



PREFEITURA DE
CARUARU

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EXERCÍCIO 2017

Resultados da execução da Programação Anual de Saúde

APRESENTAÇÃO

O Relatório Anual de Gestão Ano 2017 fecha um ciclo anual de planejamento; é o documento no qual constam os resultados obtidos com a execução da Programação Anual de Saúde do referido ano e a consolidação dos dados reflete dentre outros aspectos as possibilidades e dificuldades enfrentadas no âmbito local na construção do Sistema Único de Saúde, considerando o exercício em Epígrafe.

Trata-se de um documento que se equivale a uma prestação de contas, acrescido de um importante apêndice contendo as recomendações a serem observadas na continuidade dos processos de implementação da Política Municipal de Saúde no ano seguinte.

A análise dos resultados permitida pelos dados apresentados é de máxima importância para a continuidade do Planejamento em Saúde e está prevista nas Portarias nº 3.085/GM e nº 3.332/GM. Com base no Relatório Anual de Saúde é que a Equipe vai construir a Programação Anual de Saúde do período posterior.

CORPO GESTOR

PREFEITA

Raquel Lyra

VICE-PREFEITO

Rodrigo Anselmo Pinheiro dos Santos

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Ana Maria Martins César de Albuquerque

SECRETÁRIAS EXECUTIVAS

Ana Lúcia Ávila

Gessyanne Vale Paulino

Wedneide Cristiane de Almeida

GERENTES

Atenção Básica - Lillian Aderne Leite

Assistência Especializada – Ana Elisabete da Silva França

Administrativo – Bruno de França Bezerra dos Santos

Financeiro – Alvimar Antônio da Silva Neves

Planejamento - Ana Lúcia França Barros

Regulação, Controle e Avaliação – Tamine Poliane da Mota Miranda

Vigilância em Saúde – Paulo Florêncio Queiroz

Gestão do Trabalho e Educação em Saúde – Patrícia Coutinho

SUMÁRIO

01	PROGRAMA/ATIVIDADE GESTÃO ADMINISTRATIVA DA SAÚDE	06
02	PROGRAMA/ATIVIDADE GESTÃO DO SUS MUNICIPAL	21
03	PROGRAMA/ATIVIDADE: ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE DA POPULAÇÃO	62
04	PROGRAMA/ATIVIDADE – ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL, PRÉ-HOSPITALAR E HOSPITALAR	92
05	PROGRAMA/ATIVIDADE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	139
06	PROGRAMA/ATIVIDADE VIGILANCIA EM SAÚDE	143

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

PROGRAMA/ATIVIDADE GESTÃO ADMINISTRATIVA DA SAÚDE

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
R\$ 7.509.978,19	R\$ 29.672.660,96

EIXO: Administrativo e Financeiro

ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E FINANCEIRAS DO SUS MUNICIPAL

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Realizar a manutenção dos bens móveis e imóveis que compõem a rede de serviços de saúde.	Garantir manutenção preventiva e corretiva dos móveis e imóveis da rede assistencial e gerencial da Secretaria de Saúde do Município.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foram realizadas reformas nas unidades Call Center, Caps Infanto-Juvenil, Saúde Auditiva, Clínica da Mulher, CEO, Fisioterapia	Considerando que não conseguimos realizar manutenção em todas as unidades. Solicitamos Ampliar equipe terceirização da Manutenção no

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			de Caruaru, Casa de Saúde Bom Jesus, Hospital do Coração, UPA do Salgado, Saúde Mental, Upa do Vassoural, Centenário, Centro de Saúde Ana Rodrigues, Cidade Jardim, Demostenes Veras, Jardim Liberdade, José Carlos Oliveira I, Morro Centenario, Padre Inácio, Salgado III, São Joao da Escocia I, II, III, Sinhazinha I e II, Vassoural I, II, III, Vila Kennedy II, Gonçalves Ferreira, Microarea Serra	exercico 2018
Realizar a contratação de serviços especializados, e compras dos insumos e equipamentos necessários ao	Realizar processos de chamamento público, através da CPL, para compra dos insumos e equipamentos, bem	META CUMPRIDA	Buscamos a	Serviço continuo

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<p>funcionamento da rede de assistência à saúde municipal.</p>	<p>como para contratação de prestadores especializados no atendimento das necessidades dos usuários do SUS.</p>		<p>melhoria da realização dos termos de referência, considerando que o setor dispõe de (01) funcionário para realizar este tipo de serviço. Considerando que foi reestruturado os departamentos de compra e administração, considerando que foi contratado o programa de banco de preços para melhoria no processo de cotação</p>	
<p>Efetuar o pagamento de pessoal da ativa, fornecedores e prestadores de serviços.</p>	<p>Garantir pagamento dos servidores do SUS Municipal, fornecedores e prestadores de serviços.</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>. Servidores Considerando que foram realizados os pagamentos dos servidores da competência de</p>	<p>Resto a pagar Ficou para o exercício de 2018</p>

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			<p>janeiro ao décimo terceiro dentro do exercício 2017;</p> <p>- Fornecedores</p> <p>Não foram realizados os pagamentos total dos fornecedores devido o fechamento do sistema do FMS. Ficando para realizar os pagamentos em 2018</p>	
Ampliar e readequar rede física da assistência à saúde municipal	Desenvolver atividades de reestruturação da rede física através de obras de Reforma, Ampliação e Construção; adquirir equipamentos e veículos para o aperfeiçoamento do Sistema Municipal Saúde	META CUMPRIDA	Foi realizado os quadro elétrico do RX da Upa Boa Vista e Upa Vassoural	
	Manter a CAF funcionando adequadamente	META CUMPRIDA	Foi reestruturada a equipe para manter o serviço de qualidade	
	Manter o PNI funcionando adequadamente	META		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

		CUMPRIDA		
Desenvolver atividades de controle interno	Manter sistema que permita o controle do fornecimento de alimentos.	META CUMPRIDA	FOI DESIGNADO UM SERVIDOR PARA O CONTROLE DE FORNECIMENTO	
	Manter sistema que permita o controle do fornecimento de água mineral.	META CUMPRIDA	FOI DESIGNADO UM SERVIDOR PARA O CONTROLE DE FORNECIMENTO	
	Manter sistema que permita o controle do fornecimento de gás GLP, gases medicinais	META CUMPRIDA	FOI DESIGNADO UM SERVIDOR PARA O CONTROLE DE FORNECIMENTO	
	Manter sistema que permita o controle do fornecimento de gases medicinais.	META CUMPRIDA	FOI DESIGNADO UM SERVIDOR PARA O CONTROLE DE FORNECIMENTO	
	Manter sistema que permita o controle de manutenção de extintores de incêndio e de aparelhos de ar condicionado.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	FOI REALIZADO APENAS O PROCESSO LICITARIO DE REGARCA DE EXTINTORES	CONSIDERANDO QUE O ITEM DE AQUISIÇÃO DE EXTINTORES FOI NÃO ADJUDICADO REPROGRAMAR

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

				NOVA LICITAÇÃO PARA 2018
	Manter sistema que permita o controle de despesas com telefonia fixa e móvel.	META CUMPRIDA	META CONTINUA ATRAVÉS DO DEPARTAMENT O DA TI	
	Garantir o controle dos bens móveis e imóveis da SMS	META CUMPRIDA	CONSIDERAND O QUE HOJE TEMOS UM SERVIDOR PARA CONTROLE DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS TEMOS HOJE UM GESTAO DE CONTRATOS PARA OS IMOVEIS	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Comissão Permanente de Licitação

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES / AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Elaborar a contratação de serviços especializados, e compras dos insumos e equipamentos necessários ao funcionamento da rede de assistência à saúde municipal.	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>META CUMPRIDA</p> <p>Contratação ECT = (fracassada) Aquisição de Material de Limpeza = 01 Aquisição de Combustíveis = 01 Aquisição de Veículos = 02 Aquisição de Insumos para Duplicadora = 01 Aquisição de Peças para Veículos = 02 Credenciamento Laboratório de Prótese = 01 Aquisição de Mat. Médico Hospitalar = 04. Credenciamento Serv. Complementares SUS = 01. Credenciamento Aparelhos Auditivos = 01 Aquisição de Medicamentos = 04 Aquisição de Equipamentos e Acessórios Laboratoriais = 01 Aquisição de Reagentes Laboratoriais = 01 Aquisição de Equipamentos e Insumos Odontológico = 02 Aquisição de Gás GLP = 01 Aquisição de Material de Construção = 01 Consultoria Desenvolvimento Gerencial = 01 Aquisição de Impressos e Outros = 01 Prestação de Serviços Gráficos - 01 Locação de Ônibus TFD = 01 Aquisição de Fonte de Luz (RUSSER)- (Fracassado) = 01 Conserto da Câmara do Aparelho Histeroscópio (RUSSER)- (Fracassado) = 01</p>	<p>Procuramos no exercício de 2017, atender às necessidades da Rede de Saúde do Município de Caruaru-PE, sempre através de procedimentos licitatórios, quer seja na aquisição de bens de consumo, equipamentos, obras ou na prestação de serviços.</p>	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

		<p>Aquisição de Pneus Novos = 01 Aquis. de Tintas Massa Corrida e Thiner = 01 Aquisição de Equipamentos SAMU = 01 Manutenção Preventiva e Corretiva de Lavadoras e Secadoras = 01 Manutenção Preventiva e Corretiva em Autoclave = 01 Manutenção Preventiva de Equipamentos de Imagem = 01 Serv. Coleta de Lixo Hospitalar = (Revogado). Aquisição de Fardamentos e EPI = 03 Aquisição de Câmaras Frias-PNI = 01 Serviços de Buffet = 01 Locação de Imóveis: 04 Aquisição de Gêneros Alimentícios = 06 Aquisição de 02 Transdutores = 2 (fracassado) Contratação APAE = 01 Aquisição de Bisturi de alta frequência= 01 Serviços de Engenharia e Obras = 03 Aquisição de Água Mineral = 01 Aquisição de Dietas = 01 Credenciamento Cirurgias Oftalmo = 01 Aquisição de Insumos Laboratoriais = 01 Aquisição de Medicamentos, Utensílios e Rações Veterinários = 03 Serviços de Carimbos = 01 Aquisição de AR Condicionados =01 Aquisição de Gás Medicinal = 01 Locação de Salas do SENAC = 01 Consultoria de Org. de Arquivos = 01 Aquisição de Inseticida = 01 Credenciamento. Contínuo em Oftalmologia - 01 Aquisição de Gás Medicinal = 01(Fracassado)</p>		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<p>Promover uma melhor Gestão dos Contratos no tocante à formalização, dos contratos, oriundos de Processo Licitatório em suas diversas modalidades inclusive dos aditivos e rescisões.</p>	<p>Elaborar planilha de controle dos vencimentos dos contratos por Ordem cronológica.</p>	<p>META CUMPRIDA</p> <p>Buscamos a melhoria da Fiscalização e Gestão dos instrumentos contratuais, elaborando planilha de controle dos vencimentos por ordem cronológica.</p> <p>Avançamos muito na Gestão de Contratos: o Setor hoje é dotado de 02 (dois) funcionários que agem tempestivamente no que se refere às notificações às empresas que descumprem o acordado nos instrumentos contratuais</p>	<p>Devemos continuar perseguindo a melhoria dos instrumentos utilizados na Fiscalização e Gestão de Contratos com vistas a um resultado positivo das ações implementadas</p>	<p>Continuar evoluindo nos processos de Gestão de Contratos</p>
<p>Acompanhamento do Núcleo de Fiscalização da execução dos contratos, quanto ao objeto, qualidade dos produtos e serviços contratados.</p>	<p>Definição por Portaria dos Fiscais dos contratos, levando em conta a natureza do objeto.</p>	<p>META CUMPRIDA</p> <p>Foram designados os Gestores e Fiscais dos Contratos, a partir da inclusão nas Cláusulas dos Contratos e Atas de Registro de preços, oriundos de Processos Licitatórios.</p>	<p>A tempestividade das notificações das empresas, quando do descumprimento das cláusulas contratuais, resulta de uma fiscalização eficiente.</p>	<p>Manter os controles</p>

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Articulação Intersetorial (ruídos na comunicação)	Melhoria da Comunicação	META NÃO CUMPRIDA	Continua a necessidade de uma melhor articulação intersectorial	Criar estratégias para melhorar a comunicação
Gerenciamento do Funcionamento dos Fluxos	Tratar o Assunto Fluxo nas Reuniões do Núcleo Gestor/ Gerentes das Unidades.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA Os Setores envolvidos, estabeleceram o Fluxo das Aquisições e Serviços, contudo sua aplicação está deixando muito a desejar.	Meta que deverá ser perseguida em 2018, visando uma gestão mais eficiente e eficaz.	Aperfeiçoar a utilização dos Fluxos
Aumentar o acesso aos serviços de saúde com qualidade	Firmar convênio com APAE	META CUMPRIDA Foi Firmado um Termo de Colaboração em 11.10.2017 entre a Secretaria de Saúde e a APAE	Necessidade de acompanhar o cumprimento do contrato pela área técnica responsável	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÃO/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Reestruturação do Fundo Municipal de Saúde	Aquisição de Equipamentos e Material Permanente;	META NÃO CUMPRIDA	Continua a necessidade de execução da meta.	Reprogramar a meta para o exercício de 2018.
	Aquisição de Material de Consumo (Expediente e outros);	META CUMPRIDA	Continua a necessidade de execução da meta.	Ação de caráter continuado.
	Digitalizações de documentos (Contratação de prestador de serviços para a digitalização de documentos do FMS);	META NÃO CUMPRIDA	Continua a necessidade de execução da meta.	Reprogramar a meta para o exercício de 2018.
	Capacitações, incentivo e aperfeiçoamento dos servidores do Fundo Municipal de Saúde (Meta de caráter continuado);	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Participação de 01 (um) servidor do FMS no VII Congresso Internacional de Informação de Custos e Qualidade do Gasto no Setor Público 2017.	Ação de caráter continuado.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Aperfeiçoamento na divulgação e transparência das ações do FMS (Meta de caráter continuado);	META CUMPRIDA	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.	Ação de caráter continuado.
	Manutenção do Arquivo Morto do Fundo Municipal de Saúde.	META CUMPRIDA	Foi mantida a organização de todo o arquivo morto do Fundo Municipal.	Ação de caráter continuado.
Manutenção e aperfeiçoamento das ações e serviços do Fundo Municipal de Saúde	Aperfeiçoamento do planejamento orçamentário e financeiro (Meta de caráter continuado);	META CUMPRIDA	Foi mantida a alimentação do software E-Publica para a execução orçamentária, financeira e contábil; necessário continuar o planejamento das atividades orçamentárias e financeiras	Ação de caráter continuado

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Aperfeiçoamento da gestão orçamentária, financeira e contábil (Meta de caráter continuado);	META CUMPRIDA	Foi mantida a alimentação do software E-Publica 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
	Aperfeiçoamento da produção, disponibilização e utilização de informações gerenciais (Meta de caráter continuado);	META CUMPRIDA	Elaboração de relatórios técnicos de informações gerenciais para aperfeiçoamento do SIOPS E RREO. Há sempre a necessidade de produção de novas ferramentas de caráter gerencial.	Ação de caráter continuado.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	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 2018.
	Aperfeiçoar o relacionamento com os servidores e fornecedores(Meta de caráter continuado);	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	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

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Aperfeiçoar o levantamento dos custos das unidades de saúde (Meta de caráter continuado);	META PARCIALMENTE 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.	Ampliar ação em 2018.
--	-------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

PROGRAMA/ATIVIDADE GESTÃO DO SUS MUNICIPAL

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
R\$ 2.712.448,00	R\$ 80.921,65

REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

EIXO: Estabelecer Mecanismos de Integração da Rede Municipal de Saúde (Controle e Avaliação)

OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE: Qualificar o Fluxo Assistencial

DIRETRIZ: Coordenar Mecanismos de Acesso e o Cuidado aos Usuários

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES /AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Subsidiar aos departamentos assistenciais a necessidade real para organização da rede de atenção em Caruaru.	Enviar relatórios mensais para monitoramento referente a demanda e oferta de serviços.	META CUMPRIDA	-	Atentar para entrega de Grade de oferta mensal em tempo hábil para liberação.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Ampliar a Sistemática de integração das ações entre os departamentos assistenciais e regulação	Realizar dois fóruns e ou reuniões permanentes para discussão e acompanhamento anual.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Não houve Forum 01 reunião semanal em conjunto Regulação e Assistência	-
Organizar e direcionar os Fluxos Assistenciais por meio de implantação de protocolos de fluxo para as consultas e exames ambulatoriais e o TFD	Reavaliar em 100% o protocolo implantado	META PARCIALMENTE CUMPRIDA Consultas e exames ambulatoriais foram 100% revistos	O TFD ainda em adequações por possuir fluxos que envolve o Estado.	Provocar reunião com representantes do Estado para revisão dos fluxos.
Estabelecer interfaces entre os departamentos assistenciais e complexo regulador, através do Sistema de Informação de Acesso - INFOCRAS	Realizar adequação do sistema de regulação mensalmente e ou sempre que apontar necessidades da rede de atenção à saúde.	META CUMPRIDA Adequações mensais realizadas	-	-
Garantir a informação atualizada, oportuna e ágil da rede de referência.	100% das informações atualizadas em tempo hábil e oportuno.	META CUMPRIDA	-	Atentar para entrega das informações em tempo hábil e oportuno.
Produzir informação e comunicação dos protocolos de acesso aos usuários	Disponibilizar boletins mensais no sistema de agendamento de consultas INFOCRAS e no site	100% de informações produzidas no site do INFOCRAS.		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Desenvolver mecanismo de controle da oferta de serviços, de forma resolutiva e tempo oportuno	Realizar em tempo hábil otimização das vagas.	META CUMPRIDA 100% realizado a cada 72h da data do agendamento	-	-
-----------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---	---

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES /AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Alimentar o sistema de regulação e atualização compatível com a grade de referência e contra-referência;	Realizar 100%de atualização no tempo oportuno	META CUMPRIDA	-	-
Configurar o controle de acesso dos usuários ao sistema de regulação informatizado	Realizar monitoramento mensal para inclusão ou exclusão de novos usuários	META CUMPRIDA	-	Apoio das Gerências das unidades quanto a entrada e/ou saída dos profissionais
Gerar agendamento por especialidade no tempo oportuno	100% dos agendamentos gerados em tempo oportuno	META PARCIALMENTE CUMPRIDA 90% gerados em tempo oportuno	Há problemas nas entregas; dependemos que a grade cheguem em tempo hábil para liberação dos agendamentos	Atentar para entrega de Grade de oferta mensal em tempo hábil para liberação.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Possibilitar a readequação do sistema para operacionalizar o gerenciamento da fila de espera por prioridade e por procedimento	100% do gerenciamento de fila de espera realizado por especialidade e por procedimento obedecendo a critérios estabelecidos	META CUMPRIDA	100% gerenciada por critérios estabelecidos na Norma. Critérios: Legal e Clínico	Rediscutir com os profissionais a aplicabilidade dos critérios
Interar o sistema de informação de regulação (INFOCRAS) com outros bancos de dados (CNES;COAP e SIA)	Interação estabelecida	META NÃO CUMPRIDA Não há interação entre os sistemas	CNES há interação manual. SIA ainda não foi possível	Rever COAP por não existir;
Realizar visita técnica de apoio de informática nas unidades solicitantes e executantes	100% de visitas realizadas quando solicitadas	META CUMPRIDA	-	-

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Definição das interfaces da estratégia da regulação assistencial com o processo de planejamento/programação dos serviços;	100% das unidades através das fichas de produção orçamentária programadas	100% FPO Atualizada	-	-
Processar e avaliar as informações em tempo oportuno pelos sistemas desenvolvidos pelo MS (CNES, SAI e SIH)	Processar e avaliar 100% das informações registradas / alimentadas.	100% processada	Dependemos dos bancos de dados recebidos	Atentar para rotatividade de profissionais a ser informada em tempo oportuno
Acompanhar os processos de contratualização de serviços de acordo com as necessidades da rede assistencial bem como disponibilidade financeira.	Realizar acompanhamento dos processos de contratualização e impacto financeiro e técnico através de resultados obtidos pelos departamentos assistenciais e financeiro.	META CUMPRIDA	-	-
Avaliar a compatibilidade das ações programadas, reguladas e realizadas.	Acompanhar mensalmente as ações por unidade	META CUMPRIDA	12 relatórios elaborados e acompanhados	-

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Avaliar a satisfação do usuário mediante setor de ouvidoria quanto o acesso aos serviços de saúde.	Acompanhar 100% das demandas advindas da ouvidoria	META CUMPRIDA	-	Entendemos a necessidade de reunião para rever ouvidorias encaminhadas a este departamento, por percebermos se tratar de demandas da assistência.
----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	---------------	---	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES /AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Estabelecer mecanismo de adesão e compreensão dos instrumentos regulatórios;	Estabelecer instrumento e manuais técnicos de acordo com as áreas e protocolos implantados	META CUMPRIDA	Atualização da Norma de Oftalmo, Reumato e Saúde Auditiva	
Educação Permanente a todos profissionais envolvidos no processo de trabalho de regulação.	Realizar oficina teóricas e práticas sobre os instrumentos regulatório em 100% dos profissionais e unidades.	META CUMPRIDA	100% das Unidades municipais que solicitaram atualização e profissionais dos municípios da Central Regional de regulação	
Instituir as escalas de trabalho e conduzir as relações de pactuação entre a gestão, o complexo regulador regional e a rede de serviços.	Escalas estabelecidas	META CUMPRIDA	Ambulatório básico 40 p/turno Especializado 30 p/turno	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Disponibilidade financeira para conexão de rede;	Definição de disposição financeira para as ações de regulação.	NÃO SE APLICA	Ação fora da governabilidade do setor	
Adquirir equipamentos, veículos, mobiliários e insumos	Disponibilidade financeiro direcionado para ações desempenhadas pelo departamento	NÃO SE APLICA	Ação fora da governabilidade do setor	
Estruturar as áreas administrativas, coordenação, administração do sistema, operacionalização da solicitação/execução e do controle e monitoramento	Quantitativo de áreas reestruturadas	01 sala reestruturada	Colocado o piso do Call Center	
Viabilizar o acesso à internet com dimensionamento adequado na rede de saúde	100% das unidades com internet funcionando adequadamente	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	66% das unidades com internet	
Disponibilizar recursos de Telefonia para a central telefônica e para as linhas telefônicas convencionais	100% das unidades com dimensionamento adequado	NÃO SE APLICA	Ação fora da governabilidade do setor	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

GESTÃO DO TRABALHO EM SAÚDE

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/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		
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	Recomposição por meio de Contratos Temporários Concurso vigente até outubro de 2016.	Realizado Dimensionamento de Pessoal, aguardando disponibilidade na Lei de Responsabilidade Fiscal

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	2.2 - Realizar integração dos profissionais empossados que estiverem lotados na Secretaria de Saúde.	META CUMPRIDA	Realizado Integração dos novos Contratados com os profissionais lotados na SMS.	
3 – Migrar a Folha de Pagamento de Vencimento base dos Servidores da Saúde.	3.1 – Ampliar o espaço físico do DGTES.	META NÃO CUMPRIDA	Ausência de espaço físico	Identificar espaço para acomodar o DGTES
	3.2 – Adquirir equipamentos e acessórios de informática e mobiliários.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA		Repactuar Meta
	3.3 – Aumentar o quadro de servidores no DGTES para desenvolver os trabalhos da Folha de Pagamento.	META NÃO CUMPRIDA		Repactuar Meta
	3.4 – Processar a Folha de Pagamento.	META CUMPRIDA		
4 – Ampliar o espaço físico do arquivo morto do DGTES	4.1 – Ampliar o espaço físico do arquivo morto do DGTES.	META NÃO CUMPRIDA	Ausência de espaço físico	Identificar espaço para acomodar o arquivo morto
5 - Aumentar o acesso aos serviços de saúde com qualidade	5.1 - Realizar concurso para contratar 90 Agentes de Endemias e assegurar 80% da cobertura	META NÃO CUMPRIDA		Repactuar Meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

COORDENAÇÃO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES /AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
FAÇÕES	METAS			
Capacitar e Atualizar Auxiliar de enfermagem, técnico de enfermagem e Enfermeiros.	Educação Permanente de Casos Clínicos.	META NÃO CUMPRIDA		Repactuar Meta
	Realizar Atualizações em Saúde da Mulher	META CUMPRIDA		
	Realizar Atualizações em Administração de Medicamentos	META NÃO CUMPRIDA		Repactuar Meta
	Formação de Doulas	META NÃO CUMPRIDA		Repactuar Meta
	Realizar Capacitações em Ostomias	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Realizar Atualizações em Vacinas	META CUMPRIDA		
Capacitar e Atualizar Recepcionistas da Rede.	Realizar Capacitações em Qualidade no Atendimento aos Usuários do SUS	META PARCIALMENTE CUMPRIDA		Repactuar Meta
	Realizar Capacitações em Gestão de Conflitos	META PARCIALMENTE CUMPRIDA		Repactuar Meta
Capacitar Gerentes e Diretores das Unidades de saúde da Rede	Realizar Atualizações em Relações Interpessoais- Desenvolvendo competências Emocionais	META NÃO CUMPRIDA		Meta reprogramada para 2018
	Realizar Capacitações em Serviços Administrativos em Instituição de Saúde	META NÃO CUMPRIDA		Meta reprogramada para 2018
Capacitar e Atualizar os Odontólogos da Rede	Realizar Atualizações em Saúde Bucal do Idosos e Crianças.	META CUMPRIDA		
Capacitar e Atualizar os Agentes Comunitários de Saúde e de Endemias	Realizar Capacitações em Primeiros Socorros	META PARCIALMENTE CUMPRIDA		Repactuar Meta
	Realizar Atualizações em Vacinas	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Atualização de Combate as Arboviroses.	META CUMPRIDA		
Capacitar e Atualizar os Assistentes Sociais e Psicólogos	Realizar Capacitações Preceptorias em Serviços de Saúde	META PARCIALMENTE CUMPRIDA Ofertado (02) duas turmas de formação em preceptorias pelo Sírio Libanês e ESPPE		Repactuar Meta
Integração de Ensino e Serviço	Realizar Planejamento de Estágio	META CUMPRIDA		
	Participação nos encontros da CIES estadual para instalação de cursos da área da saúde	META CUMPRIDA CIES Regional e Estadual		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Ouvidoria - 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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Divulgar junto à população o serviço de Ouvidoria do SUS Municipal.	• Cartão visita: Distribuir 7.000 (sete 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 NÃO CUMPRIDA	Solicitação encaminhada para administração e não atendida	Meta reprogramada para 2018
	• Participar de eventos promovidos pela Secretaria Municipal de Saúde e distribuir Cartões de Visita e também expor banner da Ouvidoria.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Participação em eventos porém sem a entrega dos cartões	Meta reprogramada para 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Ouvidoria–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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES /AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Implantar urnas em todas as unidades de emergência.	Implantar 04 (quatro) urnas.	META NÃO CUMPRIDA	Custo elevado das urnas impediu aquisições	Meta reprogramada para 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Ouvidoria - 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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/AV ALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Atender os usuários de forma presencial nas Unidades de Saúde durante o aguardo e/ou término de consultas.	<ul style="list-style-type: none">Acolher os usuários que aguardam atendimento, levando ao conhecimento dos mesmos os serviços do Departamento de Ouvidoria;	META NÃO CUMPRIDA	Não houve aumento de pessoal contratado para atuar nas unidades	Meta reprogramada para 2018 caso ocorra aumento da equipe
	<ul style="list-style-type: none">Realizar pesquisa de satisfação junto aos usuários que aguardam atendimento ou já ou foram atendidos no local;	META NÃO CUMPRIDA	Não houve aumento de pessoal contratado para atuar nas unidades	Meta reprogramada para 2018 caso ocorra aumento da equipe
	<ul style="list-style-type: none">Registrar manifestação dos interessados quanto os serviços da Rede Municipal de Saúde.	META NÃO CUMPRIDA	Não houve aumento de pessoal contratado para atuar nas unidades	Meta reprogramada para 2018 caso ocorra aumento da equipe

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	<ul style="list-style-type: none">Distribuir Cartões do Departamento de Ouvidoria em Saúde.	META NÃO CUMPRIDA	Material não reproduzido pela administração	Meta reprogramada para 2018
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------	---------------------------------------------	-----------------------------

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Ouvidoria - 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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Tornar prático e acessível o processo de inserção e acompanhamento das manifestações pelos servidores aos usuários.	<ul style="list-style-type: none"> Fornecer ao usuário o número de protocolo ao término do registro de sua manifestação, bem como informá-lo do prazo de resposta. Em situação que não houver acesso momentâneo à internet, informar o código de atendimento elaborado pelo setor; 	META CUMPRIDA	Criado documento em pastas individuais contendo códigos a serem informados aos usuários.	
	<ul style="list-style-type: none"> Priorizar a inserção imediata da manifestação do usuário no sistema OuvidorSUS, salvo em casos de extrema importância sob justificativa, para esses casos é permissível o prazo máximo de 03 (três) dias úteis. 	META CUMPRIDA	95% das manifestações inseridas imediatamente, exceto em casos que necessite de análise ou falta temporária de internet, para isso é emitido o código	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Ouvidoria - 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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/AVALIÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Contratar dois profissionais para atuarem como Técnicos de Ouvidoria	<ul style="list-style-type: none"> Capacitar os servidores que serão interlocutores da ouvidoria nas unidades de saúde; 	META NÃO CUMPRIDA	Não houve aumento de pessoal contratado para atuar nas unidades	Meta reprogramada para 2018 caso ocorra aumento da equipe
	<ul style="list-style-type: none"> Disseminar informações através dos interlocutores quanto os serviços da Ouvidoria e suas formas de acesso; 	META NÃO CUMPRIDA	Não houve aumento de pessoal contratado para atuar nas unidades	Meta reprogramada para 2018 caso ocorra aumento da equipe
	<ul style="list-style-type: none"> Realizar pesquisas de satisfação com usuários; 	META NÃO CUMPRIDA	Não houve aumento de pessoal contratado para atuar nas unidades	Meta reprogramada para 2018 caso ocorra aumento da equipe
	<ul style="list-style-type: none"> Registrar manifestações dos usuários durante visitas nas unidades de saúde. 	META NÃO CUMPRIDA	Não houve aumento de pessoal contratado para atuar nas unidades	Meta reprogramada para 2018 caso ocorra aumento da equipe

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Ouvidoria - 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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES /AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Adquirir 02 (dois) nootbook's.	<ul style="list-style-type: none">• Registrar em tempo real a manifestação dos usuários nas unidades de saúde com o uso de nootebook pelos interlocutores.	META NÃO CUMPRIDA	Não houve licitação do objeto em questão	Meta reprogramada para 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Ouvidoria – Capacitação

OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE: Capacitar a equipe da Ouvidoria em Saúde.

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES /AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Elevar o nível de qualidade dos serviços prestados pela Ouvidoria em Saúde.	<ul style="list-style-type: none">Realizar 06 (seis) reuniões em período bimestral 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	Reuniões realizadas com a equipe interna da ouvidoria	Meta reprogramada para 2018 caso ocorra aumento da equipe

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Ouvidoria – 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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES /AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Adquirir veículo para o uso exclusivo do Departamento de Ouvidoria em Saúde.	<ul style="list-style-type: none">Realizar visitas nas unidades de saúde por meio de veículo solicitado mediante cronograma ao setor de transportes. Além das visitas de rotina, haverá o transporte de servidores para a etapa de realização de pesquisas de satisfação que ocorrerá 04 (quatro) vezes ao ano.	META NÃO CUMPRIDA	Não houve aumento de pessoal contratado para atuar nas unidades	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Ouvidoria – 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 pretensiva à melhoria do serviço.

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES /AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Avaliar o grau de satisfação dos usuários; servidores e gestores no Sistema Municipal de Saúde.	<ul style="list-style-type: none">• Realizar 02 (duas) pesquisas de satisfação de forma semestral, junto aos usuários/servidores/gestores do SUS, a ocorrerem de três formas.<ul style="list-style-type: none">a) Atendimento presencial nas unidades de saúde;b) Ligação para os usuários que solicitaram os serviços da ouvidoria;c) Pesquisa realizada por meio de formulário eletrônico na página da Secretaria de Saúde.	META NÃO CUMPRIDA	<p>A) não houve aumento de pessoal contratado para atuar nas unidades</p> <p>B) telefone da ouvidoria durante meses sem funcionar</p> <p>C) não foi criada página com equipe da T.I.</p>	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES /AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Cumprimento do prazo estabelecido para resposta dos usuários.	<ul style="list-style-type: none">Emissão de Comunicado Interno aos apoiadores que se encontram com pendências de respostas.	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

AUDITORIA DO SISTEMA MUNICIPAL DE AUDITORIA

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Verificar o grau de satisfação dos usuários do SUS nas atividades auditadas	Aplicar instrumentos de avaliação do grau de satisfação dos usuários em, no mínimo, 50% dos processos de auditoria programada realizados, considerando o atendimento, o acesso e a garantia dos direitos do cidadão.*	META NÃO CUMPRIDA	- Do total de processos de auditoria programada (04) que cabia a aplicação do referido instrumento, a unidade de saúde auditada não forneceu contato telefônico dos usuários para verificar satisfação dos mesmos, dificultando a referida aferição.	Aplicar instrumentos de avaliação do grau de satisfação dos usuários em, no mínimo, 50% dos processos de auditoria programada realizados, considerando o atendimento, o acesso e a garantia dos direitos do cidadão.*
Elaborar relatórios que indiquem a situação da estrutura, do processo e dos resultados, com recomendações	Realizar 06 processos de auditoria no âmbito do Sistema Municipal de Saúde com o intuito de identificar a estrutura, o processo de trabalho e os	META CUMPRIDA	- Nº de Auditorias encerradas em 2017: 02 - SISAUD Nº: 44 e 45 - Auditorias em andamento em	Para o ano de 2018 estabelecer a meta prevista para o ano de 2017: Realizar 06 processos de auditoria no âmbito do Sistema

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

corretivas das atividades desenvolvidas na secretaria municipal de saúde	resultados das atividades.*		2017: 04 - SISAUD Nº: 51, 52, 53 e 54	Municipal de Saúde com o intuito de identificar a estrutura, o processo de trabalho e os resultados das atividades.*
Elaborar Notas Técnicas que norteiem a correção e o aperfeiçoamento dos atos técnicos do SUS Municipal de saúde	Elaborar 01 Nota técnica.*	META CUMPRIDA	- Foi elaborada a Nota Técnica Nº 01/ 2017 que estabeleceu critérios para abertura de Processos de Auditoria.	Elaborar 01 Nota técnica.*
Prestar contas das atividades de auditoria em audiência pública Encaminhar Relatórios Finais ao Gabinete para os devidos encaminhamentos ao Conselho de Saúde, órgãos de controle interno e externo, unidades e serviços próprios e contratados	Participar da Prestação de Contas Quadrimestralmente Encaminhar 100% dos Relatórios Finais ao Gabinete	META CUMPRIDA		
Acolher denúncias e se necessário abrir	Concluir 100% dos processos	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

processos de auditoria com base no acolhimento da denúncia	especiais de auditoria			
Identificar resultados insatisfatórios que determinem a necessidade de abertura de auditoria com base nos dados contidos nos relatórios de ouvidoria e de regulação	Analisar quadrimestralmente, relatórios da ouvidoria.	META CUMPRIDA		
	Analisar quadrimestralmente relatórios do Departamento de Regulação, Controle e Avaliação da secretaria de Saúde	META PARCIALMENTE CUMPRIDA		
	Analisar anualmente, indicadores de saúde e de gestão***	META CUMPRIDA		
	Analisar anualmente, resultados epidemiológicos do município	META CUMPRIDA		

*Quantidades e % alterados. Estão diferentes do Plano Municipal de Saúde.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Estrutura e processos do setor de auditoria

OBJETIVO: Adquirir equipamentos/ instrumentos/ materiais e estabelecer estratégias para aperfeiçoar os processos de trabalho do Sistema Municipal de Auditoria

DIRETRIZ: Aperfeiçoar a gestão de trabalho no SUS Municipal

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Adquirir ou disponibilizar veículo para a realização das visitas de auditoria às unidades de saúde	Adquirir ou disponibilizar veículo para a realização de 100% das visitas de auditoria às unidades de saúde	META CUMPRIDA	Foi disponibilizado veículo em 100% das solicitações feitas pelo Sistema municipal de Auditoria de Caruaru	
Identificar a equipe de auditoria através da aquisição de crachás e cartões de apresentação	Adquirir crachás de identificação e cartões de apresentação para 100% da equipe de auditoria	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Modelo do crachá definido	
Participar de eventos	Estabelecer intercâmbio com equipes de auditoria e de outras esferas de governo	META CUMPRIDA		
	Participar, de 01 curso ou evento de capacitação em auditoria	META CUMPRIDA		
	Realizar 04 reuniões internas	META CUMPRIDA		
Monitorar o cumprimento de prazos por parte das	Monitorar o cumprimento dos	META CUMPRIDA	Os prazos foram devidamente monitorados, identificando-se	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

coordenações técnicas	prazos		encerramento de processos de auditoria fora dos prazos estabelecidos, considerando: dificuldade de acesso ao SISAUD, retardo/ ausência das respostas por parte dos auditados, dentre outros fatores.	
Utilizar o Sistema Informatizado de Suporte à Auditoria (SISAUD) de maneira rotineira	Inserir 100% dos relatórios de auditoria no SISAUD	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Devido à dificuldade de acesso ao SISAUD, 01 processo de auditoria foi registrado em <i>word</i> .	
Realizar Seminário Municipal de Auditoria	Realizar 01 Seminário Municipal de Auditoria**	META NÃO CUMPRIDA		Reprogramar a meta
Participar de Conferências de Saúde	% de participação nas Conferências Municipais de Saúde	META CUMPRIDA		
Participar de reuniões do Conselho Municipal de Saúde	Participar de 04 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	META PARCIALMENTE CUMPRIDA		Reprogramar a meta
Realizar grupos de estudos sobre temas de auditoria	Realizar 01 grupo de estudo sobre temas de auditoria	META CUMPRIDA		

**Não previsto para 2016 no Plano Municipal de Saúde.

***Alterado em relação ao Plano Municipal de Saúde.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Auditoria – monitoramento de atividades

OBJETIVO: Estabelecer instrumentos/ fluxos de trabalho/ indicadores com o intuito de avaliar as atividades de auditoria

DIRETRIZ: Aperfeiçoar a gestão de trabalho no SUS Municipal

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Estabelecer indicadores de monitoramento e fazer o acompanhamento das atividades multidisciplinares de auditoria*	Elaborar 01 rol de indicadores de monitoramento**	META CUMPRIDA		
	Fazer o monitoramento	META NÃO CUMPRIDA		
Estabelecer <i>feedback</i> junto à gestão – controle de documentos enviados pela equipe de auditoria/cumprimento das recomendações	Elaborar 01 planilha para articular com o gabinete informações, encaminhamentos e resultados das recomendações de auditoria	META NÃO CUMPRIDA		
	Monitorar dados da planilha	META NÃO CUMPRIDA		

**Não previsto para o ano de 2016 no Plano Municipal de Saúde.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

AÇÕES DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO NO SUS MUNICIPAL

SETOR DE MANUTENÇÃO E SUPORTE DE TI

EIXO: Manutenção e Suporte de TI – GERÊNCIA DE DEMANDAS

OBJETIVO DO PLANO DE SAÚDE: AMPLIAR A EQUIPE DE TÉCNICOS

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

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Ampliar nossa equipe para 08 (oito) funcionários.	Acrescentar 01 (um) funcionário, totalizando 08(oito).	META CUMPRIDA		

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Atendimentos remotos, solução de demandas lógicas.	Aquisição de softwares e equipamentos profissionais.	META CUMPRIDA	Encontrada solução open source para atendimentos	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Avaliação da quantidade de técnicos necessários para este serviço.	META CUMPRIDA	Foi avaliada necessidade de 01 técnico para realizar estes atendimentos	
	Aquisição de 02 (dois) novos kits de computadores	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	01 Kit adquirido	

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Capacitar a equipe de TI a atender as demandas da Secretaria de Saúde de Caruaru com qualidade e eficiência, compatível com porte e necessidades desta secretaria.	Curso de Sistema Operacional Windows 2008/2012 Server	META CUMPRIDA	Equipe capacitada de acordo com as necessidades da Secretaria de Saúde	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Instalação de servidor de arquivos, antivírus e dispositivos de backup.	Realizar uma análise dos 03 (três) anos de uso de dispositivos de cópia de segurança e antivírus.	META CUMPRIDA	Implantado servidor de antivírus	
Oferecer curso de Segurança de Dados a todos os usuários.	Aperfeiçoar a política de segurança de dados através de uma discussão com profissionais da SMS Caruaru.	META NÃO CUMPRIDA	Política não implantada	Reprogramar a meta

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Reforma e identificação da oficina fixa, aquisição de equipamentos profissionais.	Aquisição de uma oficina móvel, completa para atendimentos nas unidades.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Adquirido parcialmente equipamentos para oficina	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Aquisição de um veículo quatro portas para atendimentos rápidos e oficina móvel.	Análise da necessidade de novas ferramentas.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Veículo disponível durante 01 expediente por dia para atendimento das demandas	
----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	--

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Devemos ter disponível um eletricista para instalação de pontos elétricos e cabeamento de rede e conexões.	Disponibilidade de um eletricista com experiência em cabos de rede e instalações elétricas.	META CUMPRIDA	Eletricista disponível em conjunto com setor de Engenharia	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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

DIRETRIZ: Proporcionar maior segurança dos dados

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Implantação de sistema operacional (Linux) e demais softwares, entre os quais o CACIC.	Avaliação dos 03 (três) anos de utilização do software livre e implantação em todos os departamentos e unidades da zona rural.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Implantado Linux em computadores da sala da vacina em unidade básicas de saúde	
Verificar a compatibilidade com softwares do Ministério da Saúde.	Implantação do CAIC na zona rural.	META NÃO CUMPRIDA		

PARTICIPAÇÃO SOCIAL NOS SUS MUNICIPAL

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
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		
	1.2 – Garantir a realização de 03 audiências públicas (quadrimestre).	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	1.3 – Apoiar e garantir a participação dos conselheiros em encontros estaduais e nacional;	META PARCIALMENTE CUMPRIDA		
	1.4 - Publicizar as atas e resoluções deliberadas pelo Conselho nos mecanismos virtuais e nos murais da Secretaria de Saúde;	META CUMPRIDA		
2- Prover as condições materiais, técnicas e administrativas necessárias ao funcionamento do CMS.	2.1 - Adquirir notebook, desktop, scanner e máquina fotográfica para o CMS.	META NÃO CUMPRIDA		REPROGRAMADO PARA 2018
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; 3.2 – Realizar visitas mensais às unidades de saúde; 3.3 – Elaborar relatórios das visitas realizadas; 3.4 – Garantir veículo para a realização das visitas às unidades de saúde.	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<p>5- Implementar o programa de Educação Permanente para os conselheiros de saúde.</p>	<p>5.1 – 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;</p> <p>5.2 – Utilizar a ferramenta da internet, realizando capacitações através da modalidade de Educação à Distância.</p> <p>5.3 - 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).</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>		<p>Reprogramado para 2018</p>
----------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	--	-------------------------------

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<p>6- Implantar ações de informação e conhecimento acerca do SUS para divulgação junto à população em geral.</p>	<p>6.1 – Realizar pesquisa junto ao servidor público da saúde para conhecer suas condições de trabalho;</p> <p>6.2 – Divulgar a atuação do CMS na comunidade, criando espaços de debate com a população;</p> <p>6.3 – Manter atualizado o link do Conselho Municipal de saúde no site da Secretaria de Saúde;</p> <p>6.4 - Utilizar os veículos de comunicação de massa para divulgação das ações do CMS;</p> <p>6.5 - Utilizar a descentralização das reuniões do conselho como estratégia de divulgação deste colegiado;</p> <p>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;</p> <p>6.7 - Colocar urnas nas unidades de saúde para acolher informações da população.</p> <p>6.8 - Realização de reuniões itinerantes do Conselho Municipal de Saúde nas comunidades e nas Instituições de Ensino Superior;</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>		<p>60</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	--	-----------

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<p>7- Instituir Conselhos Locais de Saúde, visando à interação com as comunidades.</p>	<p>7.1- Implantar os Conselhos Locais em pelo menos duas comunidades atendidas pela ESF e nas principais unidades de saúde da rede, como mecanismo de ampliação da participação.</p> <p>7.2 – Garantir a paridade de gênero nos conselhos gestores a serem implantados.</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>Implantado o conselho local de Itaúna</p>	<p>Reprogramado para 2018</p>
<p>8- Instituir um fórum permanente de discussão para discutir Políticas de Saúde.</p>	<p>8.1 – Realizar um fórum semestralmente com estudantes da área de saúde.</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>		
<p>9- Criar fórum intersetorial permanente no município, possibilitando um acompanhamento da execução das ações propostas nas conferências de saúde;</p>	<p>9.1 – Realizar um fórum por ano para avaliar a implantação das propostas aprovadas nas Conferências de Saúde.</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>		
<p>10. Ampliar a participação social</p>	<p>10.1 Realizar a Conferência Municipal de Saúde</p>	<p>META CUMPRIDA</p>		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

PROGRAMA/ATIVIDADE - ATENÇÃO BÁSICA À POPULAÇÃO

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
R\$ 48.383.847,11	R\$ 46.320.535,36

ATENÇÃO BÁSICA: Desenvolver ações de prevenção, promoção e educação em saúde na Rede de Unidades Básicas de Saúde

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Ampliar o acesso e o cuidado através dos serviços de atenção básica	Implantar 6 Equipes de Saúde da Família	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Implantadas 2 Equipes de Saúde da Famílias (São João da Escócia IV e José Carlos de Oliveira III)	Reprogramado para 2018
Expansão do acolhimento	Implantação do dispositivo acolhimento em 10 novas unidades de saúde da família.	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Implantação de caixa de reclamações e sugestões em cada Unidade de Saúde da Família.	Implantar em 10 Unidades de saúde da família.	META CUMPRIDA		
Construção, ampliação e reforma das Unidades Básicas de Saúde contempladas no Requalifica UBS.	Concluir a construção 04 Unidades Básicas de Saúde.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Construída uma Unidade no Loteamento Luiz Bezerra Torres	Reprogramado para 2018
	Concluir a ampliação de 01 Unidade Básicas de Saúde.	META CUMPRIDA	Ampliado a UBS São João da Escócia II	
	Concluir a reforma de 02 Unidades Básicas de Saúde	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Saúde Mental

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

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Ampliar o acesso em saúde mental	Educação continuada das ESF visando capacitar e sensibilizar para o atendimento em saúde mental – 10 oficinas	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi realizado nos dias 30 e 31/10/17 o curso “Planejando e Pactuando o Cuidado Integral e Sustentando a Crise na Comunidade”. O evento foi organizado pela articuladora local do Projeto Redes (Rita Acioli), com apoio da Coordenação de Saúde Mental, sendo voltado para profissionais dos CAPS, ambulatórios, UPAS, SAMU, HMMA, NASF.	Reprogramar para 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Acolhimento realizado pelas ESF – diariamente	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	As unidades matriciadas foram sensibilizadas para atender as demandas de saúde mental nos turnos de acolhimento da USF. Ampliar esse acesso nas outras USF ainda não matriciadas	Manter em 2018
	Grupos realizados pelo NASF – mínimo de 1 por semana nas equipes assistidas	META CUMPRIDA	Atividades de promoção à saúde, incluindo a saúde mental, vêm sendo desenvolvidas por profissionais do NASF.	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Ações de matriciamento nas USF por psiquiatra do DAB e técnicos do CAPS- 10 por mês	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	<p>O apoio matricial estava sendo realizado em 25% das USF por profissionais de nível superior dos CAPS.</p> <p>Somente no último trimestre de 2017 foram realizadas ações de matriciamento com psiquiatras da RAPS. As USF contempladas foram: José Carlos de Oliveira II, Vassoural, Morro Centenário e Centenário</p> <p>O PMS 2018-2021 prevê a inclusão do apoio matricial em 25% das unidades não matriciadas anteriormente.</p>	Reprogramar para 2018 seguindo as metas anuais do PMS 2018-2021
--	-------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Ações para usuários de álcool e outras drogas	Desenvolver ações de redução de danos, capacitação sobre o tema abuso e dependência de álcool e outras drogas – apacitar ESF – 10 oficinas	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	A questão da prevenção ao uso de drogas pôde ser trabalhada nas oficinas do Programa Famílias Fortes (PFF) da SENA/Fiocruz. Esse programa segue uma metodologia própria e é direcionada aos familiares. Em Caruaru, foi liderado pela SDSDH, executado nos Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos da SDSDH e contou com apoio de profissionais da RAPS e dos NASF nas oficinas nas oficinas semanais durante 07 semanas.	Manter cronograma de oficinas seguindo o PMS 2018-2021
-----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<p>Prevenção de Hipermedicalização e cuidado aos usuários de benzodiazepínicos</p>	<p>Grupos realizados pelo NASF E ESF – 2 por semana</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>o NASF realiza grupos de promoção a saúde em todas as esf pelo menos uma vez por mês. Neles engloba o tema saúde mental e também práticas integrativas e complementares (floral, auriculo terapia, yoga). Todos os NASF tem psicóloga que auxilia nesse cuidado.</p>	<p>Manter em 2018</p>
<p>Ampliar acesso à população em situação de rua</p>	<p>1Garantir as ações de saúde para a população em situação de rua</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>A população em situação de rua vem acessando o CAPS AD III para tratamento de uso abusivo e dependência química de drogas</p>	<p>Manter em 2018</p>

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Promover ações intersetoriais	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	O acompanhamento desses usuários no CAPS AD III demanda articulações com serviços da SDDSH (Centro Pop e Albergue) que, por sua vez, foram promovidas por esta equipe.	Manter em 2018
Ações de prevenção primária e secundária em saúde mental	Grupos de psicoeducação visando promoção da saúde, vida saudável, bem estar realizados pela ESF e NASF – 2 grupo por mês em cada ESF	META CUMPRIDA	O NASF realiza grupos de promoção a saúde em todas as esf pelo menos uma vez por mês. Neles engloba o tema saúde mental e também práticas integrativas e complementares (floral, auriculo terapia, yoga). Todos os NASF tem Psicologa que auxilia nesse cuidado.	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Adesão ao programa saúde na escola.	Realizar a adesão ao PSE.	META CUMPRIDA	Adesão realizada em Junho de 2017 com vigência até junho de 2019	
Promoção de alimentação saudável	Realizar avaliação antropométrica em 100% dos alunos nas escolas que aderiram ao programa saúde na escola.	META CUMPRIDA	Meta realizada em parceria com a Política Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) da Secretaria de Educação	
	Realizar 01 ação anual de promoção da alimentação saudável em cada escola que participa do Programa Saúde na Escola.	META CUMPRIDA	Meta realizada em parceria com a Política Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) da Secretaria de Educação	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Promoção de saúde bucal.	Realizar avaliação da saúde bucal em 100% dos escolares pactuados do PSE	META PARCIALMETE CUMPRIDA	Avaliação realizada em 100% dos estudantes com 5 anos (dentição decídua) e com 12 anos (dentição permanente)	Meta repactuada pelo aumento significativo de escolas aderidas no PSE (de 56 para 116 escolas)
	Realizar 01 ação anual voltada para a promoção de saúde bucal dos escolares em cada escola do PSE.	META CUMPRIDA	Realizada no mês de outubro, em comemoração ao Dia do Dentista	
Educação Permanente	A partir da adesão Programa Saúde na Escola, realizar 01 Capacitação anual dos profissionais de saúde e professores em vigilância Alimentar e Nutricional	META PARCIALMETE CUMPRIDA	Realizada com os nutricionistas no dia 31 de agosto	
	A partir da adesão Programa Saúde na Escola, realizar 01 Capacitação anual dos profissionais de saúde e professores para trabalhar com as temáticas: prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas.	META NÃO CUMPRIDA		Reprogramada para 2018
	A partir da adesão Programa Saúde na Escola, realizar 01 Capacitação anual dos professores para trabalhar com direitos sexuais e reprodutivos e prevenção das DST/AIDS.	META NÃO CUMPRIDA	Realizada com os enfermeiros das UBS como multiplicadores	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Alimentação e Nutrição

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

DIRETRIZ: redução da desnutrição

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Criar cartilha municipal sobre aleitamento exclusivo e alimentação complementar saudável	Criar 01 cartilha municipal sobre aleitamento exclusivo e alimentação complementar saudável	META NÃO CUMPRIDA	-	Reprogramar
Ação de promoção ao aleitamento materno na semana mundial de aleitamento materno.	Realizar 01 Ação de promoção ao aleitamento materno na semana mundial de aleitamento materno.	META CUMPRIDA	01 a 08 de Agosto de 2017 na SMS e nas UBS	
Capacitação dos servidores da atenção básica sobre os 10 passos da alimentação saudável.	Realizar 01 Capacitação dos servidores da ESF sobre os 10 passos da alimentação saudável.	META CUMPRIDA	Realizada no dia 31 de agosto no Dia do Nutricionista	
Ação de promoção à alimentação saudável.	Realização de 01 ação de promoção à alimentação saudável no dia mundial da alimentação 16 de outubro.	META CUMPRIDA	Realizada ação em todas as UBS	
Gerenciamento do programa a nível municipal.	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.	META CUMPRIDA	Em parceria com a coordenação do Programa Nacional de Imunização (PNI) do município.	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Gerenciamento do programa a nível municipal	Atingir o percentual de 80% no acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários do PBF, por vigência.	META CUMPRIDA	O percentual de acompanhamento foi de 82,05% na primeira vigência e 82,53% na segunda vigência.	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Aquisição de equipamentos e materiais de consumo para o atendimento odontológico	Aquisição de equipamentos para 12 equipes de saúde bucal da Estratégia de Saúde da Família.	META CUMPRIDA	Adquiridos 22 equipamentos novos	
	Aquisição de materiais de consumo para 100% das equipes de Saúde Bucal das Estratégias de Saúde da Família.	META CUMPRIDA		
Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de Saúde Bucal na Atenção Básica	Implantação de 12 Equipes de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Implantadas 05 novas equipes de Saude Bucal no Saúde da Família	Continuar com investimento em estrutura física, equipamentos e contratação de pessoal.
Transformar as unidades básicas tradicionais em unidades de saúde da família ampliada com Saúde Bucal.	Transformação de 03 unidades básica tradicional em unidade de saúde da família ampliada com Saúde Bucal.	META CUMPRIDA	Inserido Equipe de Saúde Bucal nos Centros de Saúde Sinhazinha com duas equipes e no Santa Rosa com uma equipe	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Garantir o atendimento odontológico à população em situação de rua no território que ela se encontra.	Atendimento a 100% dos pacientes em situação de rua.	META NÃO CUMPRIDA	Aguardando credenciamento de prestador de serviço para Unidade Odontológica Móvel	Reprogramada para 2018
Assegurar o acesso a Saúde Bucal aos adolescentes privados de liberdade.	Manutenção de 04 ambulatórios semanais na CASE/CENIP	META CUMPRIDA	Ampliado para 05 ambulatórios semanais	
Promoção a Saúde Bucal	Realização de 02 Campanhas para aumento do índice de Escovação Dental Supervisionada	META CUMPRIDA	Uma em Outubro em alusão ao Dia do Dentista e outra em Novembro em parceria com o Projeto Um Sorriso do Tamanho do Brasil	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Vacinação meningocócica C.	95% da cobertura da vacina meningocócica C.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA 84%	Transição do sistema de informação do PNI Municipal APIWEB para SIPNI / abastecimento de vacinas inferior ao ano de 2016	Monitorar o registro adequado no SIPNI de acordo com as doses distribuídas para cada sala de vacinação.
Vacinação Pentavalente	95% da cobertura da vaci Pentavalente.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA 88%	Transição do sistema de informação do PNI Municipal APIWEB para SIPNI / abastecimento de vacinas inferior ao ano de 2016	Monitorar o registro adequado no SIPNI de acordo com as doses distribuídas para cada sala de vacinação.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Vacinação Tríplice Viral	95% da cobertura da vacina tríplice viral.	META CUMPRIDA 99%		
Vacinação Rotavírus	80% da cobertura da vacina Rotavírus.	META CUMPRIDA 89%		
Vacinação BCG	90% da cobertura da vacina BCG.	META CUMPRIDA 154%		
Vacinação Pneumocócica 10	95% da cobertura da vacina Pneumocócica 10	META PARCIALMENTE CUMPRIDA 93%	Transição do sistema de informação do PNI Municipal APIWEB para SIPNI / abastecimento de vacinas inferior ao ano de 2016	Monitorar o registro adequado no SIPNI de acordo com as doses distribuídas para cada sala de vacinação.
Vacinação contra Hepatite A	95% de cobertura da vacina contra Hepatite A	META CUMPRIDA 95,33%		
Vacinação contra Poliomielite VIP/VOP	95% de cobertura da vacina contra poliomielite	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Transição do sistema de informação do PNI Municipal APIWEB para	Monitorar o registro adequado no SIPNI de acordo com as doses distribuídas para cada sala de

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

		82%	SIPNI	vacinação.
Campanha de vacinação contra Influenza	Realizar 01 campanha de vacinação contra Influenza, vacinando 80% da população de crianças de 6 meses a menores de 5 anos	META CUMPRIDA 96,72%		
Campanha de vacinação contra Poliomielite	Realizar 01 campanha de vacinação contra poliomielite, vacinando 95% da população de 6 meses a menos de 5 anos.	META NÃO CUMPRIDA	A campanha não aconteceu no Brasil em 2017 seguindo o plano de erradicação da pólio	Não programar ação para 2018
Aumentar a taxa de primeira consulta do acompanhamento de recém-nascido nos primeiros sete dias de vida.	Garantir a consulta em 100% dos recém-nascidos na primeira semana de vida pelas Unidades de Saúde da Família	META CUMPRIDA		
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.	Realizar uma (01) consulta mensal de puericultura e preenchimento da caderneta da criança em 100% das crianças acompanhadas pelas ESF/EACS.	META CUMPRIDA	Com exceção de crianças que se mudaram para outros municípios	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Aumentar os índices de qualidade de vida	Manter a mortalidade infantil abaixo de 10 por 1.000 nascidos vivos.	META NÃO CUMPRIDA		Respondido pela VS
	Implementar ações de acompanhamento às crianças com microcefalia, firmar convênio com APAE.	META CUMPRIDA	Firmado termo de colaboração com a APAE Caruaru em 10/10/2017	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Grupos de atividade física população idosa para	Manter 02 grupos de atividade física nas ESF com NASF.	META CUMPRIDA		
Capacitação de cuidador	Realizar 01 capacitação profissional sobre cuidados à pessoa idosa.	META CUMPRIDA	Realizada 01 oficina com cuidadores	
Campanha de vacinação Influenza contra	Realizar 01 campanha de vacinação contra influenza, vacinando 70% da população de 60 anos	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Promoção da saúde sexual e reprodutiva no âmbito da Atenção Básica (ESF e PACS) nas Unidades de Saúde, escolas e outros parceiros da comunidade.	Realizar 01 ação de promoção da saúde sexual e reprodutiva no âmbito da Atenção Básica (ESF e PACS) nas Unidades de Saúde, escolas e outros parceiros da comunidade.	META CUMPRIDA		
Conscientizar a população jovem quanto aos danos relacionados ao uso de álcool e outras drogas	Realizar 01 ação semestral de combate ao uso de álcool e outras drogas entre adolescentes e jovens nas escolas vinculadas ao PSE articulado com Coordenação de Saúde Mental.	META CUMPRIDA		
Garantir a imunização de Hepatite B, dT e influenza aos adolescentes internos na FUNASE conforme calendário vacinal e campanha	Garantir vacinação a 100% dos adolescentes internos no CENIP/CASE/CASEM	META CUMPRIDA		
Vacinação contra HPV	Realizar 01 campanha de vacinação contra HPV para adolescentes do sexo feminino, na idade de 9 anos.	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Campanha de prevenção à amputação de membros inferiores “lava pés”.	Realizar 01 campanha do lava pés.	META CUMPRIDA	01 Ação em abril	
Implantar a linha de cuidado para pacientes crônicos nas unidades básicas de saúde.	Implantar em 50% das unidades.	META CUMPRIDA		
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.	Criar grupos em mais 10% das unidades.	META CUMPRIDA		
Campanha de vacinação contra influenza	Realizar 01 campanha de vacinação contra influenza, vacinando os pacientes portadores de doenças crônicas	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Atenção domiciliar

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

DIRETRIZ: Assistir ao paciente no âmbito domiciliar

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Aquisição de equipamentos médicos hospitalares	Garantir assistência adequada a 100% dos pacientes acompanhados pelo programa	META NÃO CUMPRIDA	Processo licitatório em andamento	
Realizar rodas de terapias comunitárias	Realizar mensalmente 01 roda de terapia comunitária para os cuidadores dos pacientes da atenção domiciliar.	META NÃO CUMPRIDA		Realizar esta ação no âmbito da ESF
Capacitação dos profissionais.	Realizar 01 Capacitação para os profissionais da atenção domiciliar.	META CUMPRIDA	Realizada em agosto	
Capacitação dos cuidadores	Realizar 1 capacitação para os cuidadores dos pacientes da atenção domiciliar.	META CUMPRIDA	Realizada individualmente em domicílio	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
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	Participar das atividades promovidas pela SES sobre SPN.	META CUMPRIDA		
	Realizar 01 encontro Municipal para discutir o racismo institucional	META CUMPRIDA		
Ampliar o acesso aos serviços de saúde para população negra residente em áreas urbanas e rurais.	Garantir o exame de eletroforese para gestantes e viabilizar o acesso transversal da população de cor negra nos serviços de saúde.	META NÃO CUMPRIDA	Problemas no processo licitatório	Reprogramada para 2018
Planejar a saúde da população negra em ações programáticas na atenção básica.	Realizar 03 capacitações sistemáticas com equipe da atenção básica.	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Priorizar ações de combate à mortalidade precoce e evitável na população negra, especialmente no que se refere à mortalidade infantil e à mortalidade materna.	Realizar 01 oficina intersetorial identificando estratégias de redução dos índices de mortalidade avaliando o recorte raça/cor.	META CUMPRIDA		
Desenvolver reuniões com o Comitê Técnico Municipal de Saúde da População Negra em Caruaru-PE.	Desenvolver parceria através do apoio Integrado.	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Vincular a gestante à unidade em que será realizado o parto	Garantir a visita à maternidade de referência, em 70 % das unidades de saúde da família, vinculando a gestante à unidade em que será realizado o parto.	META CUMPRIDA		
Qualificar a assistência para um atendimento mais resolutivo e humanizado	<ol style="list-style-type: none">1. Capacitação de 80% dos profissionais da Estratégia de Saúde da Família para a assistência ao pré-natal;2. Captação precoce de 100% das gestantes.	<ol style="list-style-type: none">1. META CUMPRIDA2. META NÃO CUMPRIDA	O SISPRENATAL não permitiu acesso real a este indicador	Monitorar mensalmente a captação das gestantes para o pré-natal por ESF por meio de instrumento construído pela gestão.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<p>Estimular a implementação da assistência ao Planejamento Familiar</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar 01 ação educativa mensal para o conhecimento dos métodos contraceptivos em 100% unidades de saúde da família; 2. Ofertar 100% dos métodos contraceptivos nos serviços de saúde, monitorando a disponibilização dos mesmos; 3. Realizar uma reunião mensal de aconselhamento multiprofissional nos casos de esterilização voluntária, de acordo com a portaria MS nº 48/99. 	<p>1. META CUMPRIDA</p> <p>2. META CUMPRIDA</p> <p>3. META CUMPRIDA</p>		
<p>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>Implantar a realização dos testes rápidos de HIV e Sífilis em 10 Unidades de Saúde da Família</p>	<p>META CUMPRIDA</p>		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<p>Detectar precocemente o câncer de mama, ampliando a capacidade de diagnóstico, tratamento e seguimento dos dados.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ampliar o acesso a mamografia em 90% para as mulheres de 40 a 49 anos, com exame clínico alterado das mamas. 2. Realizar rastreamento do câncer de mama em 95% das mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos. 3. Realizar busca ativa em 100% dos casos de mulheres com risco aumentado para câncer de mama; 4. Implementação do exame clínico da mama no momento da coleta do exame cêrvico-uterino em 100% das unidades básicas de saúde. 	<p>4. META CUMPRIDA</p>		
<p>Ampliar capacidade de diagnóstico, tratamento e seguimento nos casos de câncer de colo uterino</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar exame citopatológico cêrvico uterino em 90% das mulheres de 25 a 64 anos; 2. Realizar atualizações no controle do câncer do colo do útero com pelo menos um profissional atualizado por equipe de saúde da família; 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. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. META NÃO CUMPRIDA 2. META NÃO CUMPRIDA 3. META CUMPRIDA 	<ol style="list-style-type: none"> 1. A meta foi programada a diferente do pactuado pelo MS 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reprogramar meta para 2018 de acordo com o preconizado pelo MS – 1/3 da população de mulheres de 25 a 64 anos por ano. 2. Reprogramar para 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Implantar um serviço de atenção à saúde da mulher no climatério, ampliando o acesso e qualificar a atenção às mulheres no climatério na rede SUS.	Implantar, na Clínica da Mulher, um serviço de atenção à mulher no climatério.	META NÃO CUMPRIDA		Realizar esta ação no âmbito da ESF/fortalecer ações existentes
Fortalecer as atividades Casa de Apoio à Gestante	Garantir 100% de assistência no pré-parto as gestantes residentes em local de difícil acesso e vulnerabilidade social encaminhadas para a casa de apoio.	META CUMPRIDA		
Implementar o Projeto Nascer Bem em Caruaru	Garantir assistência adequada ao pré-natal, parto e puerpério a 100% das gestantes.	META CUMPRIDA		
Campanha de vacinação contra influenza	Vacinar 80% da população de gestantes e mulheres no período puerperal.	META CUMPRIDA 99,44%		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Promoção da Saúde

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Fortalecer o trabalho realizado nas Academias de Saúde em dois bairros do município	Manutenção das atividades realizadas nas academias nos bairros José Carlos de Oliveira e Santa Rosa	META CUMPRIDA		
Manutenção das atividades Academia da Saúde	Estabelecer cronograma de atividades diárias contemplando todos os dias da semana.	META CUMPRIDA		
Integração dos usuários as Academias da Saúde	Adesão dos usuários	META CUMPRIDA		
Descentralização do Programa de Combate ao Tabagismo para Unidades de Saúde da Família	Descentralizar o Programa para 22 unidades	META NÃO CUMPRIDA	Iniciada capacitação dos profissionais da ESF	Reprogramado para 2018
Promover uma ação anual nas UBS, com foco na promoção e prevenção à saúde do homem.	Desenvolver em 100% das UBS	META CUMPRIDA	Ralizado em Novembro em alusão ao Novembro Azul	
Aumentar o acesso aos serviços de saúde com qualidade	Qualificar as 03 Academias da Saúde	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Estruturar e iniciar implantação do Programa de Cuidado Materno-Infantil.	META CUMPRIDA		
--	---------------------------------------------------------------------------	---------------	--	--

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
R\$ 105.302.440,68	R\$ 84.668.100,48

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

DIRETRIZES:

- a) 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
- b) Ampliar o acesso de usuários aos Centros de Orientação e Apoio Sorológico;
- c) Aperfeiçoar a assistência no Serviço de Atenção Especializada da Rede de Atenção à Saúde de Caruaru;
- d) Ampliar, qualificar, monitorar e favorecer o protagonismo e prevenção na Rede de Atenção Psicossocial do município.

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Realizar promoção à saúde sexual e prevenção de IST/AIDS em adolescentes privados de liberdade	Realização pelo COAS de 01 ação trimestral no Centro de Internação Provisória – CENIP	META NÃO CUMPRIDA		MANTER PARA 2018, Discutir viabilidade junto aos setores envolvidos

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

				(ação intersetorial)
	Realização pelo COAS de 01 ação trimestral no Centro de Atendimento Socioeducativo – CASE	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível realizar as ações por motivo de insegurança/ rebeliões frequentes ocorridas na instituição	MANTER PARA 2018, Discutir viabilidade junto aos setores envolvidos (ação intersetorial)
	Realização de 01 ação semestral na Casa de Semiliberdade - CASEM	META CUMPRIDA	Realizadas em 28/03 e 25/10	MANTER PARA 2018.
Realizar testagem sorológica de sífilis e HIV em adolescentes privados de liberdade	Realização pelo COAS de 02 ações anuais de testagem sorológica de sífilise HIV no CENIP, 02 no CASE e 02 no CASEM.	META NÃO CUMPRIDA	Os adolescentes são encaminhados para a realização de TR no CTA/COAS	MANTER PARA 2018, Discutir viabilidade junto aos setores envolvidos (ação intersetorial). Caso não haja segurança adequada aos profissionais, a ação se torna inviável.
Ações de Enfrentamento da Epidemia de DST/AIDS/HEPATITES VIRAIS	Até dez/ 2017 ter realizado 02 ações anuais de prevenção e testagem de HIV/Sífilis e Hepatites B e C para profissionais do sexo feminino em	META NÃO CUMPRIDA	Foram feitas visitas à casas noturnas/bordéis	READEQUAR PARA 2018. A ação de testagem no local de

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	bordéis e casas noturnas para homens que fazem sexo com homens no município de Caruaru - PE.		para firmar parceria de distribuição de insumos e realização de TR no CTA, em horário diferenciado, dependendo da necessidade.	trabalho das profissionais do sexo podem promover aumento do estigma e discriminação, conforme alegado por elas/eles. Criar estratégias para manter o vínculo e realizar ações de educação em saúde com foco nesta população, para viabilizar a testagem frequente das mesmas.
	Até dez/2017 ter realizado 02 ações anuais de prevenção e testagem de HIV/Sífilis e Hepatites B e C para os Idosos cadastrados nos centros de referência, Albergados do CREAS POP, Adolescentes que se encontram em conflito com a lei no CASEM, CENIP e CASE e CAUD do município de Caruaru - PE	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Realizadas duas ações de prevenção SEM TESTAGEM no centro POP e no Albergue.	MANTER e READEQUAR PARA 2018
	Até dez/2017 ter Ampliado em 50% as ações educativas de prevenção e diagnóstico no Presídio Juiz Plácido de Souza no município de Caruaru – PE.	META NÃO CUMPRIDA	A equipe de saúde do PJPS com vínculo estadual foi treinada e recebe	READEQUAR PARA 2018, com proposta de manter a integração das ações educativas e de

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			os insumos necessários para a realização da prevenção e testagem. Recebem inclusive preservativos direto da coordenação estadual.	testagem com o programa municipal, que deve fornecer os insumos junto com a coordenação estadual; promover ações integradas e de apoio à equipe conforme demanda.
	Até dez/2017 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.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foram realizadas 03 campanhas no São João em junho, Sífilis Congênita em outubro e Dia Mundial de Luta contra AIDS em dezembro. Não foi possível uma campanha mais ampla no Dia Mundial das Hepatites Virais em julho, apesar de programada, devido a erro de comunicação com	MANTER e READEQUAR PARA 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			as UBS's.	
	Realizar atividades abordando as temáticas da saúde sexual, saúde reprodutiva e prevenção das DST/AIDS e Hepatites Virais no cotidiano das escolas inseridas no PSE.	META NÃO CUMPRIDA	As ações do PSE foram reprogramadas para inserir no Programa Aprender com Saúde	Reprogramar para 2018
	Até Dez/2017 ter realizado 10 Apresentações teatrais na prevenção das DST/HIV/AIDS e Hepatites Virais em comunidades Urbana e rural do município de Caruaru, em parceria com o Grupo Doutores da Educação	META NÃO CUMPRIDA	O Grupo de Arte educadores da SMS desenvolveu ações prioritárias de prevenção da Dengue, Zica e Chicungunha, por isso não foi possível realizar as ações do Programa de HIV	Reprogramar atividades
	Até Dez/2017 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.	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	As ações de biossegurança são de um campo maior relativo a Saúde do Trabalhador, onde estão ações de prevenção e segurança	READEQUAR PARA 2018, E AVALIAR VIABILIDADE, articulando os demais setores envolvidos (AÇÃO INTERSETORIAL)

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			envolvendo a temática IST/HIV/HV, por isso, aguardamos a ação ser liderada por este setor, juntamente com o NEP. Foram realizados treinamentos sobre PEP com gestores das UPAs que incluem acidente ocupacional	
	Até dez / 2017 ter realizado 01 ação por ano em Instituições públicas e privadas, SEST/SENAT e SESC de prevenções e Fique Sabendo através do CTA Itinerante para a população geral da zona urbana e rural do município de Caruaru - PE	META CUMPRIDA	Foram realizadas 20 ações do CTA itinerante e 01 ação no SESC	Manter
	Até dez/2017, viabilizar 100% da participação de técnicos do SAE, CTA, em eventos, congressos, reuniões, seminários, para melhoria da qualidade atendimento dos usuários do serviço no município de Caruaru - PE.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Houve um treinamento oferecido pelo Estado para testagem rápida HIV/Sífilis e HV. Houve um treinamento	MANTER E READEQUAR PARA 2018, DISCUTIR A PARTIR DE UM PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE NA ÁREA (elaborar em

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			ofertado em manejo do HIV/AIDS na IV Geres, porém a adesão não foi boa pois a agenda dos profissionais não foi liberada para isso.	conjunto com o NEP)
	Até dez/2017 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>META CUMPRIDA.</p> <p>Todas as gestantes atendidas no SAE iniciaram tratamento ARV e receberam as orientações adequadas, assim como diagnóstico de sífilis e tratamento se necessário foram realizados (VER DADOS COM ERIVÂNIA/ALBA)</p>	Tivemos dificuldade no acompanhamento obstétrico destas gestantes, que é realizado na FUSAM (Maternidade Jesus Nazareno), que apresentou uma série de restrições no agendamento, obrigando as gestantes do SAE a retornarem às UBS (de Caruaru ou não) para agendar tal atendimento, o	<p>MANTER PARA 2018</p> <p>Fortalecer a integração com AB e VE.</p> <p>Avaliar a possibilidade de instalação de sistema informatizado para agendamento de consultas direto do SAE Avaliar uma pactuação junto ao Estado sobre o acompanhamento integrado em conjunto infectologia e obstetrícia no mesmo local – considerar a contratação de um</p>

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			que dificulta o acesso e pode levar a atrasos no seguimento, considerando que muitas vezes elas já chegam ao SAE no 3º trimestre.	obstetra para este atendimento.
	Até dez/2017 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 oferecidos a população do município de Caruaru - PE.	META NÃO CUMPRIDA.	Não realizada por insuficiência de recursos financeiros	MANTER PARA 2018
	Até dez/2017 manter a dispensação de medicamentos para DST no SAE Caruaru - PE para melhorar a qualidade atendimento e reduzir contaminação das DST no município de Caruaru - PE.	META NÃO CUMPRIDA.	Avaliar junto a farmácia a demanda de saída destas medicações de acordo com o protocolo do MS mais atual. Não foram disponibilizadas as medicações: penicilina benzatina,	MANTER E READEQUAR META PARA 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			ceftriaxone e doxicilina, por insuficiência de recursos financeiros	
	Manter o apoio às OSC de Caruaru nas ações de prevenção das DST/HIV/AIDS/ Hepatites Virais com a aquisição de material educativo, preservativo, confecção de camisas, faixas, etc.	META CUMPRIDA.		MANTER PARA 2018. Realizar e avaliar o mapeamento das OSC presentes em Caruaru para planejar o apoio.
	Implantar em 100% das unidades de saúde do município a inclusão do nome social no prontuário / ficha do paciente LGBTT, conforme Lei municipal	META CUMPRIDA parcialmente	Foi implantado NO SAE E CTA	MANTER PARA 2018.
	Adequar a estrutura física da unidade para proporcionar mais qualidade no acolhimento aos pacientes do SAE e melhoria das ações de biossegurança para os profissionais e pacientes	META NÃO CUMPRIDA.	Não foi possível realizar as adequações necessárias por insuficiência de recursos financeiros	MANTER PARA 2018. Realizar as adequações necessárias mínimas para seu funcionamento, preservando o sigilo dos pacientes e a integridade dos

				<p>profissionais.</p> <p>Avaliar com brevidade mudança da unidade para um local com maior possibilidade de adequações para todos os serviços realizados, incluindo atendimentos aos agravos Tuberculose, Hanseníase, HIV/AIDS, hepatites virais e IST's.</p>
	<p>Implantar no SAE o atendimento de obstetrícia às gestantes soropositivas</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA.</p>	<p>O Serviço é ofertado NA MATERNIDADE JESUS NAZARENO (FUSAM), que é referência para a assistência às gestantes soropositivas</p>	<p>MANTER READEQUAR PARA 2018</p> <p>Avaliar a implantação deste serviço no SAE, tendo em vista os benefícios às gestantes, podendo também ser ofertada uma demanda de ginecologia às pacientes soropositivas.</p>

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	<p>Implementar ações de fortalecimento da Atenção Básica para a assistência às DST</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>Foi iniciado um fórum de discussão sobre ações de combate a sífilis, porém ações de implantação de insumos e treinamento de profissionais ainda em andamento (tratamento da sífilis com suporte para reações anafiláticas graves)</p>	<p>MANTER PARA 2018.</p> <p>Discutir e implantar o tratamento com Ceftriaxone (medicação injetável) para alguns casos de IST (gonorreia), conforme portaria atual do MS;</p> <p>Descentralizar fluxo de tratamento de verrugas anogenitais (discutir novo fluxo)</p> <p>Realizar treinamento das equipes das UBS para abordagem sindrômica (Programa IST) e para o manejo de reações anafiláticas com penicilina benzatina, além da implantação dos insumos necessários (Atenção Básica)</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	<p>Implantar um sistema de monitoramento da situação epidemiológica das DST/AIDS/Hepatites virais para subsidiar ações de controle destas patologias</p>	<p>META CUMPRIDA PARCIALMENTE.</p>	<p>Há as ações da vigilância epidemiológica do município, porém a equipe é reduzida e percebemos a necessidade de melhor comunicação e integração, para montar um plano ou sistema de monitoramento.</p>	<p>MANTER E READEQUAR PARA 2018.</p> <p>Ampliar a equipe da Vigilância Epidemiológica (VE) do município, implantando núcleo de vigilância epidemiológica nas unidades, especialmente no SAE/CTA.</p> <p>Criar em conjunto com a VE um plano/sistema de monitoramento dos agravos relacionados.</p>
	<p>Fortalecer ações e diretrizes locais para implantação de uma cultura institucional de segurança dos paciente nos hospitais e demais unidades de saúde</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>AÇÃO INTEGRADA COM DIVERSOS PROGRAMAS E SETORES</p> <p>Há necessidade de articulação com os gestores das unidades para</p>	<p>MANTER e READEQUAR PARA 2018</p> <p>Promover um treinamento amplo para os gestores, diretores e equipes para construir uma proposta de</p>

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			avaliar a composição das equipes de Controle de Infecção Hospitalar, Epidemiológica, Gestão de Riscos e CIPA (Prevenção de Acidentes)	implantação de uma cultura institucional de segurança dos paciente nos hospitais e demais unidades de saúde
Modernizar as ações do DAE em articulação com o Departamento de TIC – Tecnologia da Informática e Comunicação e com ADM/FIN	Desenvolver um programa (software) que permita o acesso às consultas pelo 0800 e aos serviços do SAMU pelos usuários surdos-mudos;	META NÃO CUMPRIDA	Houve dificuldades no desenvolvimento do software por motivo de insuficiência de RH no setor de Programação e Desenvolvimento de Sistemas	Realizar em 2018 em parceria com instituições de ensino ou empresas especializadas no setor de Programação de Sistemas
Fortalecer a modernização das unidades de Atenção especializada em articulação com o Depto de Administração e TI	Implantar nas unidades hospitalares os softwares de gestão e assistência	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível implantar por insuficiência de Recursos financeiros	Reprogramar para 2018, em parceria com o Ministério da Saúde, para utilização do E-SUS HOSPITALAR

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Treinar os recursos humanos da rede hospitalar na utilização de Prontuários eletrônicos	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível implantar por insuficiência de Recursos financeiros	Reprogramar para 2018 com planejamento para execução baseado na disponibilidade de recursos
Reestruturar Atenção Hospitalar	Garantir a oferta dos procedimentos cirúrgicos eletivos e obstétricos no Hospital Municipal – CSBJ;	META CUMPRIDA	Foram realizados 2.025 procedimentos cirúrgicos eletivos, 1.256 partos cesáreos e 412 procedimentos cirúrgicos obstétricos de urgência em 2017	Manter em 2018
	Aumentar oferta dos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos em 25%	META CUMPRIDA	A oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos foi aumentada em 25% nas especialidades: ginecologia e urologia	Manter oferta com incremento de 25% em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Contratar serviços de Anestesiologia para garantir a continuidade dos procedimentos cirúrgicos eletivos e obstétricos no Hospital Municipal – CSBJ	META CUMPRIDA	Foi realizada a contratação de empresa especializada em serviços de Anestesiologia para a CSBJ	Manter
	Adquirir novos instrumentais cirúrgicos para aumentar arsenal e ampliar oferta de cirurgias nas especialidades de ORL (Otorrinolaringologia), Cirurgia Pediátrica e Proctologia;	META NÃO CUMPRIDA	Meta não cumprida por falta de recursos financeiros	Manter em 2018 em parceria com o MS
	Implementar de ações de cuidado integral aos pacientes internos do Hospital Manoel Afonso, incluindo a enfermaria de leitos de psiquiatria;	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Houve dificuldades no cumprimento da meta por insuficiência de recursos financeiros	Reprogramar para 2018, em parceria com o MS e Secretaria Estadual de Saúde, nas ações da Rede de Urgência e Emergência
	Reestruturar o Hospital Municipal de Caruaru- Casa de Saúde Bom Jesus (serviço) caso se transforme transitoriamente com o recebimento das instalações do prédio do Hospital Regional Jesus Nazareno para funcionar enquanto não é construída a Unidade Materna de Caruaru	META NÃO CUMPRIDA	Não houve repasse do prédio do HRJN para o município	Reprogramar para 2018, considerando a liberação de recursos financeiros para construção da Maternidade de Caruaru

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Construir 2 Centros de Parto Normal intra-hospitalar, cada um com 05 quartos PPP, seguindo as normas da portaria GM/MS 904/2013 nas instalações da Unidade Materna de Caruaru	META NÃO CUMPRIDA	Meta condicionada à implantação da Maternidade de Caruaru	Reprogramar para 2018, considerando a liberação de recursos financeiros para construção da Maternidade de Caruaru
	Ampliar os leitos de clínica médica no município no Hospital São Sebastião, de acordo com o Plano de Ação da Rede de Urgências Regional, condicionado ao recebimento do prédio do HSS. (Receber Hospital São Sebastião equipado)	META NÃO CUMPRIDA	Não houve repasse do prédio do Hospital São Sebastião para o município, a gestão do hospital ficará sob a responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde	RETIRAR
	Monitorar as ações de cuidado integral aos pacientes internos nos Hospitais municipais	META CUMPRIDA		Manter
	Monitorar as ações do ambulatório de Egresso neonatal	META CUMPRIDA		Manter
	Monitorar a aplicação dos Protocolos assistenciais e propor intervenções juntamente com as Comissões de Ética e CCIH das Unidades hospitalares	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Foi elaborado o protocolo assistencial de assistência ao parto na CSBJ	Manter e implementar em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			<p>mas não foi totalmente implantado;</p> <p>Foi elaborado e implantado o protocolo assistencial do RN para realização dos testes: do pezinho, olhinho, coraçãozinho e egresso na CSBJ</p>	
	<p>Construir Unidades Hospitalares – Hospital Pediátrico de Caruaru; Construir a Unidade Materna de Caruaru</p>	<p>META REPROGRAMADA – RECURSOS FORAM DEFINIDOS PARA APLICAÇÃO EM UM ÚNICO SERVIÇO: MATERNIDADE DE CARUARU</p>	<p>construção da Maternidade de Caruaru com início planejado para acontecer em 2018</p>	<p>Manter em 2018</p>
	<p>Acompanhar o andamento da construção do Hospital Pediátrico de Caruaru e Unidade Materna de Caruaru</p>	<p>META CUMPRIDA PARCIALMENTE</p>	<p>O processo de captação e liberação de recursos financeiros e</p>	<p>Manter em 2018</p>

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			<p>aprovação do projeto arquitetônico da Maternidade de Caruaru foi acompanhado pela equipe técnica da SMS;</p> <p>A construção está programada para início em 2018</p>	
Ampliar e qualificar a rede de atendimento pré-hospitalar fixa e móvel;	Implantar uma base descentralizada do SAMU na UPA Rendeiras	META ALTERADA	Foi definido que não será implantada base descentralizada do SAMU	META DESPROGRAMADA
	Ativar mais uma USA Unidade de Suporte Avançado Regional, para atender à população de 06 (seis) municípios do entorno de Caruaru, em parceria com o Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde	META NÃO CUMPRIDA	Não houve possibilidade de implantar mais uma USA por falta de repasses de recursos de custeio da Secretaria Estadual de Saúde; o município não pode assumir o	Repactuar com a SES/PE e MS

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			custeio sem receber os recursos estaduais conforme estabelece a legislação prevista	
	Qualificar as UPA 24 horas Rendeiras e Boa Vista	META EM ANDAMENTO	Aguardando análise das propostas pelo MS para recebimento dos recursos de custeio	Manter acompanhamento
	Qualificar o SAMU REGIONAL AGRESTE – Central de Regulação e Base de ambulâncias	META ALCANÇADA	Portaria de Qualificação publicada em agosto/2017	Acompanhar indicadores
	Monitorar e Avaliar a assistência Pré-hospitalar fixa do município e propor implementações e adequações	META ALCANÇADA	Monitoramento das UPA realizado mensalmente	Manter
	Monitorar as ações do SAMU através de relatórios do Sistema informatizado do serviço	META ALCANÇADA	Monitoramento do SAMU realizado mensalmente	Manter
	Qualificar os profissionais do SAMU através do NEP e de acordo com as grades de programação definidas pelo Ministério da	META ALCANÇADA	Profissionais do SAMU participaram dos	Manter

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Saúde e com os Protocolos Nacionais de Intervenção do SAMU estabelecidos pelo Ministério da Saúde		treinamentos ofertados pelo MS na modalidade EAD e foram realizados treinamentos presenciais pela equipe do SAMU	
Instituir a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde do município de Caruaru	Elaborar 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; Construir o CER	META REPROGRAMADA	A proposta de construção do CER tipo III está aprovada no Plano Regional da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência mas não houve liberação de recursos A construção está condicionada à liberação de recursos	
Fortalecer as ações das Comissões de Monitoramento do DAE	Monitorar 50% das notificações dos óbitos ocorridos no HMCSBJ, HMA e HCC através da 3ª via da declaração de óbito;	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Criado Grupo de Trabalho para subsidiar as ações da COMISSÃO	Manter

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			<p>DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO MATERNO E INFANTIL, JUNTAMENTE COM A VIGILÂNCIA E ATENÇÃO BÁSICA</p> <p>(02 REUNIÕES REALIZADAS)</p>	
	<p>Monitorar as ações da comissão de óbito no Hospital do Municipal CSBJ, de acordo com a Portaria 423 /2002; Articular com DAB e Vigilância em saúde</p>	<p>META CUMPRIDA PARCIALMENTE</p>	<p>Criado Grupo de Trabalho para subsidiar as ações da COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO MATERNO E INFANTIL, JUNTAMENTE COM A VIGILÂNCIA E ATENÇÃO BÁSICA</p> <p>(02 REUNIÕES REALIZADAS)</p>	<p>Manter</p>

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Efetivar e monitorar as ações da comissão de revisão de prontuário nos hospitais da rede municipal (Resolução CFM 1638/2002), articulado com DRAC, Auditoria e Gerentes das Unidades Hospitalares.	META NÃO CUMPRIDA	As comissões não foram implantadas	Reprogramar para 2018
	Efetivar e monitorar a comissão de monitoramento de Riscos nos hospitais municipais; articular com CAF – Central de Assistência Farmacêutica	META NÃO CUMPRIDA	A comissão não foi implantada	Reprogramar para 2018
	Desenvolver treinamentos nas áreas específicas dos setores, através do NEP, priorizando os que realizam Procedimentos mais complexos e invasivos.	META CUMPRIDA	Foram realizados _____ treinamentos e capacitações para os profissionais da rede de urgência e emergência	Manter em 2018
	Monitorar a execução do protocolo de dispensação de dietas especiais	META CUMPRIDA		Manter em 2018
Fortalecer as ações das CCIH das unidades	Adquirir todo material de proteção individual EPI (adm/fin) Regularizar o abastecimento dos insumos padronizados pela CCIH	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	O abastecimento dos insumos foi regularizado; Os materiais de EPI não foram adquiridos em sua totalidade por insuficiência de recursos	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			financeiros	
Contribuir com a sustentabilidade do SUS em articulação com os setores responsáveis por Políticas Ambientais	Implantar coleta seletiva do lixo reciclável e reaproveitável nas unidades de saúde da rede hospitalar/ação com parceria da URB.	META NÃO CUMPRIDA	Não foi implantada a coleta seletiva por insuficiência de recursos financeiros	Readequar a meta para 2018
	Monitorar a implantação da coleta seletiva nas unidades da rede hospitalar/Parceria com a URB	META NÃO CUMPRIDA	Não foi implantada a coleta seletiva por insuficiência de recursos financeiros	Readequar a meta para 2018
	Conveniar 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/Parceria com a URB.	META NÃO CUMPRIDA	Não foi implantada a coleta seletiva por insuficiência de recursos financeiros	Readequar a meta para 2018
	Adquirir materiais necessários para implantação de coleta seletiva nas unidades da rede hospitalar/Parceria com a URB;	META NÃO CUMPRIDA	Não foi implantada a coleta seletiva por insuficiência de recursos	Readequar a meta para 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			financeiros	
	Implantar coleta seletiva em 50% das unidades do DAE/Parceria com a URB.	META NÃO CUMPRIDA	Não foi implantada a coleta seletiva por insuficiência de recursos financeiros	Readequar a meta para 2018
Fortalecer a estrutura Organizacional do DAE	Utilizar dados analisados pela equipe do DAE nos sistemas de informação do SUS para avaliação de desempenho dos profissionais	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Houve utilização dos dados para avaliação de desempenho dos profissionais que realizam procedimentos cirúrgicos e de apoio ao diagnóstico	Readequar a meta para 2018
	Monitorar a sala de situação das unidades do DAE	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Foram implantadas e monitoradas salas de situação nas UPA 24 horas, faltando as demais unidades especializadas	Manter em 2018
	Atualizar painel da sala de situação a cada trimestre.	META CUMPRIDA	Foram implantadas e monitoradas salas	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

		PARCIALMENTE	de situação nas UPA 24 horas, faltando as demais unidades especializadas	
	Apresentar Resultados da sala de situação das unidades do DAE trimestralmente ao núcleo gestor;	META NÃO CUMPRIDA	As reuniões do Núcleo Gestor tiveram a sistemática modificada, em função da mudança de gestão	Readequar a meta para 2018
	Implementar ações embasadas nas informações do monitoramento da sala de situação	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Implementar as ações do Apoio Institucional do DAE	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Monitorar as ações do Apoio Institucional do DAE	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Realizar reuniões sistemáticas do Apoio Institucional integrado DAB/DAE/DRAC	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Realizar reuniões sistemáticas com as Diretorias Técnicas das Unidades do DAE (01 REUNIÃO BIMESTRAL)	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Foram realizadas 4 reuniões com as Diretorias Técnicas das	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			unidades especializadas	
	Monitorar o cumprimento das normas instituídas no regimento das unidades do DAE	META NÃO CUMPRIDA	Os regimentos das Unidades Especializadas não foram implantados	Readequar para 2018
Qualificar os técnicos da assistência especializada	Implementar e monitorar as ações do núcleo de Humanização nas unidades do DAE	META NÃO CUMPRIDA	Os núcleos de humanização das Unidades Especializadas não foram implantados	Readequar para 2018
	Articular com NEP a efetivação de ações de Educação Permanente com prioridade à Humanização dos serviços de Saúde	META CUMPRIDA	Foram realizadas ações de Educação Permanente com profissionais das unidades especializadas	Manter em 2018
	Desenvolver atividades educativas com servidores em articulação com NEP	META CUMPRIDA	Foram realizadas ações de Educação Permanente com profissionais das unidades especializadas	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Aplicar de forma permanente os instrumentos de monitoramento de satisfação dos usuários.	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Avaliar de forma sistemática os Resultados apresentados pelo instrumento e implementar ações de readequação das práticas no serviço	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Realizar capacitações técnicas específicas para os profissionais dos serviços de urgência e emergência, em parceria com o Ministério da Saúde	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Qualificar os técnicos da atenção especializada para o trabalho articulado em redes de atenção à saúde, em consonância com a NOA – Caruaru:Norma Operacional de Acesso	META CUMPRIDA	Foram realizados 06 reuniões entre a Gerência de Regulação e a Gerência de Atenção Especializada para melhoria do processo de trabalho em redes de atenção, em conformidade com a NOA	Manter em 2018
Implantar protocolos clínicos assistenciais	Desenvolver protocolos clínicos e validar por meio de portarias;	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Foram elaborados os Protocolo assistenciais de Neonatologia, de Assistência ao	Reprogramar para 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			parto e de Acolhimento com Classificação de Risco Obstétrico da Maternidade CSBJ mas não foram validados por Portaria	
	Avaliar e qualificar protocolos existentes no MS para utilização da Rede de saúde local;	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Protocolos da CSBJ elaborados mas só estão implantados os Neonatologia e de Acolhimento com Classificação de Risco Obstétrico	Reprogramar para 2018
	Acompanhar a reestruturação dos processos de trabalho para garantir o estabelecimento dos mecanismos de referência e contrarreferência entre as unidades que compõem a Rede de Saúde, utilizando as orientações da NOA	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Revisar e atualizar os protocolos Clínicos implantados	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Foi realizada revisão do Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco Obstétrico	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			da CSBJ; outros Protocolos implantados não foram revisados	
	Acompanhar a implantação de linhas de cuidados, em articulação com o Apoio Institucional Integrado: MATERNOINFANTIL; CARDIOVASCULAR; SAÚDE BUCAL e SAÚDE MENTAL	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Em processo de finalização de etapa anterior: conclusão da Validar e implantar a NOA Saúde Mental. Iniciar a construção da linha de cuidado em saúde mental	Manter para 2018
Ampliar e qualificar a assistência ambulatorial especializada	Monitorar e avaliar as ações e Serviços ambulatoriais especializados, propondo implementações e adequações a partir dos resultados da avaliação da NOA	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Acompanhar a implantação da Linha de Cuidado em Diabetes na rede municipal	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Manter e acompanhar a execução as ações de Saúde do Homem;	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Foi acompanhada a execução dos procedimentos cirúrgicos realizados na	Reprogramar para 2018 juntamente com a Coordenação de Saúde do Homem

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			CSBJ; não houve acompanhamento sistemático das demais ações.	
Qualificar a Atenção à Saúde Auditiva	Realizar 04 reuniões com equipe multidisciplinar	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Foi realizada 01 reunião com equipe multidisciplinar	Reprogramar em 2018
	Acompanhar a aplicação de Questionário de Avaliação do Nível de Satisfação do Usuário	META NÃO CUMPRIDA	O questionário de avaliação do nível de satisfação do usuário não foi implantado	Reprogramar em 2018
	Realizar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos do serviço	META CUMPRIDA	Foram realizadas manutenção e calibração dos equipamentos específicos da unidade	Manter em 2018
	Monitorar o acesso regulado ao serviço juntamente com a Regulação, através da NOA	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Monitorar e acompanhar junto com a Atenção Básica, as ações de identificação de casos relacionados à deficiência auditiva, junto com o Programa de Saúde Escolar	META CUMPRIDA	Foram realizadas duas ações no Programa Aprender com Saúde e foram beneficiadas 165	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			crianças com teste da orelhinha	
	Adquirir mensalmente os aparelhos auditivos e realizar adaptação destes aparelhos nos pacientes de acordo com a demanda	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	O Processo licitatório foi concluído em junho e os aparelhos foram comprados a partir de julho, mensalmente	Manter em 2018
	Realizar ações de prevenção da surdez e divulgar os serviços do C. S. Auditiva	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Foram realizadas ações educativas e preventivas junto com o Programa Aprender com Saúde	Manter em 2018
	Aumentar oferta de USG geral em 40%	META CUMPRIDA		Reprogramar em 2018 de acordo com as metas da Gestão
	Aumentar oferta de USG Obstétrica em 100%	META CUMPRIDA		Manter
	Implantar entrega online de laudos de laboratório em 25% das unidades	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Foi implantada a entrega de laudos de laboratório mas unidades de	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			urgência e hospitais	
Ampliar e qualificar as ações de Apoio ao Diagnóstico	Garantir estrutura de apoio diagnóstico e terapêutico do Centro de Imagem Municipal no novo espaço do HSS – hospital São Sebastião, condicionado ao recebimento do prédio do HSS	META REPROGRAMADA	O prédio do Hospital São Sebastião não será entregue ao município	Excluir meta
	Contratar técnicos de nível médio em radiologia para atender às necessidades das UPA Vassoural e Rendeiras	META ALCANÇADA PARCIALMENTE	Foram contratados 7 Técnicos de Radiologia para a UPA Boa Vista; as salas de Raio X das UPA Vassoural e Rendeiras estão em fase de conclusão	Manter e readequar a meta
	Ampliar oferta de exames de Imagem, de acordo com a demanda qualificada estabelecida pela NOA	META CUMPRIDA	Foi ampliada a oferta de USG Obstétrica e geral;	Manter em 2018
	Implantar sistema de controle de qualidade no serviço.	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível implantar sistema de controle de qualidade por terem ocorrido problemas na estrutura física e	Reprogramar para 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			de equipamentos da unidade que necessitaram de resolução imediata	
	Monitorar a execução das ações do CIM através dos relatórios do SIA, INFOCRAS e NOA	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Monitorar o acolhimento aos Usuários das unidades, realizando treinamentos e adequações contínuas.	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Monitorar o tempo de espera dos Resultados dos exames e propor adequações.	META CUMPRIDA		Manter em 2018
Qualificar os Serviços do LACIAN - Laboratório de Cito e Anatomopatologia	Monitorar o cumprimento dos requisitos técnicos estabelecidos na Consulta Pública nº 18 de 20 de outubro de 2012, para qualificar o serviço LACIAN – Laboratório de Cito e Anatomopatologia	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível cumprir a meta por insuficiência de recursos financeiros	Reprogramar para 2018
	Adquirir os equipamentos: 01 micrótomo, 02 centrifugas de mesa, 02 microscópios para o LACIAN	META CUMPRIDA	Os equipamentos foram adquiridos	
Qualificar o Serviço de Laboratório de Patologia Clínica LACEN	Mudar o laboratório municipal de Patologia Clínica para outra estrutura física	META NÃO CUMPRIDA	Não foi realizada a troca da estrutura física da unidade por insuficiência de	Reprogramar para 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			recursos financeiros	
	Comprar os equipamentos: Microscópios binocular, macrocentrifuga, banho Maria, agitador de kliener, contador de célula digital, estufa de secagem e esterilização, capela de fluxo laminar.	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Foi realizada a aquisição de	Manter em 2018
	Comprar mobiliários: cadeiras para bancada, armários, birôs, cadeira para digitação, estantes.	META NÃO CUMPRIDA		Reprogramar para 2018
	Monitorar o fluxo das unidades de coleta e das unidades de referência para coleta especializada;	META CUMPRIDA		Manter
	Monitorar as ações de controle de Qualidade externo;	META NÃO CUMPRIDA	Controle de qualidade externo não implantado	Reprogramar para 2018
	Qualificar os profissionais de nível médio e superior	META NÃO CUMPRIDA		Reprogramar para 2018
	Ampliar as cotas de exames diagnósticos de acordo com a expansão de serviços da Atenção Básica	META CUMPRIDA		Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Monitorar a aplicação dos protocolos de solicitação de exames diagnósticos implantados a partir da NOA e propor adequações	META CUMPRIDA		Manter em 2018
	Revisar e atualizar os protocolos de solicitação de exames diagnósticos	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Protocolos revisados mas não atualizados	Reprogramar para 2018
	Aumentar oferta de Exames de Laboratório em 6,25%	META CUMPRIDA		Manter em 2018
Aumentar o acesso aos serviços de saúde com qualidade	Implantar mais uma ambulância de UTI e uma Básica, com regulação na Central de Transportes	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Foi implantada mais uma ambulância básica; a UTI móvel não foi implantada por insuficiência de recursos financeiros	Reprogramar para 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Ampliação da rede de atenção psicossocial, Qualificação e monitoramento da RAPS, Protagonismo e Prevenção

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

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Qualificar os leitos de saúde mental	- Garantir o internamento de pacientes de saúde mental com comorbidades como HAS e Diabetes	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Baixa taxa de ocupação nos leitos de saúde mental	Manter em 2018 Realizar reuniões com UPAS e CAPS para revisão do fluxo e do perfil dos usuários para internamento.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<p>Adequar o acesso ao cuidado em saúde mental de acordo com as diretrizes da Política de Saúde Mental e de Redução de Danos;</p>	<p>-Realizar acolhimento diário na USF que inclua as demandas de saúde mental;</p>	<p>META PARCIALMENTE ALCANÇADA</p>	<p>As unidades matriciadas foram sensibilizadas para atender as demandas de saúde mental nos turnos de acolhimento da USF Ampliar esse acesso nas outras USF ainda não matriciadas</p>	<p>Manter para 2018</p>
	<p>-Garantir atividades em grupos que incluam temáticas da saúde mental no mínimo uma vez por mês;</p>	<p>META ALCANÇADA</p>	<p>Atividades de promoção à saúde, incluindo a saúde mental, vêm sendo desenvolvidas por profissionais do NASF.</p>	<p>Manter em 2018</p>
	<p>-Desenvolver apoio matricial em saúde mental em 75% das USF.</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>O apoio matricial foi realizado em</p>	<p>Reprogramar para 2018 seguindo as</p>

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			<p>25% das USF</p> <p>O PMS 2018-2021 prevê a inclusão do apoio matricial em 25% das unidades não matriciadas anteriormente.</p> <p>Agendamento de consultas em psiquiatria via regulação (NOA / INFOCRAS)</p> <p>Em discussão e planejamento de regular os atendimentos de psicologia na USM</p>	<p>metas anuais do PMS 2018-2021</p> <p>Reprogramar para 2018</p>
	-Qualificar a atenção ambulatorial adultos, crianças e adolescentes em saúde mental adequando à NOA Caruaru.	META ALCANÇADA PARCIALMENTE		
Aumentar a cobertura de CAPS por habitantes diminuindo o número de internamentos hospitalares e de ocorrências do SAMU e outras unidades pré-hospitalares.	Implantar 01 CAPS infantil.	NÃO IMPLANTADO	Sem previsão de repasse de recursos financeiros (incentivo e custeio) pelo	Reprogramar a meta para 2019 (previsão no PMS 2018-2021)

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			Ministério da Saúde.	
	Contratar equipe técnica para Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil (CAPS i)	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	<p>Contratação de profissionais para Unidade de Saúde Mental Infantojuvenil que no futuro irão compor a equipe do CAPS i</p> <p>Feito levantamento dos profissionais existentes (USMIJ) e a necessidade para CAPS i</p> <p>Qualificar a equipe garantindo representação nos eventos sobre saúde mental infantojuvenil</p>	Reprogramar para 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Implantar 01 CAPS II	NÃO IMPLANTADO	Desenho da RAPS IV GERES* não consta a implantação de 01 CAPS II, mas sim de 01 CAPS III Microrregional *Resolução CIB-PE nº 2.692/2014	Excluir meta
	Construção de 01 Unidade de Acolhimento Infantojuvenil mista para 10 adolescentes com problemas decorrentes do uso de drogas (100% da necessidade)	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	Iniciada construção em dezembro/2017 Conclusão prevista para agosto/2018	Acompanhar finalização da construção em 2018
Promover acesso à saúde da população em situação de rua	Implantar 01 consultório na rua modalidade II com veículo e insumos;	NÃO IMPLANTADO	Sem previsão de repasse de recursos financeiros (incentivo e custeio) pelo Ministério da Saúde.	Reprogramada para 2019 (previsão no PMS 2018-2021)
Promover iniciativas de geração de renda, protagonismo e cultura.	Implantar 04 projetos de geração de renda ou de promoção do protagonismo de usuários e Familiares (Diga "X", Reciclando	NÃO IMPLANTADOS	Retomar discussões anteriores e planejar	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Vidas, Sabor das Quintas, Costurando Sonhos).		execução de, pelo menos, 02 projetos	
Promover a prevenção primária do uso de álcool e outras drogas	Participar de reuniões para planejamento de ações de prevenção e promoção com as Secretaria de Educação Municipal, Gerência Regional de Educação e Programa Saúde na Escola.	META CUMPRIDA	Participação nas reuniões de discussão e planejamento das ações do Projeto Aprender com Saúde, juntamente com Coordenadora do PSE, Representantes da Educação, Polícia Militar e Proerd	Manter em 2018
	Realizar abordagens nos grandes eventos da cidade direcionadas para usuários recreativos de drogas.	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível planejar esse tipo de abordagem	Reprogramar para 2018
Desenvolver atividades de educação permanente das equipes	Realizar 01 encontro com os profissionais de saúde e professores da rede pública de ensino para trabalhar com as temáticas: prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas.	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	A questão da prevenção ao uso de drogas pôde ser trabalhada nas oficinas do Programa Famílias Fortes (PFF) da SENA/Fiocruz.	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			Esse programa segue uma metodologia própria e é direcionada aos familiares. Em Caruaru, foi liderado pela SDDH, executado nos Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos da SDDH e contou com apoio de profissionais da RAPS nas oficinas semanais durante 07 semanas	
	Realizar 02 oficinas por categoria/equipe sobre atendimento à crise para equipes do SAMU, HMA e UPAs	META CUMPRIDA	Foi realizado nos dias 30 e 31/10/17 o curso “Planejando e Pactuando o Cuidado Integral e Sustentando a Crise na Comunidade”. O	Manter cronograma de oficinas seguindo o PMS 2018-2021

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			evento foi organizado pela articuladora local do Projeto Redes (Rita Acioli), com apoio da Coordenação de Saúde Mental, sendo voltado para profissionais dos CAPS, ambulatórios, UPAS, SAMU, HMMA, NASF.	
	Realizar 02 oficinas sobre saúde mental na atenção primária incluindo matriciamento, trabalho em rede e redução de danos;	META CUMPRIDA PARCIALMENTE	A temática do matriciamento foi discutida em Oficina realizada pela Gerência Estadual de Saúde Mental, durante Colegia Regional da RAPS IV GERES, no dia 11/05/2017, com presença significativa dos profissionais dos	Manter cronograma de oficinas seguindo o PMS 2018-2021

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			CAPS e representação de profissional da AB.	
	Inserir o processo de supervisão clínica institucional no CAPS III	NÃO IMPLANTADO	Iniciar aproximação com IES para estabelecer parceira	Reprogramar para 2018
	Monitorar e realizar reuniões e treinamentos necessários para ajuste do fluxograma implantado em conjunto com o CEREST.	META NÃO CUMPRIDA	Apontada pelo gestor CEREST a necessidade de garantir a equipe técnica mínima para rediscutir o fluxograma do trabalhador na RAPS	Reprogramar para 2018
	Realizar web conferência realizar 06 conferências de 03 horas	META NÃO CUMPRIDA	As web conferências são realizadas via Ministério da Saúde ou SES	Retirar
	Apoio 01 Seminário sobre Pessoas que usam Drogas e Redução de Danos em parceria com o Projeto Redes da SENAD e Comitê Gestor do Programa Crack é Possível Vencer;	META CUMPRIDA	Apoio no planejamento do Seminário "Quem sou eu nesta rede: discutindo cuidado, políticas sobre	Meta cumprida

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			drogas e direitos humanos em Caruaru”, em parceria com SDSDH e Programa Atitude	
	Realização de um Seminário sobre a intersectorialidade na atenção psicossocial em Parceria com a Secretaria de Políticas Sociais;	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível planejar esses momentos de EP.	Manter cronograma de oficinas seguindo o PMS 2018-2021
	Realizar um encontro sobre Saúde Mental e Direitos Humanos em Parceria com a Secretaria da Mulher e Direitos Humanos incluindo a discussão de questões ligadas a mulheres, população negra, população LGBT e população em situação de rua;	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível realizar esses momentos de EP.	Manter cronograma de oficinas seguindo o PMS 2018-2021
	Realização de 07 oficinas ou mini-cursos: Projeto Terapêutico Singular, Facilitação de Grupos, Psicofarmacoterapia, Acolhimento Infantil na RAPS, Intervenções com Famílias, Matriciamento na Atenção Básica.	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível realizar esses momentos de EP.	Manter cronograma de oficinas seguindo o PMS 2018-2021
	Realização de três Semanas Positiva da Saúde Mental na semana do dia da Saúde Mental, dia da Luta Antimanicomial e Festas Juninas em parceria com	META CUMPRIDA	Rodas de conversa e evento comemorativos foram realizadas	Manter em 2018

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Instituições de Ensino Superior;		nos CAPS, em parceria com IES e Coletivos Antimanicômiais	
	Apoio a um Seminário Antiproibicionista promovido em parceria com a ABORDA e CEPAD e IES;	META NÃO CUMPRIDA	Não houve aproximação com essas instituições ABORDA e CEPAD	Excluir meta
	Realização de um Seminário sobre Prevenção no Uso de Drogas em Parceria com a Secretaria de Educação e Projeto Redes da SENAD e Comitê Gestor do Programa Crack é Possível Vencer;	META CUMPRIDA	Realizado o Seminário Intersectorial “Quem sou eu nesta rede: discutindo cuidado, política de drogas e direitos humanos em Caruaru” no dia 06/12/2017, no auditório da ASCES, em parceria com SDSDH e Programa Atitude	
	Organizar uma publicação local sobre a experiência dos percursistas em parceria com a UFPE;	META NÃO CUMPRIDA		Excluir meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Apoio a um Seminário sobre Saúde Mental e AIDS/HIV promovido em parceria com Coordenação de DTS/AIDS do Ministério da Saúde	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível planejar esse momento de EP.	Retirar
	Realizar um encontro sobre Saúde Mental da Infância e Adolescência	META NÃO CUMPRIDA	Não foi possível planejar esses momentos de EP.	Reprogramar para 2018
Garantir o acesso dos trabalhadores à RAPS e à notificação dos transtornos relacionados aos trabalhos.	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	Apontada pelo gestor CEREST a necessidade de garantir a equipe técnica mínima para rediscutir o fluxograma do trabalhador na RAPS	Manter para 2018 seguindo a programação do PMS 2018-2021

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

PROGRAMA/ATIVIDADE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
R\$ 4.348.699,42	R\$ 3.700.564,10

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Realizar distribuição dos medicamentos para o Programa Saúde do Homem.	Distribuir os medicamentos para unidade de referência do programa. Revisar o elenco de medicamentos.	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<p>Regulamentar a dispensação dos curativos especiais.</p>	<p>Realizar dispensação dos curativos especiais, conforme protocolo estabelecido.</p> <p>Revisar padronização dos curativos especiais.</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA.</p> <p>META CUMPRIDA</p>	<p>Protocolo de tratamento de feridas em construção.</p>	
<p>Ampliar Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME</p>	<p>Revisar padronização dos medicamentos da Farmácia e Atenção Básica.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>A ampliação é mediante os medicamentos elencados na RENAME</p>	
<p>Divulgar Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME.</p>	<p>Realizar divulgação, para os prescritores da Atenção Básica, Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME.</p>	<p>META CUMPRIDA</p>	<p>Contudo, encontra-se em elaboração aplicativo da REMUME para manutenção de consulta permanente .</p>	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<p>Implantar o Sistema Informatizado de Gestão da Assistência Farmacêutica – HORUS.</p>	<p>Ter informatizada 100% da dispensação de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde.</p>	<p>META PARCIALMENTE CUMPRIDA</p>	<p>Implantado nos serviços que dispunha de infraestrutura, contudo a maior parte das unidades de saúde não possuem acesso a rede de internet e computadores disponíveis para atingir a meta.</p>	
<p>Estruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF.</p>	<p>Realizar aquisição de mobiliários e equipamentos, constantes no Plano de Estruturação da Assistência Farmacêutica.</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>Secretaria Estadual de Saúde não realizou repasse de 15% da contrapartida do recurso da Farmácia Básica</p>	
<p>Estruturar as farmácias das Unidades Básicas de Saúde.</p>	<p>Ter 100% das farmácias das Unidades Básicas de Saúde estruturadas.</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>Secretaria Estadual de Saúde não realizou repasse de 15% da contrapartida do recurso da Farmácia Básica</p>	
<p>Descentralizar a dispensação de Insulinas.</p>	<p>Garantir a distribuição das insulinas e insumos do Programa de Diabetes – Pacientes Insulino-dependentes.</p>	<p>META NÃO CUMPRIDA</p>	<p>Estruturando as Farmácias com sistema de gestão para receber os pacientes.</p>	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Realizar acompanhamento farmacoterapêutico dos usuários de insulina.	Realizar acompanhamento farmacoterapêutico dos usuários de insulina, orientação do uso correto e racional das insulinas e insumos do Programa de Diabetes.	META NÃO CUMPRIDA	Em estruturação para ser desenvolvido pelos profissionais farmacêuticos das Farmácias.	
Realizar distribuição de caixas para perfuro cortantes aos pacientes insulíndependentes para descarte seguro das seringas.	Distribuir caixas para perfuro cortantes aos pacientes insulíndependentes para descarte seguro das seringas.	META NÃO CUMPRIDA	Realizar certame licitatório para aquisição. Estruturar as Farmácias para realizar distribuição	
Ampliar o Programa Medicamento em Casa.	Realizar entrega em domicílio dos medicamentos aos usuários do Programa de Parkinson.	META CUMPRIDA		
Aprimorar conhecimentos dos atendentes de Farmácia das Unidades Básicas de Saúde.	Realizar Capacitação para os atendentes de Farmácia das Unidades Básicas de Saúde.	META NÃO CUMPRIDA	Treinamento sendo elaborado para capacitar os atendentes.	
Intensificar Supervisões Farmacêuticas.	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 PARCIALMENTE CUMPRIDA	Supervisões realizadas em parte das unidades de saúde.	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

PROGRAMA/ATIVIDADE – REALIZAR VIGILÂNCIA EM SAÚDE DAS PESSOAS E DO TRABALHADOR

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

VALOR ORÇADO	VALOR EXECUTADO
R\$ 11.354.241,15	R\$ 7.545.919,68

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Acompanhar os casos de atendimentos antirrábicos visando redução dos abandonos de tratamento.	85% dos casos acompanhados	META CUMPRIDA 87 % dos possíveis abandonos acompanhados 602 casos acompanhados	A falta de vacinas antirrábicas ocasionou o aumento de abandono de tratamento, mas a melhoria na traigem dos casos reduziu o número	Reavaliar a ação e meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			de tratamentos, com aumento de casos com indicação de observação dos animais.	
Promover campanhas educativas junto à população com o objetivo de aumentar a detecção de tuberculose.	1 campanha anual	META CUMPRIDA	1 campanha realizada	Manter meta
Promover campanha educativa junto à população com o objetivo de aumentar em 5% a detecção da hanseníase.	1 campanha anual	META CUMPRIDA	1 campanha realizada	Manter meta
Acompanhamento nas Unidades básicas de saúde (com casos positivos de TB) das ações de controle de tuberculose.	2 visitas por Unidade (com caso positivo de tb)	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	90% das unidades com acompanhamento (53 Unidades de Saúde com casos e 40 visitadas)	–
Realizar supervisões nas Unidades básicas de saúde (com caso notificado de hanseníase) para as ações de controle da hanseníase.	1 visita por Unidade (com caso notificado de hanseníase)	META CUMPRIDA	100 % das unidades com supervisões realizadas (19 Unidades com casos e 19 supervisionadas)	–
Monitorar os óbitos por tuberculose (SIM) que não foram captados pelo programa de tuberculose com o intuito de examinar os comunicantes.	80% dos óbitos com comunicantes examinados	META CUMPRIDA 100% dos casos acompanhados	As investigações ocorrem após a identificação dos casos na análise	Manter a meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

		(9 casos)	dos óbitos por causa (SIM) e nos casos notificados pós-óbito (SINAN)	
Realizar cultura nos pacientes de Tuberculose com indicação para esse tipo de exame (recidiva, reingressos após abandono, institucionalizados, imunodeprimidos)	80% dos casos (quando houver indicação) com o exame realizado.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA 70,4% (27 casos, destes, 19 com cultura realizada)	A ação foi prejudicada pela falta de reagentes fornecidos pela Secretaria de Saúde do Estado para suprir a necessidade do município.	Manter meta
Aumentar a busca ativa de casos novos de tuberculose (exame de sintomáticos respiratórios) realizada pela unidade básica de saúde de acordo com % mínimo preconizado.	Examinar 80% dos sintomáticos respiratórios	META PARCIALMENTE CUMPRIDA 26% de pessoas examinadas (601 exames de sintomáticos respiratórios)	Baixa adesão dos profissionais das UBS em realizar busca de sintomático respiratório. Está sendo avaliado com AB uma forma de estimular a busca dos sintomáticos respiratórios bem como o registro adequado da informação.	Manter a meta
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	89,4% de contatos examinados	Manter a meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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	87,3% Registrados – 55 Examinados - 48	Manter a meta
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	Cura = 87,2% Abandono = 3,2% (112 casos e 3 abandonos)	Manter a meta
Monitorar, acompanhar e supervisionar as Unidades de Monitoramento das doenças diarreicas agudas	1 reunião anual com técnicos das unidades sentinelas	META CUMPRIDA	Contatos	
	Monitoramento semanal dos casos de diarreia notificados pelas 5 Unidades sentinelas. (52 semanas)	META CUMPRIDA Casos monitorados, notificados semanalmente.	Realizado contato com Unidades sentinelas silenciosas, para investigação de possíveis surto e alimentação semanal dos dados no SIVEP.	Manter a meta
Investigar os casos suspeitos de doenças exantemáticas (sarampo e rubéola) oportunamente	Investigação de 100% dos casos de doenças exantemáticas (sarampo e rubéola) no prazo de 72 horas	META CUMPRIDA	100% dos casos investigados em 72 horas (4 casos descartados)	Manter a meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Encerrar oportunamente os casos suspeitos de doenças exantemáticas (sarampo/rubéola) através de exames laboratoriais.	100% dos casos encerrados por laboratório	META CUMPRIDA 100% dos casos encerrados por diagnóstico laboratorial	O encerramento dos casos de sarampo e rubéola só é permitido através de exames laboratoriais realizados pelo LACEN	Manter a meta
Manter o programa de controle da tuberculose e Hanseníase no Presídio Juiz Plácido de Souza	85% dos casos encerrados por cura ou menos de 5% de abandono	META CUMPRIDA	Cura - 87,2% Abandono – 3,2% (23 casos)	Manter a meta
	1 campanha anual de tuberculose com busca de sintomáticos respiratórios (exames laboratoriais)	META CUMPRIDA	1 campanha realizada	
	Estimular o teste de HIV para os casos positivos de tuberculose (60% dos casos com teste de HIV realizado)	META CUMPRIDA	82% dos casos com teste realizado (183 casos e 151 com testes)	
	1 campanha anual para busca de casos de Hanseníase	META CUMPRIDA	1 campanha realizada	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	Monitoramento trimestral nas ações de controle da tuberculose e hanseníase no presídio Juiz Plácido de Souza	META CUMPRIDA		
Estimular as Unidades de Saúde para notificação das violências doméstica e ou sexual.	Ampliar em 10% o número de unidades de Saúde com notificações de violência doméstica e ou sexual contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	META CUMPRIDA Ampliado em 160% (28 unidades com notificação de violência)	Foram realizadas reuniões com CAPS e USF para sensibilização da importância da notificação de violência e sobre o sigilo das mesmas.	Manter meta
Desenvolver as ações de investigação dos surtos notificados.	Investigar 90% dos surtos notificados (quando notificado em tempo hábil)	META CUMPRIDA	100% dos surtos investigados 1 surto (DDA) 2 surtos de caxumba 1 surto varicela	Manter meta
Prover a alimentação dos bancos de dados dos Sistemas de informação (SIM, SINASC, SINAN) da Vigilância epidemiológica.	Sistemas alimentados semanalmente (100%)	META CUMPRIDA	100% dos sistemas alimentados	Manter meta
Gerenciamento da alimentação do SINASC.	90% das DN alimentadas no prazo de 60 dias	META CUMPRIDA	98,6% das DNs alimentadas dentro do prazo	Manter meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Gerenciamento da alimentação do SIM	90% das DO alimentados no prazo de 60 dias	META CUMPRIDA	99,3% das DOs alimentadas dentro do prazo	Manter meta
Investigar óbitos infantis e fetais	90% dos óbitos investigados	META CUMPRIDA	100% dos óbitos investigados Infantis – 69 obitos Fetais – 37 óbitos	Manter meta
Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil e maternos.	90% dos óbitos investigados	META CUMPRIDA 100% dos óbitos investigados MIF - 112 Morte Materna - 3	Dos 03 obitos investigados de óbito materno, 2 foram confirmados.	Manter meta
Investigar óbitos suspeitos das arboviroses (dengue, Chikungunya e zika)	90% dos óbitos investigados	META CUMPRIDA	100% dos óbitos investigados (5 obitos)	Manter meta
Investigação dos óbitos por violência	90% dos óbitos investigados	META CUMPRIDA	100% dos óbitos investigados (385 obitos)	Manter meta
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 monitorados	Rever meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Promover treinamentos/atualizações com técnicos dos Núcleos de vigilância dos hospitais e Policlínicas nas ações de vigilância epidemiológica	100% dos Núcleos de epidemiologia atualizados	META CUMPRIDA 100% dos núcleos de epidemiologia atualizados (boletins, notas técnicas e informes)	Reuniao realizada e entrega de boletins, notas técnicas e informes para os técnicos dos núcleos.	Manter meta
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

EIXO: Vigilância Sanitária

OBJETIVO: 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: Garantir que a população disponha de um serviço de boa qualidade e de fácil acesso, onde a prevenção e promoção à saúde estejam sempre assistidas.

AÇÕES E METAS 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
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.	Realizar 1 treinamento com 100% dos técnicos da VISA	META CUMPRIDA	-	Manter meta
Monitorar os pontos de coleta do VIGIÀGUA	Monitorar 100%	META CUMPRIDA 113% realizado 43 pontos monitorados (38 pontos cadastrados)	Foram monitorados pontos além do preconizado peço VIGAGUA	Manter meta
Monitorar as soluções alternativas de distribuição de água.	Monitorar 85%	META CUMPRIDA	100% realizado (8 Unidades)	Manter meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			cadastradas)	
Cadastramento das fontes de captação de água para consumo humano	Manter 100% das fontes cadastradas	META CUMPRIDA	100% das fontes cadastradas (4 fontes)	Manter meta
Licenciamento dos carros de transporte de água para consumo humano	100% dos carros de transporte cadastrados	META CUMPRIDA	100% dos carros cadastrados (285 carros)	Manter meta
Cadastrar, inspecionar e licenciar as atividades de comércio, serviços, profissionais de saúde e outros de interesse a saúde da população.	85% dos estabelecimentos cadastrados, inspecionados e licenciados.	META PARCIALMENTE CUMPRIDA 20,2 % dos estabelecimentos cadastrados, inspecionados e licenciados. (4.886 estabelecimentos cadastrados – 987 inspecionados)	Meta não atingida devido ao número insuficiente de RH e viaturas para desenvolver as atividades	Manter meta
Capacitar e orientar os proprietários ou funcionários de estabelecimentos sujeitos a fiscalização da vigilância sanitária.	30% dos profissionais capacitados	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Meta não atingida devido ao número insuficiente de RH e viaturas para desenvolver as	Manter meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

		28,9% estabelecimentos com proprietários e /ou funcionários orientados (285 estab. de 987)	atividades	
Manter atualizado o cadastro dos estabelecimentos sujeitos a fiscalização da vigilância sanitária.	90% dos cadastros atualizados	META PARCIALMENTE CUMPRIDA 20,20 987 - 4.886 estabelecimentos cadastrados	Meta não atingida devido ao número insuficiente de RH e viaturas para desenvolver as atividades	Manter meta
Promover inspeções sanitárias anuais de rotina nas creches cadastradas.	1 inspeção anual de rotina (100% dos estabelecimentos cadastrados)	META CUMPRIDA	100% dos estabelecimentos cadastrados – 07 estabelecimentos	Manter meta
Promover inspeções sanitárias de rotina nos estabelecimentos de longa permanência para idosos	1 inspeção anual (100% dos estabelecimentos inspecionados)	META CUMPRIDA	100% de estabelecimentos inspecionados (2 estabelecimentos)	Manter meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Realizar inspeção sanitária em depósitos de alimentação escolar e creche (merendas escolares).	Inspeção sanitária em 80% dos depósitos de alimentação escolar e creche (merendas escolares)	META PARCIALMENTE CUMPRIDA 68,70 101 inspecionados do total de 147 escolas e creche)	Meta não atingida devido ao número insuficiente de RH e viaturas para desenvolver as atividades	Manter meta
Realizar inspeção sanitária em eventos festivos e/ou desportivos;	100% dos eventos esportivos e festivos inspecionados	META CUMPRIDA	100% dos eventos inspecionados (São João, jogos no Campo do Central)	Manter meta
Realizar inspeção em bares, restaurantes e shoppings com foco no ambiente livre do tabaco.	Inspeções em 80% dos estabelecimentos cadastrados como ambientes livres do tabaco	META CUMPRIDA	80,44% (255 estabelecimentos inspecionados do total de 317)	Manter meta
Fazer uso do sistema de georreferenciamento na Vigilância em Saúde.	Marcação por geoprocessamento de 40% das atividades da VISA, Vig. Epidemiológica e ambiental	META PARCIALMENTE CUMPRIDA Marcação em 30% das atividades (arbovirose, Óbitos, Nascidos vivos, Leishmaniose, vigiagua, doença diarreica aguda, gestantes segura,	Deficit de equipamentos de informática e recursos humanos para ampliar as ações com marcação de geoprocessamento	Manter meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

		raiva animal, animais peçonhentos, Liraa, UBV, gestante com exantema, Virus Zika, epizootia)		
Inspeccionar estabelecimentos que fazem uso de fonte sonora com averiguação do nível sonoro produzido	Inspeccionar 90% dos estabelecimentos que fazem uso de fonte sonora com averiguação do nível sonoro produzido	META CUMPRIDA	90% (105 estabelecimentos existentes 94 e inspeccionados)	
Atender as denúncias de poluição sonora	Atender 100% das denúncias de poluição sonora	META CUMPRIDA	100% das denúncias atendidas (100 denúncias)	Manter meta
Atender as denúncias de poluição ambiental	Atender 95% das denúncias de poluição ambiental	META CUMPRIDA	100% (94 denúncias)	Manter meta
Atender as reclamações/solicitações da população	Atender 100% das reclamações/solicitações	META CUMPRIDA	100% (109 denúncias)	Manter meta
Promoção de ação conjunta com órgãos governamentais e entidades de classe/conselho e outros departamentos	Atender 100% das solicitações	META CUMPRIDA	100% das solicitações atendidas (5 atividades)	Manter meta
Incrementar o sistema próprio de vigilância sanitária (INSPETOR DIGITAL)	Monitorar 100% das ações da vigilância sanitária através do inspetor digital	META CUMPRIDA	100% das ações de vigilância monitoradas pelo	Manter meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

			inspetor digital	
Implantar normas técnicas de padronização de procedimentos administrativos e fiscais.	Elaborar normas técnicas sempre que necessário em função de novas normas editadas pela ANVISA	NÃO HOUVE CASO	Não houve lacuna na legislação vingente que justificasse a elaboração de normas técnicas	Manter meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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, Chikungunya, Zika, Doença de Chagas, Esquistossomose, Leishmaniose, Raiva, além do controle de roedores e de populações de Animais Sinantrópicos; 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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Fortalecer ações educativas de promoção e prevenção a saúde de todas as endemias	02 ações educativa por semestre	META CUMPRIDA JAN: 4 AÇÕES (S.J.DA ESCÓCIA,CAJÁ,RAFAEL E CANAÃ) FEV: 01 AÇÃO-ALTO DA BOA VISTA (SALGADO) ESCOLA JOSÉ BIONE MAR: 04 AÇÕES (CANAÃ , ações simultâneas, Cachoeira Seca, Riacho Doce e Itaúna. ABRIL: 06 AÇÕES- S.FRANCISCO (ESCOLA MACHADINHO) RAFAEL,J.C.DE OLIVEIRA (2 AÇÕES) (C.S.INDIANÓPOLIS) ATACADÃO;		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

		<p>(ATACADISTA)</p> <p>MAIO: 03 AÇÕES (XICURU, MORRO BOM JESUS E CENTENÁRIO);</p> <p>JUNHO: 03 AÇÕES (SEVERINO AFONSO, PANORAMA E NOVA CARUARU)</p> <p>JULHO: 01 AÇÃO (COLÔNIA DE FÉRIAS SESC)</p> <p>AGOSTO: 04 AÇÕES (ASSENT. IRMÃ DORATI- ESCOLA LAURA FLORENCIO GOVERNO 'PRESENTE- TERRA VERMELHA E CIPÓ)</p> <p>SETEMBRO: 08 AÇÕES – (SERROTE DOS BOIS-LAGOA DE PEDRA- JAPECANGA-VASSOURAL-PAU SANTO- LAJEDO DO CEDRO E MALHADA DE BARREIRA QUEIMADA);</p> <p>OUTUBRO: 12 AÇÕES (LAGOA DE PEDRA-XIQUE-XIQUE-JAPECANGA-LAJEDO DO BAIXIO-FIRMEZA-SITIO CALDAS-JIQUIRI –JACARE GRANDE-TAQUARA DE BAIXO-ALTO DO MOURA-SALGADO-RENDEIRAS);</p> <p>NOVEMBRO: 12 AÇÕES (TAQUARA DE BAIXO-XICURU-JACARE GRANDE-</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

		<p>OLHO D'AGUA DA CANA 2X-BREJO DA PALMEIRA-SITIO ALECRIM-SITIO LAJES DE OLHO D'AGUA DA CANA-LAGOA DO PAULISTA - ALTO DO MOURA –PELADAS TAQUARA DE SAÕ PEDRO);</p> <p>DEZEMBRO: 03 AÇÕES (AVENIDA AGAMENON- CANAÃ E SERRANÓPOLIS)</p>		
<p>Realizar avaliação e monitoramento das campanhas realizadas em localidades com índice de infestação predial acima de 4%</p>	<p>Avaliar e monitorar 02 campanhas por semestre</p>	<p>META CUMPRIDA</p> <p>MONITORAMENTO REALIZADO MENSALMENTE</p>		
<p>Promover campanhas de educação em saúde ao ano nas comunidades com parcerias intersetorias, empresas privadas e ONGs</p>	<p>06 campanhas ao ano</p>	<p>META CUMPRIDA</p> <p>PROGRAMA GOVERNO PRESENTE, SECRETARIA DA MULHER, SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, TV JORNAL, VITAMASSA, SANTANDER, ATACADÃO, CONSTRUTORA VIANA E MOURA, ENGEMETODOS E UPAE, SESC.</p> <p>JULHO: SESC E VOTORANTIM</p> <p>AGOSTO: GOVERNO PRESENTE-IOC E SEC DE EDUCAÇÃO</p>		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

		<p>SETEMBRO: ROTARY- UFPE CENTRO ACADÊMICO DE VITÓRIA DE SANTO ANTÃO.</p> <p>OUTUBRO: GOVERNO PRESENTE- SEC. DE MEIO AMBIENTE-CRAS-SEC. POLITICAS SOCIAIS E SEC. EDUCAÇÃO.</p> <p>NOVEMBRO: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CRAS</p> <p>DEZEMBRO: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA, MEIMEIO AMBIENTE, CULTURA, SESC, DIRETORIA DE LIM LIMPEZA URBANA, DIR. PARQUE SERRA DOS CAVALOS- GPA E AS E ASSOCIAÇÃO DE MORADORES DO SÃO JOSE E SERRANÓPOLIS.</p>		
Realizar ações educativas com escolares sobre os principais programas como dengue, leishmaniose, doenças de chagas, esquistossomose e geohelmintíases, leptospirose, raiva e educação ambiental	04 ações educativas por mês	<p>META CUMPRIDA</p> <p>FEV: ZU= 05 / ZR=05;</p> <p>MAR: ZU=03 / ZR=10;</p> <p>ABRIL: ZU=01 / ZR=06;</p> <p>MAIO: ZU= 05 / ZR=03;</p> <p>JUNHO: ZU= 08/ ZR=03</p>		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

		<p>JULHO: ZU= 0 / ZR=0; AGOSTO: ZU= 07/ ZR=08; SETEMBRO: ZU= 04 / ZR=12; OUTUBRO: ZU= 06 / ZR=10; NOVEMBRO: ZU= 05 / ZR=12; DEZEMBRO: ZU= 0 / ZR=02;</p> <p>TOTAL ZU= 44 ZR= 71</p> <p>TOTAL GERAL: 115 AÇÕES REALIZADAS</p>		
Promover ações de Promoção a Saúde através do Núcleo de Promoção a Saúde – NPS nas comunidades, escolas, empresas com parcerias intersetoriais	01 ação do NPS por mês	<p>META CUMPRIDA 115 AÇÕES REALIZADAS</p>		
Promover oficinas de atualização para os supervisores de campo e ACEs sobre os programas de controle das endemias	01 oficina de atualização por ano	<p>META CUMPRIDA</p>		
Realizar ações de supervisão do PNCD nos seus períodos de execução	100% das ações do PNCD supervisionadas	<p>META CUMPRIDA 770 SUPERVISÕES REALIZADAS</p>		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Priorizar intervenções em localidades com risco de infestação predial acima de 4%	100% das intervenções nas localidades com risco de infestação predial acima de 4% priorizadas	META CUMPRIDA 67 ÁREAS DE RISCO TRABALHADAS		
Garantir aquisição dos insumos para controle químico do vetor	100% dos insumos garantidos	META CUMPRIDA		
Promover estratégias para redução do índice de pendências para controle do <i>Aedes aegypti</i>	06 estratégias ao ano	META CUMPRIDA 56 ESTRATÉGIAS DE INTERVENÇÃO REALIZADAS		
	Implantar Comitê de Combate ao Aedes Aegypti	META NÃO CUMPRIDA		PUBLICAR PORTARIA MUNICIPAL COM NOVOS MEMBROS DO COMITÊ
Eliminar focos identificados de criadouros de <i>Aedes aegypti</i>	100% dos focos identificados eliminados	META CUMPRIDA 3.220 FOCOS IDENTIFICADOS E ELIMINADOS		
Inspecionar imóveis cadastrados no SISLOC	80% dos imóveis inspecionados	META NÃO CUMPRIDA		CONTRATAÇÃO DE AGENTES DE ENDEMIAS PARA ATIVIDADE DE VISITA DOMICILIAR PARA O CONTROLE VETORIAL

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Realizar bloqueio vetorial nas áreas com casos notificados	01 bloqueio por área com casos notificados	META CUMPRIDA 5.873 QUARTEIRÕES TRABALHADOS		
Promover investigação vetorial em domicílios com casos graves de dengue notificados	100% investigação vetorial promovida	META CUMPRIDA 100% DAS INVESTIGAÇÕES REALIZADAS		
Promover realização do LIRAA	06 LIRAA ao ano	META CUMPRIDA 100% DOS LIRAA REALIZADOS		
Classificar larvas de mosquitos coletadas no LIRAA	100% das larvas classificadas	META CUMPRIDA 7.272 LARVAS CLASSIFICADAS		
Promover ações de peixamento em imóveis onde não existe possibilidade de eliminação ou vedação do depósito	Ações de peixamento em imóveis realizadas	META CUMPRIDA 7.132 IMÓVEIS COM RESERVATÓRIOS PEIXADOS		
Garantir a permanência do peixário existente na sede da secretaria para distribuição destes quando solicitado pela população	01 peixário garantido	META CUMPRIDA		
Atender solicitações feitas pela população através do 0800 e Zapdengue para eliminação de possíveis criadouros de <i>Aedes</i>	100% das solicitações atendidas	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

<i>aegypti</i>		3.134 SOLICITAÇÕES ATENDIDAS		
Garantir o recolhimento dos pneus inservíveis dos PEs cadastrados	100% dos pneus inservíveis dos PEs cadastrados recolhidos	META CUMPRIDA 20.997 PNEUS RECOLHIDOS		
Garantir o tratamento químico em depósitos de difícil acesso nas áreas com índice de infestação superior a 4%;	Tratamento químico em depósitos de difícil acesso garantido	META CUMPRIDA 4.945 DEPÓSITOS TRATADOS		
Inspeccionar e tratar os PEs cadastrados	100% dos PEs cadastrados	META CUMPRIDA 190 PE INSPECIONADOS A CADA 15 DIAS		
Garantir a aplicação de instrumentos de diagnóstico das arboviroses nas Unidades de Saúde	100% dos instrumentos de diagnóstico aplicados	META CUMPRIDA		
Promover atualização das equipes das Unidades de Saúde quanto as diretrizes nacionais para as Arboviroses	100% das USFs atualizadas	META CUMPRIDA		
Promover oficinas de monitoramento e avaliação do PNCD nas Unidades de Saúde	01 oficina de monitoramento e avaliação ao ano	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Realizar bloqueio em áreas com casos notificados de leptospirose	100% dos bloqueios realizados	META CUMPRIDA 03 BLOQUEIOS REALIZADOS		
Investigar e tratar os domicílios com casos notificados de leptospirose	100% dos bloqueios realizados	META CUMPRIDA		
Promover campanhas de educação em saúde em áreas com casos notificados de leptospirose	01 campanha ao ano	META CUMPRIDA JAN/JUNHO: 07 PALESTRAS- AS CAMPANHAS ESTÃO INSERIDAS NAS AÇÕES INTEGRADAS JUL/ DEZ: 78 PALESTRAS: - AS CAMPANHAS ESTÃO INSERIDAS NAS AÇÕES INTEGRADAS(Terra vermelha-Canaã e Semana de Mobilização)		
Garantir o tratamento de canais e córregos para o controle de roedores	Tratamento de canais e córregos para controle de roedores garantidos	META CUMPRIDA 17 CANAIS TRATADOS MENSAMENTE		
Garantir o atendimento das solicitações da população para as ações de controle de roedores	100% das solicitações atendidas	META CUMPRIDA 510 SOLICITAÇÕES ATENDIDAS		
Garantir a realização de inquéritos caninos em áreas endêmicas do município para leishmaniose	100% de inquéritos realizados	META CUMPRIDA 122 INQUÉRITOS REALIZADOS		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Promover pesquisa entomológica em áreas endêmicas para leishmaniose	12 pesquisas entomológicas ao ano	META CUMPRIDA 36 LOCALIDADES PESQUISADAS		
Realizar classificação dos flebotomíneos provenientes da pesquisa entomológica em áreas endêmicas para leishmaniose	100% de flebotomíneos classificados	META CUMPRIDA 1.039 FLEBOTOMÍNEOS IDENTIFICADOS		
Garantir atendimento à população para as solicitações de exames sorológicos caninos	100% de atendimento à população garantido	META CUMPRIDA 217 SOLICITAÇÕES ATENDIDAS		
Realizar borrifação das áreas com cães positivos para leishmaniose visceral canina	100% das áreas com cães positivos para leishmaniose visceral borrifadas	META CUMPRIDA 47 LOCALIDADES TRABALHADAS		
Garantir recolhimento e eutanásia dos cães positivos através do teste rápido (imunocromatografia) e exame sorológico (ELISA) para leishmaniose	100% do recolhimento e eutanásia dos cães positivos através do teste rápido (imunocromatografia) e exame sorológico (ELISA) para leishmaniose garantido	META CUMPRIDA 131 ANIMAIS SORORREAGENTES RECOLHIDOS		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Borrifar residências com presença ou vestígios de triatomíneo	100% de residências com presença ou vestígios de triatomíneos borrifadas	META CUMPRIDA 193 IMÓVEIS BORRIFADOS		
Garantir ações de controle vetorial em áreas endêmicas para triatomíneos	Ações de controle vetorial em áreas endêmicas para triatomíneos garantidas	META CUMPRIDA 62 ÁREAS TRABALHADAS		
Garantir as visitas aos 51 pontos de investigação de triatomíneos (PITs) para coleta vetorial	12 visitas aos 51 pontos de investigação de triatomíneos (PITs) para coleta vetorial ao ano	META CUMPRIDA		
Investigar triatomíneos recolhidos nos PITs e residências pesquisadas	100% dos triatomíneos recolhidos nos PITs e residências pesquisadas investigados	META CUMPRIDA 377 TRIATOMÍNEOS INVESTIGADOS		
Garantir encaminhamento a Vigilância Epidemiológica para realização de sorologia humana os casos provenientes de residências pesquisadas com triatomíneos positivos	Encaminhamentos a Vigilância Epidemiológica para realização de sorologia humana os casos provenientes de residências pesquisadas com triatomíneos positivos garantidos	META CUMPRIDA		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Realizar inquérito coproscópico em populações de áreas endêmicas para esquistossomose e geohelmintíases	01 inquérito coproscópico ao ano em populações de áreas endêmicas realizado	META CUMPRIDA 11 INQUÉRITOS REALIZADOS		
Garantir a realização de exame para esquistossomose e geohelmintíases das amostras de fezes coletadas	100% de exames das amostras de fezes coletadas realizados	META CUMPRIDA 3.381 EXAMES REALIZADOS		
Garantir o encaminhamento de 100% da medicação para as USFs para o tratamento dos pacientes com exame laboratorial positivo para esquistossomose	100% da medicação encaminhada para as USFs para tratamento dos pacientes com exame laboratorial positivo para esquistossomose	META CUMPRIDA 10 PACIENTES ENCAMINHADOS E TRATADOS		
Garantir posto fixo de vacinação anti-rábica no município	01 Posto fixo de vacinação anti-rápida no município garantido	META CUMPRIDA		
Realizar 01 Campanha Nacional de Vacinação Anti-rábica	01 Campanha Nacional de Vacinação Anti-rábica ao ano	META CUMPRIDA 42.447 ANIMAIS VACINADOS - 29.115 CÃES E 13.332 GATOS		
Garantir o recolhimento e envio dos encéfalos de animais com suspeita de raiva para o laboratório de referência	Recolhimento e envio dos encéfalos de animais com suspeita de raiva para laboratório de	META CUMPRIDA 22 AMOSTRAS ENVIADAS		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

	referência garantidos			
Garantir o recolhimento de cães errantes sintomáticos de raiva animal para período de observação na Unidade de Controle de Zoonoses	Recolhimento de cães errantes sintomáticos para período de observação na Unidade de Controle de Zoonoses garantidos	META CUMPRIDA 25 ANIMAIS RECOLHIDOS E OBSERVADOS PARA RAIVA ANIMAL		
Promover ações de limpeza, capinação e tratamento focal de córregos, canais e riachos com focos do vetor transmissor das Arboviroses	Ações de limpeza, capinação e tratamento focal de córregos, canais e riachos com periodicidade mínima a cada três meses promovidas	ESTA AÇÃO NÃO PERTENCE MAIS A SMS PASSOU A SER REALIZADA PELA SECRETARIA DE SERVIÇOS PÚBLICOS		META EXCLUÍDA
Realizar tratamento focal com larvicidas químicos e biológicos em córregos, canais, riachos e fossas com focos do vetor transmissor das Arboviroses	Tratamento focal com larvicidas químicos e biológicos em córregos, canais, riachos e fossas realizados	META CUMPRIDA		
Identificar a população exposto ao solo contaminado	100% de população exposta ao solo contaminado identificados	META CUMPRIDA ACOMPANHAMENTO DE 04 NOVAS ÁREAS E MONITORAMENTO DAS ÁREAS JÁ CADASTRADAS		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Classificar e avaliar as áreas com solo contaminado	Áreas com solo contaminado classificadas e avaliadas	META CUMPRIDA 04 ÁREAS CLASSIFICADAS E AVALIADAS		
Intensificar as ações de educação ambiental nas lavanderias de zona rural	Ações em educação ambiental nas lavanderias de zona rural intensificadas	META CUMPRIDA 03 LAVANDERIAS DA LOCALIDADE DO JUÁ		
Mapear, classificar e monitorar em 100% as áreas já cadastradas e as que serão realizados cadastros	100% das áreas já cadastradas e as que serão realizadas cadastro mapeadas, classificadas e monitoradas	META CUMPRIDA 88 EMPRESAS CADASTRADAS E ACOMPANHAMENTO E LEVANTAMENTO DE 10 NOVAS ÁREAS A SEREM CADASTRADAS		
Garantir recolhimento de pilhas e baterias inservíveis no município pelo Projeto Papa-pilhas	Recolhimento de pilhas e baterias inservíveis no município pelo Projeto Papa-pilhas garantido	META NÃO CUMPRIDA		NÃO EXISTE MAIS EM PERNAMBUCO EMPRESA PARA RECEBIMENTO DOS PRODUTOS RECOLHIDOS PARA DESTINO SANITÁRIO FINAL
Realizar ações educativas nas empresas privadas e públicas para o uso de EPIs, como forma de prevenção aos riscos à saúde	Ações educativas nas empresas privadas e públicas para o uso de EPIs, como forma de prevenção aos riscos à saúde realizadas	META CUMPRIDA 88 EMPRESAS TRABALHADAS		

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Monitorar o acondicionamento dos produtos químicos utilizados pelas empresas	Monitoramento relacionado ao acondicionamento dos produtos químicos utilizados pelas empresas realizado	META CUMPRIDA 88 EMPRESAS TRABALHADAS		
Realizar ações do Programa Gestante Segura para redução dos fatores de risco ambientais para proliferação do <i>Aedes aegypti</i> em residências de gestantes acompanhadas pelas Unidades Básicas de Saúde do município objetivando a prevenção de casos de arboviroses em gestantes	01 visita domiciliar/gestante/mês a partir do cadastramento da gestante no programa com o desenvolvimento de ações até o nascimento do bebê	META CUMPRIDA 6. 938 visitas domiciliares realizadas		O PROGRAMA FOI DESENVOLVIDO E IMPLANTADO PELA VIGILÂNCIA AMBIENTAL EM FEVEREIRO DE 2017

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

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 2017		RESULTADOS ALCANÇADOS	OBSERVAÇÕES/ AVALIAÇÃO	RECOMENDAÇÕES
AÇÕES	METAS			
Implantar protocolo e fluxo para acidentes graves regional (unidades sentinelas)	Monitoramento	META CUMPRIDA	Protocolo e fluxo implantado no HRA	Fortalecer o fluxo através de treinamento
Implantar protocolo e fluxo para pneumoconioses Regional (unidade sentinela)	Monitoramento	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Realizado Mapeamento das unidades de saúde que pode ser a unidade sentinela.	Repactuar Meta
Implantar protocolo e intoxicações exógenas Regional (unidade sentinela)	Monitoramento	META CUMPRIDA	Protocolo e fluxo implantado no Hospital Mestre Vitano	Fortalecer o através de treinamento
Implantar protocolo e fluxo para pair regional (unidade sentinela)	Monitoramento	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Realizado Mapeamento das unidades de saúde que pode ser a unidade sentinela.	Repactuar Meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Implantar protocolo e fluxo para leishmaniose regional (unidade sentinela)	Mapear toda cadeia do processo que envolve a confecção	META CUMPRIDA	Realizado Mapeamento das unidades de saúde que pode ser a unidade sentinela.	
Implantar protocolo e fluxo para dermatoses regional (unidade sentinela)	Estabelecer fluxo e capacitar à rede	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Realizado Mapeamento das unidades de saúde que pode ser a unidade sentinela.	Repactuar Meta
Implantar protocolo e fluxo para transtornos mentais relacionados ao trabalho regional (unidade sentinela)	Monitoramento	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Realizado Mapeamento das unidades de saúde que pode ser a unidade sentinela.	Repactuar Meta
Mapear os processos produtivos da região	Monitoramento	META CUMPRIDA	Realizado o mapeado através de questionário nos municípios.	
Realizar inspeções sanitárias programadas	Pólo industrial	META CUMPRIDA	Realizado em conjunto com a Vigilância Sanitária	
Implantar protocolo e fluxo para o câncer relacionado ao trabalho regional	Estabelecer uma unidade sentinela para este agravo	META PARCIALMENTE CUMPRIDA	Realizado Mapeamento das unidades de saúde que pode ser a unidade sentinela.	Repactuar meta

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2017 – Avaliação da PAS

Implantar protocolo e fluxo para acidentes com exposição a material biológico	Monitorar	META CUMPRIDA	UPA Vassoural	Fortalecer o fluxo através de treinamento
Capacitar a rede para notificação dos agravos relacionados a saúde do trabalhador	Divulgar fluxos e protocolos implantados	META CUMPRIDA	Realizado treinamento com as UPAs e Hospitais.	
Construção de mapa de risco	Hospitais	META NÃO CUMPRIDA		Solicitar exclusão da meta por não se aplicar ao perfil do cerest e sim do SESMET.