

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

Secretaria de  
Saúde



Prefeitura de  
**CARUARU**

**CARUARU/2015**

# EQUIPE DE GESTÃO

*Prefeito*

**Jose Queiroz de Lima**

*Secretária Municipal de Saúde*

**Maria Aparecida de Sousa**

*Secretário-Executivo*

**Wedneide Cristiane de almeida**

*Diretoria de Atenção Básica*

**Edilene de Castro Chaves**

*Diretoria de Atenção Especializada*

**Ana Elisabete França**

*Diretoria Administrativa e Financeira*

**Ivoneldo Santos**

*Diretoria de Vigilância em Saúde*

**Paulo Florêncio**

*Diretoria de Regulação*

**Maria do Carmo Andrade**

*Sistema Municipal de Auditoria*

**Ana Lúcia de França Barros**

# **CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARUARU**

## **Segmento /Representante**

### **Governo/Prestadoro de Serviço**

#### **GESTOR MUNICIPAL**

Titular: Maria Aparecida de Souza  
Suplente: Wedneide Cristiane de Almeida  
Titular: Maria do Carmo F. de Andrade  
Suplente: Ana Elisabete Silva França

#### **GESTOR ESTADUAL**

Titular: Djair de Lima Ferreira Júnior  
Suplente: Efraim Naftali Lopes Soares

#### **REDE COMPLEMENTAR**

Titular: Patrícia Maria da Silva  
Suplente: José Carlos Eugênio da Silva Queiroz

#### **INSTITUIÇÃO DE ENSINO E PESQUISA**

Titular: Francisco de Assis Silva Santos  
Suplente: Rodrigo Cariri Chalegre de Almeida

#### **SECRETARIA DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL**

Titular: Leonardo Bulhões Xavier  
Suplente: Rafael Oliveira Santos

### **Trabalhador de Saúde**

#### **ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES NO SUS - ASTRASUS**

Titular: Manoel Vitor Vieira Filho  
Suplente: José Barbosa de Melo  
Titular: Silvia Viviane de Andrade Dionízio  
Suplente: Maria de Fátima Soares  
Titular: Irene Henrique dos Santos  
Suplente: Carlos Roberto Pereira da Silva

#### **CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA**

Titular: Mércia Maria Quintino da Silva  
Suplente: Lílian Nadja Tabosa Rodrigues

#### **SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE PERNAMBUCO**

Titular: Marli Christiane Nogueira de Amorim  
Suplente: Wagner Leite Miranda

#### **SOCIEDADE DE MEDICINA DE PERNAMBUCO – REGIONAL CARUARU**

Titular: Luiz Marcelo Santos Bagetti  
Suplente: José Alberto de Melo e Lima

## **Usuário**

### **ASSOCIAÇÃO CARUARUENSE DE CEGOS - ACACE**

Titular: Lucy Tertulina Alves Lima

Suplente: Sivonaldo Teodoro da Silva

### **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA ENCANTO DA SERRA**

Titular: Márcio Rodrigo da Silva Santos

Suplente: Maria Neci da Silva Santos

### **ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE DEFICIÊNCIAS DE CARUARU - APODEC**

Titular: Rosimery Maria da Silva

Suplente: Esnande Quirino da Silva

### **ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO LOTEAMENTO ENCANTO DA SERRA**

Titular: José Jerônimo Elias

Suplente: Maria de Fátima Antunes Elias

### **ASSOCIAÇÃO DE MORADORES DO BAIRRO DAS RENDEIRAS**

Titular : Magali Cavalcanti de Almeida

Suplente: Maria de Fátima Antunes Pontes

### **ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES E PEQUENO PRODUTORES DO SÍTIO SERRA VELHA**

Titular: Romário dos Santos Silva

Suplente: Cíntia Raiana da Silva Santos

### **FUNDAÇÃO SANTUÁRIO DAS COMUNIDADES ECLESIAIS DE BASE DO AGRESTE DE PERNAMBUCO**

Titular: Maria do Carmo Cerqueira

Suplente: Irmina Liduina Maria Boudens

### **PASTORAL DA CRIANÇA**

Titular: Maria Salete de Paula Oliveira

Suplente: Wilka Moura de Souza

### **ROTARY CLUB DE CARUARU**

Titular: Antonio Fortunato de Menezes

Suplente: Fabiano de Paiva Medeiros

### **SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS**

Titular: Maria José de Carvalho

Suplente: Manoel Silva de Almeida

### **UNIÃO BENEFICENTE DOS ARTISTAS E PROFISSIONAIS DE CARUARU**

Titular: Elisângela Maria de Sousa Silva

Suplante: Thiago Marconi de Sousa Silva



# **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO**

## **2014**

---

## APRESENTAÇÃO

A elaboração do **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO ANO 2014 (RAG 2014)** cumpre as responsabilidades estabelecidas nas diretrizes e na história do Sistema Único de Saúde.

Na legislação Federal há previsão de transparência da gestão pública e normas que especificamente tratam do Relatório Anual de Gestão: Lei 141/12, Acórdão do TCU Nº 1459/11, Portaria GM 575, Portaria GM 2.135/13.

O documento dentre outros aspectos atende aos requisitos de governança e controle social subsidiando o monitoramento dos resultados obtidos na execução da Programação Anual de Saúde com divulgação das ações e serviços de saúde executados no período.

A elaboração do **RAG 2014** é uma das principais etapas do ciclo de Planejamento do Sistema Único de Saúde – SUS; o documento é estrategicamente produzido com a efetiva participação da equipe da Secretaria de Saúde de Caruaru subsidia a alimentação do Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão - SARGSUS.

A ação de identificar os resultados instrumentaliza a gestão para análise das possibilidades e dificuldades de cada área técnica na execução da Política de Saúde e subsidiam governantes, técnicos e conselheiros de saúde para o planejamento das atividades do exercício seguinte.

A base de elaboração do Relatório Anual de Gestão é a Programação Anual de Saúde – PAS – correspondente ao ano em análise.

A PAS é constituída das programações pertinentes de cada área técnica, com alusão aos recursos orçamentários previstos por bloco de financiamento do SUS.

O documento originário da PAS e do RAG 2014 é o Plano Municipal de Saúde Gestão 2014 – 2017.

O RAG 2014 contempla os resultados de execução da PAS 2014 com as informações dos recursos financeiros efetivamente aplicados no setor.

Do ponto de vista das ações realizadas no período mereceram destaques: as atividades de implantação e implementação do Projeto Nascer Bem Caruaru e as atividades de cuidado para com o diabetes simbolizado através da Campanha do Lava Pés.

O Projeto NASCER BEM CARUARU tem como principal marca o efetivo compromisso da gestão pública com a melhor qualidade de vida dos caruaruenses.

O Projeto consolidou uma série de ações que vêm sendo desenvolvidas desde o ano de 2011 para garantir o nascimento dos residentes de forma saudável e segura.

Na Campanha do LAVA PÉS se chamou atenção da sociedade para uma das principais causas de morbidade e mortalidade precoce das pessoas; de forma simbólica a campanha alertou a equipe de saúde e os cidadãos para o permanente cuidado, prevenção e controle da diabetes.

No transcurso de 2014 é fundamental registrar a importância da efetiva participação dos conselheiros de saúde para obtenção dos resultados positivos da execução da Política Municipal de Saúde.

Os conselheiros de saúde foram sistematicamente consultados, informados e determinados partícipes dos processos de construção do SUS.

## PROGRAMA/ATIVIDADE GESTÃO ADMINISTRATIVA DA SAÚDE

### EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

BLOCO	VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
Gestão Administrativa da Saúde	7.372.200,00	13.165.688,52 *

\*O Bloco da Gestão Administrativa da Saúde, apresentou os montantes executados a maior que o valor orçado, pois houve remanejamento de saldo orçamentário para este bloco, conforme previsto na Lei Orçamentária nº 5.313/2013, de 05 de setembro de 2013, art. 35, referente a Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO do exercício de 2014.

### PROGRAMAÇÃO DAS AÇÕES/METAS ANUAIS:

**EIXO:** Administrativo e Financeiro

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Garantir o regular funcionamento das atividades administrativas dos SUS municipal com recursos das três esferas de governo através do Fundo Municipal de Saúde.

**DIRETRIZES:** Fortalecer o funcionamento regular das atividades administrativas e financeira visando um bom funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Realizar a manutenção dos bens móveis e imóveis que compõem a rede de serviços de saúde.	1- Garantir a manutenção preventiva e corretiva dos móveis e imóveis da rede assistencial e gerencial da Secretaria de Saúde do Município.	META CUMPRIDA	As intervenções na área de manutenção foram de grande importância para manter o funcionamento e a qualidade dos serviços	O objetivo para 2014 é implementar as atividades de manutenção preventiva.



			<p>que prestamos aos usuários do Sistema Único de Saúde. Foram feitos aproximadamente 500 (quinhentos) atendimentos distribuídos por todas as unidades de saúde do município, realizando manutenção corretiva em moveis como, por exemplo: Sofás, armários, camas, prateleiras, etc. Nos imóveis foram atendidas Cl's dos responsáveis técnicos solicitando diversos serviços como: pintura, desobstrução de rede sanitária, reparos nas rede elétrica e hidráulica, retelhamentos, substituição de portas, janelas e grades. Adequação de imóveis para funcionamento de novas Unidades de</p>	
--	--	--	--	--

<p>2 - Realizar a contratação de serviços especializados, e compras dos insumos e equipamentos necessários ao funcionamento da rede de assistência à saúde municipal.</p>	<p>2 - Realizar processos de chamamento público, através da CPL, para compra dos insumos e equipamentos, bem como para contratação de prestadores especializados no atendimento das necessidades dos usuários do SUS.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Saúde da Família. <b>Foram realizados os seguintes Processos Licitatórios:</b> a) Prestação de Serviços: 5 (cinco) b) Aquisição de Insumos: 25 (vinte e cinco) c) Locação de Imóveis: 13 (treze); d) Aquisição Veículos: 02 (dois) e) Aquisição de Equipamentos: 7 (sete) f) Leilão – 01(um) g) Obras de Engenharia: 04(quatro) h) Locação de equipamentos: 03(três) (i) Credenciamento: 02(dois)</p>	<p>Recomendações para o Ano de 2014:  Continuar os processos de chamamento público, através da CPL, para compra dos insumos e equipamentos, bem como para contratação de prestadores especializados visando à continuidade do atendimento aos usuários do SUS.</p>
<p>3 - Efetuar o pagamento de</p>	<p>3 - Garantir o pagamento dos</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Foram efetuados</p>	<p>Ação</p>

<p>peçoal da ativa, fornecedores e prestadores de serviços.</p>	<p>servidores do SUS Municipal, bem como dos fornecedores e prestadores de serviços.</p>		<p>sistematicamente os pagamentos dos servidores e dos fornecedores do SUS municipal. As prestações de contas foram sistematicamente apreciadas/aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde; nas Prestações de Contas foram detalhados os recursos recebidos e aplicados pelo Fundo Municipal de Saúde; na execução dos pagamentos houve repercussão no cumprimento da programação da SMS devido à insuficiência de recursos financeiros do SUS para atender às necessidades locais/esta situação correspondente à realidade nacional; no período o município aplicou recursos próprios muito acima</p>	<p>contínua/recomendação para o Conselho de Saúde, Gestora e Equipe Técnica participarem dos Movimentos de Defesa do SUS</p>
---	--	--	--	--

			do mínimo constitucional para atender às necessidades locais, observando-se mesmo assim a necessidade de mais aporte de recursos. Há necessidade de redefinição nacional acerca de novos recursos para o SUS.	
4 - Ampliar e readequar a rede física de assistência à saúde municipal.	4.1 - Transferir para outros imóveis as Unidades Básicas que não foram contempladas nos projetos de Requalificação e que funcionam em prédios locados com estado físico precários	META CANCELADA	Não houve necessidade de transferências das UBS para outros imóveis; foram efetuados serviços de manutenção evitando-se as medidas de transferência dos imóveis que implicariam em maior gasto público sem fonte de financiamento.	
	4.2 – Concluir a transferência da CAF para o novo endereço, onde funciona a	META CUMPRIDA	A CAF foi completamente reestruturada e implantada em local	Continuar garantindo a excelência do serviço.

	Secretaria de Saúde.		com as condições ideais de funcionamento; está funcionando em prédio climatizado, obedecendo aos melhores padrões de qualidade e excelência na guarda e distribuição de medicamentos e insumos médico-hospitalares.	
	4.3 - Concluir a transferência do PNI para o novo endereço, onde funciona a Secretaria de Saúde.	META CUMPRIDA	Nova estrutura oferece melhores condições para o desenvolvimento das atividades do PNI;  No período houve Portaria do Gabinete do Ministro Nº 2751 de 10 de dezembro de 2014 à qual o município se adequou e teve aprovado o pleito de novos recursos para o PNI no montante de R\$ 335.310,00 destinados à aquisição de material permanente e unidade	Executar os recursos recebidos/pleitear novos recursos para o PNI junto ao Governo Federal

			móvel.	
5 - Controle Interno	5.1 - Implantar sistema que permita o controle do fornecimento de alimentos.	META REPROGRAMADA	Alternativamente ao programado foi efetuado o Controle através de Planilha do Excel; a utilização de Excel foi suficiente para acompanhar o custo/fornecimento por Unidade de Saúde e não implicou em novos gastos para a SMS	Realizar formações/capacitações para os nutricionistas e técnicos visando aperfeiçoar o controle e prestação de contas nesta área técnica.
	5.2 - Implantar sistema que permita o controle do fornecimento de água mineral.	META NÃO CUMPRIDA	Devido à insuficiência de recursos financeiros ainda não foi possível a implantação dos sistemas informatizado; dificuldades de acesso no mercado de um software com preço compatível que atenda às necessidades da SMS	Meta reprogramada para 2015.
	5.3 - Implantar sistema que permita o controle do fornecimento de gás GLP.	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível a implantação dos sistemas informatizados em 2014; busca de	Meta reprogramada para 2015.

			software com preço compatível e que atenda às necessidades da SMS deve continuar em 2015.	
	5.4 - Implantar sistema que permita o controle do fornecimento de gases medicinais.	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível a implantação dos sistemas informatizados em 2014; busca de software com preço compatível e que atenda às necessidades da SMS deve continuar em 2015.	Meta reprogramada para 2015.
	5.5 - Implantar sistema que permita o controle de manutenção de extintores de incêndio e de aparelhos de ar condicionado.	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível a implantação dos sistemas informatizados em 2014; busca de software com preço compatível e que atenda às necessidades da SMS deve continuar em 2015.	Meta reprogramada para 2015.

	5.6 - Implantar sistema que permita o controle de despesas com telefonia fixa e móvel.	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível a implantação dos sistemas informatizados em 2014; busca de software com preço compatível e que atenda às necessidades da SMS deve continuar em 2015..	Meta reprogramada para 2015.
--	--	-------------------	---	------------------------------

**EIXO:** Fundo Municipal de Saúde de Caruaru

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Executar o financiamento das ações e serviços de saúde

**DIRETRIZ:** Desenvolver práticas financeiras para atender às necessidades de desenvolvimento do SUS Municipal

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1- Reestruturação do Fundo Municipal de Saúde	1.1 - Aquisição de Equipamentos e Material Permanente;	META CUMPRIDA	Meta executada; foram adquiridos Equipamentos e Materiais Permanentes Que melhoraram o funcionamento do FMS: birôs, gaveteiros, condicionadores de ar; telefone sem fio.	Há a necessidade de aquisição de outros equipamentos e materiais permanentes em 2015
	1.2 - Digitalização de documentos;	META NÃO CUMPRIDA	Continua a necessidade de execução da meta.	Reprogramar a meta para o exercício de 2015

	1.3 - Capacitação, incentivo e aperfeiçoamento dos servidores do Fundo Municipal de Saúde;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Participação dos servidores do FMS no I SEMINÁRIO NACIONAL DE DIREITO, GESTÃO FISCAL E CONTABILIDADE APLICADOS AO SETOR PÚBLICO;  Com relação ao incentivo, não foi possível implementar no período a gratificação dos servidores.	Ação Continuada.
--	--	----------------------------	--	------------------

	<p>1.4 - Aperfeiçoamento na divulgação e transparência das ações do FMS; Criação do logotipo específico do FMS;</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Criação do logotipo específico do FMS;  Transparência nas ações do FMS efetuada através da realização de audiências públicas; efetuadas sistematicamente as prestação de contas ao CMS; realizada a divulgação das informações no Portal da Transparência do Município.</p>	<p>Ação de caráter continuado</p>
	<p>1.5 - Aquisição de veículo; Implantação do arquivo morto do FMS;</p>	<p>META CUMPRIDA PARCIALMENTE</p>	<p>Espaço físico para a guarda dos documentos do FMS implantada;  Inexistência de recursos financeiros para aquisição de um veículo exclusivo no exercício de 2014</p>	<p>Meta de aquisição de veículo reprogramada para o próximo exercício/garantir a manutenção do arquivo morto.</p>

	1.6 – Atualização da Lei que criou o FMS;	META NÃO CUMPRIDA	No período não houve condições de cumprimento da meta; observou-se a necessidade de apoio jurídico para execução do proposto; a ação está programado para o próximo exercício	Reprogramar a meta para 2015
2- Manutenção e aperfeiçoamento das ações e serviços do Fundo Municipal de Saúde	2.1 - Aperfeiçoamento do planejamento orçamentário e financeiro;	META CUMPRIDA	Foi Implantado novo software E-Publica para a execução orçamentária, financeira e contábil; necessário continuar o planejamento das atividades orçamentárias e financeiras	Ação de caráter continuado

	2.2- Aperfeiçoamento da gestão orçamentária, financeira e contábil;	META CUMPRIDA	Ocorreu a implantação de novo software E-Pública para a execução orçamentária, financeira e contábil; é necessário manter o aperfeiçoamento da gestão orçamentária, financeira e contábil do FMS como meta continuada	Ação de caráter continuado
	2.3 - Aperfeiçoamento da produção, disponibilização e utilização de informações gerenciais;	META CUMPRIDA	Elaboração de relatórios técnicos de informações gerenciais para aperfeiçoamento do SIOPS E RREO. Meta; há necessidade de produção de novas ferramentas de caráter gerencial.	Ação de caráter continuado.

	2.4 - Implantar o Calendário de Obrigações do FMS;	META NÃO CUMPRIDA	Dificuldades de implantar o proposto face à complexidade da legislação vigente; fase de estudos acerca da legislação vigente para adequação à realidade local	Meta reprogramada para 2015
	2.5 - Aperfeiçoar o relacionamento com os servidores e fornecedores	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Realização de reuniões e palestras com os servidores da Secretaria de Saúde; nestes encontros houve apresentação sobre o funcionamento do fundo Municipal de Saúde e suas fontes de financiamento; não verificou-se viabilidade na execução da atividade com os fornecedores; necessidade de revisão do programado	Reprogramar a meta para o próximo exercício/analisar viabilidade de execução da proposta junto aos fornecedores

	2.6 - Aperfeiçoar o levantamento dos custos das unidades de saúde	META CUMPRIDA	Não foi possível levantar o custo de 100% das unidades de saúde; no período houve prioridade das unidades de maior porte; há necessidade de ampliação dos levantamentos de custos das outras unidades de saúde.	Amplia ação em 2015
--	---	---------------	---	---------------------



	<p>2.7 - Aperfeiçoar a elaboração de Prestações de Contas</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Elaboração/apresentação de Prestação de Contas com informações claras e objetivas para órgão de controle social; participação da direção nas Audiências Públicas realizadas na Câmara de Vereadores com a finalidade de informar sobre os recursos recebidos e gastos na saúde em cada quadrimestre do ano de 2014; disponibilização das informações financeiras no site da SMS; emissão de Relatórios Técnicos para o Tribunal de Contas; Prestações de Contas confirmam a execução dos recursos em conformidade com os princípios e diretrizes do SUS.</p>	<p>Ação continuada – manter transparência pública e estimular a participação social</p>
--	---	----------------------	---	---

	2.8 - Manter as diversas ações e serviços do FMS.	META CUMPRIDA	Ações e serviços do FMS executadas de acordo com o programado.	Ação continuada
--	---	---------------	--	-----------------

## PROGRAMA/ATIVIDADE GESTÃO DO SUS MUNICIPAL

### EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

BLOCO	VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
Gestão do SUS Municipal	1.045.000,00	110.499,34

### PROGRAMAÇÃO DAS AÇÕES/METAS ANUAIS:

#### CONTROLE E AVALIAÇÃO

**EIXO:** Estabelecer mecanismos de integração da Rede Municipal de Saúde

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Qualificar o fluxo assistencial

**DIRETRIZ:** Coordenar mecanismos de acesso e o cuidado aos usuários

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Identificar através dos instrumentos disponibilizados pelos sistemas de informações, monitoramento da fila de espera	1 - Elaborar 12 relatórios que sinalizarão a necessidade de ampliação	META CUMPRIDA	Elaborados todos os relatórios para monitoramento e possíveis medidas administrativas.	Ação continuada

<p>2 - Viabilizar estudo com equipe e redefinir modelo de protocolo clínico que atenda à realidade na região</p>	<p>2 - Implantar em 30% dos serviços no primeiro ano</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Estudo já realizado e protocolo clínico elaborado e implantado inicialmente em algumas áreas específicas, saúde da mulher, saúde mental, odontologia; o estudo foi realizado através da fila de espera com a participação da Médica reguladora, constituindo o MANUAL DE REGULAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE <b>CARUARU.</b></p>	<p>O Manual se propõe a realizar um trabalho de forma articulada e continuada com os profissionais da atenção básica e especializada para implantação gradativa do mesmo.</p>
--	--	----------------------	---	---



<p>3 - Aprimorar a comunicação e articulação com os departamentos assistenciais</p>	<p>3 – Realizar fóruns/reuniões ampliadas com os apoiadores institucionais e diretorias para discussão dos processos de trabalho de regulação entre os departamentos.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>O fórum realizado se deu no âmbito regional / estadual juntamente com a secretaria estadual de saúde no centro de convenção.</p> <p>No entanto as reuniões permanecem acontecendo semanalmente na área da Cirurgia eletiva, pontualmente são realizadas nas demais especialidades.</p> <p>Quinzenalmente acontece um encontro com todos os apoiadores e diretores. Efetivar as mudanças das práticas de trabalho nas recepções e outros setores envolvidos (transportes).</p>	<p>Serão necessárias estratégias conjunta para realização de visitas técnicas permanente nas unidades de saúde para intervenção de possíveis problemas nesta ordem.</p>
---	---	----------------------	--	---

<p>4 - Realizar estudo para definir o <b>fluxo de acesso</b> para consultas/exames e encaminhamentos pelo TFD</p>	<p>4 - Estabelecer protocolo de <b>fluxo de acesso</b> adequado para consulta/exames e TFD</p>	<p>META EXECUTADA</p>	<p>Já estabelecido articulação para implantação do protocolo assistencial faltando a implementação do sistema de regulação para definição do fluxo de acesso;</p> <p>A conclusão do protocolo assistencial se deu a partir da contratação da Médica Reguladora no segundo semestre de 2014.</p>	<p>Após conclusão do protocolo assistencial no primeiro trimestre de 2015, concomitante com a implementação do sistema de regulação (INFOCRAS) para o fluxo de acesso.</p>
---	--	-----------------------	---	--

<p>5 - Definir porte e perfil da unidade e propor redistribuição das cotas</p>	<p>5 - No primeiro quadrimestre definir perfil e no segundo quadrimestre organizar a redistribuição de todas as unidades.</p>	<p>META EXECUTADA</p>	<p>Redistribuição realizada em outubro de 2014 com o percentual de 40% das vagas para unidades tradicionais e 60% para unidades de saúde da família; ação realizada no entanto este perfil de cotas sofrerá sempre alteração mediante a capacidade de oferta do serviço,</p>	<p>Ação continuada</p>
<p>5 - Atualizar o sistema de informação integralizando com os demais sistemas de controle e avaliação (produção/faturamento/ambulatorial e hospitalar)</p>	<p>5 - Atualizar módulo no sistema de regulação (INFOCRAS) que atenda às prerrogativas do Ministério da Saúde quanto às informações necessárias.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Implantado módulo no sistema INFOCRAS para o Movimento Nascer Bem em Caruaru integrado a atenção básica, regulação e especializada.O sistema será implementado gradativamente a partir das demandas dos departamentos assistenciais.</p>	<p>Estabelecer reuniões sistemáticas entre os apoiadores institucionais responsáveis pelos respectivo programa.</p>

<p>6 - Realizar boletim informativo nos sistemas disponíveis (INFOCRAS/SITE) sobre os fluxos de acesso ao serviço</p>	<p>6 - Construir um boletim e disponibilizar na web.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Informes disponibilizados no site <a href="http://www.infocras.com.br">www.infocras.com.br</a>; sistematizar o monitoramento para devidas alterações e possíveis modificações mediante informações dos departamentos da SMS de Caruaru.</p>	<p>Estabelecer técnico responsável para alimentação das informações e monitoramento.</p>
<p>7 - Fortalecer a importância da atualização no SCNES (todos os módulos)</p>	<p>7 - Atualizar mensalmente as alterações por unidade de saúde</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>100% Mensalmente são realizadas as inclusões, alterações, e/ou exclusões mediante informações repassadas pelas coordenações técnicas;</p> <p>Persistem ainda algumas dificuldades nas informações em tempo real para alteração do sistema de regulação.</p>	<p>Durante as visitas técnicas dos apoiadores da Regulação levantar possíveis causas e intervir de imediato para solução dos problemas.</p>

**EIXO:** Desenvolver e aprimorar o Sistema de Informação para atender às necessidades da Rede Municipal de Saúde

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Aprimorar o Sistema de Informação na Regulação do SUS

**DIRETRIZ:** Aperfeiçoar os mecanismos de controle do SUS

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Identificar a incompatibilidade na grade de referência e contra-referência	1 - Atualizar diariamente a grade, mediante as distorções identificadas	META CUMPRIDA	<p>CONSULTAS BASICAS</p> <p>Atualização mensal com alterações mediante informações repassadas à Diretoria DRAC – CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS</p> <p>Atualização realizada quinzenalmente mediante informações repassadas ao depto pelas diretorias e unidades de saúde Que as informações sejam repassadas com brevidade, minimizando os transtornos causados à todos (usuários, trabalhadores, etc)</p>	Durante as visitas técnicas dos apoiadores da Regulação levantar possíveis causas e intervir de imediato para solução dos problemas.

<p>2 - Identificar as necessidades de ajustes no sistema de regulação (INFOCRAS).</p>	<p>2 - Atualizar as versões de acordo com as divergências identificadas</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>A construção de uma nova versão é uma possibilidade no entanto aponta a necessidade de ampliar a equipe de programadores de informática para agilidade dos processos de informação;</p> <p>A partir das demandas dos departamentos assistenciais (Atenção Básica e Especializada e do Controle e Avaliação) realizam-se alterações para atender necessidades assistenciais e contratuais (orçamento).</p>	<p>Concluir o módulo e efetuar a atualização do mesmo</p>
---	---	----------------------	--	---

<p>3 - Atualizar o controle de acesso ao sistema INFOCRAS</p>	<p>3 - Monitorar mensalmente as alterações de técnicos que manuseiam o sistema (inclusão/exclusão)</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Fortalecer mais na formação e educação permanente dos profissionais envolvidos (recepção/gerentes/Reguladores) e maior articulação entre os mesmos;</p> <p>Acompanhamento realizado mediante informações repassadas pelas diretorias, gerências</p>	<p>Propor o acompanhamento centralizado com técnicos responsáveis, juntamente com a identificação do Apoio Integrado (DRAC, DAB e DAE)</p>
<p>4 - Acompanhar as negociações dos serviços com a atenção especializada</p>	<p>4.1 - Otimizar os agendamentos disponíveis no sistema, considerando a capacidade de oferta e redirecionando.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Realizamos na otimização em média 4.356/mês consultas pacientes oriundos da fila de espera;</p> <p>Grandes dificuldades operacionais para execução desta função em decorrência das ferramentas (Recursos Humanos, linha telefônica insuficiente, e Internet )</p>	<p>Esta ação deverá em 2015 sofrer alterações mediante a ação do médico regulador e implantação dos protocolos assistenciais e de acesso.</p>

	4.2 – Dispor em tempo hábil da oferta do serviço no ingresso de novas especialidades	META CUMPRIDA	Realizados nas especialidades de ortopedia, psiquiatra infantil, reumatologista, cir. Dermatologista, diagnose eco fetal;  necessário aprimorar sempre a comunicação entre os respectivos setores.	A ação efetiva e operativa dos apoiadores institucionais dos departamentos da SMS de Caruaru.
5 - Realizar estudo e propor perfil que embase melhor a fila de espera, tratando a ordem e as condições de saúde	5 - Propor atualização do sistema no primeiro trimestre com fatores de risco identificados no perfil e monitorar demanda reprimida na Gestão da Fila	META CUMPRIDA	A avaliação de forma positiva, proporcionando maior integração entre profissionais envolvidos, desenvolvendo uma ação de maior resolutividade e definição do cuidado do paciente.	Ampliar para as demais especialidades
6 - Identificar dados para controlar e avaliar os sistemas e informações	6 - Desenvolver módulo no sistema	META CUMPRIDA	Sistema desenvolvido com prioridade para o NASCER BEM; Sistemas SIA e SIH ainda não relacionados com o INFOCRAS	Integralizar o sistema de regulação com os sistemas gerenciais/ambulatorial e hospitalar, levando em consideração o grau de dificuldade desta ação pelo próprio ministério da saúde quando gera um grande quantitativo de sistemas.

<p>7 - Estabelecer cronograma de visitas técnicas de apoio à informática</p>	<p>7 - Realizar mensalmente visitas às unidades</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Visitas realizadas mediante solicitação das unidades</p> <p>Visitas realizadas através do Apoio Institucional</p> <p>Foram 26 UNIDADES SOLICITANTES : Zona Urbana 15 e Zona Rural 11 no período de outubro a dezembro de 2014;</p> <p>UNIDADES EXECUTANTES 25, no período de outubro a dezembro;</p> <p>Avaliamos que ainda é positivo em se tratando da capacidade atual no entanto, apontamos a necessidade é maior e para operacionalizar devemos aumentar o quadro de RH e especificidades dos profissionais (áreas diversas) e transporte)</p>	<p>Para suprir esta demanda o Setor de controle e Avaliação realizar cronograma mensal para acompanhamento e buscará uma maior articulação com os departamentos assistenciais e apoiadores integrais, o que já acontece nas cirurgias com o DAE.</p>
--	---	----------------------	--	--

**EIXO:** Aprimorar os instrumentos de regulação, no desenvolvimento das ações de controle e avaliação assistencial

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Desenvolver ações de planejamento estratégico

**DIRETRIZ:** Facilitar os processos de controle, avaliação e regulação do SUS Municipal

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Realizar estudo de programação orçamentária por unidade	1 - Atualizar o orçamento no sistema de informação (INFOCRAS/SIA) e efetivar no primeiro semestre	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	INFOCRAS – Orçado com valores desatualizados, segundo pactuados PPI  SIA- Realizado mensalmente de acordo com o SCNES e produção apresentada Avaliamos positivo para as condições operacionais atuais.	Atualizar INFOCRAS em convergência com o SIGTAP

<p>2 - Definir equipe com representações do DAB e DAE para discutir a distribuição de cotas</p>	<p>2 - Realizar dois planejamentos, um em cada semestre</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>DAB- Redefinido para as unidades 40% Centro de Saúde e 60% para ESF</p> <p>DAE- Realizado no 2º semestre para Saúde Mental;</p> <p>Positivo em decorrência da competência do processo de trabalho para o setor de controle e avaliação.</p>	<p>Estabelecer maior interação no subsídio ao setor de fluxo assistencial a partir do olhar do controle e avaliação nas ações realizadas.</p>
<p>3 - Processar e avaliar as informações captadas nos sistemas disponíveis pelo MS</p>	<p>3 - Implantar o SISRCA no primeiro semestre</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>Execução fora da governabilidade local;</p> <p>Foram processadas as informações nos sistemas disponíveis (ambulatorial / hospitalar) Segundo Ministério da Saúde, até o presente momento, prazo indefinido para a obrigatoriedade do sistema SISRCA Informe 07/2014</p>	<p>Aguardar definições do MS.</p>

<p>4 - Acompanhar os processos contratuais e a necessidade de ampliação dos serviços com o impacto financeiro</p> <p>A Gestão da Fila de espera deverá sinalizar o crescimento da fila, com perfil e território que maior demanda a necessidade de serviço</p>	<p>4 - Acompanhar 100% dos contratos de serviços, cumprimento das cláusulas e apontar as dificuldades de oferta e demanda</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>À medida que se ampliam as ações se faz necessário ampliar a equipe multidisciplinar; foram realizados dois processos licitatórios – Prestação de Serviços de Saúde (OFTALMOLOGIA E USG GERAL)</p> <p>-Contratos acompanhados pelo orçamento e físico, em relação às cláusulas foram sinalizadas o cumprimento e/ou descumprimento tanto ao prestador como a gestão</p>	<p>Desenvolver ação integrada entre a ação do Médico regulador, fluxo assistencial, programador do sistema de regulação e departamentos assistenciais para avaliação de qualidade da prestação do serviço.</p>
--	---	-----------------------------------	--	--

5 - Avaliar a relação entre programação X regulação	5.1 - Acompanhar bimestralmente por território	META CUMPRIDA	Acompanhamento realizado em 100% dos serviços, a cada trimestre; o próprio sistema de regulação (INFOCRAS) gera relatório para esta finalidade	Incrementar no sistema de regulação o cruzamento da relação nominal dos pacientes entre o regulado e realizado
	5.2 - Controlar 100% da rede complementar mensalmente	META CUMPRIDA	Meta cumprida em 100% do acompanhamento da rede complementar; realizado de forma mensal através de acompanhamento do financeiro com vistas aos valores contratuais, no serviço prestado, realizadas visitas às unidades e entrevistas para identificar o índice de satisfação dos usuário	Intensificar a avaliação de forma direta (In loco): Espontânea (visita de rotina) e dirigida (demanda da auditoria e ou ouvidoria) e Indireta (através dos resultados de pesquisa de satisfação dos usuários)

<p>6 - Elaborar em conjunto com a ouvidoria um questionário de satisfação do usuário aos serviços de saúde (rede pública e complementar) a nível ambulatorial e hospitalar</p>	<p>6.1 - Acompanhar 100% das demandas advindas da ouvidoria (satisfação/insatisfação)</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Realizada escuta qualificada a partir da equipe da ouvidoria sobre denúncias registradas, mas ainda não construído um questionário único entre DRAC e OUVIDORIA;</p> <p>reuniões realizadas e articulação entre as equipes administrativas do DRAC e Ouvidoria ocorreram satisfatoriamente.</p>	<p>Sistematizar e consolidar as demandas e construção do questionário.</p>
--	---	----------------------	--	--

	6.2 - Aplicar o questionário (amostra) e avaliar por serviço, utilizando como base para os departamentos para atingir a excelência em serviços oferecidos	META CUMPRIDA	Aplicado questionários aos usuários por telefone e nas residências dos usuários, com respectivos resultados nos relatórios de controle e avaliação; sempre que acontece com resultados positivos a realização das apresentações nos diferentes setores determinantes para as soluções e os encaminhamentos devidos.	Intensificar os encontros entre setores envolvidos.
--	---	---------------	---	---

**EIXO:** Execução e acompanhamento dos atos de formalização contratual dos indicadores e das relações pactuadas entre gestores e prestadores de serviços de saúde

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Efetuar o controle dos serviços contratados

**DIRETRIZ:** Desenvolver ações de controle no SUS

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Disponibilizar os instrumentos de compreensão do processo de regulação	1.1 - Disponibilizar no primeiro trimestre, manuais de uso do sistema de saúde contendo os protocolos clínicos de acesso aos serviços	META CUMPRIDA	Protocolos elaborados e apresentados a gestão no final do 2 semestre;  Estabelecido o compromisso da gestão para implementação do manual.	Ampliar a equipe para implantação do manual de forma gradativa e articulada com os demais departamentos da SMS de Caruaru.

	1.2 - Acompanhar a aplicabilidade dos protocolos nos serviços de saúde	META CUMPRIDA	O acompanhamento da aplicabilidade do protocolo aconteceu após a implantação do mesmo;  Através do sistema de regulação de média complexidade (módulo adicional do INFOCRAS).	Implantar no 1º semestre de 2015
2 - Identificar as unidades que necessitam de multiplicadores	2 - Realizar duas oficinas de treinamento, a realizar-se no segundo e quarto trimestres	META CUMPRIDA	Realizadas quatro oficinas com equipes do DRAC e DAB, e uma oficina com DRAC, DAE, DAB, ambos no segundo semestre; há avaliação positiva na perspectiva do processo de formação permanente e estabelecendo uma melhor comunicação	Sistematizar encontros gerais dos apoiadores e por especificidades das unidades que seja solicitantes e ou executantes no olhar da regulação.

3 - Acompanhar os resultados das unidades contratualizadas da Rede Estadual de Saúde	3 - Manter relatório semestral e monitorar os resultados	META CUMPRIDA	Relatórios acompanhados e discutidos mensalmente nas reuniões da Câmara Técnica da CIR IV REGIÃO; resoluções das demandas por parte da SES é ainda é bastante incipiente.	Obter um espaço de maior resolutividade na regional por parte da rede estadual.
--	--	---------------	---	---



<p>4 - Captar recursos financeiros para as conexões de redes</p>	<p>4 - Acompanhar a aplicação financeira</p>	<p>Execução da meta fugiu à governabilidade da gestão municipal;</p> <p>não houve aprovação do Projeto da Central de Regulação Regional por parte do Ministério da Saúde, em decorrência de não atender o percentual mínimo de regular a alta complexidade em 30% que hoje concentra-se na Secretaria Estadual de Saúde.;</p> <p>avaliamos grandes dificuldades de manter uma central de regulação sem custeio e contrapartida do própria Secretaria Estadual de Saúde em decorrência das demandas do processo de trabalho de regulação além dos custos operacionais em RH.</p>	<p>Estabelecer uma definição com a SES de manter ou não a Central de Regulação no município de Caruaru.</p>
<p>Av. Vera Cruz, 654 – Bairro São Francisco – CEP: 55006-000 Caruaru – PE</p>		<p>Operacionais em RH.</p>	

<p>5 – Reestruturar o departamento de regulação em suas necessidades de equipamentos, veículos, mobiliários e insumos</p>	<p>5 – Atualizar sempre o levantamento de necessidades mediante o desenvolvimento das ações de regulação.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Levantamento realizado no entanto a SMS em suas ações assistenciais vem crescendo gradativamente; maior demanda e novas necessidade para o DRAC para implantação de novos serviços; estrutura organizacional não é compatível com as necessidades de operacionalização do acesso ao serviço.</p>	<p>Analisar viabilidade de organização para operacionalizar o acesso a capacidade de oferta dos serviços existentes ou para contratualização com previsão orçamentária.</p>
---	---	----------------------	---	---

<p>6 - Identificar a necessidade de reestruturação para readequação do ambiente físico, serviços de conexão/internet/ operadora.</p>	<p>6 - Definir cronograma de execução com os departamentos envolvidos</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>Levantada a necessidade do setor; no entanto não há previsão de recursos específicos para este fim pela regulação. atualmente os recursos do tesouro municipal Avaliação negativa da forma que se estabeleceu a descentralização das centrais em PE pelo Estado sem ajuda de custeio.</p>	<p>Aguardar definição do repasse da alta complexidade do Estado para SMS e novas portarias do MS para captação de recursos financeiros visando à implementação das ações de regulação.</p>
<p>7 - Identificar as unidades que não possuem conexão com a internet</p>	<p>8 - Dimensionar 100% das unidades descritas</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Foram identificadas 38 unidades sem internet; unidades utilizam planilhas para o agendamento dos pacientes; repassado o diagnóstico da situação para Administração e TI com o objetivo de resolução do problema</p>	<p>Providenciar uma conexão específica para o DRAC</p>

## GESTÃO DO TRABALHO – RECURSOS HUMANOS

**EIXO:** Gestão do Trabalho

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Promover e desenvolver políticas de gestão do trabalho, considerando os princípios da humanização, da participação e da democratização das relações de trabalho.

**DIRETRIZ:** Ampliar e qualificar a força de trabalho em saúde, caracterizando-a como um investimento essencial para a perspectiva de evolução do SUS.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Implementar ações de Educação Permanente em Saúde, estimulando ações de planejamento das equipes locais de forma ascendente e participativa;	1 - Implementar ações de Educação Permanente em Saúde, estimulando ações de planejamento das equipes locais de forma ascendente e participativa;	META CUMPRIDA  Ocorreu um total de 60 capacitações distribuídos em todas as categorias da saúde.	De acordo com o questionário de avaliação aplicado a todos os servidores ao final dos trabalhos constatamos total satisfação.	Dar continuidade em 2015.
2 - Realizar convocação dos candidatos aprovados no Concurso Público, assegurando vínculos de trabalho no SUS.	2.1 - Recompôr os quadros de profissionais de cargos técnicos científicos e administrativos das unidades de saúde.	META CUMPRIDA  Foram convocadas 18 categorias, no total de 305 nomeações, distribuídas em níveis médio, técnico, superior e profissionais médicos.	Assumiram o cargo 105 do total dos convocados.	Dar continuidade em 2015 com novas convocações, para complementação do quadro de RH.

	2.2 - Realizar integração dos profissionais empossados que estiverem lotados na Secretaria de Saúde.	Houve um quantitativo de 05 funcionários	O trabalho se dá de acordo com o encaminhamento das Diretorias  Para o ano de 2015 que tenhamos êxito, se faz necessário que o próprio RH encaminhe os funcionários para o NEP.	
3 - Implementar o Plano de Cargos, Carreira, Desenvolvimento e Vencimentos, objetivando a valorização do servidor do SUS	3.1 - Realizar as progressões de faixa por tempo de serviço dos servidores efetivos lotados na Secretaria de Saúde.	<b>META CUMPRIDA</b>  Está sendo realizado de forma contínua pela Secretaria de Administração.	Continuará sendo implantado no decorrer do ano de 2015.	Ação continuada
	3.2 - Implementar o sistema de avaliação de desempenho dos servidores da saúde, estabelecendo os critérios de avaliação com as representações das categorias profissionais.	<b>META NÃO CUMPRIDA</b>  Ainda não houve a implantação do sistema. Está sob análise um sistema que possa atender as necessidades da Secretaria.	Houve avaliação apenas de forma manual, através dos gerentes dos departamentos e unidades de saúde.	Persistir na implantação do sistema para avaliação de desempenho

4 - Implantar uma mesa de negociação permanente, objetivando a valorização do servidor do SUS.	4.1 - Pautar o tema no Conselho Municipal de Saúde, subsidiando as discussões com instrumentos e documentos de apoio a respeito do tema.	META NÃO CUMPRIDA	Não houve esta implantação no ano de 2014. Como não houve a implantação, não houve também a sequência das demais ações relacionadas ao tema.	Reprogramar estas ações para o ano de 2015.
	4.2 - Aprovar a constituição da Mesa e a subscrição do Protocolo para Instituição da Mesa Municipal de Negociação.	META NÃO CUMPRIDA		Reprogramar para o ano de 2015.
	4.3 - Encaminhar documentação necessária à Secretaria Executiva da Mesa Nacional de Negociação Permanente, requerendo a subscrição da Mesa de Negociação Municipal ao Sistema Nacional de Negociação Permanente do SUS.	META NÃO CUMPRIDA		Reprogramar para o ano de 2015.

## NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

**EIXO:** Educação em Saúde

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Buscar soluções a partir dos problemas enfrentados no cotidiano de trabalho, enfrentados no cotidiano do trabalho, considerando as experiências e vivência de cada um, e, com isso, promover transformações na prática profissional, na própria organização do trabalho e nas práticas de ensino.

**DIRETRIZ:** Realizar capacitações técnicas voltadas aos servidores a fim de aperfeiçoar as práticas nos serviços de saúde associado à integração ensino e serviço, contribuindo no processo de formação, articulação e pesquisas.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Qualificar auxiliar de enfermagem, técnico de enfermagem e demais profissionais da área da saúde	1.1 - Realizar atualização em Citologia para enfermeiros	META NÃO CUMPRIDA	-	Reprogramar para 2015
	1.2 - Realizar atualização em Saúde Bucal	META CUMPRIDA	Foram realizadas 03 atualizações para os Odontólogos e Auxiliares de Saúde Bucal, nos dias 25/02, 29/04 e 26/08, 29/09/2014	Manter esta ação

	1.3 - Realizar atualização em feridas.	META CUMPRIDA	Foi Realiza atualização para os Técnicos de Enfermagem da Atenção Básica e Especializada no dia 22/07/2014.	Manter esta ação
	1.4 - Realizar atualização em Pré- Natal de baixo e Alto Risco.	META CUMPRIDA	Foi realizada atualização para os médicos e enfermeiros da rede de atenção básica, nos dias 07/07, 08/10, 15/10, 22/10, 29/10/2014.	Manter esta ação
	1.5 - Realizar atualização em Material Perfuro Cortantes	META CUMPRIDA	Foi realizada atualização para os enfermeiros da Atenção Básica e Especializada no dia 15/10/2014	
	1.6 - Realizar atualização em Programa de Tuberculose	META CUMPRIDA	Foi realizada atualização para os médicos e enfermeiros da Atenção Básica e Agentes Comunitários de Saúde nos dias 19/02, 18/03, 03/04, 04/04 e 21/10/2014	Manter esta ação

	1.7 - Realizar atualização em Programa de Tabagismo	META CUMPRIDA	Foi realiza atualização para os médicos, dentistas e enfermeiros da Atenção Básica nos dias 15/07/2014	Manter esta ação
	1.8 - Realizar Capacitação em sala de vacina	META CUMPRIDA	Foi realizada capacitação em Sala de Vacina para os Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem nos dias 22/07, 24/07, 18/08, 25/08, 27/08, 01/09, 02/09, 03/09, 04/09, 05/09/2014	Manter esta ação
	1.9 - Realizar atualização em Coleta de Amostras Biológicas	META CUMPRIDA	Foi realizada para os médicos e enfermeiros da Atenção Básica no dia 25/02/2014	Manter esta ação
	1.10 - Atualização Fluxograma com acidentes de material biológico	META CUMPRIDA	Foi realizada para os enfermeiros da Atenção Básica e Especializada no dia 15/10/2014	
	1.11 - Curso Introdutório para estagiários da IES	META CUMPRIDA	Foi realizado Curso Introdutório para os estagiários que estariam na rede nos dias 09, 10, 11, 12/02/2014.	Manter esta ação

	1.12 - Capacitação em Gestão de Conflitos	META NÃO CUMPRIDA	-	Reprogramar para 2015
	1.13 - Capacitação da qualidade no atendimento	META CUMPRIDA	Foi realizada Capacitação da qualidade no atendimento para as recepcionistas da rede de Atenção Básica e Especializada nos dias 25/06, 15/07, 29/08, 27/11/2014	Manter esta ação
	1.14 - Elaboração e implantação de projeto HumanizaSUS	META NÃO CUMPRIDA	-	Reprogramar para 2015
	1.15 - Capacitação Ética, Legislação e Responsabilidade para os profissionais de enfermagem	META CUMPRIDA	Foi realizada para os enfermeiros da rede de Atenção Básica e Especializada no 14/03/2014	
	1.16 - Capacitação em Relações Interpessoais-Desenvolvendo competências Emocionais	META NÃO CUMPRIDA	-	Reprogramar para 2015
	1.17 - Capacitação Administração do tempo	META NÃO CUMPRIDA	-	Reprogramar para 2015

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

	1.18 – Capacitação em Primeiros Socorros	META NÃO CUMPRIDA	-	Reprogramar para 2015
	1.19 - Planejamento de Estágio	META CUMPRIDA	Foram realizadas 05 reuniões com os coordenadores das IES conveniadas e odontólogos da Rede nos dias 10/03, 21/05, 12/08, 13/08, 14/08/2014	Reprogramar para 2015
2 - Sensibilizar a Secretaria Estadual de Saúde da necessidade de se discutir novas diretrizes e estratégias de implementação da Política de Educação Permanente em Saúde no município de Caruaru	3.1 - Organização de 1 Congresso de Integração Ensino e Serviço	META NÃO CUMPRIDA	-	Reprogramar atividade no ano de 2015
	3.2 - Participação de 12 encontros da CIES estadual para instalação de cursos da área da saúde	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Participação em 03 Reuniões A GERES realizou apenas 03 reuniões durante o ano	Continuar reivindicando da IV GERES o cumprimento das metas
3 - Apoiar os processos formativos que contemplem as necessidades do município a partir da criação de uma CIES municipal	4 - Realização de 02 oficinas para discussão das necessidades e planejamento de estágios e projetos de extensão a serem realizados no município	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi realizado 01 encontro no dia 28/08/2014	Reprogramar para 2015



4 - Apoiar e incentivar a realização de estágios em áreas de necessidades estratégicas da saúde	5 - Contratar 15 estagiários através do convênio com o Instituto Euvaldo Lodi (IEL)	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Dos 15 estagiários foram contratados 08; os estagiários são remunerados através do convênio com a ACIC, para apoio a esta SMS.	Ação que deve ser continuada
---	---	----------------------------	--	------------------------------

## TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - GERÊNCIA DE DEMANDAS

**EIXO:** Manutenção e Suporte de TI

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Ampliar a equipe de técnicos

**DIRETRIZ:** Proporcionar atendimento com prazos precisos e maior qualidade dos serviços

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1- Ampliação da nossa equipe de profissionais, técnicos em manutenção de hardware e rede de computadores.	<p>1 - Contratação de 03(três) profissionais.</p> <p>Totalizando 05(cinco) técnicos em hardware e rede de computadores.</p> <p><b>Prazo:</b> De janeiro a março / 2014.</p> <p><b>Critério:</b> Através de seleção, sendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Primeira fase: Recolhimento de curriculum vitae, com certificados.</li> <li>- Segunda fase: prova prática e teórica</li> <li>- Terceira fase: Análise e escolha dos profissionais.</li> </ul> <p><b>Obs.:</b> Não planejamos contar com estagiários, no nosso planejamento são profissionais da área de manutenção e rede de computadores. Assim teremos a qualidade almejada.</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>Atualmente estamos com 04(quatro) técnicos.</p> <p>Não foi permitida a contratação dos 05 (cinco) programados devido aos limites impostos pela Lei de Responsabilidade Fiscal. A contratação é necessária para que possamos atender as demandas com qualidade e com a competência que planejamos.</p> <p>A quantidade de equipamentos e unidades vem aumentando a cada mês e a ampliação da equipe é uma prioridade.</p> <p>Necessidade de novos recursos para o cumprimento do SUS no âmbito nacional.</p>	<p>Recomendamos que em 2015 se faça a contratação; que ocorra a substituição de 02(dois) dos técnicos atuais por outros profissionais que melhor se adaptem às atividades do setor.</p>

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Implantação do serviço de atendimentos remotos

**DIRETRIZ:** Proporcionar agilidade nos atendimentos, sem a necessidade de deslocamento físico de técnicos

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Implantação do serviço de atendimento remoto em falhas lógicas.	1.1 -Aquisição de 01(um) computador, preparação do equipamento. Prazo: Até 30 de janeiro de 2014.	META NÃO CUMPRIDA  Não existem computadores disponíveis devido à insuficiência de recursos financeiros para aquisições desses equipamentos.	Este serviço é de suma importância. Diminuindo o envio físico do técnico para unidades e serviços de saúde.	Necessário adquirir novos equipamentos de TI em 2015
	1.2 -Escolha de software padrão  Prazo: Até 20 de fevereiro de 2014.	META NÃO CUMPRIDA  Temos o software, sem custos, porém sem computador não é possível a execução do programado.	Tudo depende da aquisição de computador	Reprogramada para 2015.
	1.3- Capacitação da equipe  Prazo: Até 31 de março de 2014.	META NÃO CUMPRIDA	Não adianta capacitar e não implantar o serviço de imediato, o conhecimento fica perdido. Informamos ser fácil e rápida a capacitação em questão.	Reprogramada para 2015.

	<p>1.4 - Escolha de 02 (dois) técnicos responsáveis pelo serviço, os que mais se identificaram no treinamento.</p> <p>Prazo: Até 04 de abril de 2014.</p> <p>Fase de testes: De 05 a 30 de abril / 2014. Início efetivo do serviço: 05 de maio / 2014.</p>	<p><b>META NÃO CUMPRIDA</b></p> <p>Devido LRF foi impossível efetuar novas contratações.</p>	<p>Sem ampliação da equipe não conseguiremos realizar 100% das metas.</p>	<p>Necessidade de contratação de novos técnicos.</p>
--	--	--	---	--

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Capacitar a equipe de manutenção de TI a atender com total capacidade as demandas

**DIRETRIZ:** Proporcionar total qualidade a equipe de suporte de TI

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 – Curso de Manutenção de Impressoras	1 – Curso de Manutenção de Impressoras, tipos: Jato de tinta e laser, principalmente o último tipo.  Prazo: Até 30 de junho de 2014.	META NÃO CUMPRIDA	Atualmente continuamos terceirizando este tipo de serviço.	Realizar a capacitação o mais urgente possível para eliminar a terceirização.
2 – Curso de Administração do Tempo	2 – Curso de Administração do Tempo.  Prazo: Até 30 de maio de 2014.	META NÃO CUMPRIDA	De grande auxílio na administração das demandas.	Realizar a capacitação no exercício de 2015.



<p>3 - Curso de Sistema Operacional Linux Avançado</p>	<p>3 - Curso de Sistema Operacional Linux Avançado</p> <p>Prazo: Até 30 de julho de 2014.</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>O Sistema Operacional Linux é um sistema totalmente livre de custos financeiros operacionais. Com este curso os técnicos poderiam realizar procedimentos mais eficientes. Para a concretização dessa meta sugerimos o estabelecimento de parceria da SMS com a UFPE para garantir a realização do curso.</p>	<p>Meta reprogramada para 2015</p>
<p>4 – Curso de Segurança de Dados</p>	<p>4 – Curso de Segurança de Dados</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>Com este curso a equipe técnica teria mais condições de realizar procedimentos que proporcionassem maior segurança nas informações que trafegam na rede de computadores da Secretaria de Saúde</p>	<p>A Secretaria de Saúde poderá em 2015 buscar parcerias com a Universidade Federal e até com Universidades particulares para diminuir os custos financeiros na execução da meta.</p>

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Instalação de dispositivos de segurança de dados, backup e bloqueio de pragas eletrônicas

**DIRETRIZ:** Proporcionar segurança das informações

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 – Implantação do Servidor de Arquivos	1 – Aquisição e instalação do Servidor de Arquivos  Prazo: Até 30 de junho de 2014.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA  Conseguimos o servidor de rede. O equipamento esta instalado fisicamente.	Estamos em processo de implantação do serviço.  Com o Servidor de Arquivos em funcionamento teremos a centralização dos arquivos e condições de automatizar a cópia de segurança (backup) das informações da Secretaria de Saúde.	Ação de continuidade



<p>2 – Distribuição de dispositivos de backup para os departamentos</p>	<p>2 – Distribuição de hd externo para toda área administrativa, departamentos.</p> <p>Prazo: Até 30 de março de 2014.</p>	<p>META CUMPRIDA</p> <p>Distribuimos os hd's externos nos principais departamentos, inclusive com bastante antecedência, ainda no ano de 2014.</p>	<p>Com estes dispositivos de backup (cópia de segurança) os departamentos contemplados têm condições de guardar suas informações com maior segurança. Constantemente estamos lembrando aos usuários que não adianta apenas ter o equipamento, os procedimentos tem que ser realizados. Os usuários têm que ter a disciplina de realizar a cópia para os hd's externos, pelo menos uma vez por semana. O ideal é que este procedimento seja realizado diariamente</p>	<p>Manter as informações guardadas nesses dispositivos.</p>
---	--	--	--	---

<p>3 - Aquisição de antivírus para todos os computadores</p>	<p>3 - Instalação de antivírus para toda área administrativa, departamentos. Prazo: Até 30 de março de 2014.</p>	<p><b>META CUMPRIDA</b></p> <p>Atualmente estamos utilizando antivírus disponibilizado pela CGPD – Coordenadoria Geral de Processamento de Dados da Secretaria de Administração.</p> <p>O Antivírus que tínhamos solicitado em processo licitatório não obteve sucesso.</p>	<p>Quando instalarmos o serviço de Domínio poderemos instalar um antivírus mais eficiente em rede disponibilizado pela CGPD.</p> <p>Não será mais necessária a compra de antivírus pela Secretaria de Saúde, diminuindo os custos financeiros.</p>	<p>Manter antivírus em 2015.</p>
<p>4 – Treinamento de segurança de dados com os usuários.</p>	<p>4 – Treinamento para utilização das tecnologias de preservação de dados. Nesta fase na área administrativa. Ministrado pela equipe da Gerência de Demandas de TI. Prazo: Até 20 de fevereiro de 2014.</p>	<p><b>META NÃO CUMPRIDA</b></p> <p>Não foi possível a realização deste treinamento</p>	<p>Estamos implantando os Servidores de Rede Arquivos e serviço de Domínio, por este motivo não será possível realizar este treinamento.</p>	<p>Treinamento reprogramado para o segundo semestre de 2015.</p>

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Reforma e identificação da oficina fixa; aquisição de ferramentas; motocicleta e oficina móvel

**DIRETRIZ:** Equiparação de equipamentos e ferramentas com as demandas

AÇÕES E METAS 2015		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Aquisição de móveis para oficina fixa.	1.1 - Reformar área física da oficina para instalação de uma entrada exclusiva, separando do banheiro masculino, evitando assim o fluxo de pessoas.	META CUMPRIDA	A reforma foi excelente, inclusive a oficina tem segurança, nova porta e instalação de ar-condicionado.	Em 2015 renovar a pintura das paredes.
	1.2 – Instalação de 03(três) lâmpadas na bancada.	META NÃO CUMPRIDA	Solicitamos ao electricista que acompanha os serviços para execução breve da meta.	Meta reprogramada para 2015.
	1.3 - Instalação de placa de identificação da Gerência de Demandas de TI (Setor de Manutenção e Suporte), a oficina.  Prazo: Até 30 de março de 2015.	META CUMPRIDA	Placa de identificação:  OFICINA DE TI  GERENCIA DE DEMANDAS	

<p>2 - Aquisição de ferramentas básicas para profissionais de manutenção de computadores e rede.</p>	<p>2 - Compra de kit de ferramentas básicas para manutenção de computadores. Prazo: Até 30 de março de 2014.</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA  Recebemos as ferramentas básicas.</p>	<p>Como são ferramentas básicas necessitamos de algumas outras ferramentas mais sofisticadas.</p>	<p>Persistir para as aquisições complementares no ano de 2015.</p>
<p>3 – Aquisição de veículo, oficina móvel básica.</p>	<p>3 – Compra de um veículo, quatro portas. Prazo: Até 30 de março de 2014.</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA  Atualmente compartilhamos veículo com o Departamento de Regulação.</p>	<p>Renovamos a solicitação da aquisição deste veículo para garantir a realização de muitos procedimentos nas unidades sem a necessidade de remoção do equipamento para nossa oficina</p>	<p>Meta reprogramada para o ano de 2015</p>

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Melhoria das instalações elétricas e cabeamento de rede

**DIRETRIZ:** Proporcionar qualidade, agilidade e segurança nas instalações de cabos e conexões (elétrico/rede computadores)

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Contratar um eletricista profissional, com experiência em cabeamento e conexões de redes, disponível para realização dos nossos serviços.	<p>1 - Selecionar e estabelecer um profissional até 10 de janeiro de 2014.</p> <p>A cada semana enviaremos uma planilha com os atendimentos previstos para o Setor de Manutenção.</p> <p>P.S: O ideal seria um eletricista do quadro do Setor de Manutenção, Departamento de Administração. Assim não terá custos com contratação de pessoal.</p> <p>Não necessitamos da exclusividade deste profissional, programaremos os atendimentos para conciliar com os serviços da Manutenção.</p>	<p>META CUMPRIDA</p> <p>Viabilizado um eletricista para a realização dos serviços.</p>	<p>É um profissional do quadro de funcionários, não houve a necessidade de novas contratações.</p>	<p>Manter o técnico eletricista disponibilizado para o setor em 2015.</p>

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Implantação do SOFTWARE LIVRE – Sistema Operacional Linux

**DIRETRIZ:** Proporcionar maior segurança dos dados

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 – Implantação do Sistema Operacional Linux	1 – Instalação do projeto piloto, escolha de 01(um) setor.  Prazo: Até 30 de abril de 2014.	META CUMPRIDA	<p>O Linux é um sistema operacional perfeito para ambientes corporativos.</p> <p>As grandes vantagens deste sistema operacional é não haver contaminação por vírus eletrônico e não necessitar de nenhum tipo de manutenção.</p> <p>Os usuários geralmente têm resistência à mudança do sistema operacional. Porém é uma mudança para melhor, precisamos que os usuários sejam conscientizados desta mudança. Uma verdadeira evolução no uso dos computadores</p>	Recomendamos o LINUX para todos os departamentos da SMS.

2 - Implantação do CACIC – Configurador Automático e Coletor de Informações Computacionais	2.1 - Preparação do servidor de rede (neste momento, equipamento já existente, licitado no processo de TI 2013).  Prazo: Até 30 de abril de 2014.	META NÃO CUMPRIDA	Estamos esperando finalização dos serviços de implantação dos servidores de rede para iniciarmos este serviço.  Com este serviço teremos inventário dos computadores da Saúde a todo o momento que for necessário.	Reprogramar para 2015.
	2.2 - Instalação nos computadores da área administrativa da Secretaria de Saúde.  Prazo: Até 30 de maio de 2014.	META NÃO CUMPRIDA	-	Reprogramar para 2015.
	2.3 - Instalação em 02(duas) unidades de saúde da zona urbana.  Prazo: Até 30 de julho de 2014.	META NÃO CUMPRIDA	-	Reprogramar para 2015.

## OUVIDORIA DA SAÚDE

**EIXO:** Divulgação

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Divulgar o serviço de Ouvidoria em Saúde

**DIRETRIZ:** Apoiar a democratização do SUS acolhendo denúncias, elogios, informações, reclamações, solicitações e sugestões da população.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Divulgar junto à população o serviço de Ouvidoria do SUS Municipal.	1.1 - Cartão visita:  Distribuir 40.000 (quarenta mil) cartões contendo a divulgação do serviço de Ouvidoria e formas de acesso, bem como telefones úteis, aos usuários em todas as unidades de saúde do Município;	META CUMPRIDA	Foi distribuído o total de 10.000 (10 mil) cartões de visita, conforme programação de distribuição anual desse quantitativo.	Manter a divulgação da Ouvidoria Municipal do SUS



	<p>1.2 -Cartaz</p> <p>Distribuir 120 (cento e vinte) cartazes contendo a divulgação do serviço de Ouvidoria e formas de acesso, os quais serão afixados em todas as unidades de saúde do Município;</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Todas as unidades de saúde se encontram com a divulgação da ouvidoria por meio de cartaz, ao tempo em que esse setor também manteve reserva do material para suprimento caso ocorra alguma danificação no material já afixado.</p>	
	<p>1.3 - Banner</p> <p>Adquirir 02 (dois) Banners contendo a divulgação do serviço de Ouvidoria e formas de acesso, os quais serão expostos nas unidades de saúde em que os ouvidores itinerantes estiverem realizando atendimento;</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Exposição de banner durante participação da equipe de ouvidoria itinerante na campanha lava-pés em maio de 2014.</p>	<p>A presente meta refere-se a um processo contínuo, fazendo-se necessária a atuação em momentos de divulgação do setor e campanhas da SMS.</p>

	<p>1.4 -Peça teatral com Arte Educadores</p> <p>Apresentar peças teatrais da equipe de arte educadores nas principais unidades de saúde; conscientização dos usuários e servidores da existência e importância do serviço de ouvidoria;</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>Dificuldade de disponibilizar veículo para o deslocamento da equipe impediu o cumprimento da meta</p>	<p>Meta reprogramada para o ano 2015.</p>
	<p>1.5 - Carro de som</p> <p>Divulgar bimestralmente a ouvidoria por meio de um carro de som que trafegue por bairros estratégicos;</p>	<p>META CANCELADA</p>	<p>A presente meta mostrou-se inviável devido ao alto custo e poluição sonora em sua execução.</p>	
	<p>1.6 - Televisão</p> <p>Divulgar os serviços da ouvidoria por meio de televisão, a ser exibida trimestralmente;</p>	<p>META CANCELADA</p>	<p>A presente meta mostrou-se inviável devido ao alto custo para sua realização.</p>	
	<p>1.7 - Rádio</p> <p>Produzir spot para divulgação mensal em rádio;</p>	<p>META CANCELADA</p>	<p>A presente meta mostrou-se inviável devido ao alto custo para sua realização.</p>	

	1.8 – Participar de eventos como: campanha de vacinação, entre outros;	META CUMPRIDA	Participação na Campanha Do Lava Pés; participação na reunião do conselho de saúde.	A presente meta refere-se a um processo contínuo, fazendo-se necessária a atuação em momentos de divulgação do setor e campanhas da SMS.
	1.9 - Adesivar 22 (vinte e duas) ambulâncias do município divulgando o número da ouvidoria.	META CUMPRIDA	Todos os veículos da SMS encontram-se adesivados com a divulgação da ouvidoria, inclusive 16 (dezesesseis) novos veículos adquiridos no ano de 2014 estão divulgando a existência da ouvidoria para os usuários.	Manter ações de divulgação da Ouvidoria

**EIXO:** Acesso.

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Aperfeiçoar o acesso dos usuários aos serviços da Ouvidoria em Saúde.

**DIRETRIZ:** Proporcionar melhor acesso aos usuários por meio de uma urna.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Implantar urnas em todas as unidades de saúde.As quais poderão atender 42 (quarenta e duas) unidades de atenção básica e 21 (vinte e uma) unidades de atenção especializada.	1 - Implantar de 25 (vinte e cinco) urnas em 25 (vinte e cinco) unidades de saúde do Município.	META NÃO CUMPRIDA	Insuficiência de recursos financeiros impediu o cumprimento do programado	Analisar a viabilidade de reprogramação

**EIXO:** Assistência

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Assistência de forma presencial da equipe de ouvidoria nas unidades de saúde.

**DIRETRIZ:** Realizar ações como: acolhimento, disseminação de informações, mediação de conflitos e o registro em tempo hábil das manifestações dos usuários na própria unidade.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Introduzir ao serviço de ouvidoria a presença de ouvidores itinerantes nas unidades de saúde.	1 - Contratar 02 (dois) servidores para desempenhar a função de ouvidor itinerante.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Contratado 01 (um) servidor para desempenhar a função de técnico de ouvidoria	Dar continuidade ao cumprimento da meta no ano de 2015.

**EIXO:** Demandas

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Aprimorar o processo de inserção das demandas a cada atendimento, gerando seu número de protocolo.

**DIRETRIZ:** Proporcionar ao usuário a facilidade de acompanhar sua manifestação através de um número de protocolo.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Atender ao usuário e ao mesmo tempo inserir suas manifestações no sistema OuvidorSUS, gerando a cada atendimento seu número de protocolo	1 - Implantar 04 (quatro) Headset no departamento de Ouvidoria para que as ligações dos usuários sejam inseridas no sistema ao mesmo tempo em que é gerado seu número de protocolo.	META NÃO CUMPRIDA	O não cumprimento da ação refere-se ao alto custo do material.	Meta reprogramada para o ano 2015.

**EIXO:** Equipe

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Contratação de pessoal.

**DIRETRIZ:** Melhor distribuição das atribuições dos servidores em relação às tarefas a serem executadas.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Aperfeiçoar o fluxo de trabalho interno da ouvidoria.	1 - Contratar 02 (dois) servidores para o desempenho da função de técnico em ouvidoria, compondo assim uma equipe interna com 01 (uma) Ouvidora; 01 (um) Coordenador e 03 (três) Técnicos.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Contratado 01 (um) servidor para desempenhar a função de técnico de ouvidoria no mês de janeiro, contando o departamento atualmente com 01 (uma) ouvidora; 01 (um) coordenador e 02 (dois) técnicos.	Complemento da meta reprogramado para o ano 2015.

**EIXO:** Equipamentos

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Aquisição de equipamento

**DIRETRIZ:** Eficiência a cada atendimento telefônico e/ou presencial, para que simultaneamente sejam inseridas as demandas dos usuários no sistema, gerando assim o número de protocolo a cada atendimento.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Definir para cada servidor o seu instrumento de trabalho específico.	1.1 - Implantar 01 (um) computador para instrumento de trabalho dos servidores.	META NÃO CUMPRIDA	Insuficiência de recursos financeiros impediu a execução do programado.	Meta reprogramada para o ano 2015.
	1.2 - Adquirir 02 (dois) netbooks para instrumento de trabalho da Ouvidoria itinerante;	META NÃO CUMPRIDA	Insuficiência de recursos financeiros impediu a execução do programado	Meta reprogramada para o ano 2015.
	1.3 – Contratar 02 (dois) planos de internet móvel para equipe de Ouvidoria Itinerante.	META NÃO CUMPRIDA	A presente meta só poderá ser executada mediante cumprimento da meta 1.2 do eixo equipamentos.	Meta reprogramada para o ano 2015.

## EIXO: Capacitação

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Fortalecer o Serviço de Ouvidoria e promovê-la, divulgando-a e utilizando-a como valiosa ferramenta de gestão e promoção de cidadania e controle social. **DIRETRIZ:** Fortalecer o Serviço de Ouvidoria e promovê-la, divulgando-a e utilizando-a como valiosa ferramenta de gestão e promoção de cidadania e controle social.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Elevar o nível de qualidade dos serviços prestados pela Ouvidoria em Saúde.	1.1 - Realizar reuniões bimestrais com a equipe interna da Ouvidoria, tendo como foco o aperfeiçoamento de ações como: atendimento ao público, perfil do ouvidor e execução do programa OuvidorSUS;	META CUMPRIDA	Foram realizadas reuniões internas com os membros da ouvidoria objetivando aprimoramento nos seguintes campos:  ✓ Fluxo de trabalho; ✓ Atendimento ao público; ✓ Execução do sistema OUIDORSUS.	Ação continuada
	1.2 - Promover atividades de sensibilização da Rede para importância da resposta em tempo hábil ao usuário;	META CUMPRIDA	Foram realizados contatos com os apoiadores institucionais visando o envio das respostas em prazos determinados.	Ação continuada

**EIXO:** Locomoção

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Transportar a equipe de ouvidoria.

**DIRETRIZ:** Manter contato com as unidades para desempenhar atividades como: visitas de rotina, distribuição de materiais de divulgação e recolhimento do conteúdo das urnas.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Transportar a equipe de ouvidoria até às unidades de saúde.	1.1 - Uso de automóvel para a locomoção da equipe de ouvidoria e de arte educadores, as quais irão realizar trabalho de divulgação e visitas de rotina nas unidades de saúde.	META NÃO CUMPRIDA	Insuficiência de veículos impediu o cumprimento da meta programada	Meta reprogramada para o ano 2015.

**EIXO:** Normatização

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Oficializar o serviço de ouvidoria geral em saúde no município de Caruaru.

**DIRETRIZ:** Atuar como um canal de comunicação entre a população e a gestão em saúde, garantindo o exercício da cidadania e as respostas às suas manifestações; bem como informar e orientar nas questões relacionadas à saúde, promovendo o melhor direcionamento das ações, baseado na necessidade da população com vistas à melhoria no atendimento e na qualidade dos serviços prestados em saúde.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 –Oficializar na estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde enquanto ao sistema oficial de ouvidoria.	1 – Criar projeto de Lei da Ouvidoria em Saúde.	META NÃO CUMPRIDA	Dificuldades de elaboração de proposta devido ao número insuficiente de servidores no setor obrigando-os ao atendimento das demandas.	Meta reprogramada para o ano 2015.

**EIXO:** Satisfação do usuário

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Realizar pesquisas de satisfação com usuários e servidores do SUS.

**DIRETRIZ:** Obter uma visão panorâmica quanto a qualidade dos serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde de Caruaru, tendo como base principal as suas opiniões; ação essa pretenciosa à melhoria do serviço.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS			
1 - Avaliar o grau de satisfação dos personagens envolvidos no processo de oferta dos serviços de saúde, sendo eles: usuários; servidores e gestores.	1 - Realizar pesquisas de satisfação, de forma semestral, juntos aos usuários/servidores/gestores do SUS das seguintes formas: atendimento presencial nas unidades de saúde, pelos ouvidores itinerantes, ligação para os usuários que solicitaram os serviços da ouvidoria e por meio de formulário eletrônico na página da Secretaria de Saúde.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Fase de realização de pesquisa com mulheres junto às puérperas atendidas na Casa de Saúde Bom Jesus (em fase de execução).	Conclusão da meta programada para o ano 2015.

**EIXO:** Ouvidoria

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Responder as demandas dos usuários respeitando os prazos estabelecidos.

**DIRETRIZ:** Obter dos apoiadores/diretorias da secretaria de saúde as respostas das demandas nos prazos determinados pelo sistema OuvidorSUS para a conclusão dos registros e repasse das medidas adotadas ao usuário, referente à sua manifestação.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Cumprir os prazos de respostas das demandas	1 - Realizar reuniões com o intuito de conscientizar os apoiadores/diretorias quanto ao direito dos usuários em obter as respostas de suas manifestações no prazo estipulado pelo sistema OuvidorSUS, bem como acompanhamento nos relatórios mensais da Ouvidoria.	META NÃO CUMPRIDA	Reduzido número de servidores do setor; no período foi necessário dar prioridade ao fluxo de trabalho já existente.	Meta reprogramada para o ano 2015.

## AUDITORIA DO SUS

**EIXO:** Auditoria do SUS

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Dotar a gestão municipal de saúde de mecanismos e instrumentos de controle interno, visando aperfeiçoar a estrutura e os processos de trabalho para obtenção de resultados favoráveis à saúde da população

**DIRETRIZ:** Subsidiar a gestão da saúde de informações acerca do funcionamento das atividades desenvolvidas no âmbito da Secretaria de Saúde

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Identificar o nível de satisfação dos usuários do SUS	1 - Aplicar instrumentos de avaliação do grau de satisfação dos usuários em 80% dos processos de auditoria programada e realizada considerando o atendimento, o acesso e a garantia dos direitos do cidadão.	META PARCIALMENTE REALIZADA	Dos 20 processos de Auditorias Programadas e realizadas em 2014, em 13 deles constou a avaliação do grau de satisfação dos usuários; considerando o total de Auditorias Programadas, houve cobertura de 65% dos processos com medição do grau de satisfação dos usuários. Nos outros processos não coube averiguar o grau de satisfação do usuário; a meta deve ser reformulada.	Reformulação da meta para 2015 – proposta é de avaliar o grau de satisfação do usuário em 50% dos processos de Auditoria Programada.

<p>2 - Elaborar relatórios que indiquem a situação da estrutura, do processo e dos resultados das atividades desenvolvidas na rede pública e complementar do SUS municipal</p>	<p>2 - Realizar, no mínimo, 15 processos de auditoria (programadas) no âmbito do Sistema Municipal de Saúde com o intuito de identificar a estrutura, o processo de trabalho e os resultados obtidos</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Em 2014, 28 processos de auditoria ocorreram, sendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10 Auditorias encerradas (06 Especiais e 04 Programadas).</li> <li>- 18 Auditorias em andamento (04 Especiais e 14 Programadas).</li> </ul> <p>Apesar do quantitativo de processos de auditoria programada ter apresentado resultado esperado, constata-se que inúmeras demandas externas, porventura surgem, dificultando que a meta planejada seja atingida uma vez que as auditorias especiais são procedimentos que têm prioridade.</p> <p>O aumento do número de auditorias especiais implica no reconhecimento do papel do SMAC no Sistema Municipal de Saúde.</p>	<p>Necessidade de reprogramação do quantitativo de auditorias programadas</p>
<p>3 - Realizar processos avaliativos em relação à qualidade da assistência à saúde prestada</p>	<p>3 - Realizar auditorias especiais em 100% das demandas surgidas por denúncia.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>100% da demanda foi recebida e efetuada a abertura de processos de auditoria.</p>	<p>Ação continuada</p>



4 - Elaborar notas técnicas que norteiem o desenvolvimento das atividades da Secretaria Municipal de Saúde	4 - Elaborar, no mínimo, 01 nota técnica/ ano.	META NÃO CUMPRIDA	Devido ao número de auditorias em andamento houve dificuldade de elaboração de Notas Técnicas. A equipe de auditoras seguiu as notas técnicas emitidas pelo Ministério da Saúde.	Elaborar notas técnicas Municipais
--	--	-------------------	--	------------------------------------

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Instrumentalizar o setor de auditoria, disponibilizando veículo para o desenvolvimento das atividades de auditoria, equipamentos (digitalizador, máquina fotográfica, etc) e crachás de identificação da equipe para o desenvolvimento das atividades

**DIRETRIZ:** Instrumentalizar a equipe de auditoria, aperfeiçoando as condições de trabalho da mesma.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1- Equipar o setor de auditoria	1.1 - Adquirir ou disponibilizar 01 veículo para a realização de 100% das visitas de auditoria às unidades auditadas	META CUMPRIDA	O setor de transportes disponibilizou sempre que necessário o veículo para o deslocamento da equipe de auditoria	Manter a garantia de veículo oficial para o deslocamento da equipe
	1.2 - Adquirir 01 digitalizador para a realização das visitas de auditoria às unidades auditadas	META CUMPRIDA	Adquirido digitalizador portátil para facilitar atividades da equipe de auditoria	
	1.3 - Adquirir 01 máquina fotográfica para a realização das visitas de auditoria às unidades auditadas	META NÃO CUMPRIDA	Insuficiência de recursos financeiros impediu a aquisição do programado	Necessidade de aquisição de máquina fotográfica exclusiva para o SMAC
2 - Identificar a equipe de auditoria através da aquisição de crachás	2 - Fornecer crachás de identificação para 100% da equipe de auditoria	META CUMPRIDA		

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Desenvolver atividades que viabilizem o aperfeiçoamento permanente da equipe de auditoria.

**DIRETRIZ:** Aperfeiçoar as atividades de auditoria, a partir de estratégias que promovam a educação permanente dos seus integrantes, bem como fortaleça o papel da auditoria no âmbito da gestão.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Estabelecer intercâmbio com equipes de auditoria de outros municípios e esferas de governo	1 - Estabelecer, no mínimo, 04 momentos de intercâmbio com equipes de auditoria de outros municípios/ outras esferas de governo	META CUMPRIDA	A equipe participou de reuniões na Secretaria estadual de Saúde/ PE, que contaram também com a participação de municípios e do Componente Federal de Auditoria.	Manter articulação com outros órgãos de auditoria
2 - Participar de eventos e cursos de capacitação em auditoria	2 - Participar, no mínimo, de 02 cursos ou eventos de capacitação em auditoria	META CUMPRIDA	A equipe participou de evento do SIOPS e de Curso de Aperfeiçoamento em Auditoria.	Manter a equipe atualizada
3 - Realizar reuniões internas para a confecção de instruções normativas	3 - Realizar, no mínimo, 08 reuniões internas visando a elaboração de instruções normativas	META CUMPRIDA	As reuniões foram realizadas e os trabalhos da equipe baseados nas discussões sobre a qualificação dos procedimentos de auditoria	Manter a equipe articulada

<p>4 - Garantir agilidade na emissão de documentos e solicitações internas efetuados pela equipe de auditoria aos diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde.</p>	<p>4 - Elaborar 01 documento e enviar à gestão propondo o devido cumprimento dos prazos de auditoria.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Intervenção com o objetivo de conscientização dos técnicos a respeito da importância do contraditório e da prestação de informações ao SMAC nos temas e prazos estabelecidos em cumprimento do Regimento Interno do SMAC</p>	<p>Manter ações de sensibilização dos técnicos para atendimento das demandas do SMAC</p>
<p>5 - Instaurar metodologia para viabilizar a participação e peritos e técnicos especializados quando necessário.</p>	<p>5 - Instituir procedimento para garantir o auxílio de peritos e técnicos especializados quando necessário, através da elaboração de 01 documento e aplicação do mesmo.</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>Não houve a necessidade de solicitar a participação de peritos e técnicos especializados nos processos de auditoria realizados.</p>	
<p>6 - Utilizar o SISAUD como rotina do setor</p>	<p>6 - Inserir 100% dos processos de auditoria no SISAUD</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>O SISAUD vem sendo aplicado em 100% dos Processos de Auditoria do SMAC</p>	<p>Manter o SISAUD atualizado</p>

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

7 - Demonstrar a importância da inserção do setor de auditoria na categoria de órgão de controle direto da gestão	7 - Elaborar 01 documento instrutivo e enviar à gestão, demonstrando a importância da inserção do setor de auditoria na categoria de órgão de assessoramento direto à gestão	META CUMPRIDA	CI N° 16, de 04/ 08/ 2014	Manter a elaboração de documentos técnicos para apoiar a gestão municipal de saúde
8 - Buscar o estabelecimento de isonomia salarial à equipe de auditoria	8 - Elaborar 01 documento e enviar à gestão, constando a reivindicação relacionada à isonomia	META NÃO CUMPRIDA	Impossibilidade de cumprimento devido ao período eleitoral.	Manter o programado para execução em 2015
9 - Articular garantia de progressão (tempo de serviço, titulação, etc) no Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos.	9 - Elaborar 01 documento e enviar à gestão, contendo proposta de progressão no Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos	META NÃO CUMPRIDA	Impossibilidade de cumprimento devido ao período eleitoral.	Manter o programado para execução em 2015
10 - Realizar processo avaliativo acerca das ações de auditoria desenvolvidas	10 - Estabelecer e aplicar indicadores de acompanhamento e avaliação das atividades de auditoria	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	O rol de indicadores vem sendo construído, mas não foi aplicado.	Manter o programado para execução em 2015

11 - Estabelecer articulação para garantir o custeio das ações de auditoria	11 - Elaborar 01 documento e enviar ao Ministério da Saúde, reivindicando custeio permanente por parte do ministério da saúde para as ações de auditoria.	META CUMPRIDA	Houve a participação de representantes do SMAC em Recife, onde se discutiu a necessidade de financiamento da gestão na área técnica de auditoria.  Atualmente o SMAC é 100% financiado com recursos do tesouro municipal	Necessidade do Ministério da Saúde participarem do financiamento do SMAC.
---	---	---------------	--	---

## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

**EIXO:** Conselho Municipal de Saúde

**OBJETIVO:** Promover a gestão participativa no SUS, agregando legitimidade às ações de governo e possibilitando a formulação e a deliberação pelo conjunto de atores no processo de controle social.

### DIRETRIZES:

- 1 – Valorização dos diferentes mecanismos de participação popular e de controle social nos processos de gestão do SUS;
- 2 – Promoção da inclusão social de população específica, visando à equidade no exercício do direito à saúde;
- 3 – Afirmação do protagonismo da população na luta por saúde a partir da ampliação de espaços públicos de debates e construção de saberes;
- 4 – Ampliação dos espaços de escuta da sociedade em relação ao SUS municipal.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Fortalecer o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS municipal.	1.1 – Realizar 12 reuniões ordinárias em cada exercício e reuniões extraordinárias sempre que forem necessárias;	META CUMPRIDA	O CMS mostrou-se bem participativo e não houve nenhuma sessão que precisou ser adiada por falta de quórum.	Manter vigente o movimento mobilização social/ defesa do SUS



	1.2 – Garantir a realização de 03 audiências públicas (quadrimestre).	META CUMPRIDA	<p>A gestão realizou três audiências em 2014 (27/02, 30/05 e 26/09/2014) todas na Câmara de Vereadores cumprindo as determinações da legislação vigente.</p> <p>Os Relatórios apresentados foram sistematicamente disponibilizados no site garantindo a transparência pública dos recursos recebidos e aplicados no setor; auditorias realizadas e serviços produzidos cotejados com os indicadores de saúde.</p>	Manter a participação social e os procedimentos de transparência do SUS Municipal
--	---	---------------	---	---



	<p>1.3 – Apoiar e garantir a participação dos conselheiros em encontros estaduais e nacional;</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>A gestão apoiou a participação dos conselheiros de saúde de Caruaru nos seguintes eventos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>4ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora</b> que aconteceu nos dias 13 e 14/05/2014 em Gravatá-PE;</li> <li>- <b>XVIII Plenária Nacional de Conselhos de Saúde</b> que aconteceu nos dias 18 e 19/05/2014, em Brasília – DF;</li> <li>- <b>IV Oficina de Comunicação, Tecnologia e Informação</b> que teve início às 14 horas do dia 23/09 e término na tarde do dia 25/09/2014;</li> <li>- <b>Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora</b> que aconteceu em Brasília no período de 15 a 18/12/2014;</li> <li>- <b>VIII Oficina Regional sobre Orçamento e Financiamento para o Controle Social</b> que aconteceu em Gravatá, no Hotel Canarius nos dias 18, 19 e 20/11/2014;</li> <li>- <b>Oficina de Integração entre a CIST/Estadual, os CEREST's e as CIST/Municipais</b> que aconteceu nos dias 18 e 19/11/2014 no auditório da Secretaria Estadual de Saúde, em Recife.</li> </ul>	<p>Manter o apoio para que os conselheiros de saúde sejam coadjuvantes na construção do SUS</p>
<p>Av. Vera Cruz, 654 – Bairro São Francisco – CEP: 55008-000 Caruaru - PE</p>				

	1.4 - Estabelecer articulação entre os conselhos municipais de saúde da IV Regional de Saúde.	META NÃO CUMPRIDA	Meta programada fora da autonomia do conselho de saúde	Esta meta deverá ser excluída por ser de responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde/IV GERES.
2 - Prover as condições materiais, técnicas e administrativas necessárias ao funcionamento do CMS.	2 - Adquirir notebook, scanner, máquina fotográfica e gravador digital para o CMS.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Os equipamentos necessários foram solicitados através de comunicação para o Departamento de Administração, porém, não chegou a ser licitado. O gravador digital foi comprado	Redefinir a meta para 2015.
3 - Atuar no acompanhamento das ações e serviços de saúde.	3.1 – Implementar as ações da Comissão Permanente de Acompanhamento e Fiscalização de Ações e Serviços de Saúde para acompanhar as ações e serviços de saúde da rede municipal, criando instrumentos que facilitem a avaliação dos conselheiros;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Os instrumentos que facilitarão o trabalho da comissão já foram elaborados, porém, ainda não foram utilizados, no entanto, o trabalho de fiscalização acontece de forma contínua.	Implementar as atividades de Fiscalização do CMS
	3.2 – Realizar visitas mensais às unidades de saúde;	META CUMPRIDA	.	Manter a ação em 2015

	3.3 – Elaborar relatórios das visitas realizadas;	META CUMPRIDA		Dar continuidade à elaboração de relatórios de visita dos conselheiros
	3.4 – Garantir veículo para a realização das visitas às unidades de saúde.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA		Garantir o deslocamento dos conselheiros nas visitas às unidades e serviços de saúde
4 - Implantar um programa de Educação Permanente para os conselheiros de saúde.	4.1 – Elaborar o Plano de Educação Permanente para o CMS;	META CUMPRIDA		Garantir a execução do Plano de Educação Permanente dos conselheiros de saúde
	4.2 – Realizar cursos/oficinas de capacitação para os conselheiros de saúde que contemplem os quatro eixos estruturais da Política de Educação Permanente para o Controle Social do SUS;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Considerando que a SMS/CMS estabeleceu uma parceria com a UFPE, Campus Agreste, e que houve um longo período de greve, as capacitações previstas não puderam acontecer durante o exercício de 2014.	Dar continuidade à execução do programado
	4.3 – Utilizar a ferramenta da internet, realizando capacitações através da modalidade de Educação à Distância.	META NÃO CUMPRIDA		Redefinir meta para 2015.

	4.4 - Garantir, através da Coordenação de Promoção à Saúde e Núcleo de Educação Permanente que o tema participação social seja contemplado em fóruns diversos (escolas, associações e entidades religiosas).	META NÃO CUMPRIDA		Redefinir meta para 2015.
	5.5 – Realizar Seminário de Participação Social do SUS.	META CUMPRIDA	O II Seminário de Participação Social do SUS aconteceu no dia 29/11/2014.	Manter ações de promoção da participação social no SUS
5 - Reestruturar o Conselho Municipal de Saúde.	5.1 – Realizar eleição direta para escolha das entidades representantes do segmento dos usuários e trabalhadores de saúde a cada dois anos.	META CUMPRIDA	As eleições aconteceram no dia 29/11/2014 e renovou	Manter os procedimentos democráticos para composição do CMS
	5.2 – Realizar eleição direta para escolha da diretoria executiva do CMS (presidente e vice-presidente);	META CUMPRIDA	Eleita por 14 votos as conselheiras Maria do Carmo Cerqueira (presidente) e Djane Gabriela (vice-presidente) para mandato de 2 anos.	Manter os procedimentos democráticos para composição do CMS

	5.3 – Implantar a CIST Municipal;	META CUMPRIDA	O CMS iniciou um trabalho de visitação nas instituições que tinham interesse em discutir questões relacionadas à Saúde do Trabalhador e em julho conseguimos implantar a CIST Municipal.	Realizar capacitação dos membros da CIST.
6 - Implantar ações de informação e conhecimento acerca do SUS para divulgação junto à população em geral.	6.1 – Realizar pesquisa junto ao servidor público da saúde para conhecer suas condições de trabalho;	META NÃO CUMPRIDA	Garantir recursos no orçamento para cumprimento da meta em 2015.	Redefinir meta para 2015.
	6.2 – Divulgar a atuação do CMS na comunidade, criando espaços de debate com a população;	META NÃO CUMPRIDA	Garantir recursos no orçamento para cumprimento da meta em 2015.	Redefinir meta para 2015.
	6.3 – Manter atualizado o link do Conselho Municipal de saúde no site da Secretaria de Saúde;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Faltou articulação para o cumprimento da meta	Melhorar a articulação entre o CMS e o administrador do site.
	6.4 - Utilizar os veículos de comunicação de massa para divulgação das ações do CMS;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Os veículos de massa estão sendo utilizados, porém, não de forma contínua.	Manter e inovar nas ações de divulgação do CMS

	6.5 - Utilizar a descentralização das reuniões do conselho como estratégia de divulgação deste colegiado;	META NÃO CUMPRIDA		Reprogramar a meta para 2015
	6.6 - Divulgar para a população as ações do Conselho Municipal de Saúde, elaborando cartilhas, folder, cartazes, utilizando material popular com mensagens diretas, através da mídia local e oficinas nos bairros;	META NÃO CUMPRIDA	Garantir recursos no orçamento para cumprimento da meta em 2015.	Redefinir meta para 2015.
	6.7 - Colocar urnas nas unidades de saúde para acolher informações da população.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Apenas nas unidades do PMAQ foram disponibilizadas as referidas urnas	Articulação com a ouvidoria e o setor administrativo para providenciar a confecção de urnas.
7 - Instituir Conselhos Locais de Saúde, visando à interação com as comunidades.	7- Implantar os Conselhos Locais em pelo menos duas comunidades atendidas pela ESF, como mecanismo de ampliação da participação.	META NÃO CUMPRIDA	Construir agenda com a finalidade de execução da meta	Reprogramar meta para 2015.



8 - Instituir os Conselhos Gestores nas grandes Unidades de Saúde.	8 - Implantar os Conselhos Gestores no Hospital Municipal Casa de Saúde Bom Jesus, Hospital Manoel Afonso e nas Policlínicas do Salgado e Vassoural.	META NÃO CUMPRIDA	Construir agenda com a finalidade de execução da meta	Redefinir meta para 2015.
--	--	-------------------	---	---------------------------

## PROGRAMA/ATIVIDADE ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE DA POPULAÇÃO

### EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

BLOCO	VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
Atenção Básica à Saúde da População	38.705.000,00	41.300.744,24 *

\*O Bloco da Atenção Básica à Saúde da População, apresentou os montantes executados a maior que o valor orçado, pois houve remanejamento de saldo orçamentário para este bloco, conforme previsto na Lei Orçamentária nº 5.313/2013, de 05 de setembro de 2013, art. 35, referente a Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO do exercício de 2014.

### PROGRAMAÇÃO DAS AÇÕES/METAS ANUAIS:

**EIXO:** Estratégia de Saúde da Família

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Reduzir os índices de morbimortalidade

**DIRETRIZ:** Realizar ações básicas de saúde

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Expansão de Estratégia de Saúde da família	1- Implantação de 05 Equipes de Saúde da Família e ampliação do Programa Mais Médicos	META CUMPRIDA	Serranópolis, Morada Nova, José Liberato II, Demóstenes veras, Novo Mundo.  Mais Médico: rendeiras I e Rendeiras II	Dar continuidade aos processos de ampliação e qualificação do acesso na Atenção Básica

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

2 - Expansão do acolhimento	2 - Implantação do dispositivo de acolhimento nas 05 novas unidades de saúde da família	META CUMPRIDA COM SUPERÁVIT	Passaram de 08 equipes para 22 equipes com acolhimento	Ampliar
3 - Expansão do Programa de Melhoria do acesso e da qualidade da atenção básica.	3 - Expandir a adesão ao PMAQ para as 05 novas ESF.	META CUMPRIDA COM SUPERÁVIT	Passaram de 08 equipes para 38 equipes aderidas ao PMAQ	Ampliar
4 - Expansão de Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF	4 - Implantação de uma nova equipe de NASF para cobrir mais 08 ESF.	META CUMPRIDA	NASF III, cobrindo: João Mota, CAIC, Pe. Inácio, cajá, Panorama I, Severino Afonso, Alto do Moura, Agamenon Magalhães II  OBS.: algumas foram remanejadas considerando o território	Garantir articulação NASF/ESF
5 - Implantar o sistema de informação e-SUS	5 - Implantar o e-SUS em substituição dos outros sistemas da atenção básica	META NÃO CUMPRIDA	Adiado pelo Ministério da saúde. Está em desenvolvimento das fichas de cadastramento	Reprogramar em conformidade com as orientações do órgão federal



6 - Implantação de caixa de reclamações e sugestões em cada Unidade de Saúde da Família.	6 - Implantar nas 05 novas Unidades de saúde da família.	META CUMPRIDA	Serranópolis, Morada Nova, José Liberato II, Demóstenes Veras e Novo Mundo	Continuar fortalecendo a participação social
7 - Implantar equipes de saúde da família nas unidades básicas tradicionais.	7 - Implantar 01 equipe de saúde da família nas unidades básicas tradicionais.	META CUMPRIDA COM SUPERÁVIT	Foram implantadas 08 equipes em três unidades básicas tradicionais Duas unidades no CS COHAB III, Rendeiras I e II.  03 unidades Santa Rosa II, III e IV;  02 Sinhazinha I e II	Continuar qualificando o SUS Municipal

**EIXO:** Saúde Mental

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Assistir e promover a inclusão social das pessoas com problemas de saúde mental

**DIRETRIZ:**

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Ampliar o acesso em saúde mental	1.1 - Educação continuada das ESF visando capacitar e sensibilizar para o atendimento em saúde mental – 5 oficinas.	META CUMPRIDA	A psiquiatra do DAB realizou oficinas.  Foi realizado curso de 60 horas Caminhos do Cuidado para todos os ACS e técnicos de enfermagem do PSF.	Realizar um encontro para resgatar as discussões do curso.
	1.2 - Acolhimento realizado pelas ESF - diariamente	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Está incluído no acolhimento integral da unidade, mas ainda com dificuldades de conduzir as situações.	Manter e ampliar o matriciamento.
	1.3 - Grupos realizados pelo NASF – mínimo de 1 por semana nas equipes assistidas	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Muitas unidades não realizam as atividades de Grupo com a frequência programada	Manter, fortalecer e ampliar o matriciamento.

	1.4 - Ações de matriciamento nas USF por psiquiatra do DAB e técnicos do CAPS - 4 por mês.	META CUMPRIDA	Foram realizadas 12 ações /mês. Inicialmente a ação foi desenvolvida por psiquiatra do DAB, a partir de novembro a psiquiatra ficou vinculada ao CAPS III. Houve interseção desta ação com o acolhimento da fila de espera para consulta com psiquiatras no ambulatório. A psiquiatra do CAPS vem realizando consultas compartilhadas com médicos da AB como estratégia pedagógica.	
2 - Ações para usuários de álcool e outras drogas.	2 - Desenvolver ações de redução de danos, capacitação sobre o tema abuso e dependência de álcool e outras drogas – capacitar ESF – 5 oficinas	META CUMPRIDA	A psiquiatra do DAB realizou oficinas.  Foi realizado curso de 60 horas Caminhos do Cuidado para todos os ACS e técnicos de enfermagem do PSF.	Realizar um encontro para resgatar as discussões do curso.
3 - Prevenção de hipermedicalização e cuidado aos usuários de benzodiazepínicos	3 - Grupos realizados pelo NASF E ESF – 1 por semana	META PARCIALMENTE CUMPRIDA		Restabelecer a meta de 1 grupo quinzenal. Estimular as equipes na realização dos grupos regularmente através do matriciamento.

<p>4 - Ampliar acesso à população em situação de rua</p>	<p>4 - Aderir à política de consultório na rua modalidade II – 01 consultório</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>Cumprimento da meta fugiu à governabilidade local. Para o Programa já foi adquirido um veículo tipo VAN; Para o início das atividades falta a resolução CIR /CIB para solicitação; Foi iniciado GT Intersetorial coordenado pela SMS que articula, planeja e executa ações para pessoas em situação de rua (3 por semana).</p>	<p>Manter a meta implantação do ECR</p>
<p>5 - Ações de prevenção primária e secundária em saúde mental</p>	<p>5 - Grupos de psicoeducação visando promoção da saúde, vida saudável, bem estar realizados pela ESF e NASF – 1 grupo por mês em cada ESF</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>As equipes não dominam o método de psicoeducação; considerando a situação há necessidade de utilização de outros métodos de intervenção</p>	<p>Manter a meta ampliando para outras metodologias além da psicoeducação (terapia comunitária, auto ajuda, e treinar pessoas de cada equipe)</p> <p>Estimular as equipes na realização dos grupos regularmente através do matriciamento.</p>

**EIXO:** Saúde na Escola

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** desenvolver ações de educação, prevenção e promoção da saúde

**DIRETRIZ:** participação dos escolares na construção de uma vida saudável

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Adesão ao programa saúde na escola.	1 - Adesão ao programa saúde na escola.	META CUMPRIDA	O programa saúde na escola foi aderido em março/2014	Manter Adesão ao programa em 2015
2 - Promoção de alimentação saudável	2.1 - Avaliação antropométrica dos alunos das escolas que aderiram ao programa saúde na escola (9000 alunos)	META CUMPRIDA	100% da Meta realizada; atividades desenvolvidas em parceria com a secretaria de educação do município	Manter a ação e fortalecer a parceria com a secretaria de educação
	2.2 - 01 Ação de promoção da alimentação saudável em cada escola.	META CUMPRIDA	100% da Meta realizada; atividades desenvolvidas em parceria com a secretaria de educação do município	Manter a ação e fortalecer a parceria com a secretaria de educação -

3 - Promoção de saúde bucal.	3.1 - Avaliação da saúde bucal dos escolares (9000 alunos)	META CUMPRIDA	100% da Meta realizada; atividades desenvolvidas em parceria com a secretaria de educação do município	Manter a ação e fortalecer a parceria com a secretaria de educação -
	3.2 - 01 Ação voltada para a promoção de saúde bucal dos escolares em cada escola do PSE.	META CUMPRIDA	100% da meta realizada; as atividades aconteceram durante a semana municipal de saúde bucal	Manter como prioridade as ações de saúde no ambiente escolar
4 - Capacitação da Equipe	4.1 - Capacitação dos profissionais de saúde e professores em vigilância Alimentar e Nutricional	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Realização de 50% da meta; somente foram capacitados os profissionais da saúde devido à instabilidade ocasionada no ano de 2014 em decorrência das greves dos professores da rede municipal de educação.	Meta reprogramada para o 1º semestre de 2015



	<p>4.2 - Capacitação dos profissionais de saúde e professores para trabalhar com as temáticas da promoção da alimentação saudável</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>Cumprimento de 50% da meta estabelecida; somente foram capacitados os profissionais da saúde, devido à instabilidade ocasionada no ano de 2014 em decorrência das greves dos professores da rede municipal de educação</p>	<p>Meta reprogramada para o 1º semestre de 2015</p>
	<p>4.3 - Capacitação dos profissionais de saúde e professores para trabalhar com as temáticas: prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas.</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>Devido à reestruturação dos serviços na área de saúde mental e instabilidades ocasionadas pela greve dos professores no ano de 2014 não houve condições de cumprir o programado</p>	<p>Meta reprogramada para o 1º semestre de 2015</p>

	4.4 - Capacitação dos professores para trabalhar com direitos sexuais e reprodutivos e prevenção das DST/AIDS.	META NÃO CUMPRIDA	Devido reestruturação nos serviços de saúde da mulher e priorização da equipe para implantação do movimento Nascer Bem; período de greve dos professores da rede municipal; houve a necessidade de reprogramação da meta para o exercício seguinte.	Meta reprogramada para o 1º semestre de 2015
--	--	-------------------	---	--

**EIXO:** Alimentação e Nutrição

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** desenvolver a política de nutrição em saúde

**DIRETRIZ:** redução da desnutrição

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Incentivo ao Aleitamento Materno	1.1 - Capacitação dos servidores da atenção básica sobre a rede Amamenta e Alimenta Brasil.	META NÃO CUMPRIDA	Em virtude da grande expansão da atenção básica, a capacitação necessitou de um tempo maior de planejamento e uma licitação específica para a compra dos materiais que seriam utilizados; houve necessidade de reprogramação da meta para 2015.	Meta reprogramada para 2015.
	1.2 - Evento de promoção ao aleitamento materno na semana mundial de aleitamento materno.	META CUMPRIDA	Evento foi realizado no Marco Zero da cidade e nas unidades básicas de saúde em parceria com a UNIFAVIP e ampla participação da população.	Manter ações de estímulo ao aleitamento materno

2 - Promoção à alimentação saudável	2.1 - Capacitação sobre avaliação antropométrica nos diversos ciclos da vida.	META CUMPRIDA	Meta realizada pelo PSE (Programa Saúde na Escola), segundo o item acima (Ação 2.1).-	-
	2.2 - Reprodução de material educativo sobre promoção à alimentação saudável (10 passos da alimentação saudável).	META NÃO CUMPRIDA	Todos os materiais de impressos (fichas, cartões, entre outros), estão em processo licitatório.	Meta reprogramada para quando se der a finalização do processo de licitação.
	2.3 - Aquisição de materiais antropométricos para reequipar as unidades básicas de saúde (10 balanças antropométrica adulto, 10 balanças digital criança, 50 balanças digitais portáteis e 50 fitas métricas)	META NÃO CUMPRIDA	Em processo licitatório.	Meta reprogramada para quando se der a finalização do processo de licitação.
	2.4 - Implantação do programa peso saudável em 01 empresa.	META NÃO CUMPRIDA	Não houve êxito na pactuação com a empresa para cumprir esse objetivo	Reanalisar a meta proposta



3 - Qualificação profissional	3 - Qualificação dos Nutricionistas da rede municipal de saúde.	META CUMPRIDA	Em parceria com o centro universitário do Vale do Ipojuca (UNIFAVIP), os nutricionistas da rede municipal participaram da X Jornada de Nutrição que aconteceu em agosto/2014.	Manter os profissionais atualizados
-------------------------------	---	---------------	---	-------------------------------------



<p>4 - Programa Vitamina A mais</p>	<p>4 - Gerenciamento do programa a nível municipal para atingir a meta anual de 100% das crianças acompanhadas pela atenção básica de 6 a 12 meses suplementadas por vitamina A 100.000UI e de 100% crianças acompanhadas pela atenção básica de 12 a 59 meses suplementadas duas vezes ao ano com vitamina A 200.000UI.</p> <p>Metas:</p> <p>06-11 meses: 4017 doses</p> <p>12-59 meses 1ª dose: 20750 doses</p> <p>12-59 meses 2ª dose: 12450 doses</p> <p>Puérperas: 3192 doses</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>O município conta atualmente com uma cobertura de USF de 73% o que impediu a realização de 100% de suplementação das doses de vitamina A.</p> <p>Registraram-se atrasos no fornecimento das doses pela IV GERES.</p> <p>Vários períodos do ano as USF ficaram sem a suplementação necessária para as crianças de 6 a 59 meses prejudicando o cumprimento da meta.</p> <p>Meta atingida apenas nas com relação às puérperas</p>	<p>Reavaliar a meta.</p> <p>Realizar 1 (uma) campanha em parceria com o PNI (Programa Nacional de Imunização).</p>
-------------------------------------	--	-----------------------------------	---	--



<p>5 - Manter em funcionamento o Sistema de informação de alimentação e nutrição vigente.</p>	<p>5 - Gerenciamento do sistema vigente com cadastramento de 100% das crianças menores de 5 anos de cada ESF.</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>O sistema vigente de alimentação e nutrição é o SISVAN. Entretanto, durante o ano de 2014 este sistema esteve a maior parte do tempo fora do ar, impedindo o cadastramento e acompanhamento das crianças menores de 05 anos. Porém, o PSE (Programa Saúde na Escola) acompanhou as crianças desta faixa etária em unidade escolar, assim uma grande parcela destas crianças foi acompanhada.</p>	<p>Reivindicar providências do Ministério da Saúde na regularização do SISVAN</p>
<p>6 - Programa Bolsa Família.</p>	<p>6 - Gerenciamento do programa a nível municipal e percentual acompanhamento de 80% dos beneficiários do PBF.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>O percentual de acompanhamento foi de 85% na primeira vigência e 80 na segunda vigência.</p>	<p>Manter o acompanhamento dos beneficiários do Bolsa Família</p>

<p>7 - Dia mundial da alimentação – evento de incentivo à alimentação saudável com focos de alimentação saudável nos ciclos de vida.</p>	<p>7 - Dia mundial da alimentação – 01 evento de incentivo à alimentação saudável com focos de alimentação saudável nos ciclos de vida. Dia 16 de outubro de 2014.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>No dia 16 de outubro de 2014 foi realizado evento no Marco Zero da cidade nas unidades básicas de saúde com o tema Alimentação Saudável. Este evento aconteceu em parceria com o UNIFAVIP.</p>	<p>Manter ações de promoção da alimentação saudável</p>
<p>8 - Avaliação física nas creches municipais da cidade de caruaru.</p>	<p>8 - Avaliar 100% dos matriculados das creches municipais.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Meta realizada pelo PSE (Programa Saúde na Escola).</p>	<p>Manter ação em 2015</p>

**EIXO:** Saúde Bucal

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** desenvolver ações de prevenção, promoção e cura em saúde bucal

**DIRETRIZ:** Realização de ações para redução das doenças da boca

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Realizar escovação dental supervisionada.	1 - Realizar escovação dental supervisionada em 2% da população (Meta SISPACTO 2013)	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Algumas unidades de saúde da família com população acima da média	Ampliar a cobertura da ESF nas áreas onde há população adscrita aos serviços acima do previsto
2 - Garantir Primeira Consulta Odontológica Programática	2 - Garantir 1ª. consulta odontológica a 17% da população cadastrada no PSF	META CUMPRIDA	Algumas unidades de saúde da família com população acima da média	Ampliar equipes de saúde da família com saúde bucal
3 - Garantir Primeira Consulta Odontológica Programática à gestante.	3 - Garantir 1ª. consulta odontológica a 50% das gestantes cadastradas no PSF.	META CUMPRIDA	Algumas unidades de saúde da família com população acima da média;  Algumas áreas sem ACS	Intensificar as ações de ativa das gestantes para primeira consulta odontológica;  Convocar mais ACS

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

4 - Intensificar a captação de lesões bucais.	4 - Realizar busca ativa de lesões bucais em 3% da população cadastrada pelas USF/SB.	META CUMPRIDA	Pacto com equipe facilitou o cumprimento da meta	Implementar o programa de câncer bucal
5 - Implantar ART (Técnica de Restauração Atraumática) do Projeto Crescer Sorrindo em crianças de creches que farão parte do Programa Saúde na Escola.	5 - Realizar a ART nas crianças das 12 creches municipais aderidas ao Programa Saúde na Escola	META CUMPRIDA	Técnica realizada em apenas 04 creches, mas foram incluídas 08 escolas na campanha da técnica de restauração atraumática, totalizando 12.	Pactuar realização da técnica com CDS do saúde na família
6 - Dar continuidade aos ambulatórios de odontopediatria nos Centros de Saúde	6 - Dar continuidade aos ambulatórios de odontopediatria em 05 Centros de Saúde (Cedro, Boa Vista, Indianópolis, Salgado, Santa Rosa)	META CUMPRIDA	Dentistas atendem a demanda vinda das enfermeiras das referidas unidades.	Dar continuidade ao atendimento odontológico à gestante
7 - Capacitação de dentistas e ASB's preceptores.	7 - Realizar 04 capacitações de dentistas e ASB's preceptores de alunos da ASCES.	META CUMPRIDA	Foram ministradas palestras sobre antibióticos, analgésicos, anti-inflamatórios e biossegurança	Promover capacitação entre os profissionais do CEO e do PSF

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

8 - Intensificação de palestras em sala de espera das unidades de básicas de saúde	8 - Realização de palestras educativas em sala de espera em 100% das 36 USF/SB.	META CUMPRIDA	Pacto com equipe facilitou a execução da ação	Continuar com esta ação de promoção da saúde
9 - Capacitação dos ACS em Saúde Bucal.	9 - Dentistas e ASB das 36 ESF/SB irão capacitar 100% dos ACS's de suas respectivas áreas sobre a Saúde Bucal.	META CUMPRIDA	Método de pactuar a ação com a equipe facilitou a execução do programado	Incluir essa ação nas novas unidades com saúde bucal
10 - Aquisição de equipamentos e materiais de consumo para o atendimento odontológico.	10.1 - Aquisição de equipamentos para 05 equipes de saúde bucal da Estratégia de Saúde da Família.	META CUMPRIDA	Aquisição de 12 consultórios (06-PROESF; 02 Brasil sorridente e 04 fundo municipal)	
	10.2 - Aquisição de materiais de consumo para 100% das equipes de Saúde Bucal das Estratégias de Saúde da Família.	META CUMPRIDA	Aquisição de material de consumo pra as 36 unidades de saúde da família	
11 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica	11 - Implantação de 05 Equipes de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família.	META CUMPRIDA	Novo mundo, cipó, José Liberato i, Serranópolis, jardim panorama i	

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

12 - Transformar as unidades básicas tradicionais em unidades de saúde da família ampliada com Saúde Bucal.	12 - Transformação de 01 unidade básica tradicional em unidade de saúde da família ampliada com Saúde Bucal.	META NÃO CUMPRIDA	Dificuldade de encontrar profissional para assumir as unidades por 40h/semanais	Reprogramar a meta para 2015
13 - Promoção a Saúde Bucal	13 - Realização de 02 Campanhas para aumento do índice de Escovação Dental Supervisionada	META CUMPRIDA	Campanhas realizadas em abril e em outubro	Manter ações de promoção da saúde bucal
14 - Ampliar acesso ao atendimento odontológico à população em situação de rua	14 - Garantir o atendimento odontológico à população em situação de rua no território que ela se encontra.	META CUMPRIDA	Foi garantido o atendimento a esta população na UPA odontológica;  Está se discutindo o atendimento para que seja feito de forma pulverizada em outras unidades mais próximas de onde esta população se encontra	Reprogramar a atividade em 2015

15 - Assegurar o acesso à Saúde Bucal aos adolescentes privados de liberdade.	15 - Garantir atendimento clínico-odontológico semanal em Saúde Bucal aos adolescentes privados de liberdade.	META CUMPRIDA	Realização de 04 ambulatórios semanais	Manter a programação visando a assistência ao grupo em questão
---	---	---------------	--	--

**EIXO:** Saúde da Criança

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** desenvolver o cuidado na área da saúde infantil

**DIRETRIZ:** Realização de ações de promoção, prevenção e cura infantil

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Apoiar e monitorar as unidades básicas de saúde conforme o esquema vacinal do Programa Nacional de Imunização.	1.1 - 95% da cobertura da vacina meningocócica C.	META CUMPRIDA	Resultado da expansão da ESF e estratégias utilizadas com a campanha municipal de atualização de cartão e vacinação no domicílio.	Manter estratégias utilizadas em 2014 e realizar compra de novas geladeiras para garantir o funcionamento das salas.
	1.2 - 95% da cobertura da vacina Pentavalente.	META CUMPRIDA		Manter a cobertura vacinal adequada neste item
	1.3 - 95% da cobertura da vacina tríplice viral.	META CUMPRIDA		Manter a cobertura vacinal adequada neste item
	1.4 - 80% da cobertura da vacina Rotavírus.	META CUMPRIDA		Manter a cobertura vacinal adequada neste item

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

	1.5 - 90% da cobertura da vacina BCG.	META CUMPRIDA		Manter a cobertura vacinal adequada neste item
	1.6 - 95% da cobertura da vacina Pneumocócica 10	META CUMPRIDA		Manter a cobertura vacinal adequada neste item
2 - Realizar anualmente a campanha de vacinação contra influenza na população de 60 anos a mais, nas gestantes, crianças de 6 meses a menores de 2 anos e trabalhadores de saúde.	2.1- Campanha realizada.	META CUMPRIDA		Manter a cobertura vacinal adequada neste item
	2.2 - 80% da população alvo imunizada.	META CUMPRIDA		
3 - Realizar anualmente a campanha de vacinação contra poliomielite na população de 0 a menos de 5 anos.	3 - Campanha realizada. 80% da população alvo imunizada.	META CUMPRIDA		Manter a cobertura vacinal adequada neste item



<p>4 - Aumentar a taxa de primeira consulta do acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida.</p>	<p>4 - Aumentar em 50% das Unidades.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Expansão das unidades; aumento da área de cobertura com consultas de puericultura.</p>	<p>Garantir a cobertura vacinal mais adequada neste item</p>
<p>5 - Organizar os serviços de atenção básica, garantindo o acompanhamento da criança no crescimento e desenvolvimento, em todas as consultas de rotina, preenchendo adequadamente a caderneta de saúde da criança.</p>	<p>5 - 70% das Unidades Básicas de Saúde</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Todas as ESF Realizam consultas destinadas às crianças, e descrevem o acompanhamento do desenvolvimento através do registro na Caderneta da Criança.</p>	<p>Manter a ação em 2015</p>

**EIXO:** Saúde do Idoso

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** assistir a população com 60 anos e mais

**DIRETRIZ:** Desenvolver atividades de proteção e recuperação da saúde do idoso

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Promoção do envelhecimento ativo e saudável	1. Criação de 02 grupos de atividade física nas ESF com NASF.	META CUMPRIDA	Existem 4 NASF, onde cada NASF da cobertura a 8 ESF, sendo implantado 2 grupos por cada equipe.	Avaliação e monitoramento das atividades implantadas.
	2. 01 Ação voltada à promoção do envelhecimento ativo e saudável.	META CUMPRIDA	Implantação de grupos de qualidade de vida	Garantindo a integralidade ao idoso, que está assistida por uma equipe multidisciplinar.
Qualificação profissional	1. 01 Capacitação profissional sobre cuidados à pessoa idosa.	META CUMPRIDA	Promovida pelo Núcleo de Educação Permanente (NEP) onde foi realizado a I Jornada da ABRAZ no Agreste abordando "Aprendendo a viver e cuidar da pessoa com Alzheimer".	Manter atividades de atualização da equipe

**EIXO:** Atenção à Saúde do Adolescente e Jovem

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Implementação das Diretrizes Nacionais para a Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens na promoção, proteção e recuperação da saúde.

**DIRETRIZ:** Desenvolver ações de educação, prevenção, promoção e cura dos adolescentes

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Promoção da saúde sexual e reprodutiva no âmbito da Atenção Básica (ESF e PACS) nas Unidades de Saúde, escolas e outros parceiros da comunidade.	1.1 - Realizar 01 capacitação sobre saúde sexual e reprodutiva na adolescência e juventude para os profissionais de Atenção Básica	META CUMPRIDA	Realizada 01 capacitação para os ACS	Manter ações de capacitação dos adolescentes e jovens nesta área
	1.2 - Realizar 01 ação de promoção da saúde sexual e reprodutiva.	META CUMPRIDA	Realizada 01 ação por ESF e NASF nas escolas e comunidades. Total de 63 ações.	Manter ações de promoção e prevenção da saúde em escolas e comunidades
2 - Promover a prevenção primária do uso de álcool e drogas	2 - Realizar 01 ação de combate ao uso de álcool e drogas entre adolescentes e jovens.	META CUMPRIDA	Realizada 01 ação por ESF e NASF nas escolas e comunidades, baseada na cartilha do adolescente.	Dar continuidade às ações dessa natureza

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

3 - Incentivar a participação e protagonismo juvenil	3 - Realizar 01 ação onde adolescentes e jovens fortaleçam o seu papel de promotores de transformação social e da Cultura da Paz.	META CUMPRIDA	Realizada em 32 ESF de área de cobertura do NASF.	Garantir a continuidade deste trabalho
4 - Imunizar os adolescentes privados de liberdade	4 - Garantir a imunização de Hepatite B e dT aos adolescentes internos na FUNASE conforme calendário vacinal.	META CUMPRIDA	Realizada vacinação conforme calendário vacinal em todos os adolescentes.	Garantir assistência a esse grupo e a execução do Plano de Ação elaborado pela equipe para assistência aos adolescentes privados de liberdade
5 - Realizar promoção à saúde sexual e prevenção de IST/AIDS em adolescentes privados de liberdade	5.1 - Realização pelo COAS de 01 ação bimestral no Centro de Internação Provisória – CENIP	META CUMPRIDA	Realizada 01 ação mensal de promoção a saúde pelo COAS.	Manter ações desta natureza
	5.2 - Realização pelo COAS de 01 ação trimestral no Centro de Atendimento Socioeducativo – CASE	META CUMPRIDA	Realizada 01 ação mensal de promoção a saúde pelo COAS.	Manter a cobertura vacinal adequada neste item
	5.3 - Realização de 01 ação semestral na Casa de Semiliberdade - CASEM	META CUMPRIDA	Realizada 01 ação mensal de promoção a saúde pelo COAS.	Manter a cobertura vacinal adequada neste item

6 - Realizar testagem sorológica de sífilis e HIV em adolescentes privados de liberdade	6 - Realização pelo COAS de 02 ações de testagem sorológica de sífilis e HIV no CENIP, 02 no CASE e 02 no CASEM.	META CUMPRIDA	As atividades estão sendo realizadas com os adolescentes na Unidade do COAS, visto que para realização desta ação na USE é necessária autorização do Juiz.	Reunião com responsáveis das USE para solicitação de autorização para realização da testagem em adolescentes privados de liberdade na Unidade Socioeducativa.
---	--	---------------	--	---

**EIXO:** Doenças Crônicas

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Desenvolver ações de cuidado e prevenção das doenças crônicas

**DIRETRIZ:** Reduzir a morbimortalidade causadas principalmente por diabetes e hipertensão

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Ampliar o acesso e melhorar a assistência a pacientes Hipertensos e diabéticos	1.1 - Ampliar o acesso em 50% aos procedimentos diagnósticos e terapêuticos para o controle da hipertensão e diabetes.	META NÃO CUMPRIDA	Em 2013 foram realizados uma média de 7.307 cadastramentos aumentando em 2014 para 8.395 para pacientes diabéticos, 15 % de aumento. E hipertensos 23.091 ampliando em 2014 para 26.074, 13% de aumento.	Meta superestimada, rever a meta para o próximo exercício.
	1.2 - Capacitar 60% dos profissionais das Unidades Básicas de Saúde.	META CUMPRIDA	Realizada 01 capacitação para 128 profissionais de nível superior da Atenção Básica, que será multiplicada para as ESF pelos mesmos.	Manter as equipes atualizadas

<p>2 - Implantar a linha de cuidado para pacientes crônicos nas unidades básicas de saúde.</p>	<p>2 - Implantar em 30% das unidades.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Reprogramada para 2015.</p>	<p>Dar continuidade à implantação e o fortalecimento da linha de cuidado para os pacientes crônicos</p>
<p>3 - Desenvolver atividades de educação em saúde em nível individual e coletivo. Formando grupos de educação para o autocuidado, importante no controle clínico e prevenção de agravos.</p>	<p>3 - Criar grupos em 30% das unidades.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>50% das USF, cobertas por NASF.</p>	<p>Identificar a possibilidade de continuar ampliando a cobertura por NASF</p>

**EIXO:** Atenção domiciliar

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Reduzir o tempo das internações hospitalares

**DIRETRIZ:** Assistir ao paciente no âmbito domiciliar

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Aquisição de equipamentos e insumos.	1 - Aquisição de equipamentos e insumos para a equipe multiprofissional de atenção domiciliar.	META CUMPRIDA	As três equipes dispõem de equipamentos necessários para atender às necessidades dos usuários.  O Programa tem alta aceitabilidade e aprovação da comunidade	Manter ações
2 - Capacitação.	2 - Elaboração de cartilha educativa sobre cuidados domiciliares.	META NÃO CUMPRIDA	Cada equipe contribuir para elaboração da Cartilha	Reprogramar para 2015
3 - Ampliação da atenção domiciliar	3 - Ampliar de 30 para 60 pacientes por Equipe de Assistência Domiciliar, nas três equipes do município.	META CUMPRIDA	As três equipes estão operando com a capacidade instalada próximo de 100%.	Continuar efetiva as ações do SAD

**EIXO:** Saúde da População Negra

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Implementação da política de saúde da população negra.

**DIRETRIZ:** Realizar ações compatíveis com as necessidades epidemiológicas da população negra

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Estimular mudança de comportamento dos profissionais de saúde para lidar com a diversidade da sociedade brasileira e com as peculiaridades do processo de saúde/doença da população negra.	1 - Realizar 01 (um) encontro macro regional sobre saúde da população negra.	META CUMPRIDA	Encontro realizado em parceria com a SES, no dia 26/11/2014, na cidade de Gravatá. Consideramos que a partir desse Encontro foi estabelecido oficialmente um canal de comunicação entre o Nível Central da SES/PE, através da Coordenação de Saúde da População Negra, Gestores Regionais, Municipais e profissionais de saúde, com as Comunidades Quilombolas com a finalidade de avançarmos nas ações de qualificação da Assistência à saúde da População Negra e às pessoas com Doença Falciforme em Pernambuco e em Caruaru na intersetorialidade e na participação do controle social para o alcance da equidade e fortalecimento do SUS/PE.	Fortalecer a macro regional para a realização, na cidade de Caruaru de um encontro anual de saúde da população negra.

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

2 - Ampliar o acesso aos serviços de saúde para população negra residente em áreas urbanas e rurais.	2 - Oficina para aceitação da raça negra.	META CUMPRIDA	Reflexão dos ACEs sobre o Racismo Institucional da Saúde;  Oficina dia, 20/11/2014 Dia da Consciência Negra.  Tema: Racismo Institucional na Saúde. Local: FAFICA  Público Agente de Endemias	Ampliar a discussão para um número maior de profissionais de saúde.
3 - Planejar a saúde da população negra em ações programáticas na atenção básica.	3 - Realizar uma oficina para planejamento das ações da população negra na atenção básica.	META NÃO CUMPRIDA	Não houve condições para execução da meta em 2014; ação em planejamento para execução em 2015	Executar o programado em 2015
4 - Priorizar ações de combate à mortalidade precoce e evitável na população negra, especialmente no que se refere à mortalidade infantil e à mortalidade materna.	4 - Realizar 01 oficina intersetorial identificando estratégias de redução dos índices de mortalidade avaliando o recorte raça/cor.	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	. Ocorreram avaliações com o setor da epidemiologia sobre os agravos que incidem na saúde população negra de Caruaru.  Elaborado Perfil epidemiológico com recorte racial.  Cumpridos os requisitos indispensáveis e preparatórios para a realização da I Oficina que deverá acontecer no próximo exercício	Reprogramar a Realização de Oficina de trabalho e  Publicar dados sobre o recorte racial em 2015
5 - Comitê Técnico Municipal de Saúde da População Negra em Caruaru-PE.	5 - Criação de 01 (um) Comitê Técnico Municipal de Saúde da População Negra em Caruaru-PE;	META NÃO CUMPRIDA	Criação do Conselho de Igualdade Racial, o Comitê está em análise	Implantar o Comitê em 2015

**EIXO:** Saúde da Mulher

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Ampliar, qualificar e humanizar a atenção integral à saúde da mulher.

**DIRETRIZ:** Garantir acesso com qualidade e humanização aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação das mulheres no município.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Ampliar o acesso da mulher aos serviços de saúde	1.1 - Implementação do acolhimento com classificação de risco na Maternidade do Município;	META CUMPRIDA	Foram contratados enfermeiros obstetras para qualificar a assistência na Maternidade.	Continuar a qualificação da assistência ao parto
	5.2 - Implantar, a visita à maternidade de referência, em 20% unidades de saúde da família, vinculando a gestante a unidade em que será realizado o parto.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi realizada visitação de 01 grupo de gestantes à maternidade.  Reprogramar para 2015	Solicitar Apoio do DAE para viabilizar as Visitas.
2 - Qualificar a assistência para um atendimento mais resolutivo e humanizado.	2.1 - Capacitação de 80% dos profissionais da atenção básica para a assistência ao pré-natal.	META CUMPRIDA	100% dos profissionais da Atenção Básica foram capacitados para atender Pré-Natal.	Continuar qualificando os profissionais para resolutividade assistencial

	2.2 - Capacitação de 90% dos profissionais da atenção básica para a prevenção dos cânceres de colo do útero e mama.	META NÃO CUMPRIDA	Reprogramar	Solicitar Apoio do NEP
	2.3 - Captação precoce de 80% das gestantes.	META CUMPRIDA	80% das Gestantes capacitadas em menos de 120 dias.	Ação continuada
3 - Estimular a implementação da assistência ao Planejamento Familiar.	3.1 - Realizar 02 ações educativas para o conhecimento dos métodos contraceptivos nas 42 unidades de saúde da família;	META CUMPRIDA	Ações realizadas em as unidades instaladas.	Ampliar para unidades implantadas.
	3.2 - Realizar uma reunião mensal de aconselhamento multiprofissional nos casos de esterilização voluntária, de acordo com a portaria MS nº 48/99.	META CUMPRIDA	Mensalmente acontece grupo de aconselhamento para planejamento familiar.	Ação continuada

<p>4 - Promover, conjuntamente com o Programa Municipal de DST/AIDS, a prevenção e o controle das doenças sexualmente transmissíveis e da infecção pelo HIV/aids na população feminina.</p>	<p>4 - Implantar a realização dos testes rápidos de HIV e Sífilis em 08 Unidades de Saúde da Família.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Implantado o teste rápido HIV/Sífilis em 32 Unidades de Saúde da Família.</p>	
<p>5 - Reduzir a morbimortalidade por câncer de Mama na população feminina.</p>	<p>5.1 - Ampliar o acesso a mamografia em 20% para as mulheres de 40 a 49 anos, com exame clínico alterado das mamas.</p>	<p>META CUMPRIDA.</p>	<p>Toda paciente com alteração no exame clínico tem mamografia garantida.</p>	<p>Ação continuada</p>
	<p>5.2 - Realizar rastreamento do câncer de mama em 85% das mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Cota de Mamografia compatível com demanda estimada.</p>	<p>Ação continuada</p>
	<p>5.3 - Realizar busca ativa em 100% dos casos de mulheres com risco aumentado para câncer de mama;</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Atividade de Busca ativa é rotina nas ESF, tanto nas visitas dos ACS quanto nas consultas de abordagem sindrômica.</p>	<p>Ação continuada</p>
	<p>5.4 - Implementação do exame clínico da mama na rotina do exame ginecológico em 100% das unidades básicas de saúde.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Todas as unidades fazem exame clínico das mamas na rotina de serviço.</p>	<p>Ação continuada</p>

6 - Reduzir a morbimortalidade por Câncer de colo uterino.	6.1 - Ampliar o diagnóstico do câncer cérvico-uterino, de 53% para 65% de exames citopatológicos cérvico-vaginais em mulheres de 25 a 64 anos.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Houve cobertura de 51% nos exames citopatológicos. Reprogramar para 2015.	Promover nas ESF ações de mobilização da população feminina para realização dos exames.
	6.2 - Realizar atualizações no controle do câncer do colo do útero e mama para 70% das USF com pelo menos um profissional atualizado.	META NÃO CUMPRIDA	Reprogramar	Solicitar Apoio do NEP
	6.3 - Tratamento/seguimento no nível ambulatorial das lesões precursoras do câncer do colo do útero (lesões de alto grau NIC II e NIC III), em determinado local no ano de 100% dos casos.	META CUMPRIDA	Todos os Casos identificados são acompanhados na clínica da mulher.	Solicitar DAE na implantação do Serviço.
7 - Implantar e implementar a atenção à saúde da mulher no climatério, ampliando o acesso e qualificar a atenção às mulheres no climatério na rede SUS.	7 - Implantar na Clínica da Mulher um serviço de atenção à mulher no climatério.	META NÃO CUMPRIDA	Reprogramar para 2015	Solicitar o apoio do DAE para implantação do Serviço.

8 - Implantar redes integradas de atenção à saúde organizadas por linha de cuidado.	8 - Elaboração e atualização dos protocolos clínicos e linhas de cuidado sobre Saúde da Mulher.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Já foi implantado o protocolo de Pré-Natal e Parto.	Continuar a implantação de protocolos clínicos
---	---	----------------------------	---	--

**EIXO:** Programa Nacional de Imunização

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Garantir proteção vacinal das pessoas nas faixas etárias definidas pelo Ministério da Saúde

**DIRETRIZ:** Efetuar as ações de controle vacinal

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Aquisição de equipamentos	1.1 - 30 unidades de Caixas térmicas	META CUMPRIDA	Aquisição de 50 Caixas térmicas.	Aumentar Cota de novas aquisições para 500. A substituição de Caixas térmicas de Isopor por caixa térmica de poliuretano diminuiria demanda de substituição de 500 para 200.
	1.2 - 10 unidades de geladeira para sala de vacina	META CUMPRIDA	Realizado remanejamento de geladeiras para sala de Vacina.	Realizar compra de câmara específica para armazenamento de materiais imunobiológicos.

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

	1.3 - 100 unidades de termômetro externo de geladeira.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Abastecimento inferior a 100 unidades de termômetros.	Reprogramar para 2015 abastecimento adequado.
	1.4 - 120 unidades de porta talher para geladeira	META NÃO CUMPRIDA.	Não houve compra do material.	Reprogramar a meta para 2015
	1.5 - 100 unidades de porta algodão	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi abastecido cerca de 40% da demanda.	Reprogramar a meta para 2015
	1.6 - 150 unidades de fichário de mesa	META NÃO CUMPRIDA.		Reprogramar a meta para 2015
	1.7 - 10 unidades de quadro de aviso	META CUMPRIDA		
2 - Material gráfico	2 - Cartão da criança, do adulto e espelho.	META CUMPRIDA		
3 - Campanha de vacina	3 - 03 campanhas de vacinação	META CUMPRIDA		Continuar as estratégias para cobertura vacinal
4 - Monitoramento das salas de vacina	4 - Monitoramento, atualização e fiscalização de 100% das salas de vacina da cidade.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Monitoramento e atualização realizados com Êxito, fiscalização realizada parcialmente.	Reprogramar Fiscalização para 2015.

**EIXO:** Requalifica UBS

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** promover a readequação e ampliação da rede física de saúde municipal.

**DIRETRIZ:** realizar obras referentes à construção, ampliação e reforma da estrutura física da rede municipal de saúde.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
1 - Construção, ampliação e reforma das Unidades Básicas de Saúde contempladas no Requalifica UBS.	1.1 - Construir 04 Unidades Básicas de Saúde (UBS Peladas, Demóstenes Veras, Jardim Panorama II e Ag. Magalhães I)	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Das obras previstas foram iniciadas as construções da UBS Demóstenes Veras e Ag. Magalhães I  Documentação: <b>UBS AG. MAGALHÃES</b> - Portaria de habilitação nº 1.380 de 09.06.2013 TP 001/2014 Contrato 033/2014 – <b>Obra iniciada.</b> <b>UBS DEMÓSTENES VERAS</b> – Portaria de habilitação nº 1.380 de 09.06.2013 TP 001/2014 Contrato 032/2014 – <b>Obra iniciada.</b>	Meta em execução



			<p><b>UBS JARDIM PANORAMA II –</b> Portaria de habilitação nº 1.380 de 09.06.2013 TP 001/2014 Contrato 032/2014 – <b>Obra não iniciada.</b></p> <p><b>UBS PELADAS –</b> Portaria de habilitação nº 1.380 de 09.06.2013 TP 001/2014 Contrato 033/2014 – <b>Obra não iniciada.</b></p>	
	<p>1.2 - Concluir a construção de 05 Unidades Básicas de Saúde (UBS José Carlos de Oliveira II, Santa Rosa, São João da Escócia I, Salgado I e Vila Kennedy I)</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>Concluída a construção da UBS José Carlos de Oliveira e em andamento a construção da UBS Salgado I; as demais obras iniciadas não foram concluídas devido ao descumprimento do contrato pelas empresas vencedoras dos certames; foram tomadas as</p>	<p>Meta em execução</p>



			providências jurídicas pertinentes; Documentos: <b>UBS JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA II</b> – Portaria de habilitação nº 3.766 01.12.2010 TP 003/2013 Contrato 008/2013 – <b>Obra concluída.</b> <b>UBS SALGADO I</b> – Portaria de habilitação nº 3.766 01.12.2010 TP 003/2013 CONTRATO 008/2013 – <b>Obra iniciada</b> <b>UBS SÃO JOÃO DA ESCÓCIA, SANTA ROSA E VILA KENNEDY I</b> – Portaria de habilitação nº 3.766 de 01.12.2010 TP 003/2012 Contrato 058/2012	
	1.3 - Ampliar 04 Unidades Básicas de Saúde (UBS Itaúna, Murici, COHAB III e	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Processos Licitatórios cumpridos; empresas vencedoras dos	Meta em execução



	Salgado IV).		<p>certames têm prazo para início das obras no 1º semestre de 2015;</p> <p>Documentação:</p> <p><b>UBS ITAÚNA, MURICI</b> – Portaria de habilitação nº 1.381 de 09.07.2013 TP 001/2014 Contrato 058/2014 - <b>Obra com previsão de início no 1º semestre de 2015.</b></p> <p><b>C.S. RENDEIRAS</b> – Portaria de habilitação nº 2.154 de 26.08.2013 TP 001/2014 Contrato 057/2014 - <b>Obra com previsão de início para 1º semestre de 2015.</b></p> <p><b>UBS SALGADO IV</b> – Portaria de habilitação nº 2.154 de 26.08.2013 TP 001/2014 Contrato 058/2014 - <b>Obra com previsão de início no 1º semestre</b></p>	
--	--------------	--	--	--

			de 2015.	
	1.4 - Concluir a ampliação de 01 Unidade Básica de Saúde (UBS Jardim Panorama I)	META CUMPRIDA	<b>UBS JARDIM PANORAMA I</b> - Portaria de habilitação nº 1.170, de 05/07/2012 TP 002/2013 Contrato 043/2013 – <b>Obra concluída.</b>	
	1.5 - Reformar 02 Unidades Básicas de Saúde (UBS Lagoa de Pedra e Centro de Saúde Indianópolis)	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Realizados certames licitatórios; Documentos: <b>UBS LAGOA DE PEDRA</b> – Portaria de habilitação nº 1.382 de 09.07.2013 TP 002/2014 Contrato 047/2014 - <b>Obra com previsão de início para 1º semestre de 2015.</b> <b>C.S. INDIANÓPOLIS</b> – Portaria de habilitação nº 2.093 de 24.09.2013 TP 002/2014 Contrato 047/2014 <b>Obra com previsão de início no 1º semestre de 2015.</b>	Meta em execução



	<p>1.6 - Concluir a reforma de 05 Unidades Básicas de Saúde (UBS Morro Centenário, Gonçalves Ferreira, Riacho Doce, Lajes e Malhada de Barreiras Queimadas)</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA  (Concluída reforma da UBS Gonçalves Ferreira)</p>	<p><b>UBS GONÇALVES FERREIRA</b> – Portaria de habilitação nº 2.814 de 29.11.2011 TP 001/2013 Contrato 029/2013 – <b>Obra concluída UBS MORRO CENTENÁRIO, LAJES, MALHADA DE BARREIRAS QUEIMADAS E RIACHO DOCE</b> – Portaria de habilitação nº 2.814 de 29.11.2011 Devido ao descumprimento dos prazos/ questões referentes à qualidade e na execução das obras, foi determinado o distrato com a empresa ganhadora do certame licitatório Documentos: 1º processo licitatório: TP 001/2013 Contrato 029/2013 Distrato em 31/12/2014</p>	<p>Meta em execução</p>
--	---	--	--	-------------------------

			2º processo licitatório: Nova TP 001/2015 Novo contrato 007/2015 <b>Obras com previsão de início no 1º semestre de 2015.</b>	
2 - Construção de Pólos de Academia da Saúde.	2 - Concluir a construção de 02 Pólos de Academia da Saúde	META CUMPRIDA	<b>ACADEMIA DA SAÚDE DO JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA</b> – Portaria de habilitação nº 3.164 de 27/12/2011 TP 003/2013 Contrato 008/2013 – <b>Obra concluída.</b> <b>ACADEMIA DA SAÚDE DO VASSORAL</b> - Portaria de habilitação nº 3.263 de 30/12/2011 TP 003/2013 Contrato 008/2013 – <b>Obra concluída.</b>	

## PROGRAMA/ATIVIDADE ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

### EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

BLOCO	VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	84.025.000,00	75.132.330,04

### PROGRAMAÇÃO DAS AÇÕES/METAS ANUAIS:

**EIXO:** Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Aperfeiçoar a Assistência Especializada, estabelecendo integralidade necessária aos tratamentos que são fundamentais para garantia de um atendimento qualificado.

#### DIRETRIZES:

- Executar o programa de assistência na média complexidade considerando as atividades de atendimento especializado, hospitalar, SAMU 192 regional e atividades de diagnose assistencial do SUS
- Ampliar o acesso de usuários aos Centros de Orientação e Apoio Sorológico;
- Aperfeiçoar a assistência no Serviço de Atenção Especializada da Rede de Atenção à Saúde de Caruaru;
- Ampliar, qualificar, monitorar e favorecer o protagonismo e prevenção na Rede de Atenção Psicossocial do município.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			

1 - Criar comissões nos serviços do Departamento de Atenção Especializada	1.1 - Criação de Comissão de óbito nos Hospitais Municipais: CSBJ e HCC;	Em andamento	Na CSBJ a comissão está em processo de implantação, através do "Movimento Nascer Bem em Caruaru";  HCC aguardando a mudança para Hospital São Sebastião.	Continuar a implementação/implantação das Comissões
	1.2 - Efetivar atuação da comissão de revisão de prontuário nos hospitais da rede municipal  (Resolução CFM 1638/2002), articulado com DRAC, Auditoria e Gerentes das Unidades Hospitalares;	CSBJ em andamento;  HCC aguardando mudança p/ HSS;  HMA – não realizado		Continuar a implementação/implantação das Comissões
	1.3 - Criação de Comissão de Ética Médica nos hospitais: CSBJ, HMA e HCC;	CSBJ em discussão com o GT – Grupo de Trabalho do "Movimento Nascer Bem em Caruaru";  HCC esperando mudança p/HSS;		Continuar a implementação/implantação das Comissões

		HMA não realizado		
	1.4 - Criação de Comissão de Ética de enfermagem nos hospitais: CSBJ, HMA e HCC;	META NÃO CUMPRIDA	Aguardando retorno de consulta ao COREN sobre a necessidade de ter uma comissão em cada unidade ou uma comissão no nível central da SMS para toda rede;	Continuar a implementação/implantação das Comissões
	1.5- Criação de Comissão de Suporte Nutricional e Enteral em parceria com o departamento ADM/FINANCEIRO;	Em andamento.	o monitoramento do Programa de Suporte Nutricional e Enteral já foi repassado ao Depto ADM/ FINANCEIRO, onde está sendo realizado pela Coordenação de Nutrição	Continuar a implementação/implantação das Comissões
	1.6 - Fortalecimento dos núcleos de Controle de Infecção Hospitalar nas unidades assistenciais do DAE com intensificação das ações de controle de infecção hospitalar em conjunto com a equipe da vigilância em saúde;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	As Comissões de controle de Infecção Hospitalar da CSBJ e do HMA estão em funcionamento e os núcleos das Unidades 24horas estão sendo redefinidos;	Manter o serviço implantado e reprogramar os núcleos das Unidades 24 horas

	1.7 - Criação do Núcleo de apoio Jurídico, para suporte e acompanhamento de diretores e funcionários nas ações jurídicas;	META NÃO CUMPRIDA	Esta ação foi reprogramada e as demandas jurídicas da SMS estão sendo encaminhadas à Procuradoria Geral do Município para apoio e acompanhamento	Rever a ação programada
	1.8- Criação da comissão municipal de monitoramento de Riscos;	META NÃO CUMPRIDA	Esta ação deverá ser efetivada a partir de 2015, com a expansão da rede de urgências municipal após a implantação das duas novas UPA's e do Hospital São Sebastião	Meta a ser executada em 2015
2 - Fortalecer a modernização das unidades de atenção especializada em articulação com o Departamento de TIC – Tecnologia da Informática e Comunicação e com ADM/FIN	2.1 - Informatização das unidades pré-hospitalares com implantação de softwares de gestão e de assistência, com criação do prontuário eletrônico;	Em andamento	Em processo de implantação, aguardando licitação da empresa;	Ação em continuidade no ano de 2015
	2.2 - Treinamento dos profissionais na utilização do prontuário eletrônico nas unidades de pronto atendimento;	Em andamento	Aguardando licitação da empresa;	Ação em continuidade no ano de 2015

	2.3 - Desenvolvimento de programa (software) que permita o acesso às consultas pelo 0800 e aos serviços do SAMU pelos usuários surdos-mudos;	META NÃO CUMPRIDA	Reprogramada para 2015	Ação em continuidade no ano de 2015
3 - Contribuir com a sustentabilidade do SUS em articulação com os setores responsáveis por Políticas Ambientais	3.1 - Implantação de coleta seletiva do lixo reciclável e reaproveitável em 25% das unidades de saúde do DAE.	META NÃO CUMPRIDA	Reprogramada para 2015	Meta reprogramada para 2015
	3.2 - Contratação de associações e ou cooperativas para o recolhimento sistemático de materiais recicláveis e reaproveitáveis com fundamentação legal para esta proposta contida na Constituição, Lei Federal 12.305/2010, Lei Estadual 12.008/2001.	META NÃO CUMPRIDA	Reprogramada para 2015	Meta reprogramada para 2015
	3.3 - Aquisição de materiais necessários para implantação de coleta seletiva nas unidades da rede hospitalar;	META NÃO CUMPRIDA	Reprogramada para 2015	Meta reprogramada para 2015
4 - Fortalecer a estrutura organizacional do DAE	4.1 - Execução da proposta de territorialização, nas atividades realizadas no DAE;	META CUMPRIDA	Realizado através da criação do Apoio Institucional Integrado	Ação continuada
	4.2 - Definição do perfil e missão das unidades de saúde	Em andamento	Reprogramada para 2015, definida como	Ação continuada

	do DAE;		ação conjunta do Apoio Integrado	
	4.3 - Implantação do núcleo de monitoramento da assistência especializada, designando profissionais para analisar os dados nos sistemas de informação do MS (SIA e SIH) e da SMS (SISPAD);	Em andamento	O monitoramento da Assistência Especializada está sendo monitorado a partir das Reuniões mensais do Apoio Integrado com DAB, DAE e DERAC	Ação continuada
	4.4 - Confeção de painel com sala de situação para todas as unidades do DAE	META NÃO CUMPRIDA	Reprogramada para 2015	Ação continuada
	4.5 - Redefinição das atribuições das Apoiadoras institucionais;	META CUMPRIDA	Ação contribuiu para a qualificação das ações de Assistência Especializada	Ação continuada
	4.6 - Integração das ações do Apoio Institucional da Atenção Especializada com as ações da Atenção Básica;	META CUMPRIDA	Importante articulação para o fortalecimento da rede assistencial	Ação continuada
	4.7 - Implantação do regimento interno das unidades hospitalares, com atribuições específicas dos profissionais	Em andamento	Em construção os regimentos internos da CSBJ e SAMU; Ação reprogramada	Ação continuada

			para 2015;	
	4.8 - Implantação de Normas, Rotinas e Procedimentos Operacionais Padrões nos diversos setores das unidades de atenção especializada;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA Realizado parcialmente na Casa de Saúde Bom Jesus e SAMU	As demais unidades serão contempladas em 2015	Meta em continuidade de execução no ano de 2015
	4.9 - Inclusão de transporte e telefone institucional para viabilizar a execução das atividades do DAE;	META NÃO CUMPRIDA	O DAF está reorganizando a distribuição de telefones institucionais junto com a Secretaria de Administração para contemplar os setores de maior demanda	Meta reprogramada para 2015
5 - Qualificar equipe técnica do DAE	5.1 - Implantação do núcleo de Humanização nas unidades do DAE;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Na CSBJ foi efetivado; HCC aguardando mudança p/ HSS;	Ação continuada
	5.2 - Desenvolvimento de atividades de educação continuada nas unidades assistenciais do DAE;	Em andamento	Iniciado na CSBJ; as demais unidades foram incluídas na programação do NEP – Núcleo de Educação Permanente da SMS	Ação continuada

	5.3 - Elaboração de instrumento para medir satisfação dos usuários nas unidades assistenciais do DAE;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Ação em execução. A Ouvidoria Municipal tem realizado essa ação através de pesquisa de satisfação das parturientes da CSBJ	Ação em continuidade
	5.4 - Administração de curso para atualização de enfermeiros (as) da rede de urgência em ACCR – Acolhimento com Classificação de Risco;	META NÃO CUMPRIDA	As unidades serão contempladas em 2015, na programação de ampliação da rede de Urgências Municipal com as duas novas UPA's	Reprogramar meta em 2015
	5.5 - Administração de curso para atualização de enfermeiros (as) do Hospital Municipal de Caruaru em ACCR – Acolhimento com Classificação de Risco em obstetrícia;	META CUMPRIDA	Realizado na Casa de Saúde Bom Jesus para os Enfermeiros, Médicos e Técnicos de Enfermagem para implantação do ACCRO (Obstetrícia)	
6 - Reestruturar Atenção Hospitalar	6.1 - Mudança do Hospital do Coração de Caruaru para prédio próprio;	META NÃO CUMPRIDA	Aguardando o prédio do HSS ser entregue pela Secretaria de Saúde do Estado	Reprogramar meta para execução em 2015

	6.2 - Integração do HCC à rede de regional de urgência e emergência como unidade hospitalar especializada de retaguarda, com implantação de 10 (dez) leitos de UTI adulto e 24 leitos de enfermaria.	META NÃO CUMPRIDA	Aguardando o prédio do HSS ser entregue pela Secretaria de Saúde do Estado	Reprogramar meta para execução em 2015
	6.3 - Garantia de oferta dos procedimentos cirúrgicos eletivos e obstétricos no Hospital Municipal – CSBJ;	META CUMPRIDA		Ação continuada
	6.4 - Contratação de serviços de Anestesiologia para garantir a continuidade dos procedimentos cirúrgicos eletivos e obstétricos no Hospital Municipal – CSBJ	META CUMPRIDA	Ação de alto custo que precisa ser mantida considerada atividade imprescindível na realização dos procedimentos cirúrgicos	
	6.5 - Aquisição de novos instrumentais cirúrgicos para aumentar arsenal e ampliar oferta de cirurgias na especialidade de ORL, Cirurgia Pediátrica e Proctologia;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	A licitação de material permanente foi realizada; entretanto os instrumentais de ORL não foram adquiridos por falta de fornecedores específicos; uma nova licitação está em andamento para	Ação em continuidade

			fevereiro de 2015, a fim de adquirirmos os materiais necessários	
	6.6 - Reestruturação do bloco cirúrgico do Hospital Municipal de Caruaru-CSBJ com a aquisição de: 02 carros de anestesia, 02 bisturis elétricos, 02 monitores com Capnografia, 02 desfibriladores, 01 eletrocardiógrafo, 02 oxímetros de pulso, 02 detectores fetais e demais materiais e equipamentos necessários ao Centro Cirúrgico e Obstétrico;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	A licitação de equipamentos médico hospitalares foi realizada e uma parte dos materiais já foi entregue; outros estão programados para ser entregues em 2015	Ação em continuidade
	6.7 - Implementação de ações de cuidado integral aos pacientes internos do Hospital Manoel Afonso, incluindo a enfermaria de leitos de psiquiatria;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA Foram designados profissionais de Terapia Ocupacional, Enfermagem e Psicologia para garantia do cuidado integral aos pacientes de Psiquiatria;	As enfermarias de Clínica Médica e Pediatria serão contempladas em 2015	Ação em continuidade
	6.8 - Implantação de novos leitos de Pediatria no Hospital Municipal Manoel Afonso;	META CANCELADA	Ação reprogramada porque o município foi contemplado com um Projeto de construção	Ação em execução

			do HOSPITAL DA CRIANÇA DE CARUARU, que deverá ter 108 (cento e oito) leitos e será de caráter regional, com previsão de início das obras em 2015.	
	6.9 - Ampliação da estrutura física do Hospital Manoel Afonso para possibilitar o aumento do número de leitos de clínica médica e pediatria;	META NÃO CUMPRIDA Ação reprogramada para 2015, sendo a ampliação prevista apenas para leitos de Clínica Médica	Ação reprogramada para 2015, sendo a ampliação prevista apenas para leitos de Clínica Médica No aguardo da retirada da emergência para a UPA Boa Vista II;  Leitos de Pediatria previstos para o Hospital da Criança (ação 6.8)	Ação em execução
	6.10 - Implantação do Ambulatório de egresso neonatal no hospital Municipal de Caruaru – CSBJ;	META CUMPRIDA	O ambulatório de Egresso está funcionando desde agosto/2014 e garantiu melhor qualidade na assistência aos recém nascidos	Ação continuada

	6.11 - Implantação de protocolos clínicos e assistenciais para os serviços hospitalares;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Os protocolos assistenciais do HMCCSBJ estão sendo implantados na Obstetria;  Os demais hospitais terão seus protocolos implantados a partir da reativação do HSS	Ação em continuidade
7- Ampliar a rede de atendimento Pré-hospitalar fixo	7.1 - Conclusão da obra de construção das UPA 24 horas Rendeiras e Boa Vista I e II;	Em andamento	O prédio da UPA da Boa Vista e II está sendo concluído, aguardando os demais encaminhamentos; inauguração prevista para o primeiro semestre de 2015	Ação em continuidade
	7.2 - Aquisição de equipamentos médico hospitalar, móveis, eletroeletrônicos e eletrodomésticos para equipar UPA 24 horas Rendeiras e Boa Vista, de acordo com a Portaria GM 1.601/2010	Em andamento	O processo licitatório já foi realizado; no aguardo da entrega das obras para solicitar a entrega dos equipamentos, móveis, eletroeletrônicos e eletrodomésticos para inauguração das unidades;	Ação em execução

	7.3 - Qualificação das equipes de técnicas das UPA 24 horas Rendeiras e Boa Vista em ACCR – Acolhimento com classificação de Risco;	META NÃO CUMPRIDA	Ação reprogramada para 2015, por motivo de aguardo no término das obras e convocação de pessoal do concurso para compor as equipes e realizar as capacitações	Ação reprogramada para 2015
	7.4 - Início da reforma e ampliação da Policlínica do Salgado;	META NÃO CUMPRIDA	O Projeto arquitetônico está pronto; o processo licitatório da obra será realizado até março/2015 e o início das obras deverá acontecer no prazo regulamentar do processo;	Ação reprogramada para 2015
	7.5 - Qualificação da UPA 24 horas do Vassoural de acordo com a Portaria GM 2648/2011 para garantir aumento no repasse de recursos financeiros de custeio;	Em andamento	Os materiais e equipamentos para adequações e qualificação da UPA 24h do Vassoural já foram licitados e deverão ser entregues até março/2015;	Ação em execução em 2015

	7.6 - Implantação do protocolo de atendimento de urgência às mulheres, crianças e adolescentes vítimas de violência sexual nas unidades municipais de pronto atendimento;	META NÃO CUMPRIDA	Ação reprogramada para 2015	Ação reprogramada para 2015
	7.7 - Implantação de protocolo para liberação de medicação dos pacientes atendidos no horário noturno e nos finais de semana nas unidades de pronto-atendimento;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	A coordenação de assistência Farmacêutica realizou estudo sobre o impacto desta ação e o protocolo está sendo elaborado para implantação a partir da inauguração das duas novas UPA's	Ação em continuidade
8 - Ampliar a rede de atendimento pré-hospitalar móvel;	8.1 - Ampliação da frota do SAMU em Caruaru com mais uma USB e mais duas Motolâncias;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA/META REPROGRAMADA	A quarta USB do SAMU Caruaru foi implantada e está habilitada;  As Motolâncias não foram implantadas porque o MS não está mais ampliando a frota de Motolâncias do SAMU; apenas as que já foram entregues serão mantidas	

	8.2 - Implantação das bases descentralizadas do SAMU na UPA Rendeiras, UPA Boa Vista e policlínica do Salgado, com uma USB em cada base;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	As bases do SAMU nas UPA Rendeiras e Boa Vista estão sendo concluídas com a obra das duas unidades, assim que forem entregues, as Bases serão implantadas.	Ação reprogramada
	8.3 - Implantação de uma base descentralizada do SAMU em parceria com a PRF – Polícia Rodoviária Federal com ativação de mais uma USA Unidades de Suporte Avançado Regionais, para atender às população de 06 (seis) municípios do entorno de Caruaru e mais uma USB- Unidade de Suporte Básico em convênio com a PRF;	META NÃO CUMPRIDA	Ação reprogramada para 2015, tendo em vista a necessidade de conclusão dos trâmites burocráticos para termo de Cessão de Uso do espaço físico pela PRF para implantação desta base;	Meta reprogramada
	8.4 - Garantia de atendimento pelo SAMU das ocorrências em áreas consideradas de difícil acesso ou de risco através da ativação de uma ambulância em veículo 4x4;	META CUMPRIDA	Foi implantada uma unidade (ambulância) 4 X 4 para áreas de difícil acesso.	Ação continuada
	8.5 - Revisão dos critérios de liberação da viatura do SAMU para o atendimento aos idosos;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi realizado novo Curso de Regulação Médica pelo MS para	Ação continuada

			<p>atualização dos protocolos de regulação, em novembro/2014;</p> <p>A central de Regulação de Caruaru deverá atualizar os protocolos locais que contemplará a revisão destes critérios.</p>	
	8.6 - Implantação de programa educativo permanente de esclarecimento à população sobre os critérios para atendimento pelo SAMU;	META NÃO CUMPRIDA		Ação reprogramada para 2015
	8.7 - Qualificação dos profissionais do SAMU através do NEP e de acordo com as grades de programação definidas pelo Ministério da Saúde;	Em andamento	<p>O curso de Suporte Básico de Vida para Técnicos de Enfermagem e Condutores do SAMU está em andamento, com duas turmas de 35 alunos cada uma;</p> <p>O curso é composto de 16 (dezesseis) módulos e já foram realizados 06 (seis) módulos, devendo ser concluído</p>	Ação em execução

			em outubro /2015, quando serão formadas novas turmas	
9 - Garantir a integralidade da assistência especializada nos serviços ambulatoriais da Rede de Saúde de Caruaru	9.1 - Ampliação do nº de turnos nas unidades ambulatoriais especializadas;	META NÃO CUMPRIDA		Ação reprogramada para 2015
	9.2 - Ampliação da oferta de especialistas nas áreas mais carentes, com a realização de novo concurso público ou por meio de contratação: Proctologista, Reumatologista, Pneumologista, Psiquiatra Infantil, Ortopedista, Infectologista, Otorrinolaringologista, Neurologista, Neuropediatra, Geriatra, Cirurgião de Cabeça e Pescoço, Cirurgião Pediatra, Ginecologista Pré-natalista de alto risco Mastologista e oftalmologista;	META CUMPRIDA	Esta ação foi realizada parcialmente porque em algumas áreas médicas não há mais profissionais classificados no concurso; isto impossibilitou a ampliação da oferta em todas as especialidades;  Houve convocação de médicos do concurso e contratação para as unidades municipais; houve implantação da UPA-E : UNIDADE PERNAMBUCANA DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA com	Ação continuada

			a conseqüente ampliação da oferta de especialidades para os residentes de Caruaru nas seguintes especialidades:  Reumatologista, Pneumologista, Psiquiatra Infantil, Ortopedista, Geriatra, Otorrinolaringologista, Neurologista, Mastologista e oftalmologista;	
	9.3 - Implantar Assistência Especializada em Oftalmologia de acordo com as ações propostas pelo Projeto Olhar Brasil;	META CUMPRIDA	O Projeto Olhar Brasil foi contemplado através da contratação de Prestador de Serviço especializado em Oftalmologia	Ação continuada dependendo dos recursos do Programa pelo Ministério da Saúde
	9.4 - Realização de 01 campanha anual de Prevenção do Câncer de Próstata em parceria com instituições públicas e privadas;	META CUMPRIDA	Foi realizada a campanha NOVEMBRO AZUL	Campanha deverá ser reeditada em 2015

	9.5 - Implementação da dispensação de medicamentos do Programa de Saúde do homem à população masculina nas unidades municipais de referência em Urologia;	META CUMPRIDA	Inclusão das medicações: Tansulosina e Sildenafil na padronização de medicamentos e dispensação na Policlínica do Salgado sob prescrição dos Urologistas	Ação continuada
	9.6 - Instituição de protocolo de tratamento de feridas e implantação de serviço ambulatorial para referência da Rede;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Os materiais para tratamento de feridas foram incluídos na padronização da SMS e as unidades do SAD e ESF já estão utilizando; falta apenas a implantação no serviço ambulatorial de referência que será realizada em 2015	Ação em execução/Ação continuada
	9.7 - Definição dos horários dos médicos especialistas compatíveis com a marcação (horário e local) realizada e garantia de chegada <i>do chek in</i> em tempo oportuno;	META CUMPRIDA	Foram realizadas ações de adequação dos fluxos de encaminhamento dos pacientes para os ambulatórios especializados, junto com o Apoio	Ação continuada

			Institucional Integrado	
	9.8 - Reestruturação do serviço de Espirometria no Centro de Saúde Amélia de Pontes;	META CUMPRIDA	O serviço foi reativado e estão sendo realizadas 100 (cem) Espirometrias / mês	Ação continuada
10 - Qualificar a atenção à saúde auditiva	10.1 - Implantação de calendário de reuniões sistemáticas da equipe multidisciplinar;	META NÃO CUMPRIDA	Reprogramada para 2015	
	10.2 - Elaboração e aplicação de questionário de avaliação do nível de satisfação do usuário e propor ações a partir do resultado da avaliação;	META NÃO CUMPRIDA	No período o usuário teve amplo acesso à reclamação, elogio e sugestão, através do Sistema Municipal de Ouvidoria; permanece necessidade de aplicação específica do questionário para subsidiar o aperfeiçoamento do serviço.	Reprogramada para 2015

	10.3 - Capacitação da equipe da Atenção Básica para identificar casos relacionados à deficiência auditiva junto ao Programa de Saúde Escolar;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	O Programa de Saúde do Escolar foi implantado; falta realizar a capacitação das equipes sobre os casos de deficiência auditiva	Ação em continuidade
	10.4 - Capacitação dos profissionais do Centro de Saúde Auditiva em parceria com o Ministério da Saúde.	META CUMPRIDA	Dois profissionais Fonoaudiólogos participaram do Curso de Especialização disponibilizado pelo MS e concluído em novembro/2014	
11 - Reestruturar o Serviço de Saúde Auditiva	11.1 - Transferência para outro imóvel com espaço físico adequado para o funcionamento do Centro de Saúde Auditiva,	META NÃO CUMPRIDA		Ação reprogramada para 2015
	11.2 - Ampliação do quadro de recursos humanos de nível médio, contratando 01 digitador, 01 recepcionista e 02 auxiliares de serviços gerais,	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Contratado 01 digitador e 01 recepcionista; faltam dois auxiliares de serviços gerais	Ação em continuidade
	11.3 - Ampliação do quadro de recursos humanos de nível superior convocar do concurso mais um otorrino e 4	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foram convocados 3 (três) Fonoaudiólogos do concurso e apenas um iniciou o efetivo	Ação em execução

	fonoaudiólogos;		exercício; estamos aguardando mais dois se apresentarem; não há mais otorrinolaringologista classificado no concurso, deverá ser contratado mais um para recompor o quadro do C.S. Auditiva	
	11.4 - Aquisição de mobiliário e equipamentos específicos para o serviço;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Os mobiliários foram adquiridos;  O processo licitatório para aquisição dos equipamentos foi realizado, mas os itens da Saúde Auditiva foram fracassados (não houve licitante); será refeito em 2015	Ação em execução
	11.5 - Aquisição de equipamentos e materiais de otorrinolaringologia para atendimento ambulatorial;	META NÃO CUMPRIDA	O processo licitatório para aquisição dos equipamentos foi realizado, mas os itens da Saúde Auditiva foram fracassados (não houve licitante); será refeito em 2015	Ação em execução

	11.6 - Implantação do sistema de referência e contra-referência do serviço articulado com a regulação e Atenção Básica;	META NÃO CUMPRIDA	Ação reprogramada para 2015, a ser trabalhada com o Apoio Integrado	Meta reprogramada para 2015
	11.7 - Aquisições sistemáticas (mensalmente) dos aparelhos auditivos e adaptação destes aparelhos nos pacientes, de acordo com a demanda existente;	META CUMPRIDA	O processo licitatório foi concluído e os aparelhos estão sendo fornecidos mensalmente de acordo com a demanda.	Ação continuada
	11.8 - Implantação do Teste da Orelhinha na Maternidade do hospital Municipal - Casa de Saúde Bom Jesus;	META NÃO CUMPRIDA	Aguardando o equipamento que foi solicitado ao fornecedor da C.S. Auditiva	Ação em execução
12 - Garantir estrutura de apoio diagnóstico e terapêutico do Centro de Imagem Municipal;	12.1 - Reestruturação do Centro de Imagem Municipal, executando as intervenções estruturais necessárias para garantia da funcionalidade do serviço e melhoria da ambiência;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foram realizadas pequenas intervenções na estrutura física e na rede lógica para garantir a funcionalidade do serviço.	Ação deve ser continuada
	12.2- Contratação de 03 técnicos em radiologia;	META CUMPRIDA	Foram convocados 03 Técnicos de Radiologia do Concurso que ficaram lotados no CIM	

	12.3 - Contratação de 03 técnicos de enfermagem;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi contratado 01 técnico de enfermagem e chamados vários do concurso que estão se apresentando, previsão de lotação no CIM para fevereiro de 2015	Ação em execução
	12.4 - Contratação de 03 médicos ultrassonografistas;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foram convocados ultrassonografistas do concurso, mas estes não se apresentaram e um deles solicitou prorrogação de posse por 180 dias, encerrando este prazo em maio/2015;  Foi ampliada a oferta de Ultrassonografias urológicas e transvaginais, através da ampliação de carga-horária de profissional médico do quadro do CIM;	Ação em execução
	12.5 - Dimensionamento das necessidades de equipamentos;	META CUMPRIDA		

	12.6 - Localização de terreno adequado para construção do Centro Municipal de Diagnóstico;	Realizado / reprogramado	Esta ação foi alterada porque o CIM será transferido para o Hospital São Sebastião quando este for entregue ao município	Ação em execução
	12.7 - Readequação do projeto para construção do Centro de Imagem Municipal, dentro da nova proposta apresentada;	Realizado / reprogramado	Esta ação foi alterada porque o CIM será transferido para o Hospital São Sebastião quando este for entregue ao município	Ação em execução
	12.8 - Qualificação dos profissionais do CIM na Política Nacional de Humanização e melhoria do acolhimento ao usuário;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi realizada capacitação em Qualidade no Atendimento para recepcionistas do CIM e os demais profissionais serão capacitados em 2015, através do NEP	Ação em execução
	12.9 - Garantia de recursos financeiros para construção e aquisição dos novos equipamentos;	Reprogramado	Esta ação foi alterada porque o CIM será transferido para o Hospital São Sebastião quando este for entregue ao município	Ação aguardando a execução

	12.10- Contratação de Prestadores de Serviço para aumentar a oferta do serviço de Ultrassonografia em 100% da oferta atual;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi realizada convocação pública para ampliação da oferta de USG mas não se apresentou nenhum prestador; em 2015 será feita nova convocação;  Foi ampliada a oferta de Ultrassonografias urológicas e transvaginais, através da ampliação de carga-horária de profissional médico do quadro do CIM – aumento de 25% a mais na oferta atual	Ação em execução
	12.11- Implementação do serviço de diagnóstico em Urologia;	META CUMPRIDA	Obtenção da qualificação do acesso neste serviço	Ação continuada
13- Reestruturar Laboratório de cito e anatomopatologia: <b>LACIAN</b>	13.1 - Cumprimento dos requisitos técnicos estabelecidos na Consulta Pública nº 18 de 20 de outubro de 2012, para qualificar o serviço;	Em andamento	Foi contratada uma profissional para realizar as ações de adequação para o QUALICITO.	Ação em execução

	13.2 - Implantação do novo protocolo do Programa Nacional de Qualidade em Citopatologia na prevenção do câncer do colo do útero (PNQC);	Em andamento	Foi contratada uma profissional para realizar as ações de adequação para o QUALICITO.	Ação em execução
	13.3 - Contratação de 01 recepcionista e 01 digitador;	META CUMPRIDA		
	13.4 - Diminuição do número de Amostras insatisfatórias de exames de citologia através de treinamento com os (as) enfermeiros (as) da Atenção Básica;	META CUMPRIDA	Resultados esperados foram obtidos com a qualificação da equipe da área técnica	Ação continuada
	13.5 - Aquisição de equipamentos e mobiliário para suprir as necessidades específicas do serviço;	META NÃO CUMPRIDA	Inexistência de recursos financeiros destinados à execução desta meta no ano de 2014	Meta reprogramada para 2015
14 - Reestruturar Laboratório Municipal de Patologia Clínica	14.1 - Localização de terreno para construção do Laboratório Municipal;	META NÃO CUMPRIDA	Inexistência de recursos financeiros destinados à execução desta meta no ano de 2014	Meta a ser reprogramada em 2015

	14.2 - Elaboração de projeto arquitetônico que contemple todos os serviços: hematologia, bioquímica, uroanálise, parasitologia, imunquímica, microbiologia, tuberculose, sala de lavagem e esterilização, microscopia, recepção, digitação, sala de laudo, sala de recrutamento de amostras seguindo os padrões da ANVISA;	META NÃO CUMPRIDA	Inexistência de recursos financeiros destinados à execução desta meta no ano de 2014	Meta a ser reprogramada em 2015
	14.3 - Redução do número de não conformidades em coletas;	META CUMPRIDA	Observou-se melhor qualificação do serviço	Ação continuada
	14.4 - Redução do prazo na entrega dos resultados;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	A entrega dos resultados dos exames de gestantes teve os prazos reduzidos; falta ampliar acesso entrega com redução do tempo para os demais usuários.	Ação continuada
	14.5 - Aumento das cotas de exames diagnósticos de acordo com a expansão de serviços da Atenção Básica;	META CUMPRIDA		Ação continuada

	14.6 - Elaboração de protocolos para solicitação de exames dos laboratoriais;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi elaborado e estabelecido protocolo para solicitação de exames de hormônios; os demais protocolos estão sendo construídos em conjunto com a regulação e a AB	Ação em execução
	14.7 - Realização dos exames de Tuberculose no Laboratório;	META CUMPRIDA		Ação continuada
15 - Ampliar o acesso e aperfeiçoar a assistência aos usuários do COAS/CTA	<b>15.1 - Realização de ações de prevenção e testagem das DST/HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS para populações vulneráveis:</b>	META CUMPRIDA	Até dez/ 2014 foram realizadas 02 ações anual de prevenção e testagem de HIV/Sífilis e Hepatites B e C para profissionais do sexo feminino em bordéis e casas noturnas e para homens que fazem sexo com homens no município de Caruaru - PE.	Ação continuada
	<b>15.2 - Realização de ações de prevenção e testagem das DST/HIV/AIDS E HEPATITES</b>	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Faltou realizar testagem no Centro de Referência Idosos;	Ação em execução/meta reprogramada para



	<p><b>VIRAIS para outros segmentos da população:</b></p> <p>Até dez/2014 ter realizado 02 ações anual de prevenção e testagem de HIV/Sífilis e Hepatites B e C para os Idosos cadastrados nos centros de referência, Albergados do CREAS POP, Usuários do Programa Atitude, Adolescentes que se encontram em conflito com a lei no CASEM, CENIP e CASE, e CAUD do município de Caruaru – PE.</p>			2015
	<p><b>15.3 - Ampliação da assistência às pessoas privadas de liberdade:</b></p> <p>Até dez/2014 ter realizado 02 visitas com ações de prevenção, orientação e Testagem para HIV/ Sífilis e Hepatites B e C para todos os reeducando do Presídio Juiz Plácido de Souza no Município de Caruaru.</p>	META NÃO CUMPRIDA	Necessidade de reprogramar esta atividade para cumprir assistência às pessoas privadas de liberdade residentes em Caruaru	Meta reprogramada para 2015

	<p><b>15.4 - Realização de campanhas educativas de prevenção as DST/HIV/AIDS/ HEPATITES VIRAIS para a População em Geral:</b> Até dez/2014 Ter realizado 04 campanhas (São João, Dia Mundial Contra as Hepatites Virais, Sífilis Congênita e Dia Mundial de Luta Contra AIDS) sobre prevenção das DST/HIV/AIDS/HEPATITES VIRAIS para a População em geral, no município de Caruaru.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Foram realizadas as campanhas e ampliada a informação para prevenção de doenças junto à população de Caruaru</p>	<p>Ação continuada</p>
	<p><b>15.5 - Implementação de educação para a Saúde Sexual, Saúde Reprodutiva e prevenção das DST/AIDS/ HEPATITES VIRAIS Saúde e Prevenção nas Escolas:</b></p> <p>a) Até Dez/2014 ter realizado 01 seminário anual sobre sexualidade e prevenção as DST/HIV/AIDS e Hepatites Virais para alunos de escola pública em parceria com o grupo do SPE;</p> <p>b) Até Dez/2014 Ter realizado 10 apresentações teatrais na prevenção das DST/</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>A ação "a" foi realizada parcialmente; houve a reunião com a Gerência Regional de Educação e com os gestores das escolas de Ensino Fundamental I para realizar o seminário, mas foi reprogramado para 2015;</p> <p>A ação "b" foi realizada</p>	<p>Reprogramar atividade não executada para 2015</p> <p>Ação continuada</p>

	<p>HIV/AIDS e Hepatites Virais em comunidades urbana e rural do município de Caruaru, em parceria com o Grupo Doutores da Educação</p>			
	<p><b>15.6 - Redução do nº acidentes ocupacionais ampliar a divulgação das ações de DST/HIV/AIDS e Hepatites Virais para profissionais da saúde:</b></p> <p>Até Dez/2014 ter realizado 01 seminário de biossegurança e divulgação das ações de DST/HIV/AIDS e Hepatites Virais no município de Caruaru para profissionais do Programa de Saúde da Família, NASF e Unidades de Saúde.</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>Houve divulgação das ações entre os profissionais da Atenção Básica mas o seminário não foi realizado;</p>	<p>Atividade reprogramada para 2015</p>
	<p><b>15.7 - Ampliação das ações de prevenção e do Fique Sabendo nas instituições públicas e privadas e na população em geral:</b></p> <p>Até dez / 2014 ter realizado 01 ação por ano em Instituições públicas e privadas, SEST/SENAT e SESC de prevenções e Fique Sabendo através do CTA Intinerante para a população geral da zona urbana</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Ação realizada com êxito</p>	<p>Ação a ser reeditada em 2015</p>

	e rural do município de Caruaru – PE;			
16 - Aperfeiçoar assistência do Serviço de Atenção Especializada da Rede de Atenção à Saúde de Caruaru.	<p><b>16.1 – Promoção da melhoria da qualidade dos serviços através da participação de técnicos em eventos:</b></p> <p>a) Até dez/2014, viabilizar 100% da participação de técnicos do SAE, CTA, em eventos, congressos, reuniões, seminários, para melhoria da qualidade no atendimento dos usuários do serviço no município de Caruaru – PE</p>	META CUMPRIDA	Ação executada com êxito	Continuar qualificando a equipe em 2015
	<p><b>16.2 - Ampliação da oferta de testes rápidos HIV, sífilis para gestantes da Rede:</b></p> <p>a) Até dez/2014 ter descentralizado em 80% a realização do teste rápido do HIV e Sífilis para as gestantes e parturientes atendidas na rede pública de saúde de Caruaru.</p>	META CUMPRIDA	Êxito na execução da meta. Continuar buscando ampliação da oferta de testes rápidos para as gestantes	Ação continuada

	<p><b>16.3 – Redução da Transmissão Vertical do HIV/AIDS e Sífilis Congênita:</b></p> <p>a) Até dez/2014 ter realizado a profilaxia para prevenção da transmissão vertical do HIV/AIDS e Sífilis congênita em 100% das gestantes atendidas no serviço de referência do município de Caruaru-PE.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Êxito no cumprimento da meta. Importante ação para prevenção da transmissão vertical e melhoria da qualidade de vida das nossas crianças</p>	<p>Ação continuada</p>
	<p><b>16.4 - Garantia de equipamentos adequados e aquisição de insumos para o bom funcionamento dos serviços de DST/AIDS/Hepatites Virais:</b></p> <p>a) Até dez/2014 adquirir equipamentos(médico hospitalar e de informática) e insumos necessários ao funcionamento do SAE (Serviço de Assistência Especializada) e COAS/CTA para melhoria da qualidade dos serviços públicos oferecido à população de Caruaru – PE</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Ação executada com êxito que propiciou melhor funcionamento do serviço de controle e prevenção das DST/AIDS/Hepatites Virais</p>	<p>Ação continuada</p>

	<p><b>16.5 - Garantia das medicações de DST para reduzir a incidência da Sífilis:</b></p> <p>a) Até dez/2014 ter adquirido medicamentos para DST para o SAE Caruaru - PE para melhorar a qualidade atendimento e reduzir contaminação por DST no município de Caruaru - PE.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Ação desenvolvida com êxito promovendo mais saúde para os nossos munícipes</p>	<p>Ação continuada</p>
	<p><b>16.6- Publicização das ações de HIV/AIDS e Hepatites Virais através de boletim epidemiológico viáveis para realização de planejamento e conhecimento da população:</b></p> <p>a) Até Dez 2014 ter elaborado, confeccionado e divulgado 200 exemplares de boletim epidemiológico sobre HIV/AIDS e Hepatites Virais para distribuição nos serviços de saúde de Caruaru e Cidades vizinhas;</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>Necessidade de rever a viabilidade de execução da proposta</p>	<p>Meta a ser programada para 2015</p>

	<p><b>16.7 - Fortalecimento das parcerias com as OSC de Caruaru – PE:</b></p> <p>a) Até dez/2014 ter apoiado as OSC de Caruaru em viagens para encontros, congressos, Seminários, etc.; com ajuda custo em inscrições, passagens e hospedagens e nas ações de prevenção das DST/HIV/AIDS/ Hepatites Virais com a aquisição de material educativo, preservativo, confecção de camisas, faixas entre outros.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Ação realizada com êxito</p>	<p>Continuar a articulação com as OSC</p>
	<p><b>16.8 - Garantia integral do acesso das populações LGBT aos sistemas de saúde da rede Pública municipal:</b></p> <p>Inclusão do nome social no prontuário/ficha do paciente LGBT em todas as unidades de saúde do município de Caruaru – PE</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>A inclusão do nome social quebrou preconceitos e contribuiu para autoestima do público LGBT facilitando as atividades de promoção e prevenção da saúde junto aos usuários</p>	<p>Ação continuada</p>

	<p><b>16.9 - Ampliação do nº de turnos nas unidades ambulatoriais especializadas:</b></p> <p>a) Contratação de médicos especialistas nas áreas: Infectologia, ginecologia, urologia e proctologia,</p> <p>b) Contratação de técnicos de nível superior: Enfermeira, Assistente Social, Psicólogo e Farmacêutico.</p> <p>c) Contratação de técnicos de nível médio: Técnicos de Enfermagem e Recepcionista;</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>Dificuldades para manutenção do profissional médico no serviço público municipal de saúde; foram convocados médicos infectologistas do concurso mas estes não permaneceram no serviço;</p> <p>Nas especialidades de Ginecologia e proctologia não havia mais profissionais para convocar do concurso;</p> <p>Urologia – a quantidade de especialistas da rede já contempla a necessidade do município;</p> <p>Os demais profissionais de nível superior e médio foram convocados do concurso e estão se apresentando;</p>	<p>Ação em execução</p>
--	--	-----------------------------------	--	-------------------------

	<p><b>16.10- Redução do abandono de tratamento da Tuberculose e da Hanseníase:</b></p> <p>Implementar o Programa de TB e Hanseníase através da contratação de médicos.</p>	META CUMPRIDA	Ação realizada com êxito e de grande relevância para a saúde da população local	Ação continuada
17 - Instituir a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde do município de Caruaru	17.1 - Realização de projeto para construção do centro especializado em reabilitação tipo III, seguindo as normas contidas no manual de ambiência da área técnica de saúde da pessoa com deficiência do MS;	META REPROGRAMADA	Foi identificado o terreno para construção do CER tipo III e elaborado projeto para envio ao MS; proposta compatível com pactuação CIR; infelizmente o município de Caruaru não foi contemplado com os recursos federais para execução da proposta	Meta a ser reprogramada em 2015
18- Construção de Unidade de Acolhimento Infante juvenil	18 - Construção de uma UAIJ	META REPROGRAMADA	Foi identificado o terreno para construção da UAIJ e elaborado projeto para envio ao MS; não houve aprovação de recursos do Ministério da Saúde para a execução da proposta em 2014.	Meta a ser reprogramada em 2015

**EIXO:** Ampliação da rede de atenção psicossocial, Qualificação e monitoramento da RAPS Promoção de Protagonismo e prevenção

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Ampliação da rede de atenção psicossocial, qualificação, monitoramento da RAPS, promoção de protagonismo e prevenção.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Aumentar a cobertura de CAPS por habitantes	1- Implantar 01 CAPS infantil.	META NÃO CUMPRIDA	Dificuldades de recursos financeiros para execução da proposta; MS não repassou verba federal para esta finalidade	Necessidade do governo estadual definir recursos de contrapartida com esta finalidade e do Ministério da Saúde garantir os recursos dessa área assistencial para o município de Caruaru
2 - Ampliar o acesso ao tratamento para usuários de álcool e outras drogas	2 - Implantar 01 UAA masculina com 12 vagas acompanhada e regulada pelo CAPS AD III (25% da necessidade)	META NÃO CUMPRIDA		Meta reprogramada para 2015
3 - Aumentar a cobertura de leitos de saúde mental por habitantes	3 - Implantar 20 Leitos Integrais de Saúde Mental no Hospital São Sebastião	Implantar 20 Leitos Integrais de Saúde Mental no Hospital São Sebastião	Implantar 20 Leitos Integrais de Saúde Mental no Hospital São Sebastião	Meta programada para 2015

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

4 - Diminuir o número de internamentos em leitos de longa permanência em hospitais psiquiátricos	4 - Implantar 01 residência terapêutica tipo I para 06 moradores.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA		Ação continuada
5 - Garantir o funcionamento dos CAPS (custeio de RH, materiais e equipamentos)	5 - Adequar o quantitativo de profissionais, materiais e estrutura física de acordo com o Projeto Terapêutico de Serviço e Portarias vigentes.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Custeio do CAPS III garantido;  Falta aprovação do Processo de Habilitação do CAPS AD, programada para 2015	Meta em execução
6 – Desenvolver o monitoramento dos aspectos clínicos e assistenciais dos CAPS.	6 - Revisar ou instituir protocolos, garantir a organização do processo de trabalho e supervisão clínico-institucional dos CAPS.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	80% dos Protocolos instituídos e revisados; Organização do processo de trabalho 100% implantado; Falta instituir a supervisão;	Meta em execução
7 - Qualificar os serviços residenciais terapêuticos.	7 - Adequar recursos humanos, estrutura física, materiais e equipamentos, revisar ou instituir protocolos, garantir a organização do processo de trabalho e supervisão clínico-institucional.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Falta supervisão clínico institucional e adequar o número de RH;	Meta em execução
8 - Qualificar a atenção ambulatorial especializada articulada à rede de atenção primária.	8 - Realizar 01 atualização em saúde mental, realizar reuniões mensais com a equipe, adequar recursos humanos, estrutura física, materiais e equipamentos necessários, desenvolver	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Falta adequar recursos humanos e desenvolver supervisão institucional.	Meta em execução

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

	supervisão institucional, instituir protocolos e organizar o processo de trabalho.			
9 - Manter atualizados os cadastros CNES e dados nos sistemas de informação	9 - Realizar avaliação mensal sobre escalas de serviço e dados CNES, ferramentas de avaliação e da produção dos serviços.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foram realizadas avaliações mensais em 50% dos serviços	Meta em execução
10 - Garantir o funcionamento do componente rede de urgência no tocante às situações de sofrimento psíquicos e decorrentes do uso de álcool e outras drogas.	10 – Realizar 02 oficinas por categoria/equipe sobre atendimento à crise para equipes do SAMU, HMA e UPAs.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi realizada 01 oficina; reprogramada para 2015	Meta reprogramada para 2015
11 - Promover atividades de educação continuada e de pesquisa em saúde mental.	11 - Realizar 01 encontro mensal do GEPESAD articulado com o NEP.	META NÃO CUMPRIDA		Meta reprogramada para 2015
12 - Garantir o acesso dos trabalhadores à RAPSe a notificação dos transtornos relacionados ao trabalho.	12 - Implantar fluxograma e treinar a rede sobre acompanhamento e prevenção em saúde mental e uso de drogas para trabalhadores formais e informais em conjunto com o CEREST.	META NÃO CUMPRIDA		Meta reprogramada para 2015
13 - Promover iniciativas de geração de renda, protagonismo e cultura.	13 - Implantar 01 projeto de geração de renda ou de promoção do protagonismo de usuários e familiares.	META CUMPRIDA	Projeto implantado no CAPS III	Ação continuada

14 - Desenvolver ação de redução de danos no São João e espaços de uso recreativo de drogas.	14 - Realizar ação lúdica e preventiva para cerca de 10.000 pessoas em potencial uso abusivo durante os principais dias festivos do São João no alto do Moura e Pátio de Evento.	META NÃO CUMPRIDA	Reprogramada para 2015	Meta reprogramada para 2015
15 - Desenvolver ação de redução de danos em espaços de uso recreativo de drogas.	15 - Realizar 08 abordagens noturnas mensais em espaços de concentração de usuários recreativos de drogas.	META CUMPRIDA	Ação executada com êxito	Ação continuada
16 - Promover a divulgação de eventos do calendário oficial em saúde mental	16 - Realizar ação de divulgação de datas comemorativas relacionadas à saúde mental: Dia trabalhador, Luta (01/05), antimanicomial (18/05), Dia nacional de combate ao fumo (29/08), lat. Amer. e Nac. epilepsia (09/09), Mundial prevenção suicídio (10/09), MUNDIAL SAÚDE MENTAL (10/10)	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi realizada a comemoração da Luta antimanicomial em maio/2014.; As demais ações foram reprogramadas para 2015;	Ação continuada; parte da meta reprogramada para 2015

EIXO: Saúde Bucal - CEO

OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Qualificar a Atenção à Saúde Bucal	1.1 - Qualificação dos profissionais da saúde bucal em Gestão da Política Nacional de Saúde Bucal;	META CUMPRIDA	CURSO PROMOVIDO PELO ESTADO EM PARCERIA COM UFPE-COORDENAÇÃO REALIZOU O CURSO	Ação de atualização/qualificação dos profissionais deve ser continuada
	1.2 - Implantação do programa de educação permanente para os profissionais de Saúde Bucal, em parceria com o NEP;	META CUMPRIDA	Imprescindível a qualificação dos profissionais como um processo permanente no SUS	Ação continuada
	1.3 - Implementação do Programa de Melhoria do Acesso e Qualidade do CEO;	META CUMPRIDA	MINISTÉRIO DA SAÚDE REALIZOU A AVALIAÇÃO; AINDA NÃO ENVIU OS RESULTADOS PARA O CONHECIMENTO DA SMS	Ação de qualificação deve ser continuada

	1.4 - Aquisição de equipamentos odontológicos de tecnologia avançada para dar maior agilidade e qualidade aos tratamentos de Prótese, Endodontia, Periodontia e Pacientes Especiais;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	FORAM INCLUIDOS ESTES ITENS NO PROCESSO LICITATÓRIO DE 2015 QUE SERÃO ENTREGUES A PARTIR DE MARÇO	Meta reprogramada para 2015
	1.5 - Implantação do sistema de monitoramento de satisfação dos usuários;	META CUMPRIDA	Garantia da participação do usuário como mecanismo de qualificação do serviço	Ação continuada
2 - Ampliar os serviços de Saúde Bucal especializada	2.1 - Implantação do 3º turno no CEO Municipal;	META NÃO CUMPRIDA	REPROGRAMADO PRA 2015 A PARTIR DA FINALIZAÇÃO DO ESTUDO DE DEMANDA	Meta em análise
	2.2 - Implantação do serviço de Prótese parcial removível no CEO Municipal;	META NÃO CUMPRIDA	REPROGRAMADO PARA 2015 A PARTIR DA CHEGADA DE NOVOS EQUIPAMENTOS	Meta reprogramada para 2015
	2.3 - Contratação de mais dois protesistas e 2 técnicos de Prótese dentária;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	CONVOCAÇÃO DE MAIS 01 TECNICO DE PRÓTESE DENTÁRIA DO CONCURSO. NÃO SE APRESENTOU NENHUM DENTISTA	Meta reprogramada para 2015

			PROTESISTA DO CONCURSO	
	2.4 - Convocação de 03 ASB para o CEO Municipal;	META CUMPRIDA	Foram convocadas do último concurso público municipal	

## PROGRAMA/ATIVIDADE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

### EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

BLOCO	VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
Assistência Farmacêutica	3.470.000,00	2.703.369,99

### PROGRAMAÇÃO DAS AÇÕES/METAS ANUAIS:

**EIXO:** ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Garantir assistência farmacêutica aos usuários do SUS no âmbito municipal.

**DIRETRIZ:** Efetuar o Plano Municipal de Assistência Farmacêutica

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Realizar distribuição dos medicamentos para o Programa Saúde do Homem.	1.1 - Distribuir os medicamentos para unidade de referência do programa.  1.2 - Divulgar a relação dos medicamentos que compõem o programa.	META CUMPRIDA	Divulgação no rádio e TV.	Dar continuidade ao Programa.

<p>2 - Regular a dispensação dos curativos especiais.</p>	<p>2.1 - Instituir Protocolo para Tratamento e Cuidados da Pele na Atenção Básica, Média e Alta Complexidade.</p> <p>2.2 - Realizar dispensação dos curativos especiais, conforme protocolo estabelecido.</p> <p>2.3 - Revisar padronização dos curativos especiais.</p>	<p>Metas 2.1 e 2.2 em andamento.</p> <p>META 2.3 CUMPRIDA</p>	<p>Iniciadas as discussões para implantação do Centro de Referência de Tratamentos de Feridas.</p>	<p>Meta em execução</p>
<p>3 - Ampliar Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME</p>	<p>3 - Revisar padronização dos medicamentos da Farmácia e Atenção Básica.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Ação garantiu ampliação de acesso aos usuários com relação aos medicamentos essenciais</p>	<p>Manter o acesso</p>
<p>4 - Divulgar Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME.</p>	<p>4 - Realizar divulgação, para os prescritores da Atenção Básica, Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME.</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>Material elaborado, porém a parte gráfica ainda será confeccionada; foi sugerida uma REMUME Digital para visualização via web, discussão já iniciada, com o TI.</p>	<p>Meta em execução</p>



5 - Implantar o Sistema Informatizado de Gestão da Assistência Farmacêutica – HORUS.	5 - Implantar o Sistema Informatizado de Gestão da Assistência Farmacêutica – HORUS na Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF.	META CUMPRIDA	HORUS implantado garantindo melhor controle dos medicamentos ofertados/dispensados na rede pública municipal	Ação continuada
6 - Estruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF.	6.1 - Realizar aquisição de mobiliários e equipamentos, constantes no Plano de Estruturação da Assistência Farmacêutica.	META CUMPRIDA	A Estruturação da CAF garantiu melhores fluxos, qualidade na guarda dos materiais e insumos permitindo excelência na qualidade assistencial	
	6.2 - Climatizar a CAF.	META CUMPRIDA	A climatização é fator importante para o funcionamento da CAF	Ação continuada

7 - Estruturar as farmácias das Unidades Básicas de Saúde.	7 - Realizar aquisição de cestas e bins constantes no Plano de Estruturação da Assistência Farmacêutica.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Realizada aquisição, liberada Ordem de Fornecimento, aguardando recebimento dos produtos.	Ação em execução
8 - Descentralizar a dispensação de Medicamentos do Programa de Saúde Mental.	8 - Implantar Farmácia dentro da Unidade de Saúde Mental para dispensação dos medicamentos psicotrópicos e entorpecentes.	META CUMPRIDA	O cumprimento dessa meta facilitou o desenvolvimento das atividades assistenciais de saúde mental	Ação continuada
9 - Descentralizar a dispensação de Insulinas.	9 - Implantar dispensação das insulinas na CAF.	META NÃO CUMPRIDA	Deficiência de Recursos Humanos, aguardando Auxiliares de Farmácia do Concurso Público.	Ação reprogramada para 2015

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

10 - Realizar acompanhamento farmacoterapêutico dos usuários de insulina.	10 - Realizar acompanhamento farmacoterapêutico dos usuários de insulina, orientação do uso correto e racional das insulinas e insumos do Programa de Diabetes.	META NÃO CUMPRIDA	Será implantada após descentralização de dispensação das insulinas	Ação reprogramada para 2015
11 - Realizar distribuição de caixas para perfuro cortantes aos pacientes insulino-dependentes para descarte seguro das seringas.	11 - Distribuir caixas para perfuro cortantes aos pacientes insulino-dependentes para descarte seguro das seringas.	META NÃO CUMPRIDA	Será implantada após descentralização de dispensação das insulinas	Meta reprogramada para 2015
12 - Ampliar o Programa Medicamento em Casa.	12 - Realizar entrega em domicílio dos medicamentos aos usuários do Programa de Parkinson.	META NÃO CUMPRIDA.		Meta reprogramada para 2015
13 - Aprimorar conhecimentos dos atendentes de Farmácia das Unidades Básicas de Saúde.	13 - Realizar Capacitação para os atendentes de Farmácia das Unidades Básicas de Saúde.	META CUMPRIDA	Capacitação realizada em 29/09/2014 garantindo em consequência melhor qualificação assistencial	Ação continuada



14 - Intensificar Supervisões Farmacêuticas.	14 - Realizar supervisão de todas as unidades Básicas e da Média e Alta Complexidade a cada 04 meses.  Emitir relatório da supervisão realizada, entregar cópia à Coordenação de Assistência Farmacêutica e a Gerência da Unidade.	META NÃO CUMPRIDA	Deficiência de profissional Farmacêutico Aguardando profissionais do Concurso Público.	Meta reprogramada para 2015
--	--	-------------------	--	-----------------------------

## PROGRAMA/ATIVIDADE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

### EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

BLOCO	VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
Vigilância em Saúde	9.060.000,00	7.612.666,32

### PROGRAMAÇÃO DAS AÇÕES/METAS ANUAIS:

**EIXO:** Vigilância Epidemiológica

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Promover a estruturação da Vigilância Epidemiológica, efetivando a redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

**DIRETRIZ:** Garantir que as ações sejam voltadas para prevenção dos agravos à saúde; Implementar as ações do programa de Hanseníase e tuberculose; Gerenciar os sistemas de informação; Educação Permanente e qualificação Profissional nas Ações de Vigilância epidemiológica; Promoção da cultura da paz.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Promover atualizações dos médicos e enfermeiros das ESF em diagnóstico e tratamento dos pacientes de Tuberculose.	01 atualização	META CUMPRIDA	1 evento realizado para médicos e enfermeiras . Novos treinamentos deverão ser agendados se houver alterações nas equipes das Unidades Básicas de Saúde.	Avaliar a necessidade de realizar treinamentos em 2015

2 - Promover atualizações para médicos e enfermeiros das ESF em Hanseníase	01 atualização	META CUMPRIDA	01 evento realizado para médicos e enfermeiros. Novos treinamentos deverão ser agendados se houver alterações nas equipes das Unidades Básicas de Saúde.	Avaliar a necessidade de realizar treinamentos em 2015
3 - Capacitar equipe técnica das Unidades de Saúde Sentinelas das doenças diarreicas agudas	01 capacitação em MDDA	META CUMPRIDA	(01 capacitação realizada) Técnicos das Unidades sentinelas treinados	Manter o monitoramento das Unidades sentinelas semanalmente através dos boletins semanais.
4 - Acompanhar os casos de atendimentos antirrâbicos visando redução dos abandonos de tratamento.	85% dos casos acompanhados	META CUMPRIDA	90% dos casos de atendimento antirrâbicos acompanhados; meta cumprida com superávit; 90% dos casos de atendimento antirrâbicos acompanhados	Manter atividade em 2015
5 - Promover campanhas educativas junto à população com o objetivo de aumentar a detecção de tuberculose.	01 campanha anual	META CUMPRIDA	Meta cumprida com êxito; Campanha realizada em março/2014	Manter atividade em 2015
6 - Promover campanhas educativas junto à população (1 campanha por ano) com o objetivo de aumentar em 5% a detecção da hanseníase.	01 campanha anual	META CUMPRIDA	Campanha realizada com êxito em junho/2014;	Manter atividade em 2015

7 - Busca de contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculoses diagnosticados pelas equipes das unidades básicas e atenção especializada (C. S. Amélia de Pontes).	80% dos contatos examinados	META CUMPRIDA	Meta cumprida com superávit; 86,6 % dos contatos examinados	Manter atividade em 2015
8 - Busca de contatos intradomiciliares de casos de hanseníase diagnosticados pelas equipes das unidades básicas e atenção especializada (C. S. Amélia de Pontes).	80% dos contatos examinados	META CUMPRIDA	94,3 % dos contatos examinados; meta cumprida com superávit.	Manter atividade em 2015
9 - Aumentar o percentual de cura para tuberculose e/ou reduzir o abandono.	85% dos casos encerrados por cura ou menos de 5% de abandono	META CUMPRIDA	Meta cumprida com superávit; 87,5% dos casos com cura; Registrado no período 4.2% de abandono	Manter atividade em 2015
10 - Aumentar a busca ativa de casos novos de tuberculose (exame de sintomáticos respiratórios) realizada pela unidade básica de saúde de acordo com % mínimo preconizado.	10- Examinar 80% dos sintomáticos respiratórios	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Numero de Sintomáticos respiratórios examinados: 3.241 % de Sintomáticos examinados: 44,04%; Identificamos a necessidade de treinar/sensibilizar os agentes de saúde para a identificação e exame dos	Promover treinamento/sensibilização para agentes de saúde em 2015

			sintomáticos respiratórios	
11 - Identificar os óbitos por tuberculose pulmonar que não foram captados pelo programa com o intuito de examinar os comunicantes.	11- 80% dos óbitos com contatos examinados	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	57% dos óbitos com contatos examinados (8 óbitos)	Manter atividade em 2015
12 - Realizar cultura nos pacientes com indicação para esse tipo de exame (recidiva, reingressos após abandono, institucionalizados, imunodeprimidos, população indígena)	12- 50% dos casos (quando houver indicação) com o exame realizado.	META CUMPRIDA	Meta cumprida com superávit; 66% dos casos com indicação para cultura com o exame realizado	Manter atividade em 2015
13 - Investigar óbitos infantis e fetais	13- 80% dos óbitos investigados	META CUMPRIDA	Meta cumprida com superávit; óbitos infantis – 94,2% 69 óbitos infantis- 65 investigados  óbitos fetais – 100% 51 óbitos fetais – 51 investigados	Manter atividade em 2015
14 - Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil e maternos.	14- 90% dos óbitos investigados	META CUMPRIDA	Meta cumprida com superávit; óbitos MIF – 95,2% 115 óbitos MIF – 100 investigados  óbitos maternos – 100% (4 óbitos maternos)	Manter atividade em 2015

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

15 - Investigar óbitos suspeitos de dengue	15- 100% dos óbitos investigados	META CUMPRIDA	100% dos óbitos investigados suspeitos com dengue foram investigados (3óbitos)	Manter atividade em 2015
16 - Intensificar as investigações de óbito com o objetivo de reduzir os óbitos por causa básica mal definida.	15- 90% dos óbitos com causa básica definida	META CUMPRIDA	Meta cumprida com superavit; tivemos em 2014, 96% dos óbitos com causa básica definida (1997 óbitos com causa definida)	Manter atividade em 2015
17 - Investigação dos óbitos por violência.	90% dos óbitos investigados	META CUMPRIDA	100% dos óbitos foram investigados	Manter atividade em 2015
18 - Monitoramento dos registros de declarações de óbitos nos cartórios e cemitérios do município	100% dos cartórios e cemitérios monitorados.	META CUMPRIDA	100% dos cartórios e cemitérios foram monitorados	Manter atividade em 2015
19- Prover a alimentação dos bancos de dados dos Sistemas de informação (SIM, SINASC, SINAN e SISFAD).	Sistemas alimentados 100%	META CUMPRIDA	100 % dos sistema foram alimentados com regularidade	Manter atividade em 2015
20 - Gerenciamento da alimentação do SINASC.	90% das DN alimentadas no prazo de 60 dias	META CUMPRIDA	Meta cumprida com superávit; 92% das DN alimentadas no prazo de 60 dias	
21 - Gerenciamento da alimentação do SIM.	90% das DO alimentados no prazo de 60 dias	META CUMPRIDA	Meta cumprida com superávit; 96% das DO alimentados no prazo de 60 dias	

22 - Investigar casos suspeitos de sarampo e rubéola oportunamente (até 48 hs)	90 % dos casos investigados oportunamente (48 hs)	META CUMPRIDA	100% dos casos investigados oportunamente Meta cumprida com superávit; 100% dos casos foram investigados oportunamente, sendo 03 casos de sarampo confirmados em 2014 (surto encerrado no fim do primeiro semestre); o controle oportuno impediu o avanço da doença.	Manter atividade em 2015
23 - Encerramento dos casos suspeitos de doenças exantemáticas através de exames laboratoriais.	100% dos casos encerrados por laboratório	META CUMPRIDA	Meta cumprida com a necessária qualidade: 100% dos casos foram encerrados com critério laboratorial	Manter atividade em 2015
24 - Ampliar o programa de Tabagismo, implantando Unidades de Abordagem Intensiva ao fumante em ESF.	50% das Unidades de Saúde com programa implantado	META NÃO CUMPRIDA	Programa suspenso por falta de repasse do Ministério da Saúde da medicação e insumos.	Em 2015 há previsão do programa de tabagismo ser gerenciado pela Atenção Básica; faz-se necessário que o Ministério da Saúde abasteça com os devidos insumos.

25 - Promover eventos anuais com a temática violência visando contribuir na sensibilização dos profissionais de saúde na importância da notificação dos casos suspeitos de violência.	01 evento anual	META NÃO CUMPRIDA	Falta de coordenação/técnico no programa de violência dificultou a realização do evento.	Reprogramar evento para 2015
26 - Formação continuada dos agentes de saúde sobre violência doméstica através de palestras, treinamentos, cursos.	01 evento anual	META CUMPRIDA	Meta cumprida com êxito; evento realizado com palestra para agentes de endemias	Ação de atualização dos profissionais deve ser continuada
27 - Ampliação das Unidades de Saúde com serviço de notificação continua da violência doméstica, sexual.	Ampliar em 10% o número de unidades de Saúde com notificações de violência doméstica e ou sexual continua da violência doméstica, sexual e outras violências.	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Sensibilização realizada. Não houve acréscimo no numero de unidades de saúde que notificaram violência domestica em 2014, porém há aumento no numero de notificações (casos).	Manter a ampliação de unidades notificadoras de violência; promover atividades que sensibilizem os profissionais de saúde/população para notificação da violência doméstica/sexual.
28 - Fortalecer junto aos responsáveis pelos preenchimentos de fichas de investigação, DN e DO à importância do preenchimento do quesito raça/cor.	Realizar treinamento com 100% dos profissionais responsáveis pelas informações nos instrumentos de coleta de dados (fichas), especificando o quesito raça/cor.	META NÃO CUMPRIDA	Agenda de treinamento muito extensa para os profissionais da AB	Necessidade de reprogramar atividade que é fundamental para a inclusão social

<p>29 - Desenvolver as ações de investigação, prevenção e controle de surtos notificados.</p>	<p>Investigar e desenvolver ações de prevenção/controle de 70% dos surtos notificados</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Meta cumprida com êxito; 100% dos surtos notificados foram investigados e analisados garantindo o cumprimento do papel da equipe de epidemiologia na prevenção e controle de doenças</p>	<p>Ação continuada</p>
<p>30 - Encerramento oportunamente das investigações de agravos compulsórios registradas no SINAN.</p>	<p>Encerrar oportunamente 80% das doenças de notificação compulsória imediatas, registradas no SINAN (ate 60 dias).</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>80% das doenças de notificação compulsória imediatas foram devidamente registradas no sistema (SINAN).; observou-se no período dificuldade no encerramento em tempo hábil dos casos por atraso nas notificações de fluxo de retorno que estão fora da governabilidade local.</p>	<p>Necessidade de melhoria das notificações de retorno</p>
<p>31 - Capacitar equipe técnica da Vigilância em saúde para atuar em eventos de massa.</p>	<p>30 - Treinar 60% da equipe técnica para atuar de acordo como novo regulamento sanitário internacional</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>Treinamento não realizado devido à carência de RH em especial da VISA; esta situação impossibilitou a execução de treinamento.</p>	<p>Reprogramar para 2015.</p>

32 - Criar Grupo Técnico para monitoramento e resposta às possíveis emergências e outros eventos de relevância em saúde pública que possam ocorrer durante eventos em massa.	31 - 100% dos eventos de massa com grupo técnico atuando em plantão ou escala de sobreaviso	META NÃO CUMPRIDA	Carência de RH, em especial da VISA, impossibilitou implantação do Grupo Técnico.	Reprogramar para 2015.
--	---	-------------------	---	------------------------

## EIXO: Vigilância Sanitária

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Promover a estruturação da Vigilância Sanitária para garantir o pleno desenvolvimento das ações de inspeção e educação sanitária em todos os estabelecimentos de saúde e meio ambiente, além de promover a estruturação do laboratório de água municipal, proporcionando a segurança da população ao consumo dos produtos, serviços e dos ambientes.

**DIRETRIZ:** Educação Permanente e a Qualificação Profissional nas Ações de vigilância Sanitária; Implementação das ações do Vigiágua; Inspeção de produtos, serviços e ambientes de interesse a saúde; Promoção de ambientes saudáveis (livre do tabaco); Uso de geoprocessamento nas ações da vigilância em saúde; Monitorar e controlar poluição ambiental.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Promover capacitações com os profissionais da Vigilância Sanitária, para informação, educação e comunicação, sob a ótica sanitária, que levem em conta práticas populares de cuidados com a saúde.	1 - Realizar 01 treinamento com 100% dos técnicos da VISA	META NÃO CUMPRIDA	Treinamento não realizado; carência de RH impediu a execução da meta	Contratação de RH e reprogramação da ação para 2015 ou 2016.
2 - Ampliar para a zona rural os pontos de coleta do VIGIÁGUA	2 - Criar 10 pontos de Coletas na zona rural	META NÃO CUMPRIDA	Ação reavaliada; há necessidade de ampliação de 02 pontos, uma vez que apenas esses são os principais povoados que recebem água tratada.	Garantir em 2015 a ampliação do Sisagua para 02 povoados (Taquara, Alto do Moura).
3 - Monitorar os pontos de coleta do VIGIÁGUA	3 - Monitorar 100%	META CUMPRIDA	Pontos existentes: 43	Manter meta para 2015.

			<p>Pontos monitorados: 43</p> <p>100% dos pontos foram monitorados; foi monitorado o número de pontos recomendados pelo programa SISAGUA que é de 100% dos pontos existentes..</p>	
4 - Monitorar as soluções alternativas de distribuição de água.	4 - Monitorar 80%	META CUMPRIDA	80% monitorado	Ação continuada
5 - Cadastramento das fontes de captação de água para consumo humano	Cadastramento de 100% das fontes	META CUMPRIDA	100% das fontes cadastradas (02 fontes)	Manter meta para 2015
6 - Licenciamento dos carros de transporte de água para consumo humano	80% dos carros de transporte cadastrados	META CUMPRIDA	Meta cumprida com superávit; 100% dos carros de transporte cadastrados (111 carros com container (101 carros-pipas)	Manter ação em 2015
7 - Cadastrar, inspecionar e licenciar as atividades de comércio, serviços, profissionais de saúde e outros de interesse a saúde da população.	80% dos estabelecimentos cadastrados, inspecionados, e licenciados.	META CUMPRIDA	Meta cumprida com superávit; 100% dos estabelecimentos cadastrados, inspecionados e licenciados.	Manter meta para 2015

			(2684 cadastrados, 2684 inspecionados, 2684 licenciados)	
8 - Capacitar e orientar os proprietários ou funcionários de estabelecimentos sujeitos a fiscalização da vigilância sanitária.	30% dos profissionais capacitados	META NÃO CUMPRIDA	Devido à carência de Recursos Humanos não foi possível o cumprimento da meta programada	Contratação de RH e reprogramação da ação para 2015 ou 2016.
9 - Manter atualizado o cadastro dos estabelecimentos sujeitos a fiscalização da vigilância sanitária.	80% dos cadastros atualizados	META CUMPRIDA	80% dos cadastros foram atualizados	Ação continuada
10 - Promover inspeções sanitárias anuais nas creches cadastradas.	01 inspeção anual (100% dos estabelecimentos cadastrados)	META CUMPRIDA	Foi realizada 01 inspeção anual nas creches cadastradas cumprindo o percentual de 100% dos estabelecimentos inspecionados	Manter a meta para 2015
11 - Promover inspeções sanitárias nos estabelecimentos de longa permanência para idosos	1 inspeção anual (100% dos estabelecimentos cadastrados)	META CUMPRIDA	Foi cumprida 01 inspeção anual com cobertura de 100% dos estabelecimentos cadastrados	Manter meta para 2015

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

12 - Criar sistema de categorização de bares e restaurantes em concordância com a RDC 216 da ANVISA	12 - Categorização de 30% dos bares e restaurantes	META NÃO CUMPRIDA	Estamos aguardando as diretrizes da ANVISA para dar continuidade à ação.	Meta a ser programada a partir do pronunciamento da ANVISA
13 - Realizar inspeção sanitária em depósitos de alimentação escolar e creche (merendas escolares).	13 - Inspeção sanitária em 80% dos depósitos de alimentação escolar e creche (merendas escolares)	META CUMPRIDA	80% dos estabelecimentos inspecionados	Manter meta para 2015
14 - Realizar inspeção sanitária em eventos festivos e/ou desportivos;	14 - 100% dos eventos esportivos e festivos inspecionados	META CUMPRIDA	100% dos eventos esportivos e festivos inspecionados	Manter meta para 2015
15 - Realizar inspeção em bares, restaurantes e shoppings com foco no ambiente livre do tabaco.	15 - Inspeções em 50% dos estabelecimentos cadastrados como ambientes livres do tabaco	META NÃO CUMPRIDA	Reprogramar meta de 100% para 2015, atendendo à nova legislação federal. (lei nº 9294 de 15/07/06 e decreto nº 8262 de 31/05/2014)	Manter ação. Reprogramar meta.
16 - Implantar o sistema de geoprocessamento na Vigilância em Saúde.	16 - Implantar o sistema de geoprocessamento	META CUMPRIDA	Geoprocessamento implantado	Manter o geoprocessamento
17 - Treinar técnicos da vigilância em saúde em geoprocessamento	17 - Treinamento dos técnicos para uso do geoprocessamento (60 pessoas)	META CUMPRIDA	Treinamento realizado	Manter ações de capacitação da equipe
18 - Fazer uso do sistema de geoprocessamento na Vigilância em Saúde.	18 - Marcação por geoprocessamento de 25% das atividades da VISA, Vig. Epidemiológica e ambiental	META CUMPRIDA	25% das atividades da Vigilância em saúde usando o geoprocessamento	Continuar evoluindo no geoprocessamento

19 - Inspeccionar estabelecimentos que fazem uso de fonte sonora com averiguação do nível sonoro produzido	19 - Inspeccionar 80% dos estabelecimentos que fazem uso de fonte sonora com averiguação do nível sonoro produzido	META CUMPRIDA	Realizado 80% de averiguações conforme o programado	Ação continuada
20 - Atender às denúncias de poluição sonora	20 - Atender 90% das denúncias de poluição sonora	META CUMPRIDA	Meta cumprida com superavit; realizado atendimento a 100% das denúncias de poluição sonora	Ação continuada

## EIXO: Vigilância Ambiental

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Promover a estruturação da Vigilância Ambiental, efetivando a redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

**DIRETRIZ:** Garantir que as ações sejam voltadas para prevenção das principais endemias como, Dengue, Doença de Chagas, Esquistossomose, Leishmaniose, Raiva, além do controle de roedores e de populações de *Culex quinquefasciatus*; Implementar ações de prevenção e controle da Vigilância do Solo; Realizar ações de promoção à saúde, visando diminuir o acesso da população as unidades de saúde, reduzir os gastos financeiros com a assistência especializada e medicamentos.

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADO ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1 - Fortalecer ações educativas de promoção e prevenção a saúde de todas as endemias	1 - 01 ação educativa por semestre	META CUMPRIDA	01 ação educativa realizada por semestre; há necessidade de viabilizar o melhor acesso da equipe aos transportes para a realização das atividades e melhorar o quantitativo de recursos humanos do setor .	Aquisição de 01 veículo específico para o desenvolvimento das ações de promoção e prevenção a saúde e contratação de 03 novos servidores
2 - Realizar avaliação e monitoramento das campanhas realizadas em localidades com índice de infestação predial acima de 4%	2 - Avaliar e monitorar 01 campanha por semestre	META CUMPRIDA	01 campanha por semestre foi avaliada e monitorada; há necessidade de continuidade dos processos de monitoramento e avaliação das campanhas	Continuar realizando monitoramento e avaliação das campanhas

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

<p>3 - Promover campanhas de educação em saúde ao ano nas comunidades com parcerias intersetoriais, empresas privadas e ONGs</p>	<p>3 - Realizar 06 campanhas ao ano</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Foram realizadas 06 campanhas/ano; apesar do cumprimento da meta, foram identificadas dificuldades com relação a veículo para o deslocamento da equipe e insuficiência de recursos humanos</p>	<p>Efetuar novos contratos para superar a deficiência de recursos humanos e adquirir 01 veículo específico para as ações educação em saúde</p>
<p>4 - Realizar ações educativas com os escolares sobre os principais programas como dengue, leishmaniose, doenças de chagas, esquistossomose e geohelmintíases, leptospirose, raiva e educação ambiental</p>	<p>4 - 04 ações educativas por mês</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Foram realizadas 04 ações educativas por mês; verificou-se no período indisponibilidade de transporte específico para o NAES, dificultando a realização das reuniões programadas</p>	<p>Aquisição de um veículo específico para as atividades de educação em saúde e ampliar número de reuniões com escolares</p>
<p>5 - Promover oficinas de atualização para os supervisores de campo e ACEs sobre os programas de controle das endemias</p>	<p>5 - 01 oficina de atualização por ano</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Foi realizada 01 oficina de atualização por ano; considerando-se o bom resultado do trabalho, verifica-se a necessidade de ampliar o número de oficinas/ ano</p>	<p>Ampliar o número de oficinas/ano para ACEs</p>
<p>6 - Realizar ações de supervisão do PNCD nos seus períodos de execução</p>	<p>6 - 100% das ações do PNCD supervisionadas</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>100% das ações do PNCD no período de execução foram supervisionados através do acompanhamento das equipes de campo; observa-se fundamental dar continuidade à</p>	<p>Continuar a supervisão das ações do PNCD no período de execução</p>

			supervisão das ações do PNCB	
7 - Priorizar intervenções em localidades com risco de infestação predial acima de 4%	7 - 100% das intervenções nas localidades com risco de infestação predial acima de 4% priorizadas	META CUMPRIDA	Foram efetuadas 100% de intervenções nas localidades com risco de infestação predial acima de 4% priorizadas; observou-se que para o satisfatório desenvolvimento das atividades foi Insuficiente o número de recursos humanos necessários para cobrir as localidades de risco	Necessidade de ampliar o número de recursos humanos da equipe para efetuar as intervenções nas localidades de risco
8 - Garantir aquisição dos insumos para controle químico do vetor	8 - 100% dos insumos garantidos	META CUMPRIDA	Foram disponibilizados 100% dos insumos necessários ao controle químico do vetor (inseticidas)	Continuar disponibilizando os insumos (inseticidas) para controle químico do vetor
9 - Promover estratégias para redução do índice de pendências para controle do <i>Aedes aegypti</i>	9 - 06 estratégias ao ano	META CUMPRIDA	Foram estabelecidas estratégias para redução de pendências; apesar do cumprimento da meta no período analisado foram enfrentadas dificuldades devido à Insuficiência de recursos humanos para a atividade de redução de pendências no controle do <i>Aedes aegypti</i>	Reprogramar o número de recursos humanos disponibilizados para a atividade de redução das pendências

10 - Eliminar focos identificados de criadouros de <i>Aedes aegypti</i>	10 - 100% dos focos identificados eliminados	META CUMPRIDA	100% dos focos identificados foram eliminados garantindo o melhor controle do <i>Aedes aegypti</i> no município de Caruaru;	Continuar identificando e eliminando 100% dos focos de criadouros do <i>Aedes aegypti</i>
11 - Inspeccionar imóveis cadastrados no SISLOC	11 - 70% dos imóveis inspecionados	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Verificou-se o percentual de 52% de cobertura por inspeção nos imóveis cadastrados; observou-se dificuldade para o cumprimento da meta estabelecida devido à insuficiência de recursos humanos; a dificuldade de RH foi agravada pelo afastamento dos servidores devido período de greve	Necessidade de reprogramar o quantitativo de recursos humanos do setor
12 - Realizar bloqueio vetorial nas áreas com casos notificados	12 - 01 bloqueio por área com casos notificados	META CUMPRIDA	Foi efetuado o bloqueio vetorial nas áreas com casos notificado com dengue; verificou-se insuficiência de recursos humanos para bloqueio mais rápido efetivo	Reprogramar o número de servidores para o bloqueio vetorial
13 - Promover investigação vetorial em domicílios com casos graves de dengue notificados	13 - 100% investigação vetorial promovida	META CUMPRIDA	Realizada 100% de investigação vetorial em tempo hábil nos domicílios notificados com casos graves de dengue	Continuar com a investigação vetorial em tempo hábil em 100% dos domicílios notificados com casos graves de dengue

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

14 - Promover realização do LIRAA	14 - 06 LIRAA ao ano	META CUMPRIDA	Realizados 06 LIRAA ao ano conforme o programado	Continuar cumprindo o número de LIRAA para atender à necessidade local
15 - Classificar larvas de mosquitos coletadas no LIRAA	15 - Garantir a classificação das larvas de mosquitos	META CUMPRIDA	100% das larvas de mosquitos identificadas foram classificadas	Continuar a classificação das larvas de mosquitos
16 - Promover ações de peixamento em imóveis onde não existe possibilidade de eliminação ou vedação do depósito	16 - Ações de peixamento em imóveis realizadas	META CUMPRIDA	As ações de peixamento programadas para os imóveis com dificuldades no controle do focos foram devidamente realizadas; esta ação foi significativa como solução para eliminação dos focos nestes locais; os resultados positivos para o controle do Aedes aegypti indicam a continuidade dessas ações	Garantir a continuidade das ações de peixamento para o controle do Aedes aegypti
17 - Garantir a permanência do peixário existente na sede da secretaria para distribuição destes quando solicitado pela população	17 - 01 peixário garantido	META CUMPRIDA	01 peixário foi garantido e instalado na SMS para a distribuição de peixes junto às populações interessadas	Garantir a permanência do peixário existente na sede da secretaria
18 - Atender solicitações feitas pela população através do 0800 para eliminação de possíveis criadouros de <i>Aedes aegypti</i>	18 - Garantir o atendimento às solicitações feitas pela população	META CUMPRIDA	100% das solicitações atendidas; ação propicia o aumento do crédito da população com relação à gestão municipal de saúde	Continuar o atendimento a todas as solicitações

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

19 - Garantir o recolhimento dos pneus inservíveis dos PEs cadastrados	19 - 100% dos pneus inservíveis dos PES cadastrados recolhidos	META CUMPRIDA	100% dos pneus inservíveis dos PES cadastrados foram devidamente recolhidos	Continuar recolhendo os pneus inservíveis dos PES cadastrados
20 - Garantir o armazenamento dos pneus inservíveis coletados até o seu recolhimento por empresa parceira terceirizada	20 - 100% dos pneus inservíveis armazenados	META CUMPRIDA	100% dos pneus inservíveis foram adequadamente armazenados	Garantir o armazenamento correto dos pneus inservíveis
21 - Garantir o tratamento químico em depósitos de difícil acesso nas áreas com índice de infestação superior a 4%;	21 - Tratamento químico em depósitos de difícil acesso garantido	META CUMPRIDA	O tratamento químico em depósitos de difícil acesso foi devidamente garantido	Continuar garantindo tratamento químico em depósitos de difícil acesso em áreas com índice de infestação superior a 4%
22 - Inspeccionar e tratar os PEs cadastrados	22 - 100% dos PEs cadastrados	META CUMPRIDA	100% dos PEs cadastrados foram devidamente inspecionados	Garantir a continuidade das inspeções dos PEs
23 - Garantir a aplicação de instrumentos de diagnóstico do PNCD nas Unidades de Saúde	23 - Garantir 100% dos instrumentos de diagnóstico aplicados	META CUMPRIDA	100% dos instrumentos de diagnóstico foram aplicados; constatou-se a necessidade de aprimorar os instrumentos de diagnóstico do PNCD	Aperfeiçoar os instrumentos de diagnóstico do PNCD
24 - Promover atualização das equipes das Unidades de Saúde quanto às diretrizes nacionais do PNCD	24 - 100% das ESFs atualizadas	META CUMPRIDA	100% das ESF foram atualizadas quanto às diretrizes e atuação do PNCD;	Ação continuada
25 - Promover oficinas de monitoramento e avaliação do PNCD nas Unidades de Saúde	25 - 01 oficina de monitoramento e avaliação ao ano	META CUMPRIDA	Foi realizada 01 oficina de monitoramento e avaliação conforme o programado	Para 2015 organizar uma equipe da vigilância ambiental para realização do monitoramento e

				avaliação do PNCD nas USFs
26 - Realizar bloqueio em áreas com casos notificados de leptospirose	26 – 100% dos bloqueios realizados	META CUMPRIDA	Foram realizados 100% de bloqueios em áreas com casos de leptospirose;	Dar continuidade às notificações e bloqueios
27 - Investigar e tratar os domicílios com casos notificados de leptospirose	27 - 100% dos domicílios investigados e tratados	META CUMPRIDA	100% dos domicílios notificados foram devidamente investigados e tratados; para o cumprimento da meta houve dificuldade no deslocamento da equipe devido à Indisponibilidade de transporte para esta finalidade	Recomendação de locação ou compra de veículo específico para o controle de leptospirose
28 - Promover campanhas de educação em saúde em áreas com casos notificados de leptospirose	28 - 01 campanha ao ano	META CUMPRIDA	Realizada 01 Campanha de educação em saúde; constata-se a necessidade de maior articulação das equipes de Vig. Ambiental e Atenção Básica para o aprimoramento das atividades de prevenção e controle da leptospirose	Aperfeiçoar a integração entre as equipes de Vigilância Ambiental e Atenção Básica
29 - Garantir o tratamento de canais e córregos para o controle de roedores	29 - Tratamento de canais e córregos para controle de roedores garantidos	META CUMPRIDA	Tratamento de canais e córregos para controle de roedores garantidos	Continuar garantindo o tratamento de canais e córregos para o controle de roedores

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

30 - Garantir o atendimento das solicitações da população para as ações de controle de roedores	30 - 100% das solicitações atendidas	META CUMPRIDA	100% das solicitações foram adequadamente atendidas	Continuar atendendo às solicitações dos usuários para o controle de roedores
31 - Garantir a realização de inquéritos caninos em áreas endêmicas do município para leishmaniose	31 - 100% de inquéritos realizados	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Realizada 60% da meta programada de realização de inquéritos nas áreas endêmicas de Leishmaniose; o descumprimento da meta ocorreu devido à falta dos kits para teste rápido que são fornecidos pela Secretaria Estadual de Saúde	Reprogramar com a SES o quantitativo de Kits de teste de sensibilidade a ser disponibilizado visando à cobertura de 100% dos caninos (nº de inquéritos)
32 - Promover pesquisa entomológica em áreas endêmicas para leishmaniose	32 - 12 pesquisas entomológicas ao ano	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	A meta foi superestimada considerando que o Programa estava em fase de estruturação da equipe de campo, insumos e veículo; no período foram realizadas 02 pesquisas entomológicas;	Garantir a realização da pesquisa entomológica nas áreas endêmicas para leishmaniose
33 - Realizar classificação dos flebotomíneos provenientes da pesquisa entomológica em áreas endêmicas para leishmaniose	33 - 100% de flebotomíneos classificados	META CUMPRIDA	Realização de coleta e classificação de 100% de flebotomíneos em tempo oportuno para a tomada de decisão/intervenção da equipe nas áreas pesquisadas e positivas para os flebotomíneos	Ação continuada

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

34 - Garantir atendimento a população para as solicitações de exames sorológicos caninos	34 - 100% de atendimento da população alvo com a realização de exames sorológicos caninos	META CUMPRIDA	Atendimento da população alvo com 100% de atendimento das solicitações de exame sorológico canino; garantida a prevenção e o controle da raiva animal.	Ação continuada
35 - Realizar borrifação das áreas com cães positivos para leishmaniose visceral canina	35 - 100% das áreas com cães positivos para leishmaniose visceral borrifadas	META CUMPRIDA	Foi efetuada a cobertura com 100% de borrifação das áreas com cães positivos para leishmaniose visceral	Ação continuada
36 - Garantir recolhimento e eutanásia dos cães positivos através do teste rápido (imunocromatografia) e exame sorológico (ELISA) para leishmaniose	36 - 100% do recolhimento e eutanásia dos cães positivos através do teste rápido (imunocromatografia) e exame sorológico (ELISA) para leishmaniose garantido.	META CUMPRIDA	Realizado 100% de recolhimento e eutanásia dos cães com resultados positivos para leishmaniose que foram diagnosticados através do teste rápido (imunocromatografia) e exame sorológico (ELISA) para a doença; foram cumpridos os protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde para o controle da doença	Ação continuada
37 - Borrifar residências com presença ou vestígios de triatomíneo	37 - 100% de residências com presença ou vestígios de triatomíneos borrifadas	META CUMPRIDA	100% das residências identificadas com presença ou vestígios de triatomíneos foram devidamente borrifadas; ocorreu maior eficiência na identificação de residências positivas	Ação continuada

			através da busca ativa e busca passiva nos pontos de investigação de triatomíneos (PITS)	
38 - Garantir ações de controle vetorial em áreas endêmicas para triatomíneos	38 - Ações de controle vetorial em áreas endêmicas para triatomíneos garantidas	META CUMPRIDA	Foram efetuadas as ações de controle vetorial em áreas endêmicas para triatomíneos conforme os protocolos de controle vetorial para as áreas endêmicas estabelecidos pelo órgão federal	Ação continuada
39 - Garantir as visitas aos 51 pontos de investigação de triatomíneos (PITs) para coleta vetorial	39 - 12 visitas aos 51 pontos de investigação de triatomíneos (PITs) para coleta vetorial ao ano	META CUMPRIDA	Foram realizadas 12 visitas aos 51 pontos de investigação de triatomíneos (PITs) para coleta/controlar vetorial conforme o programado	Continuar visitando os PITs para coleta/controlar vetorial
40 - Investigar triatomíneos recolhidos nos PITs e residências pesquisadas	40 - 100% dos triatomíneos recolhidos nos PITs e residências pesquisadas investigados	META CUMPRIDA	100% dos triatomíneos recolhidos nos PITs e residências pesquisadas foram adequadamente investigados; há necessidade de continuar investigando e recolhendo triatomíneos nos PITs	Reestruturação do Programa quanto às investigações
41 - Garantir encaminhamento à Vigilância Epidemiológica para realização de sorologia humana os casos provenientes de residências pesquisadas com triatomíneos positivos	41 - Encaminhamentos à Vigilância Epidemiológica para realização de sorologia humana os casos provenientes de residências pesquisadas com triatomíneos positivos garantidos	META CUMPRIDA	Foram encaminhadas à Vigilância Epidemiológica as pessoas alvo para realização de exames sorológicos; os casos encaminhados foram provenientes de residências pesquisadas	Dar continuidade aos encaminhamentos para VE; realizar sorologia humana dos casos provenientes de residências pesquisadas com triatomíneos positivos

			com triatomíneos positivos; verificou-se bons resultados com esse trabalho indicando a necessidade de continuidade dos encaminhamentos à Vigilância Epidemiológica para sorologia os casos provenientes de residências pesquisadas com triatomíneos positivos	
42 - Realizar inquérito coproscópico em populações de áreas endêmicas para esquistossomose e geohelmintíases	42 - 01 inquérito coproscópico em populações de áreas endêmicas realizado	META CUMPRIDA	Foi realizado 01 Inquérito coproscópico em populações de áreas endêmicas para esquistossomose e helmintíases cumprindo o programado; devido aos resultado positivo do trabalho é imprescindível prosseguir aplicando inquéritos coproscópicos nas áreas endêmicas	Ação continuada
43 - Garantir a realização de exame para esquistossomose e geohelmintíases das amostras de fezes coletadas	43 - 100% de exames das amostras de fezes coletadas realizados	META CUMPRIDA	100% das amostras de fezes coletadas foram analisadas; há deficiência na quantidade de RH do setor observando-se importante ampliar o número de servidores capacitados para tais atividades; equipe deve	Ação continuada

			dar prioridade máxima ao exame de amostras coletadas para que o retorno seja mais rápido aos pacientes positivos	
44 - Garantir o encaminhamento de 100% da medicação para as USFs para o tratamento dos pacientes com exame laboratorial positivo para esquistossomose	44 - 100% da medicação encaminhada para as USFs para tratamento dos pacientes com exame laboratorial positivo para esquistossomose	META CUMPRIDA	100% dos pacientes infectados com esquistossomose tiveram acesso aos medicamentos/tratamentos nas USF; houve garantia no encaminhamento para avaliação das pacientes gestantes.	Promover garantia de medicamento para todos os pacientes infestados e avaliação médica das pacientes grávidas, além de viabilizar o contato com a vigilância epidemiológica de outros municípios em caso de pacientes transferidos para garantir o tratamento
45 - Garantir posto fixo de vacinação anti-rábica no município	45 - 01 Posto fixo de vacinação anti-rábica no município garantido	META CUMPRIDA	Posto fixo de vacinação anti-rápida no município garantido	Continuar garantindo posto fixo de vacinação anti-rábica no município
46 - Realizar 01 Campanha Nacional de Vacinação Anti-rábica	46- 01 Campanha Nacional de Vacinação Anti-rábica ao ano	META CUMPRIDA Campanha Nacional de Vacinação Anti-rábica ao ano realizada	Campanha Nacional de Vacinação Anti-rábica ao ano realizada (92,43%)	Continuar realizando campanha nacional de vacinação no município
47 - Garantir o recolhimento e envio dos encéfalos de animais com suspeita de raiva para o laboratório de referência	47 - Recolhimento e envio dos encéfalos de animais com suspeita de raiva para laboratório de referência garantidos	META CUMPRIDA Recolhimento e envio dos encéfalos de animais com suspeita de raiva para laboratório de referência garantidos	Recolhimento e envio dos encéfalos de animais com suspeita de raiva (24 amostras) para laboratório de referência garantidos	Dar continuidade ao envio dos encéfalos dos animais com suspeita de raiva para referência

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

48 - Garantir o recolhimento de cães errantes sintomáticos para período de observação na Unidade de Controle de Zoonoses	48 - Recolhimento de cães errantes sintomáticos para período de observação na Unidade de Controle de Zoonoses garantidos	META CUMPRIDA	Efetuada o recolhimento de cães errantes sintomáticos para período de observação na Unidade de Controle de Zoonoses	Continuar recolhendo cães errantes sintomáticos
49 - Realizar procedimentos de esterilização para controle populacional de cães e gatos em áreas de risco de transmissão	49 - Procedimentos de esterilização para controle populacional de cães e gatos em áreas de risco de transmissão realizados	META CUMPRIDA	470 esterilizações para controle populacional de cães e gatos em áreas de risco de transmissão realizados	Continuar realizando procedimentos de esterilização para controle populacional de cães e gatos em áreas de risco de transmissão
50 - Promover tratamento mecânico e monitoramento de áreas focais como córregos, canais e riachos com periodicidade mínima a cada três meses	50 - Tratamento mecânico e monitoramento de áreas focais como córregos, canais e riachos com periodicidade mínima a cada três meses promovidas	META CUMPRIDA	Foram realizadas tratamento mecânico e monitoramento de áreas focais como córregos, canais e riachos com periodicidade mínima a cada três meses	Continuar promovendo tratamento mecânico e monitoramento de áreas focais como córregos, canais e riachos com periodicidade mínima a cada três meses
51 - Realizar tratamento focal com larvicidas químicos e biológicos em córregos, canais, riachos e fossas	51 - Tratamento focal com larvicidas químicos e biológicos em córregos, canais, riachos e fossas realizados	META CUMPRIDA	Foram realizados tratamento focal com larvicidas químicos e biológicos em córregos, canais, riachos e fossas	continuar o tratamento focal com larvicidas químicos e biológicos em córregos, canais, riachos e fossas
52 - Identificar a população exposta ao solo contaminado	52 - 100% de população exposta ao solo contaminado identificados	META CUMPRIDA	População exposta a solo contaminado (lavanderias, fundições e sucatas) foi identificada; identificação das áreas subsidiou o planejamento/intervenções de prevenção e promoção da saúde nestes locais.	Ampliar o número de recursos humanos capacitados para identificação da população exposta a solo contaminado

			(Lavanderias, fundições e sucatas). Foram realizados trabalhos educativos quanto ao acondicionamento dos produtos químicos em locais seguros, como também no cuidado no manuseio por parte dos funcionários, os destinos finais das embalagens, os sistemas de tratamento dos resíduos sólidos e líquidos das Lavanderias, além da importância na utilização do EPI.	
53 - Classificar e avaliar as áreas com solo contaminado	53 - Áreas com solo contaminado classificadas e avaliadas	META CUMPRIDA	Áreas com solo contaminado classificadas e avaliadas; dar continuidade na identificação da população exposta ao solo contaminado	Ampliar recursos humanos capacitados na identificação da população exposta a solo contaminado
54 - Intensificar as ações de educação ambiental nas lavanderias de zona rural	54 - Ações em educação ambiental nas lavanderias de zona rural intensificadas	META CUMPRIDA	Ações em educação ambiental nas lavanderias de zona rural intensificadas; garantir realização das ações de educação ambiental nas lavanderias da zona rural	Garantir realização das ações de educação ambiental nas lavanderias da zona rural
55 - Mapear, classificar e monitorar em 100% as áreas já cadastradas e as que serão realizadas	55 - 100% das áreas já cadastradas e as que serão realizadas cadastro mapeadas, classificadas	META CUMPRIDA	Áreas já cadastradas e as que serão realizadas cadastro foram mapeadas, classificadas e	Dar continuidade ao mapeamento, classificação e cadastro das áreas

cadastros	e monitoradas		monitoradas;	
56 - Implantar o Projeto Papa-pilhas para recolhimento de pilhas e baterias inservíveis no município	56 - Projeto Papa-pilhas para recolhimento de pilhas e baterias inservíveis no município implantado	META CUMPRIDA	Implantado e executado o Projeto Papa-pilhas para recolhimento de pilhas e baterias inservíveis no município; ação importante para evitar a contaminação do solo	Promover a continuidade do Projeto Papa-pilhas
57 - Realizar ações educativas nas empresas privadas e públicas para o uso de EPIs, como forma de prevenção aos riscos à saúde	57 - Ações educativas nas empresas privadas e públicas para o uso de EPIs, como forma de prevenção aos riscos à saúde realizadas.	META CUMPRIDA	Ações educativas nas empresas privadas e públicas para o uso de EPIs, como forma de prevenção aos riscos à saúde (Lavanderias, Fundições e Sucatas)	Promover a continuidade das ações educativas com este foco
58 - Monitorar o acondicionamento dos produtos químicos utilizados pelas empresas	58 - Monitoramento relacionado ao acondicionamento dos produtos químicos utilizados pelas empresas realizado	META CUMPRIDA	Ações educativas nas empresas privadas e públicas para o uso de EPIs, como forma de prevenção aos riscos à saúde foram realizadas. Foram trabalhadas 09 empresas (Lavanderias, Fundições e Sucatas)	Continuar realizando o monitoramento do acondicionamento dos produtos químicos com este foco

**EIXO:** Vigilância, Educação e Promoção à Saúde do Trabalhador

**OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE:** Garantir a integralidade à Saúde do Trabalhador

**DIRETRIZ:** Desenvolver ações de educação, prevenção e promoção da saúde dos trabalhadores

AÇÕES E METAS 2014		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES ANUAIS	METAS ANUAIS PREVISTAS			
1- Capacitar os funcionários do HRA para notificação	1 - Ampliar em 30% a cada ano as notificações dos acidentes graves relacionados ao trabalho	META CUMPRIDA	Na execução da proposta houve dificuldade com relação aos funcionários devido à intermitência dos mesmos no setor da recepção; necessário repactuar a gestão dos fluxos	Ampliar
2 - Implantar protocolo e fluxo para intoxicações	2 - Ampliar em 20% a cada ano as notificações de intoxicações	META CUMPRIDA	Pactuação dos fluxos dos exames de acetilcolinesterase com os municípios da IV regional e notificação	Implementar ação em 2015
3 - Implantar protocolo e fluxo para transtornos mentais relacionados ao trabalho regional (unidade sentinela)	3 - Ampliar em 10% a cada ano o número de notificação	META NÃO CUMPRIDA	Definir com a Atenção de Saúde Mental ações de reprogramação da proposta	Reprogramar

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014



4 - Mapear os processos produtivos da região	4 - Mapear 100% dos principais processos.	META CUMPRIDA	Elaborado o perfil produtivo dos municípios da IV regional	
5 - Realizar inspeções sanitárias programadas	5 - 5% das empresas cadastradas	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi feita capacitação com os municípios da IV regional em vigilância (inspeção sanitária) parceria com a o estado GEAST	Ação continuada
6 - Implantar protocolo e fluxo para acidentes com exposição aos materiais biológicos	6 - Ampliar em 30% a cada ano o número de notificações	META CUMPRIDA	Referência e fluxo para a rede municipal, hospitais, clínicas, faculdade e profissionais liberais	Ampliar a referência para os municípios da regional
7 - Capacitar a rede para notificação dos agravos relacionados a saúde do trabalhador	7 - Capacitar 100% das categorias de profissionais da secretaria de saúde para acidentes e doenças relacionados ao trabalho	META PARCIALMENTE CUMPRIDA (na ATB)	Trabalhar nas unidades da ATE	Ampliar
8 - Construção de mapa de risco	8 - 100% das USF	META CUMPRIDA		Ampliar para unidades da ATE
9 - Participação do CEREST em encontros nacionais da RENAST, Congressos (adesão) e cursos. Diárias, hospedagem e transporte.		META CUMPRIDA	Curso FETAPE	Ação continuada

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

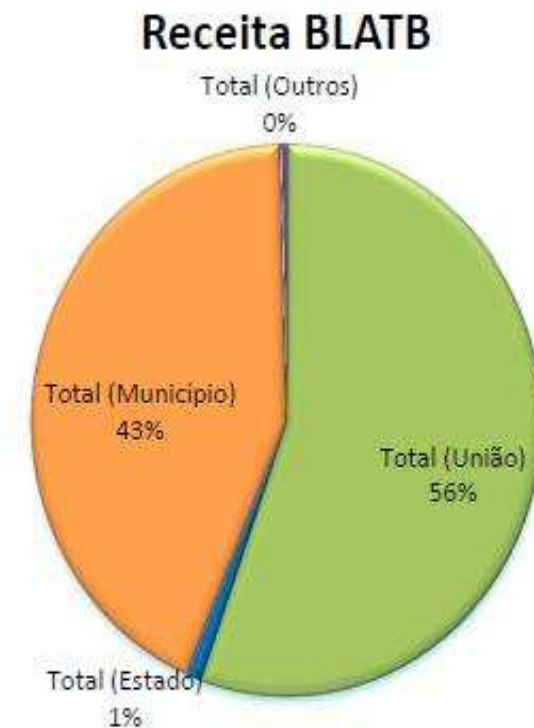
10 - Despesas de aluguel, contas de água e energia, transporte		META CUMPRIDA		Ação continuada
11 - Confeção de material educativo (folders, banners e cartilhas, material impresso etc)		META NÃO CUMPRIDA	Saldo suficiente para trabalhar no ano	Reprogramar
12 - Realização de eventos e treinamentos.		META CUMPRIDA	12 SIPAT, 102 treinamentos, 01 Curso VISAT	Ampliar
13 - Aquisição de material permanente		META NÃO CUMPRIDA		Reprogramar
14 - Recursos Humanos. Contratação da equipe mínima do CEREST.	14 - 01 técnico em segurança do trabalho, 01 fonoaudiólogo, 01 psicólogo, educador físico, 01 enfermeiro e 01 digitador.	META NÃO CUMPRIDA		Reprogramar
15 - Conferência Macrorregional Saúde do Trabalhador	15 - Realizar 01 Conferência Macrorregional de Saúde do Trabalhador	META CUMPRIDA		Continuar estimulando a participação dos trabalhadores

# ANEXOS

## PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS FINANCEIROS

### RECEITA RECEBIDA – BLATB

RECEITA RECEBIDA - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2014			
	Receita	Valor	
MS	PISO DE ATENÇÃO BÁSICA FIXO (PAB FIXO)	R\$ 7.778.280,00	55%
	SAÚDE DA FAMÍLIA (SF)	R\$ 3.671.896,00	
	SAÚDE DO ADOLESCENTE	R\$ 85.200,00	
	NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)	R\$ 800.000,00	
	SAÚDE BUCAL (SB)	R\$ 951.715,00	
	AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS)	R\$ 5.798.884,00	
	PROGRAMA DE MELHORIA DE ACESSO E QUALIDADE (PMAQ)	R\$ 2.543.517,42	
	ATENÇÃO DOMICILIAR (EMAD / EMAP)	R\$ 1.872.000,00	
	PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA	R\$ 13.071,30	
	REFORMAS UBS	R\$ 196.852,11	
	AMPLIAÇÕES UBS (Cohab III, Salgado IV, Panorama)	R\$ 165.117,00	
	CONSTRUÇÕES (José Carlos de Oliveira II, Salgado I)	R\$ 260.000,00	
	CONSTRUÇÕES ACADEMIAS DA SAÚDE ( Vassoural, José Carlos de Oliveira)	R\$ 252.000,00	
<b>Total (União)</b>	<b>R\$ 24.388.532,83</b>		
FES	POLÍTICA DE FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA (PFAP)	R\$ 395.256,68	1%
	<b>Total (Estado)</b>	<b>R\$ 395.256,68</b>	
PMC	TESOURO MUNICIPAL	R\$ 18.997.920,28	43%
	<b>Total (Município)</b>	<b>R\$ 18.997.920,28</b>	
OUTROS	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 178.042,64	0%
	RESTITUIÇÕES	R\$ 905,16	
	<b>Total (Outros)</b>	<b>R\$ 178.947,80</b>	
<b>TOTAL GERAL - ATENÇÃO BÁSICA</b>		<b>R\$ 43.960.657,59</b>	



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

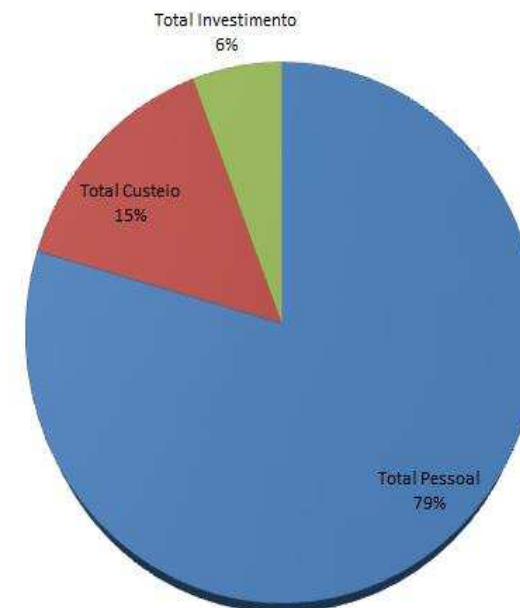
## DESPESA - BLATB

Detalhamento da Despesa Liquidada		
	ELEMENTO (TIPO) DA DESPESA	VALOR
PESSOAL	Pagamento de Pessoal Ativo	R\$ 27.004.408,33
	Obrigações Previdenciárias	R\$ 2.394.101,96
	Pagamento de Gratificação SUS	R\$ 3.374.402,45
	<b>Total Pessoal</b>	<b>R\$ 32.772.912,74</b>
CUSTEIO	Diárias	R\$ 13.060,00
	Material de Consumo	R\$ 3.526.848,76
	Material de Distribuição Gratuita (Medicamentos)	R\$ 478.351,18
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Física	R\$ 316.526,82
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Juridica	R\$ 901.176,51
	Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas (+Médicos)	R\$ 885.000,00
<b>Total Custeio</b>	<b>R\$ 6.120.963,27</b>	
INVESTIMENTO	Obras e Instalações	R\$ 1.252.313,38
	Equipamentos e Material Permanente	R\$ 1.154.554,85
	<b>Total Investimento</b>	<b>R\$ 2.406.868,23</b>
	<b>Total Geral</b>	<b>R\$ 41.300.744,24</b>

79%

15%

6%



## RECEITA X DESPESA - BLATB

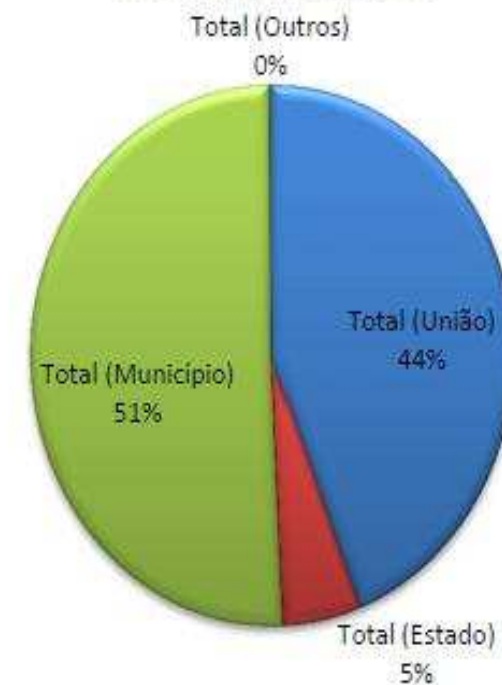
BLOCO DA ATENÇÃO BÁSICA - BLATB		
Receita	R\$	43.960.657,59
Despesa	R\$	41.300.744,24
<b>RESULTADO</b>	<b>R\$</b>	<b>2.659.913,35</b>

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

## RECEITA RECEBIDA – BLMAC

RECEITA RECEBIDA - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2014		
	Receita	Valor
MS	TETO FINANCEIRO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	R\$ 21.200.693,54
	SAMU 192	R\$ 3.031.225,00
	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS - CEO	R\$ 501.600,00
	CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST	R\$ 240.000,00
	UPA VASSOURAL	R\$ 2.165.882,68
	REDE SAÚDE MENTAL / PSICOSSOCIAL	R\$ 1.631.697,05
	REDE BRASIL SEM MISÉRIA	R\$ 44.073,72
	REDE VIVER SEM LIMITES	R\$ 82.328,06
	FAEC SIA - CONSULTAS MÉDICAS	R\$ 106.414,82
	FAEC SIA - PROJETO OLHAR BRASIL	R\$ 6.808,21
	FAEC SIA - MAMOGRAFIA PARA RASTREAMENTO	R\$ 128.700,00
	FAEC SIA - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DA VISÃO	R\$ 727.454,95
	FAEC SIA - EXAMES DO LEITE MATERNO	R\$ 1.851,00
	TETO MUNICIPAL REDE CEGONHA (EXAMES)	R\$ 115.725,06
	REFORMA CENTRAL SAMU	R\$ 160.000,00
CONSTRUÇÃO UNIDADE DE ACOLHIMENTO	R\$ 100.000,00	
	<b>Total (União)</b>	<b>R\$ 30.244.454,09</b>
FES	SAMU - SES	R\$ 3.538.307,12
	<b>Total (Estado)</b>	<b>R\$ 3.538.307,12</b>
PMC	TESOURO MUNICIPAL	R\$ 34.788.649,65
	<b>Total (Município)</b>	<b>R\$ 34.788.649,65</b>
OUTROS	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 28.708,24
	RESTITUIÇÕES	R\$ 34.487,47
	<b>Total (Outros)</b>	<b>R\$ 63.195,71</b>
<b>TOTAL GERAL - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE</b>		<b>R\$ 68.634.606,57</b>

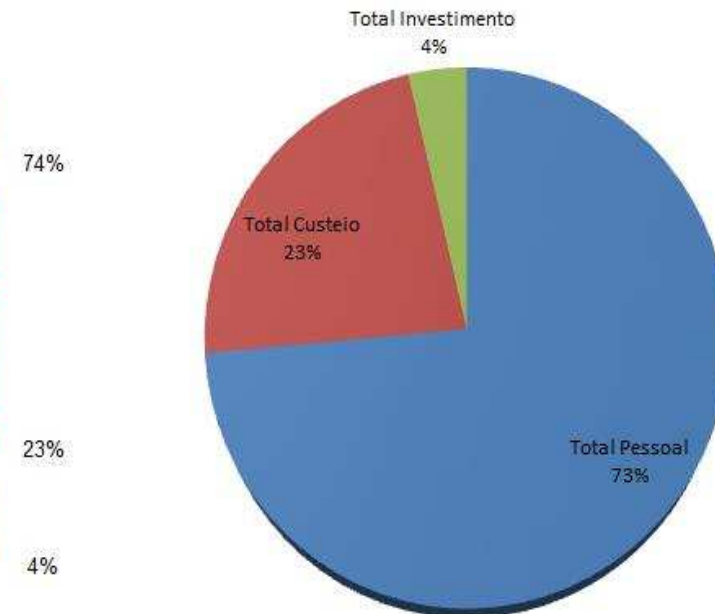
## Receita BLMAC



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

## DESPESA – BLMAC

Detalhamento da Despesa Liquidada		
	ELEMENTO (TIPO) DA DESPESA	VALOR
PESSOAL	Pagamento de Pessoal Ativo	R\$ 31.601.980,66
	Pagamento de Gratificação SUS	R\$ 23.670.086,00
	<b>Total Pessoal</b>	<b>R\$ 55.272.066,66</b>
CUSTEIO	Diárias	R\$ 7.420,00
	Material de Consumo	R\$ 7.870.874,08
	Material de Distribuição Gratuita	R\$ 604.250,00
	Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas (TFD)	R\$ 36.808,68
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Física	R\$ 128.259,09
	Locação de Mão de Obra (Seguranças)	R\$ 348.237,60
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Juridica	R\$ 8.068.419,80
<b>Total Custeio</b>	<b>R\$ 17.064.269,25</b>	
INVESTIMENTO	Obras e Instalações	R\$ 2.255.583,31
	Equipamentos e Material Permanente	R\$ 540.410,82
	<b>Total Investimento</b>	<b>R\$ 2.795.994,13</b>
	<b>Total Geral</b>	<b>R\$ 75.132.330,04</b>

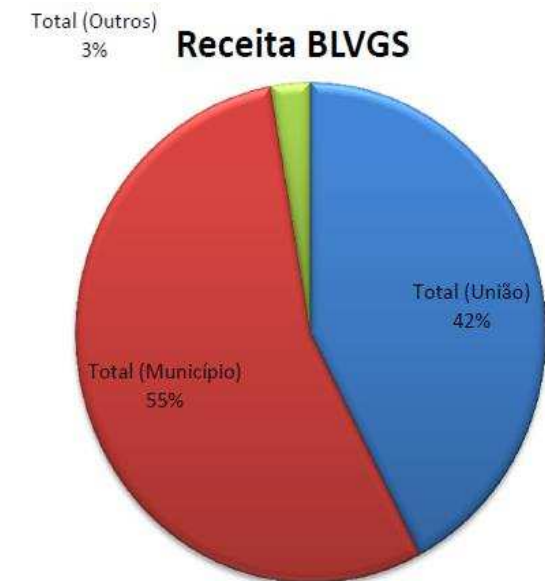


## RECEITA X DESPESA – BLMAC

BLOCO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - BLMAC		
Receita	R\$	68.634.606,57
Despesa	R\$	75.132.330,04
<b>RESULTADO</b>	<b>-R\$</b>	<b>6.497.723,47</b>

## RECEITA RECEBIDA – BLVGS

RECEITA RECEBIDA - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2014			
	Receita	Valor	
MS	PISO FIXO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - PFVS	R\$ 1.485.435,40	42%
	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 309.978,39	
	QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DA DENGUE	R\$ 534.756,74	
	QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 516.931,50	
	FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE ZONOSSES	R\$ 250.000,00	
	AÇÕES DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 35.406,00	
	AÇÕES CONTINGENCIAIS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 19.518,00	
	AÇÕES DE VIG. PREV. E CONT. DAS DST/AIDS E HEPATITE VIRAIS	R\$ 312.982,50	
	<b>Total (União)</b>	<b>R\$ 3.465.008,53</b>	
PMC	TESOURO MUNICIPAL	R\$ 4.499.171,99	55%
	<b>Total (Município)</b>	<b>R\$ 4.499.171,99</b>	
OUTROS	TAXA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 141.959,51	3%
	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 77.032,93	
	RESTITUIÇÕES	R\$ 4.903,50	
	<b>Total (Outros)</b>	<b>R\$ 223.895,94</b>	
<b>TOTAL GERAL - VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>		<b>R\$ 8.188.076,46</b>	



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

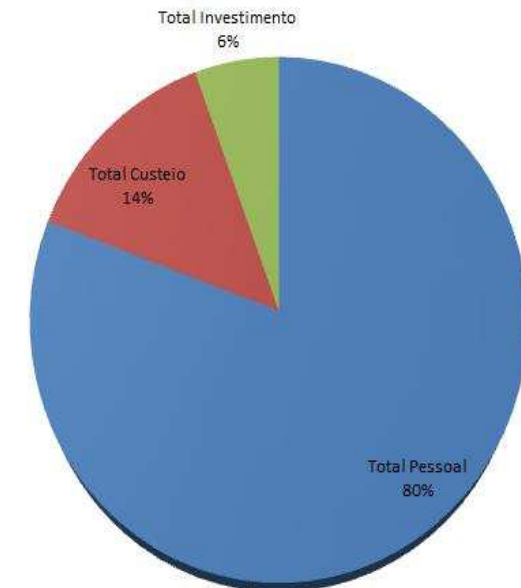
## DESPESA – BLVGS

Detalhamento da Despesa Liquidada		
	ELEMENTO (TIPO) DA DESPESA	VALOR
PESSOAL	Pagamento de Pessoal Ativo	R\$ 4.602.804,21
	Pagamento de Gratificação SUS	R\$ 1.534.129,81
	<b>Total Pessoal</b>	<b>R\$ 6.136.934,02</b>
CUSTEIO	Diárias	R\$ 3.440,00
	Material de Consumo	R\$ 811.424,39
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Física	R\$ 33.913,48
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Juridica	R\$ 159.144,93
	Material de Distribuição Gratuita	R\$ 37.730,00
	<b>Total Custeio</b>	<b>R\$ 1.045.652,80</b>
INVESTIMENTO	Equipamentos e Material Permanente	R\$ 430.079,50
	<b>Total Investimento</b>	<b>R\$ 430.079,50</b>
<b>Total Geral</b>		<b>R\$ 7.612.666,32</b>

76%

14%

6%



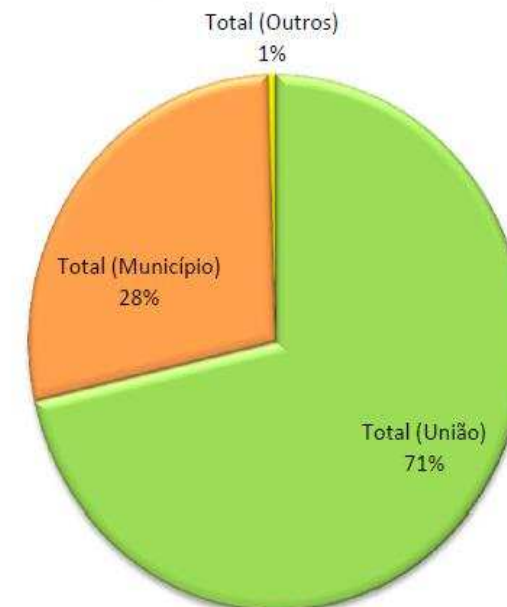
## RECEITA X DESPESA – BLVGS

BLOCO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE - BLVGS		
Receita	R\$	8.188.076,46
Despesa	R\$	7.612.666,32
<b>RESULTADO</b>	<b>R\$</b>	<b>575.410,14</b>

## RECEITA RECEBIDA – BLAFB

BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA - BLAFB				
RECEITA RECEBIDA - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2014				
	Receita	Valor		
MS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	R\$ 1.629.862,26	75%	
	FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL	R\$ 130.000,00		
	<b>Total (União)</b>	<b>R\$ 1.759.862,26</b>		
FES	CONTRAPARTIDA ESTADUAL DA AFB	R\$ 754.206,44	23%	
	<b>Total (Estado)</b>	<b>R\$ 754.206,44</b>		
PMC	CONTRAPARTIDA MUNICIPAL DA AFB	R\$ 691.355,94	21%	
	<b>Total (Município)</b>	<b>R\$ 691.355,94</b>		
OUTROS	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 12.442,57	0%	
	<b>Total (Outros)</b>	<b>R\$ 12.442,57</b>		
<b>TOTAL GERAL - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA</b>		<b>R\$ 3.217.867,21</b>		

## Receita BLAFB



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

## DESPESA – BLAFB

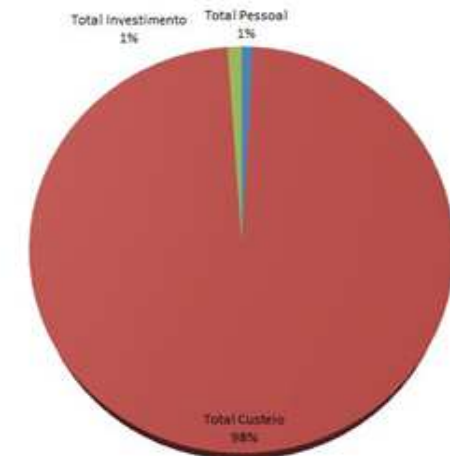
Detalhamento da Despesa Liquidada		
	ELEMENTO (TIPO) DA DESPESA	VALOR
PESSOAL	Pagamento de Pessoal Ativo	R\$ 19.306,66
	Obrigações Previdenciárias	R\$ 4.003,71
	<b>Total Pessoal</b>	<b>R\$ 23.310,37</b>
CUSTEIO	Material de Distribuição Gratuita (Medicamentos)	R\$ 2.613.965,78
	Material de Consumo	R\$ 138,00
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Física	R\$ 22.316,72
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Jurídica	R\$ 13.362,86
	<b>Total Custeio</b>	<b>R\$ 2.649.783,36</b>
INVESTIMENTO	Equipamentos e Material Permanente	R\$ 30.303,26
	<b>Total Investimento</b>	<b>R\$ 30.303,26</b>
<b>Total Geral</b>		<b>R\$ 2.703.396,99</b>

1%

98%

1%

## DESPESA - BLAFB



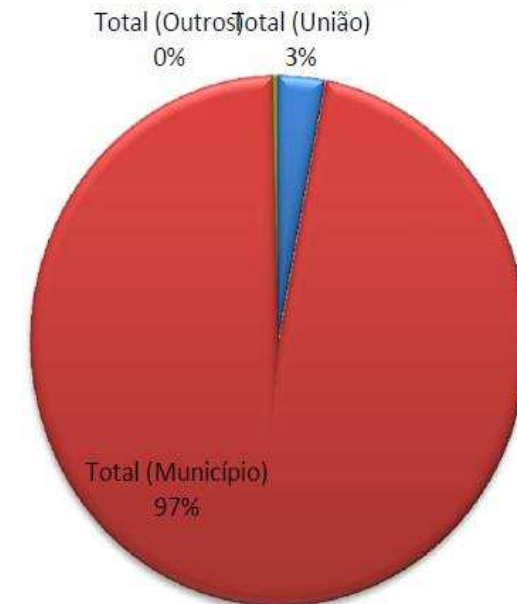
## RECEITA X DESPESA – BLAFB

BLOCO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA - BLAFB		
Receita	R\$	3.217.867,21
Despesa	R\$	2.703.396,99
<b>RESULTADO</b>	<b>R\$</b>	<b>514.470,22</b>

## RECEITA RECEBIDA – ADM

BLOCO DE GESTÃO DO SUS - BLGES / ADMINISTRAÇÃO			
RECEITA RECEBIDA - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2014			
	Receita	Valor	
MS	PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DE RAPS	R\$ 296.500,00	3%
	INCENTIVO PARA REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	R\$ 95.000,00	
	FINANCIAMENTO DAS AÇÕES DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO - FAN	R\$ 30.000,00	
	<b>Total (União)</b>	<b>R\$ 421.500,00</b>	
PMC	REPASSE MUNICIPAL	R\$ 13.340.259,02	97%
	<b>Total (Município)</b>	<b>R\$ 13.340.259,02</b>	
OUTROS	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 40.384,21	0%
	RESTITUIÇÕES	R\$ 570,10	
	<b>Total (Outros)</b>	<b>R\$ 40.954,31</b>	
<b>TOTAL GERAL - ADMINISTRAÇÃO</b>		<b>R\$ 13.802.713,33</b>	

## Receita ADM



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

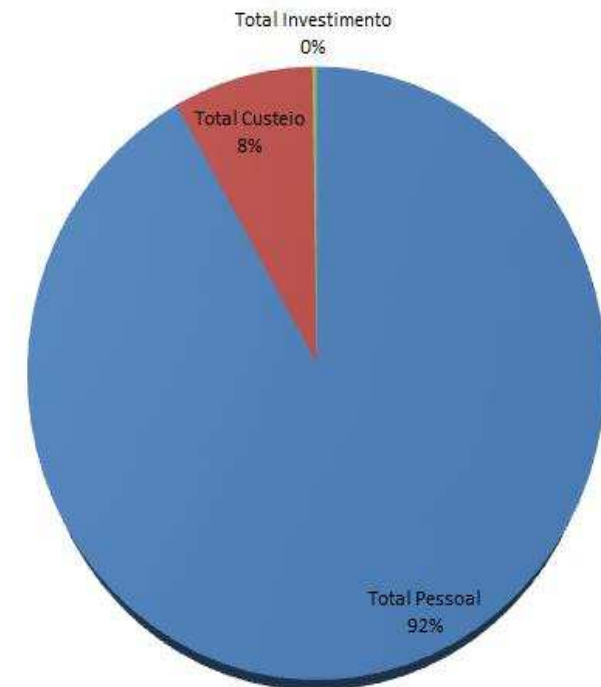
## DESPESA – ADM

Detalhamento da Despesa Liquidada		
	ELEMENTO (TIPO) DA DESPESA	VALOR
PESSOAL	Pagamento de Pessoal Ativo	R\$ 2.073.365,70
	Obrigações Previdenciárias	R\$ 10.100.169,50
	<b>Total Pessoal</b>	<b>R\$ 12.173.535,20</b>
CUSTEIO	Diárias	R\$ 67.500,00
	Material de Consumo	R\$ 110.433,61
	Serviços de Consultoria	R\$ 73.000,00
	Material de Distribuição Gratuita (Leites Especiais)	R\$ 20.641,83
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Física	R\$ 49.532,16
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Juridica	R\$ 749.291,74
	<b>Total Custeio</b>	<b>R\$ 1.070.399,34</b>
INVESTIMENTO	Equipamentos e Material Permanente	R\$ 32.253,32
	<b>Total Investimento</b>	<b>R\$ 32.253,32</b>
<b>Total Geral</b>		<b>R\$ 13.276.187,86</b>

92%

8%

0%



## RECEITA X DESPESA – ADM

ADMINISTRAÇÃO		
Receita	R\$	13.802.713,33
Despesa	R\$	13.276.187,86
<b>RESULTADO</b>	<b>R\$</b>	<b>526.525,47</b>

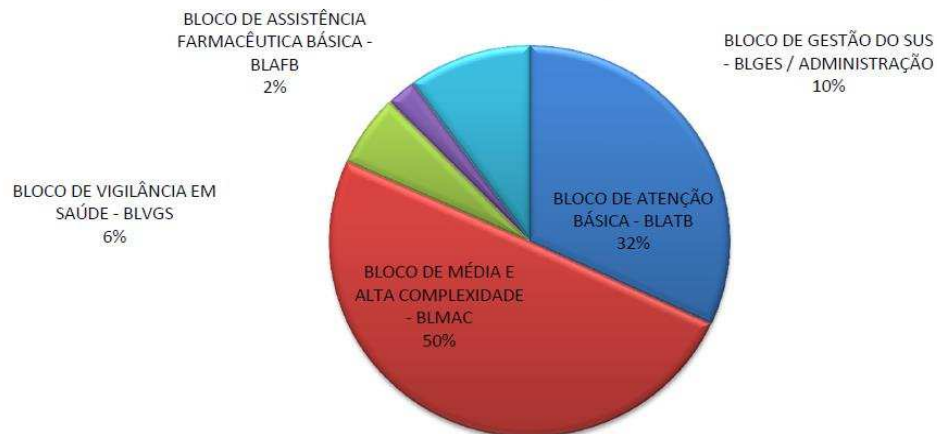
## RECEITA GERAL

ARRECAÇÃO DA RECEITA - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2014

### RESUMO GERAL POR BLOCO DE FINANCIAMENTO

RESUMO GERAL POR BLOCO			
Blocos de Financiamento do SUS	Valor Recebido		
BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA - BLATB	R\$	43.960.657,59	32%
BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - BLMAC	R\$	68.634.606,57	50%
BLOCO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - BLVGS	R\$	8.188.076,46	6%
BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA - BLAFB	R\$	3.217.867,21	2%
BLOCO DE GESTÃO DO SUS - BLGES / ADMINISTRAÇÃO	R\$	13.802.713,33	10%
<b>TOTAL ARRECADADO</b>	<b>R\$</b>	<b>137.803.921,16</b>	<b>100%</b>

**Blocos de Financiamento do SUS**



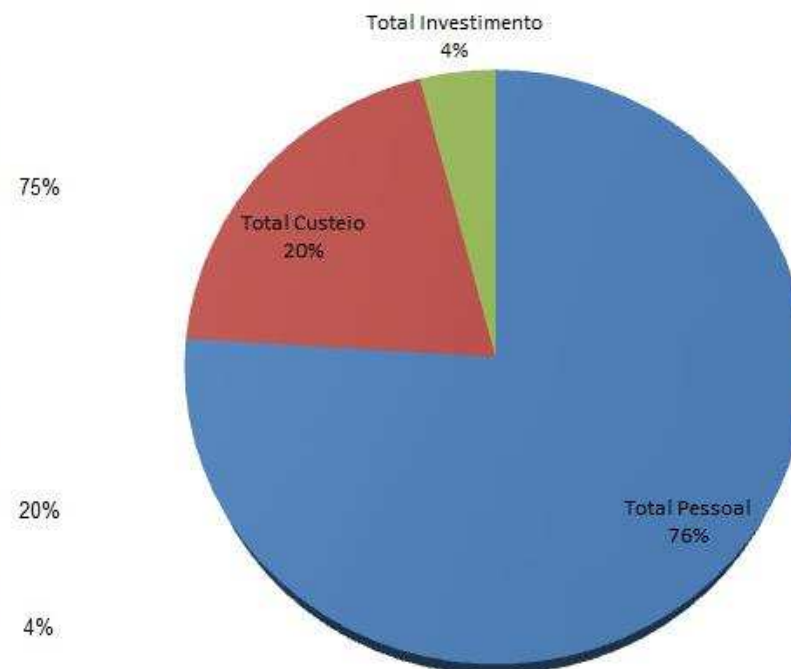
**Fonte de Recursos**



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2014

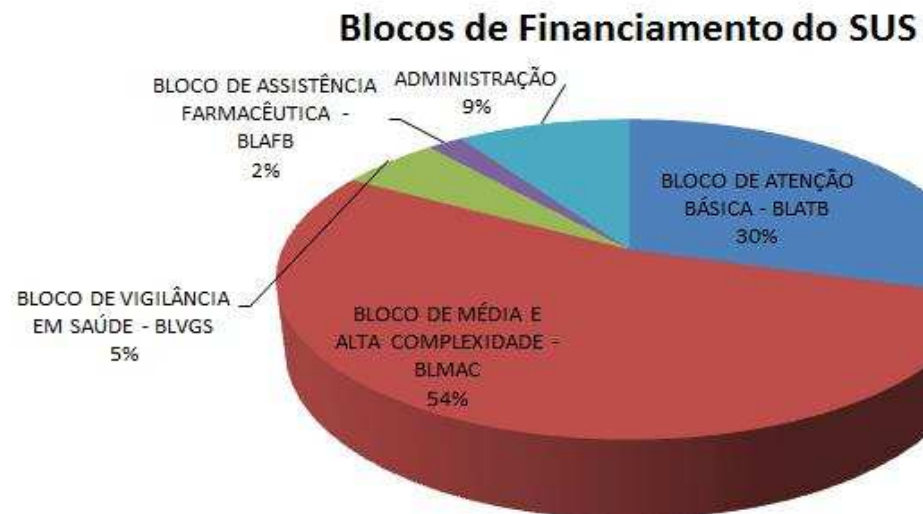
## DESPESA – GERAL

Detalhamento da Despesa Liquidada		
	ELEMENTO (TIPO) DA DESPESA	VALOR
PESSOAL	Pagamento de Pessoal Ativo	R\$ 65.301.865,56
	Obrigações Previdenciárias	R\$ 12.498.275,17
	Pagamento de Gratificação SUS	R\$ 28.578.618,26
	<b>Total Pessoal</b>	<b>R\$ 106.378.758,99</b>
CUSTEIO	Diárias	R\$ 91.420,00
	Material de Consumo	R\$ 12.319.718,84
	Serviços de Consultoria	R\$ 73.000,00
	Material de Distribuição Gratuita	R\$ 3.754.938,79
	Locação de Mão de Obra	R\$ 348.237,60
	Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	R\$ 921.808,68
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Física	R\$ 550.548,27
	Outros Serviços Terceiros Pessoa Jurídica	R\$ 9.891.395,84
<b>Total Custeio</b>	<b>R\$ 27.951.068,02</b>	
INVESTIMENTO	Obras e Instalações	R\$ 3.507.896,69
	Equipamentos e Material Permanente	R\$ 2.187.601,75
	<b>Total Investimento</b>	<b>R\$ 5.695.498,44</b>
<b>Total Geral</b>		<b>R\$ 140.025.325,45</b>



## DESPESA – GERAL

Blocos de Financiamento do SUS	Valor Liquidado		
BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA - BLATB	R\$	41.300.744,24	29%
BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - BLMAC	R\$	75.132.330,04	54%
BLOCO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - BLVGS	R\$	7.612.666,32	5%
BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - BLAFB	R\$	2.703.396,99	2%
ADMINISTRAÇÃO	R\$	13.276.187,86	9%
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>140.025.325,45</b>	<b>100%</b>



## RECEITA X DESPESA – GERAL

RESUMO GERAL		
Receita	R\$	137.803.921,16
Despesa	R\$	140.025.325,45
<b>RESULTADO</b>	<b>-R\$</b>	<b>2.221.404,29</b>

## ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

### REPASSE E EXECUÇÃO

CONTRAPARTIDA - FEDERAL	
<b>Recebido</b>	<b>Executado *</b>
R\$ 1.759.862,26	R\$ 1.748.141,32

CONTRAPARTIDA – ESTADUAL	
<b>Recebido</b>	<b>Executado *</b>
R\$ 754.206,44	R\$ 272.028,76

CONTRAPARTIDA - MUNICIPAL	
<b>Recebido</b>	<b>Executado *</b>
R\$ 691.355,94	R\$ 650.492,00

CONTRAPARTIDA - TOTAL	
<b>Recebido</b>	<b>Executado *</b>
R\$ 3.205.424,64	R\$ 2.670.662,08

\*O montante executado refere-se aos valores pagos durante o exercício de 2014.

## BASE LEGAL – ELABORAÇÃO DO RAG

LEGISLAÇÃO	CONTEÚDO
Acórdão TCU N° 1459/11	Relatório de gestão que apresenta os resultados alcançados com a Programação Anual de Saúde
Portaria GM 575/2012	Institui e regulamenta o uso do SARGSUS NO SUS
LEI COMPLEMENTAR 141/12	Art. 36 § 1º Traz a obrigatoriedade do envio do RAG ao CMS até 30 de março; CMS cabe a emissão do parecer conclusivo sobre o cumprimento da LC 141; estabelece a inserção do RAG no Sistema de Apoio ao RELATÓRIO DE GESTÃO - SARGSUS -
PORTARIA 2.135/13	Estabelece diretrizes para o processo de Planejamento no SUS Art. 6º O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. § 1º O Relatório de Gestão contemplará os seguintes itens: I - as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; II - as metas da PAS previstas e executadas; III - a análise da execução orçamentária; e IV – as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de saúde. § 3º O Relatório de Gestão deve ser enviado ao respectivo Conselho de Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao conselho emitir parecer conclusivo por meio do SARGSUS.

## BASE LEGAL - INVESTIMENTOS 2014

LEGISLAÇÃO	DATA	EMENTA	OBS
Portaria Nº 2.751	10 DE DEZEMBRO DE 2014	Autoriza o repasse financeiro de investimento do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos de Saúde Estaduais e Municipais para aquisição de equipamentos, material permanente e/ou unidade(s) móvel(is) para fomento e aprimoramento das condições de funcionamento da Rede de Frio.	
Portaria Nº 2.270	16 DE OUTUBRO DE 2014	Habilita propostas a receberem recursos referentes à Aquisição de Equipamentos e Material Permanente para estabelecimentos de saúde no âmbito da Atenção Básica.	Emenda parlamentar
Portaria Nº 2.216	07 DE OUTUBRO DE 2014	Habilita propostas a receberem recursos referentes ao Programa de Requalificação de Unidades Básicas de Saúde (UBS) componentes Construção, Ampliação e Reforma.	Emenda parlamentar