.
Meta Executada: ENCAMINHADO PARA ESTUDO DE
VIABILIDADE TÉCNICA JUNTO A
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO.

**10.1.5-REALIZAR AUDIÊNCIAS PÚBLICAS EM HORÁRIOS COMPATÍVEIS COM A PARTICIPAÇÃO DO
Ação:MAIOR NÚMERO DE MUNICÍPIES*.**

Meta Prevista: REALIZAR EVENTOS EM HORÁRIOS
DIFERENCIADOS.
Meta Executada: EVENTOS REALIZADOS APÓS ÀS 18
HORAS.

**10.1.6-PROMOVER AÇÕES INTEGRADAS DE EDUCAÇÃO COM OS SETORES GOVERNAMENTAIS E
Ação:NÃO GOVERNAMENTAIS PARA DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS E PROJETOS PARA
ESTIMULAR A CORRESPONSABILIDADE DA COMUNIDADE NO FORTALECIMENTO DA
VIGILÂNCIA EM SAÚDE*.**

Meta Prevista: 01 EVENTO.
Meta Executada: REUNIÕES MENSAIS DOS CONSELHOS
LOCAIS DE SAÚDE.

**10.1.7-A REALIZAÇÃO DA CONFERÊNCIA EM NO MÍNIMO DOIS DIAS PARA MELHOR DISCUSSÃO
Ação:DAS PROPOSTAS GARANTINDO UMA MAIOR PARTICIPAÇÃO COM AMPLA DIVULGAÇÃO E
COM A REALIZAÇÃO DA PLENÁRIAS LOCAIS EM TEMPO HÁBIL.**

Meta Prevista: EM ESTUDO PARA A PRÓXIMA
CONFERÊNCIA.
Meta Executada: CONFERÊNCIA SERÁ REALIZADA EM
2015.

**10.1.8-A CADA CONFERÊNCIA SEJA REALIZADA UMA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO QUE FOI
Ação:REALIZADO E NÃO REALIZADO COM JUSTIFICATIVAS*.**

Meta Prevista: ESTA CONTEMPLADO NO PLANO
MUNICIPAL DA SAÚDE E NA
PROGRAMAÇÃO ANUAL DA SAÚDE.
Meta Executada: CONFERÊNCIA SERÁ REALIZADA EM
2015.

**10.1.9-IMPLANTAR O DISQUE SAÚDE (0800).
Ação:**

Meta Prevista: SOLICITAR ESTUDO DE VIABILIDADE JUNTO
A SEMPLADE.
Meta Executada: NÃO HOUE PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA
PARA O EXERCÍCIO DE 2014.

**10.1.10-PROMOVER VISITA TÉCNICA ÀS OUVIDORIAS DE OUTROS MUNICÍPIOS PARA TROCA DE
Ação:EXPERIÊNCIAS.**

Meta Prevista: REALIZAR 03 (TRÊS) VISITAS TÉCNICA ÀS
OUVIDORIAS DE OUTROS MUNICÍPIOS POR
ANO.
Meta Executada: FOI REALIZADO VISITA TÉCNICA A
OUVIDORA DE CURITIBA DA SEGUNDA
REGIONAL DE SAÚDE E OUVIDORIA DO
MUNICÍPIO DE CAMPO LARGO.

**10.1.11-REALIZAR SEMINÁRIOS DE SENSIBILIZAÇÃO E CAPACITAÇÃO COM DIRETORES, CHEFIAS DE
Ação:DIVISÕES E COORDENAÇÕES SOBRE O CONTROLE SOCIAL E A GESTÃO PARTICIPATIVA,
ANUALMENTE.**

Meta Prevista: 01 EVENTO.
Meta Executada: HOUE CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA
GESTORES E CONSELHEIROS EM
PARCERIA COM O MUNICÍPIO DE SÃO
JOSE DOS PINHAIS NA SEGUNDA

5.1 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E CONSIDERAÇÕES

Valor programado
227.886.712,00

Valor executado
239.435.862,20

Análise e Considerações da PAS

AS AÇÕES PROPOSTAS PELA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE FORAM REALIZADAS PELA EQUIPE TÉCNICA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, ESPECIALIZADA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, REGULAÇÃO, AUDITORIA, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, HOSPITAL, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E EDUCAÇÃO PERMANENTE.

6. DIRETRIZ, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DE SAÚDE

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

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
1	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	50,79		%
2	U	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	11,87		%
3	U	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	85,00		%
4	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL.	20,00		%
5	U	MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	0,60		%
6	E	PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS	N/A		%

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	0,92		/100
8	E	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	4,00		/100
9	E	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	N/A		/100
10	E	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE ALTA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO RESIDENTE	N/A		/1000
11	E	PROPORÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COM CONTRATO DE METAS FIRMADO.	100,00		%

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	38,00		N.Absoluto
13	E	PROPORÇÃO DE ACESSO HOSPITALAR DOS ÓBITOS POR ACIDENTE	N/A		%
14	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS NAS INTERNAÇÕES POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	N/A		%
15	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS, EM MENORES DE 15 ANOS, NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)	N/A		%
16	E	COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192)	N/A		%

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	0,55		RAZÃO
19	U	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,32		RAZÃO

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
20	U	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	45,00		%
21	U	PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL.	80,00		%
22	U	NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE.	2,00		RAZÃO

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
23	U	NÚMERO DE OBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.	1,00		N.Absoluto
24	U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	9,30		/1000
25	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	100,00		%
26	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	100,00		%
27	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	100,00		%
28	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	6,00		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	TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	200,00		/100.000

[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	90,00		%
36	U	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	75,00		%
37	U	PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	85,00		%

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
38	U	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	90,00		%
39	U	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	85,00		%
40	U	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS.	47,00		N.Absoluto
41	U	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	100,00		%
42	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0,00		N.Absoluto
44	E	NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI-HCV REALIZADOS	N/A		N.Absoluto
45	E	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	N/A		%
46	E	PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS	N/A		%
47	E	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL	N/A		N.Absoluto
48	E	PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA	N/A		%
49	E	PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS	N/A		%
51	E	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE	N/A		N.Absoluto
52	E	PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE	N/A		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 COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	57,06		%

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		%

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	N/A		%

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
56	E	PERCENTUAL DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO	N/A		%

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	100,00		%
58	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DE MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE E DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA/SAÚDE COLETIVA	N/A		%
59	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA E MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL	100,00		%

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
60	E	NÚMERO DE PONTOS DO TELESSAÚDE BRASIL REDES IMPLANTADOS	N/A		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	83,00		%

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		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		N.Absoluto
64	U	PROPORÇÃO DE CONSELHOS DE SAÚDE CADASTRADOS NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS DE SAÚDE - SIACS	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	1,00		N.Absoluto
66	E	COMPONENTE DO SNA ESTRUTURADO	N/A		N.Absoluto

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
67	E	PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE	N/A		N.Absoluto

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

[Avaliação Geral das Diretrizes](#)

Metas do Sispacto sujeitos a alterações devido a retroalimentação de alguns dados.

Análise Sobre a Utilização dos Recursos

Os repasses fundo a Fundo foram feitos de forma regular e sua aplicação seguiu os critérios dos blocos de financiamento do SUS. Nos blocos de financiamento em que a despesa superou os repasses houve utilização do superávit de recursos apurados em exercícios anteriores.

8. INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

8.1. INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

Última atualização:
23/03/2015 00:
00:00

Participação % da receita de impostos na receita total do Município	21,26%
Participação % das transferências intergovernamentais na receita total do Município	67,21%
Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para	8,33%
Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos	95,79%
Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da	34,38%
Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita	81,92%
Para Fins de Cálculo do Percentual da LC141/2012	81,61%
Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante	R\$817,37
Participação % da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	66,31%
Participação % da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,03%
Participação % da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com	18,00%
Participação % da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,98%
SUBFUNÇÕES ADMINISTRATIVAS	28,15%
SUBFUNÇÕES VINCULADAS	71,85%
Atenção Básica	19,12%
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	51,37%
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00%
Vigilância Sanitária	0,32%
Vigilância Epidemiológica	1,04%
Alimentação e Nutrição	0,00%
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	0,00%
% das transferências para a Saúde em relação à despesa total do município com saúde	20,79%
% da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012	26,13%
Participação % da receita de impostos na receita total do Município	21,26%
Participação % das transferências intergovernamentais na receita total do Município	67,21%
Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para	8,33%
Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos	95,79%
Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da	34,38%
Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita	81,92%
Para Fins de Cálculo do Percentual da LC141/2012	81,61%
Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante	R\$817,37
Participação % da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	66,31%
Participação % da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,03%
Participação % da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com	18,00%
Participação % da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,98%
SUBFUNÇÕES ADMINISTRATIVAS	28,15%
SUBFUNÇÕES VINCULADAS	71,85%

Atenção Básica	19,12%
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	51,37%
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00%
Vigilância Sanitária	0,32%
Vigilância Epidemiológica	1,04%
Alimentação e Nutrição	0,00%
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	0,00%
% das transferências para a Saúde em relação à despesa total do município com saúde	20,79%
% da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012	26,13%

Análise Sobre os Indicadores Financeiros

A participação da receita própria aplicada em saúde conforme a EC 29/2000 se mantém num patamar acima do mínimo indicado e neste exercício representa 26,13% dos recursos do Município.

Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			

Análise Sobre Demonstrativo Orçamentário

Com base nas receitas tributárias apresentadas no quadro acima, verificamos que houve o cumprimento da aplicação mínima em saúde conforme preceituação legal, ficando este índice em 26,13%. Os recursos transferidos pelo SUS foram aplicados nos respectivos blocos de financiamento.

10. AUDITORIAS

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

Não

Ente Federado:

SAO JOSE DOS PINHAIS

Demandante:

Órgão responsável pela auditoria:

SISAUD/SUS:

Nº da auditoria:

Finalidade da auditoria:

Status da auditoria:

null

Unidade(s) auditada(s):

Recomendações

Encaminhamentos

11. ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS SOBRE O RELATÓRIO DE GESTÃO

11.1. CONSIDERAÇÕES GERAIS

A gestão da atenção à saúde está organizada administrativamente pela Secretaria Municipal de Saúde tendo seus recursos centralizados no Fundo Municipal de Saúde. O controle social é feito pelo Conselho Municipal de Saúde.

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

Para próxima Programação Anual optou-se por realizar junto aos diretores um novo instrumento de monitoramento do relatório quadrimestral de forma a deixar as informações mais especificadas em cada departamento, colaborando para uma melhor análise dos dados pelo Conselho Municipal de Saúde. Estas informações farão parte da análise do Relatório Anual de Gestão.

11.3. ARQUIVOS ANEXOS

Documento	Tipo de Documento
Plano-Municipal-de-Saúde-2014-2017-.pdf	Plano de Saúde do período 2014 - 2017
resolução pms.pdf	Resolução do Conselho de Saúde que aprova o Plano de Saúde do período de 2014 a 2017
pas - em alteração.xls	Programação Anual de Saúde referente ao Ano do RAG
Ata13 11 2014.pdf	Resolução do Conselho de Saúde que aprova a programação anual de saúde referente ao ano do RAG
pas final.xlsx	Programação Anual de Saúde do período 2014
Ata13 11 2014.pdf	Resolução do Conselho de Saúde que aprova a Programação Anual de Saúde do período de 2014

12. APRECIÇÃO DO RELATÓRIO DE GESTÃO

12.1 RELATÓRIO QUADRIMESTRAL (LC 141/12)

Enviado para Câmara de Vereadores em	1º QUA	2º QUA	3º QUA
Enviado ao Conselho de Saúde em	22/05/2014	30/09/2014	25/02/2014
Enviado para Câmara de Vereadores em	23/05/2014	30/09/2014	26/02/2014

12.2. RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG)

12.2.1. INFORMAÇÕES DO GESTOR

Horário de Brasília

Enviado ao Conselho de Saúde para apreciação em	27/03/2015 17:24:39
Enviado ao Tribunal de contas a que está	
Enviado à Câmara de Vereadores em	
Reenviado ao Conselho de Saúde para reapreciação	

12.2.2. INFORMAÇÕES DO CONSELHO DE SAÚDE

Horário de Brasília

Data de Recebimento do RAG pelo CS	27/03/2015 17:24:39
Apreciado pelo Conselho de Saúde em	
Reapreciado pelo Conselho em	
Parecer do Conselho de Saúde	
Status da Apreciação	Em Análise
Resolução da Apreciação	Data

SAO JOSE DOS PINHAIS - PR, ____ de _____ de ____.



SARGSUS - Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão