



*Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo*

# **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - 2011**



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

2

**PREFEITO MUNICIPAL**  
**DIEGO DE NADAI**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FABRIZIO BORDON**

**PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ELIANE CARDIERI ROCHA OSIS**



## **Negócio**

*Qualidade de Vida*

## **Missão**

*Promover um modelo de atenção à saúde que assegure o cuidado integral ao cidadão, contribuindo assim para a qualidade de vida.*

## **Visão**

*Ser reconhecido nacionalmente como Sistema Local de Saúde organizado por meio da estratégia Saúde da Família dentro das diretrizes e princípios do Sistema Único de Saúde.*

## **Princípios**

*Universalidade*

*Equidade*

*Integralidade*

*Acesso*

*Controle Social*



## **Conteúdo**

<b>1. APRESENTAÇÃO .....</b>	<b>6</b>
<b>2. PERFIL DEMOGRÁFICO .....</b>	<b>7</b>
<b>2.1. BREVE HISTÓRIA DE AMERICANA .....</b>	<b>7</b>
<b>2.2. CARACTERÍSTICA SÓCIO ECONÔMICA.....</b>	<b>7</b>
<b>2.3. População Do Município De Americana.....</b>	<b>8</b>
ANO .....	8
<b>2.4. Estimativa População Por Grupo Etário – 2011 .....</b>	<b>8</b>
<b>2.5. Estimativa da População Total Por Gênero:.....</b>	<b>9</b>
<b>2.6. População Por Área de Planejamento – 2011: .....</b>	<b>9</b>
<b>3. PERFIL DA ORGANIZAÇÃO .....</b>	<b>10</b>
<b>3.1. Instituições que compõem o SUS local.....</b>	<b>10</b>
<b>3.2. Como funciona o atendimento à população.....</b>	<b>11</b>
<b>4. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO.....</b>	<b>15</b>
<b>4.1. Indicadores relativos à saúde da população .....</b>	<b>15</b>
4.1.1. COEFICIENTES DE MORTALIDADE INFANTIS CALCULADOS COM BASE EM NASCIDOS VIVOS EM AMERICANA NO ANO DE 2011 .....	15
4.1.2 COEFICIENTE DE MORTALIDADE INFANTIL (CMI).....	15
4.1.3. COEFICIENTE DE MORTALIDADE INFANTIL NEONATAL (CM NEONATAL).....	15
4.1.4 COEFICIENTE DE MORTALIDADE INFANTIL PÓS-NEONATAL (CM PÓS-NEONATAL).....	15
4.1.5 COEFICIENTE DE NATIMORTALIDADE.....	15
<b>4.2. Atualização referente ao ano de 2011: .....</b>	<b>15</b>
4.2.1. VERIFICA-SE AUMENTO NO COEFICIENTE DE MORTALIDADE INFANTIL (CMI):.....	16
4.2.2. COM ISSO, TEMOS UMA AUMENTO NO COEFICIENTE DE MORTALIDADE NEONATAL:.....	16
4.2.3. TEMOS UMA DIMINUIÇÃO NO COEFICIENTE DE MORTALIDADE PÓS-NEONATAL EM RELAÇÃO A 2010.....	16
4.2.4 - CAUSAS DE ÓBITOS EM MENORES DE 1 ANO, POR FAIXA ETÁRIA, EM RESIDENTES EM AMERICANA - SP 2011. ....	17
4.2.5 - PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTE (POR CAPITULO DA CID10) POR SEXO E COEFICIENTE DE MORTALIDADE POR CAUSA (POR 10.000 HABITANTES) EM AMERICANA – SP - 2011 .....	17
4.2.6. PRINCIPAIS GRUPOS DE CAUSAS POR FAIXA ETÁRIA, AMERICANA-SP, 2011.....	18
4.2.7. MORTALIDADE PROPORCIONAL POR FAIXA ETÁRIA DE RESIDENTES EM AMERICANA - SP DE 2011. ....	19
<b>4.3. Análise sobre a mortalidade em Americana.....</b>	<b>21</b>
<b>5. RESULTADO DE APURAÇÃO DOS INDICADORES.....</b>	<b>21</b>
<b>6. ANÁLISE DE EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO FÍSICA E ORÇAMENTÁRIA FINANCEIRA.....</b>	<b>30</b>
<b>7 – AVALIAÇÕES DAS METAS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2010 – 2013.....</b>	<b>31</b>
<b>7.1 UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE.....</b>	<b>31</b>
VIGILANCIA SANITÁRIA .....	31
VIGILÂNCIA AMBIENTAL .....	46
SAÚDE DO TRABALHADOR .....	50
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.....	53
PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE – PNCD.....	54
NÚCLEO DE CONTROLE DE ZOONOSES.....	71
PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DE CARRAPATOS – PVCC .....	74
<b>7.2 ATENÇÃO BÁSICA .....</b>	<b>79</b>
PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA .....	79
UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.....	81
SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE.....	85
SAÚDE DO IDOSO.....	86
SAÚDE DA MULHER .....	87
TUBERCULOSE.....	90



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

5

PAHD – PROGRAMA DE ATENÇÃO AO HIPERTENSO E AO DIABÉTICO .....	92
FONOAUDIOLOGIA .....	96
SAÚDE MENTAL – CAPS ARTE E VIDA .....	100
SAÚDE MENTAL CAPS INFANTIL .....	105
SAÚDE BUCAL .....	110
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA .....	114
UNIDADE DE ATENDIMENTO DOMICILIAR .....	116
INFECTOLOGIA .....	120
<b>7.3 – UNIDADE DE AVALIAÇÃO E AUDITORIA .....</b>	<b>122</b>
CENTRAL DE REGULAÇÃO .....	128
<b>7.4 UNIDADE HOSPITALAR .....</b>	<b>129</b>
NÚCLEO HOSPITALAR INFANTIL “ANDRÉ LUIZ” .....	129
HOSPITAL MUNICIPAL “DR. WALDEMAR TEBALDI” .....	132
<b>7.5 – NÚCLEO DE ESPECIALIDADES.....</b>	<b>137</b>
<b>7.6 UNIDADE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.....</b>	<b>140</b>
<b>7.7 – UNIDADES ADMINISTRATIVAS .....</b>	<b>142</b>
GESTÃO DO SUS .....	142
SECRETARIA DE SAÚDE.....	147
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.....	149
CUSTOS.....	149
CARTÃO SUS .....	151
RECURSOS HUMANOS .....	151
INFORMÁTICA .....	154
SUPRIMENTOS .....	156
NEPS – NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE .....	157
<b>7.8 - CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.....</b>	<b>171</b>
<b>8. ANEXOS.....</b>	<b>175</b>
<b>ANEXO I – PROCEDIMENTOS DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES (AIH) SUS – 2011</b> .....	<b>176</b>
<b>ANEXO II - PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS SUS – 2011 .....</b>	<b>177</b>
<b>ANEXO III – DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO NA SAÚDE .....</b>	<b>178</b>



## **1. APRESENTAÇÃO**

A Secretaria de Saúde pautada nas diretrizes do Sistema Único de Saúde habilitada em Gestão Plena do Sistema desde 1998 vem por meio deste Relatório de Gestão prestar informações sobre sua Gestão Organizacional no exercício de 2011. Este documento foi elaborado com base na Portaria GM/MS nº 3.176 de 24 de Dezembro de 2008.

Os dados necessários foram levantados pelo Fundo Municipal de Saúde, juntamente com todos os setores da Secretaria de Saúde. Utilizamos como instrumentos de informações: PPA, Plano de Saúde, Indicadores de Saúde, SIOPS e Relatório de Atividades.

O relatório está estruturado da seguinte forma: Perfil Demográfico, Perfil da Organização, Perfil Epidemiológico, Resultado de Apuração dos Indicadores, Análise de Execução da Programação (física e orçamentária/financeira), Avaliação dos Resultados do Plano de Saúde e ANEXOS (dados financeiros e quantitativos das atividades).

Ressaltamos o esforço de toda equipe no aprimoramento da gestão, e de demonstrar de forma transparente e concisa, os procedimentos administrativos e as atividades realizadas pela Secretaria, na busca da otimização de recursos, efetividade e eficiência na qualidade dos serviços.



## **2. PERFIL DEMOGRÁFICO**

### **2.1. BREVE HISTÓRIA DE AMERICANA**

Os primeiros registros sobre a ocupação do território de Americana datam do final do século XVIII e fazem menção a Antônio Machado de Campos, Antonio de Sampaio Ferraz, Francisco de São Paulo e André de Campos Furquim, que se estabeleceram nas terras de Salto Grande, distribuídas ao longo das margens dos rios Atibaia e Jaguari, afluentes do Rio Piracicaba. Cultivavam a cultura de cana de açúcar e aguardente.

Em meados do século passado, crescia o plantio de café e em seguida o de algodão, juntamente com as famosas melancias do tipo "Cascavel da Geórgia".

A construção da Companhia Paulista de Estrada de Ferro, iniciativa dos fazendeiros de café da região, facilitava o escoamento desses produtos regionais. Nesse período, com o loteamento de terras ao redor da estação, pelo Capitão Ignácio Correa Pacheco, formou-se o 1º Núcleo Urbano.

A Fábrica de Tecidos Carioba é considerada como berço da industrialização de Americana. Da antiga fábrica, fundada em 1875, concomitantemente com a inauguração da Estação da Cia Paulista de Estradas de Ferro, da qual distava 3 Km evoluiu para a atrativa vila industrial a partir dos primeiros anos deste século.

Local de características ímpares por sua privilegiada situação geográfica, um recanto de rara beleza natural chegou ao apogeu de seu desenvolvimento têxtil, arquitetônico e paisagístico sob a administração da família Müller.

Estes proprietários, de origem alemã, transplantaram para a localidade toda a concepção de urbanização baseada no estilo europeu que se materializou nas edificações das fábricas, residências patronais, hotel, escola, cooperativa e moradias dos operários.

Carioba ao lado da importante atividade têxtil que atraía a mão de obra dos imigrantes estabelecidos na região, oferecia também inúmeras possibilidades de educação e lazer em meio a uma intensa participação cultural. Tornou-se um cartão de visitas para numerosos visitantes tanto do Brasil como do Exterior.

Por várias décadas foi o centro da atividade têxtil que depois se irradiou para a Vila Americana, principalmente a partir de 1940.

Criado por Lei de 12 de Novembro de 1924, o Município de "Vila Americana" foi solene e oficialmente instalado em 15 de janeiro de 1925.

O aniversário de Americana é comemorado em 27 de Agosto.

### **2.2. CARACTERÍSTICA SÓCIO ECONÔMICA**

O Município de Americana foi fundado em 1875 e teve sua emancipação política em 1924.

Possui uma área territorial de 133,9 Km<sup>2</sup>, com 72,74% de área urbana, 20,54% de área rural e 6,72% coberto pela represa.

Seu clima é tropical e está a uma altitude de 545m.

Limita-se com os seguintes municípios:

Norte – Limeira



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

8

Sul – Nova Odessa

Leste – Paulínia

Nordeste – Cosmópolis

Oeste – Santa Bárbara d'Oeste

Distante a 25 Km de Campinas e a 120 Km de São Paulo, com acesso pela Rodovia Anhanguera; pela Rodovia Luiz de Queiroz, tem acesso a Piracicaba a 25 Km.

A população em 2011 foi estimada pelo IBGE em 212.791 habitantes e está distribuída conforme quadros seguintes, por faixa etária e por áreas do Setor de Planejamento.

O município tem a característica industrial e de prestação de serviços.

A conurbação com o Município de Santa Bárbara d'Oeste exerce influência em vários setores, como comércio, habitação e inclusive na saúde.

O nível de abastecimento de água é de 99%, o nível de atendimento de lixo atinge 100% dos domicílios.

O indicador de qualidade da água para consumo (PRÓ-ÁGUA) é de 98% com relação ao cloro, 84% com relação ao flúor e 100% em relação aos coliformes.

Não há favelas no município de Americana.

### **2.3. População Do Município De Americana**

<b>ANO</b>	<b>URBANA</b>	<b>RURAL</b>	<b>SUBURBANA</b>	<b>TOTAL</b>
1950	9.425	6.658	5.332	21.415
1960	32.000	5.856	-	37.856
1970	62.387	4.384	-	66.771
1980	121.794	261	-	122.055
1991	153.591	187	-	153.778
1996	167.756	155	-	167.911
2000	182.158	434	-	182.592
2001	185.694	442	-	186.136
2002	189.297	451	-	189.748
2003	192.971	460	-	193.431
2004	196.716	469	-	197.185
2005	200.131	474	-	200.605
2006	203.361	485	-	203.846
2007	198.621	473	-	199.094
2008	202.800	483	-	203.283
2009	204.741	489	-	205.230
2010	209.654	984	-	210.638
2011	211.797	994	-	212.791

### **2.4. Estimativa População Por Grupo Etário – 2011**





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

9

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
Menores de 1 ano	1.217	1.136	2.353
1 a 4 anos	4.865	4.740	9.605
5 a 9 anos	6.255	6.245	12.500
10 a 14 anos	7.578	7.121	14.699
15 a 19 anos	8.206	7.973	16.179
20 a 29 anos	19.059	18.340	37.399
30 a 39 anos	16.888	17.535	34.423
40 a 49 anos	15.883	16.831	32.714
50 a 59 anos	12.414	13.270	25.684
60 a 69 anos	6.777	7.882	14.659
70 a 79 anos	3.633	4.996	8.629
80 anos e mais	1.410	2.447	3.857
<b>Total</b>	<b>104.228</b>	<b>108.563</b>	<b>212.791</b>

Fonte: IBGE - Estimativas elaboradas no âmbito do Projeto UNFPA/IBGE (BRA/4/P31A) - População e Desenvolvimento. Coordenação de População e Indicadores Sociais.

## 2.5. Estimativa da População Total Por Gênero:

ANO	HOMENS	MULHERES	TOTAL
2000	90.264	92.328	182.592
2001	92.017	94.120	186.136
2002	93.803	95.945	189.748
2003	95.625	97.806	193.431
2004	97.481	99.704	197.185
2005	99.249	101.356	200.605
2006	100.851	102.995	203.846
2007	102.437	104.621	207.058
2008	100.021	103.262	203.283
2009	100.920	104.310	205.230
2010	103.174	107.464	210.638
2011	104.228	108.563	212.791

## 2.6. População Por Área de Planejamento – 2011:

AREA DE PLANEJAMENTO	POPULAÇÃO 2000	POPULAÇÃO 2004	POPULAÇÃO 2009	POPULAÇÃO 2010	POPULAÇÃO 2011
01	5.805	6.269	6.525	5.644	5.702
02	25.451	27.485	28.601	25.777	26.040
03	8.987	9.705	10.456	12.312	12.438
04	21.569	23.293	24.244	31.342	31.662
05	16.337	17.642	18.011	19.545	19.745



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

10

06	30.361	32.787	34.125	36.112	36.481
07	15.717	16.973	17.666	17.046	17.220
08	20.069	21.673	21.435	18.627	18.817
09	12.664	13.676	14.233	12.450	12.577
10	25.199	27.213	29.445	30.799	31.115
ZONA RURAL	434	468	489	984	994
<b>TOTAL</b>	<b>182.593</b>	<b>197.186</b>	<b>205.230</b>	<b>210.638</b>	<b>212.791</b>

\* Obs. Até o momento (02/05/2011) não foi disponibilizado ao município pelo IBGE a população por área.

### 3. PERFIL DA ORGANIZAÇÃO

A composição de recursos estruturais existentes para execução dos serviços de saúde é composta de serviços próprios e complementares como esta prevista na Lei 8080/90, estando o complexo de serviços de saúde constituídos da seguinte forma:

#### 3.1. Instituições que compõem o SUS local

Nome da Instituição	Natureza Jurídica	Característica	Serviços
Núcleo Hospitalar Infantil	Público Municipal	Hospital Infantil	Pronto Socorro Pediátrico Internação Clínica
Hospital Municipal	Público Municipal	Hospital Geral	Internação Cirurgias Eletivas e Urgência SADT Quimioterapia Hemodiálise (Terceiro) Pronto Socorro Uti's – Adulto e Infantil
UVISA	Público Municipal	Vigilância em Saúde	Vigilância Ambiental Vigilância Epidemiológica Vigilância Sanitária
Unidades de Atenção Básica	Público Municipal	Atenção Básica	Assistência Básica
CAPS	Público Municipal	Especialidade	Assistência Especializada
Amb. DST/AIDS	Público Municipal	Especialidade	Assistência Especializada
Núcleo de Especialidades	Público Municipal	Especialidade	Assistência Especializada
Prontos Atendimento Periféricos	Público Municipal	Especialidade	Pronto Atendimento
Irmandade de Misericórdia Hospital São Francisco	Filantrópica	Hospital Geral	Internação e Cirurgias



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

11

Seara	Filantrópica	Hospital Psiquiátrico	Internação, Sadt Oficina Terapêutica
APAE	Filantrópica	Especializada	Média Complexidade
Corpo de Bombeiro	Público Estadual	Urgência e Emergência	Atendimento de Urgência e Emergência
Radiologia Sidney de Almeida	Particular	Especializada	Exame de Baixa/Média/Alta Complexidade
Unifisio	Particular	Especializada	Fisioterapia
Clinica Jones	Particular	Especializada	Fisioterapia
Fasp	Particular	Especializada	Fisioterapia
ADAM	ONG	Parceiro	Assistência
AEPHIVA	ONG	Parceiro	Assistência
Complementação de Serviços	Particular	Especializada	Exame de Média Complexidade
Ambulatório de Fonoaudiologia	Público Municipal	Especializada	Assistência em Fonoaudiologia
Clínica Vivere	Particular	Especializada	Fisioterapia

### 3.2. Como funciona o atendimento à população

A porta de entrada prioritária do Sistema de Saúde em Americana vem sendo construída através dos Serviços da Atenção Básica que são as Unidades Básicas de Saúde e os Serviços Especializados em Saúde Mental e Serviço de Atendimento Especializado em Infectologia.

A população é orientada a procurar as Unidades Básicas de Saúde mais próximas às suas residências para atendimento básico.

Nessas unidades as ações são desenvolvidas por médicos (Dentistas, Clínicos Geral, Médico de Família, Pediatras e Ginecologista) Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de Enfermagem, Recepcionistas e Serventes.

Os profissionais desenvolvem as seguintes ações programáticas:

- Saúde da Criança e do Adolescente (Vacinas, puericultura, Crescimento e desenvolvimento e atenção pediátrica);
- Saúde da Mulher (Pré-Natal, Prevenção do Câncer de Mama e Colo do Útero, acompanhamento do climatério, planejamento familiar e atenção ginecológica em geral);
- Saúde Bucal (atendimento dos procedimentos clínicos e especialidades, além de ações coletivas na área de prevenção);
- Atenção integral aos portadores de Hipertensão e Diabetes;
- Controle das doenças Infecto-contagiosas;
- Clínica médica em geral;
- Atividades e procedimentos gerais da Enfermagem como: vacinação, curativos, inalação, coleta de material para exames laboratoriais. As UBS's também desenvolvem trabalhos de promoção e prevenção em grupos educativos como grupos de gestantes, hipertensos, diabéticos, adolescentes, rodas de conversas de mulheres entre outros.

São ainda realizadas algumas atividades de Vigilância em Saúde, como notificações, monitorização de diarreias, atendimento da prevenção da Raiva Humana, investigação nos casos suspeitos de Dengue, doenças exantemáticas, Sífilis Congênita.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

12

Quatro dessas unidades funcionam 24 horas e uma com plantão de 24 horas nos finais de semana, possuem ambulância no local, sendo localizadas nos bairros Mathiensen, São José, Parque Gramado e Antônio Zanaga.

As Unidades Básicas referenciam ao Núcleo de Especialidades (Policlínica) e aos serviços conveniados do SUS. As consultas e exames são agendados pela Central de Regulação. Os encaminhamentos dos especialistas para exames e tratamentos, dentro ou fora do município, são autorizados pela Unidade de Avaliação e Auditoria e reguladas pela Central de Regulação do município.

**O modelo de atenção à Saúde Bucal tem o compromisso de:**

- Qualificação da atenção básica, garantindo qualidade e resolutividade, independentemente da estratégia adotada pelo município para sua organização.
- Garantir uma rede de atenção básica articulada com toda a rede de serviços e como parte indissociável desta.
- Assegurar a integralidade nas ações de saúde bucal, articulando o individual com o coletivo, a promoção e a prevenção com o tratamento e a recuperação da saúde da população adscrita, não descuidando da necessária atenção a qualquer cidadão em situação de urgência.

**Incluindo:**

- Atender os princípios do SUS
- Elaborar projetos e coordenar ações em saúde bucal
- Organizar e dimensionar serviços odontológicos
- Participar de ações multidisciplinares
- Participar de Fóruns técnico-científicos e sociais para prevenção e promoção da saúde bucal
- Promover capacitação de profissionais da área odontológica
- Executar levantamentos epidemiológicos com indicadores de saúde bucal

**A Rede de Atendimento Odontológico é composta de:**

- 15 Unidades Básicas de Saúde
- 04 Escolas Municipais
- 03 Escolas Estaduais
- 03 Entidades Assistenciais
- 01 Clínica Modular
- 01 Centro Odontológico Praia Azul

**Atendendo as seguintes Especialidades:**

- Prótese
- Cirurgia
- Endodontia
- Odontopediatria
- Pacientes com Necessidades Especiais
- DTM – Disfunção Tempororo Mandibular

**Sendo o Fluxo de atendimento:**

- Primeira consulta: Unidades Básicas de Saúde
- Referência: Unidades que atendem especialidades
- Contra-referência: Unidades Básicas de Saúde



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

13

- Politraumatizados: Buco-Maxilo Facial no Hospital Municipal
- Contra-referência: Núcleo de Especialidades

**Recursos Humanos e Financeiros:**

- Relação CD / habitantes: 69/212.791
  - Recursos Federais: de acordo com a produtividade e programas executados
  - Recursos Municipais: equipamentos, materiais, recursos humanos, manutenção, transporte
- Mensalmente os relatórios são enviados ao Conselho Municipal de Saúde para o controle social das ações em Saúde Bucal.

O Núcleo de Especialidades recebem os encaminhamentos para 29 especialidades:

Anestesiata, Buco-Maxilo, Cardiologia, Cirurgia-Infantil, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Cirurgia Vascular, Cirurgia Torácica, Dermatologista, Endocrinologista, Gastroenterologia, Geriatria, Hematologia, Nefrologia Clínica, Nefrologia Pediátrica, Neurologia Clínica, Neurologia Cirúrgica, Nutrição, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Prevenção de Próstata, Proctologia, Urologia, Ortopedia, Cirurgia Ginecológica, Mastologia, Pré-Natal Gestação de Risco, Planejamento Familiar, Reumatologia.

Os Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) são realizados através dos serviços próprios e contratados, ou do SUS em outros municípios. O município se encarrega sempre que necessário do transporte dos pacientes para tratamento fora do domicílio, através do setor de Transporte da Secretaria de Saúde.

Os atendimentos de Saúde Mental são realizados no CAPS adulto, CAPS infantil, Residência terapêutica masculina e feminina através da equipe composta por Psiquiatras, Psicólogas, Assistente Social, Enfermagem, estagiários e outros.

Todo atendimento hierarquizado é complementado pela Unidade de Atendimento Domiciliar, que realiza o tratamento dos pacientes acamados no próprio domicílio, com equipe médica, enfermagem, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, assistente social e psicóloga.

O processo de trabalho e as estratégias adotadas pela Unidade de Vigilância em Saúde (UVISA) ao longo desses 23 anos de existência enquanto SUS se pauta na necessidade de reiterar a importância da superação da fragmentação institucional no SUS.

Com este fim, estimular a gestão municipal para a construção de projetos locais baseados na análise de situação saúde. Considerar o território, destacando e fortalecendo as políticas e ações públicas transversais na saúde, fomentando a reflexão sobre a importância dos determinantes sociais da saúde nas ações de planejamento e principalmente da gestão, torna-se ponto fundamental na gestão.

Desta forma, construir e defender um modo diferente de tecer políticas e ações públicas saudáveis, utilizando a estratégia de trabalho em REDE é o objetivo maior. Outro objetivo é garantir e fortalecer o compromisso solidário do poder público, do setor privado e da sociedade na proteção e defesa da qualidade de vida, assim como, garantir o cumprimento das diretrizes e princípios SUS nas ações de VISA, fortalecer a equipe local e garantir a continuidade das ações em vigilâncias ao longo das mudanças administrativas.

A base legal para garantir as ações é a PORTARIA Nº 3.252, DE 22 DE DEZEMBRO DE 2009 que aprova as diretrizes para execução e financiamento das ações de Vigilância em Saúde pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios e dá outras providências. Essa portaria reforça o objetivo da análise permanente da situação de saúde da população, articulando-se num conjunto de ações que se destinam a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

14

vivem em determinados territórios, garantindo a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde.

A Vigilância em Saúde constitui-se de ações de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e agravos à saúde, abrangendo:

**Vigilância Sanitária:** conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços do interesse da saúde, abrangendo o controle de bens de consumo, que direta ou indiretamente se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo, e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

**Promoção da Saúde:** conjunto de intervenções individuais, coletivas e ambientais responsáveis pela atuação sobre determinantes sociais da saúde.

**Vigilância da Situação de Saúde:** desenvolve ações de monitoramento contínuo do País, Estado, Região, Município ou áreas de abrangência de equipes de atenção à saúde, por estudos e análises que identifiquem e expliquem problemas de saúde e comportamento dos principais indicadores de saúde, contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente.

**Vigilância em Saúde Ambiental:** conjunto de ações que propiciam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.

**Vigilância da Saúde do Trabalhador:** visa à promoção da saúde e à redução da morbimortalidade da população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nos agravos e seus determinantes decorrentes dos modelos de desenvolvimento e processo produtivos.

**Vigilância Epidemiológica:** vigilância e controle das doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos, como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças e agravos;

A UVISA tem implantado ainda o Plano Municipal de Erradicação do *Aedes aegypti* - PMCD, o Centro de Controle de Zoonoses – CCZ com o programa de castração e microchipagem e o Programa de Vigilância do Carrapato – PVCC.

Além das ações de rotina a UVISA adotou o novo olhar da promoção e prevenção das doenças não transmissíveis e agravos à saúde tendo aprovado pelo Ministério da Saúde os projetos de incentivo ao controle dos acidentes de trânsito, violência contra a mulher adolescente, controle da hipertensão e diabetes através da atividade física e controle do tabagismo promovendo o ambiente 100% livre do tabaco pela Rede de Municípios Potencialmente Saudáveis (OPAS/OMS).

Como retaguarda para todo atendimento básico e especializado que referenciam para internação temos as estruturais hospitalares: Hospital Municipal “Dr. Waldemar Tebaldi” – atendimento geral com 114 leitos; Hospital Infantil André Luiz – especializado em pediatria com 35 leitos; Hospital SEARA - atendimento, Psiquiátrico com 140 leitos e mais 60 leitos do Hospital Dia, e outros psiquiátricos regionais de acordo com a central de vagas (DRS-VII), assim como de outros hospitais da rede SUS, como Piracicaba (exames e tratamentos cirúrgicos cardíacos), São Paulo (Cardiologia), Bauru (correção de defeitos da face) e hospitais universitários como Unicamp, PUC Campinas e outros.



## 4. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

### 4.1. Indicadores relativos à saúde da população

As estatísticas de mortalidade são indispensáveis para análise das condições de vida e saúde de uma população. Desde 1998 o Serviço de Vigilância Epidemiológica de Americana é responsável pela coleta das Declarações de Óbitos no cartório e pelas codificações das causas de morte, utilizando o Código Internacional de Doenças (CID-10).

As mortes violentas são investigadas junto aos Distritos Policiais e/ou Institutos Médicos Legais (IML).

#### 4.1.1. Coeficientes de mortalidade infantis calculados com base em nascidos vivos em Americana no ano de 2011

CMI Por 1.000 Nascidos Vivos	CM Neonatal Por 1.000 Nascidos Vivos	CM Pós-neonatal Por 1.000 Nascidos Vivos	Coeficiente de Natimortalidade Por 1.000 Nascidos vivos
11,78	9,03	2,75	5,50

#### 4.1.2 Coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI)

Representa o risco que tem um nascido vivo de morrer antes de completar um ano de vida.  
**CMI = 11,78 por 1.000 nascidos vivos em 2011**

#### 4.1.3. Coeficiente de Mortalidade Infantil Neonatal (CM Neonatal)

São desdobramentos de CMI. O CM Neonatal mede o risco de um nascido morrer antes de completar 28 dias e geralmente as causas de morte estão associados a problemas de parto, fatores maternos vários e problemas congênitos ou genéticos.

**CM Neonatal = 9,03 por 1.000 nascidos vivos**

#### 4.1.4 Coeficiente de Mortalidade Infantil Pós-neonatal (CM Pós-neonatal)

O CMI Tardia mede o risco de uma criança morrer entre 29 dias a 01 ano. Geralmente as causas de morte estão ligadas a fatores ambientais como doenças infecciosas, desnutrição e causas externas ou violentas.

**CM Pós-neonatal = 2,75 por 1.000 nascidos vivos**

#### 4.1.5 Coeficiente de Natimortalidade

Representa os óbitos fetais (a partir de 22 semanas de gestação) antes da expulsão ou extração completa do corpo materno.

**Natimortalidade = 5,50 por 1.000 nascidos.**

### 4.2. Atualização referente ao ano de 2011:



**4.2.1. Verifica-se AUMENTO no Coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI):**

Ano	CMI
2001	9,16
2002	10,26
2003	12,49
2004	11,54
2005	8,15
2006	6,51
2007	9,97
2008	8,91
2009	7,99
2010	11,16
2011	11,78

**4.2.2. Com isso, temos uma AUMENTO no Coeficiente de Mortalidade Neonatal:**

Ano	CM Neonatal
2001	6,87
2002	8,36
2003	9,37
2004	10,00
2005	5,56
2006	5,70
2007	6,38
2008	7,36
2009	7,19
2010	7,70
2011	9,03

**4.2.3. Temos uma diminuição no Coeficiente de Mortalidade Pós-neonatal em relação a 2010**

Ano	CM Pós-neonatal
2001	2,29
2002	1,90
2003	3,90
2004	1,54
2005	2,6
2006	0,77
2007	3,59
2008	1,58
2009	0,80
2010	3,46
2011	2,75





#### 4.2.4 - Causas de óbitos em menores de 1 ano, por faixa etária, em residentes em Americana - SP 2011.

Causa	< de 7 dias	de 7 a 27 dias	de 28 a 364 dias	Natimorto	Total
Transt. Respiratório e cardio vascular do periodo perinatal	4	3	3	-	10
Infecções específicas do periodo perinatal	3	2	1	-	6
Anomalias congênitas	2	1	-	1	4
Prematuridade	1	1	-	-	2
Acidente de trânsito	-	-	1	-	1
Mal definidas	-	-	1	-	1
Outros transtornos originados no periodo perinatal	3	1	1	11	16
Hipoxia intra-uterina asfixia ao nascer	2	-	-	2	4
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>44</b>

Fonte: Sim, Vig Epid

#### 4.2.5 - Principais causas de Morte (por capítulo da CID10) por Sexo e coeficiente de Mortalidade por causa (por 10.000 habitantes) em Americana – SP - 2011

Ranking	Causa	Masculino	Feminino	Total	Coef.	Taxa
1°	Doença do Ap. Circulatório	210	152	362	17,01	25,24
2°	Neoplasias (Tumores)	161	108	269	12,64	18,76
3°	Doença do Ap. Respiratório	97	80	177	8,32	12,34
4°	Mal Definidas	54	69	123	5,78	8,58
5°	Causas Externas	63	34	97	4,56	6,76
6°	Doenças Endócrinas Nutricionais e Metabólicas	66	29	95	4,46	6,62
7°	Doenças do Aparelho Digestivo	37	45	82	3,85	5,72
8°	Doenças Infecciosas e Parasitárias	26	33	59	2,77	4,11
9°	Doenças do Aparelho Geniturinário	28	25	53	2,49	3,70
10°	Doenças do Sistema Nervoso	21	20	41	1,93	2,86
11°	Algumas Afec. Originadas no período perinatal	8	12	20	0,94	1,39
12°	Doença do Sangue, Órgãos Hemat e Trantornos Imunitário	19	4	23	1,08	1,60
13°	Transtornos Mentais e Comportamentais	9	8	17	0,80	1,19
14°	Mal Formação Congênita e Anomalias Cromossômicas	3	4	7	0,33	0,49
15°	Doenças de Sistema Osteomuscular e Tecido Conjuntivo	1	5	6	0,28	0,42
16°	Doenças de pele e do tecido subcutâneo	0	3	3	0,14	0,21
17°	Gravidez parto e puerpério	0	0	0	0,00	0,00
<b>Total</b>		<b>803</b>	<b>631</b>	<b>1434</b>	<b>67,39</b>	<b>100</b>

Fonte: Sim, Vig Epid; Pop IBGE estimativa 2011 metodologia AiBi



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

18

#### 4.2.6. Principais grupos de causas por faixa etária, Americana-SP, 2011.

Tab – 4.2.6.1 - Óbitos por causas externas, por faixa etária, em residentes em Americana - SP, 2011.

Causa	< de 1 ano	1 a 14 anos	15 a 49 anos	> de 50 anos	Total
Pedestre traumatizado em acidente de trânsito			5	6	11
Ciclista traumatizado em acidente de trânsito				1	1
Motociclista traumatizado em acidente de trânsito			6	1	7
Ocupante de automóvel em acidente de trânsito	1		7	2	10
Outros acidente de transporte			1	1	2
Quedas			2	27	29
Lesão autoprovocada intencionalmente			4	3	7
Agressão por arma de fogo			8	2	10
Outras agressões			8		8
Demais causas externas		1	5	4	10
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>95</b>

Fonte: Sim, Vig Epid

Tab- 4.2.6. 2-Óbitos por doenças infecciosas e parasitária, por faixa etária, em residentes em Americana - SP - 2011.

Causa	< de 1 ano	1 a 14 anos	15 a 49 anos	> de 50 anos	Total
Septicemia		1	2	13	16
AIDS		1	16	3	20
Doença de Chagas				4	4
Hepatites				1	1
Diarréia e Gastroenterites				1	1
Doença meningocócica			1	1	2
Outras Doenças Infecciosas			2	4	6
Tuberculose e Sequelas			2	1	3
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>23</b>	<b>28</b>	<b>53</b>

Fonte: Sim, Vig Epid

Tab – 4.2.6.3- Óbitos por doenças do aparelho circulatório, por faixa etária, em residentes em Americana - SP - 2011.

Causa	< de 1 ano	1 a 14 anos	15 a 49 anos	> de 50 anos	Total
Doenças cerebrovasculares		1	6	122	129
Doenças isquêmicas do coração			8	89	97
Outras formas de doença do coração			4	72	76
Doenças hipertensivas			4	43	47
Doenças das artérias, arteríolas e capilares					0
Doença cardíaca pulmonar			1	9	10
Doença reumática crônica do coração				2	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>337</b>	<b>361</b>

Fonte: Sim, Vig Epid



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

Tab -4.2.6.4- Óbitos por doenças Endócrinas e Metabólicas, por faixa etária em residentes em Americana - SP - 2011.

Causa	< de 1 ano	1 a 14 anos	15 a 49 anos	> de 50 anos	Total
Diabetes melitus			3	57	60
Outra doença endocrina, nutricional metabólica				19	19
Obesidade			1	2	3
Desnutrição					0
Total	0	0	4	78	82

Fonte: Sim, Vig Epid

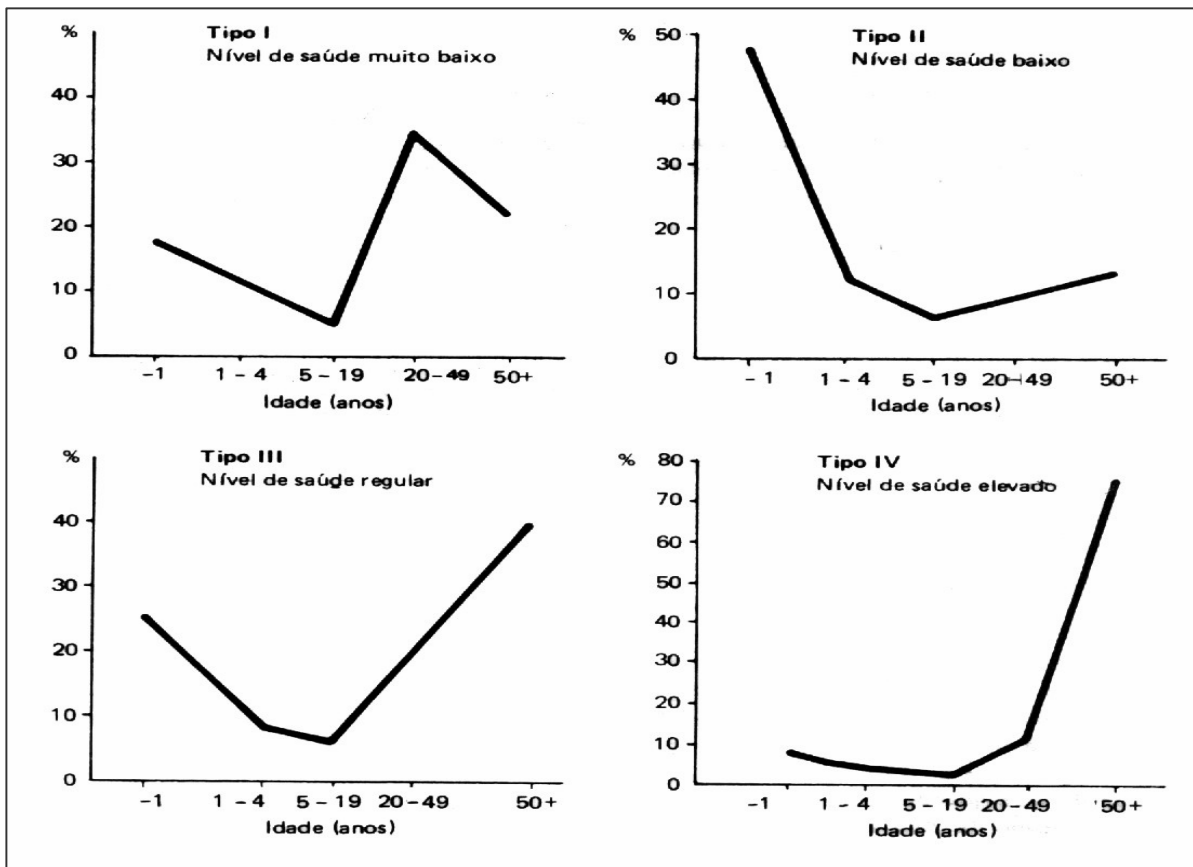
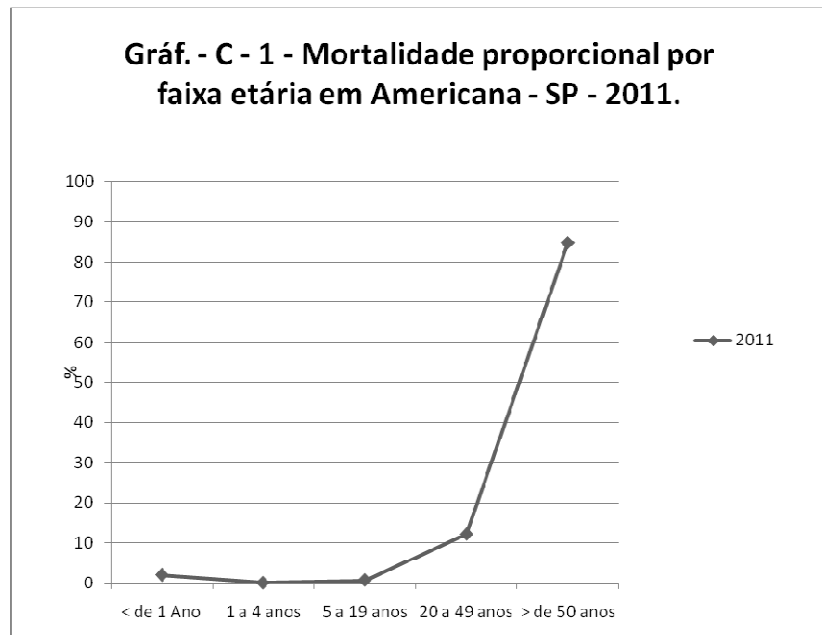
**4.2.7. Mortalidade proporcional por faixa etária de residentes em Americana - SP de 2011.**

A curva de mortalidade proporcional de Nelson Morais é usada como indicador de saúde. Quanto mais a aparência da curva se aproxima de um "J" melhor é o nível de saúde da comunidade, pois indica que os óbitos se concentram nas faixas mais avançadas, o que é natural, e que muito provavelmente a população tem no mínimo saneamento básico e acesso a atendimento da saúde

F. Etária	2011
< de 1 Ano	2,09
1 a 4 anos	0,14
5 a 19 anos	0,70
20 a 49 anos	12,13
> de 50 anos	84,95



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo





### 4.3. Análise sobre a mortalidade em Americana

A tabela 4.2.5 apresenta a porcentagem de óbitos por causa de morte, assim como os coeficientes de mortalidade específica por causa de morte (é o risco que cada residente no município tem de morrer por determinada causa). As doenças do aparelho circulatório aparecem como a principal causa de morte no município.

A tabela 4.2.6.1 nos mostra as causas externas de morte por faixa etária. Vale ressaltar que ocupa o primeiro lugar na faixa de 15 a 49 anos (agressões/acidentes).

As mortes por doenças endócrinas e metabólicas aparecem na tabela 4.2.6.4 como a segunda causa de morte na faixa etária acima de 50 anos. Dentre estas, o Diabetes merece especial atenção, pois representa 73% deste total.

## 5. RESULTADO DE APURAÇÃO DOS INDICADORES

Os indicadores seguintes foram preconizados pelo Ministério da Saúde e as metas estabelecidas pelo município no ano de 2011:

**Planilha de Pactuação Municipal do Pacto de Indicadores da Atenção Básica - 2011**  
**Estado: SP Município: AMERICANA**

<b>PACTO PELA VIDA</b>					
PRIORIDADE: I - ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO.					
OBJETIVO: PROMOVER A FORMAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DO SUS NA ÁREA DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
1	TAXA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DE PESSOAS IDOSAS POR FRATURA DE FÊMUR	22,25	22,28	21,80	/10.000
PRIORIDADE: II - CONTROLE DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E DE MAMA.					
OBJETIVO: AMPLIAR A OFERTA DO EXAME PREVENTIVO DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO VISANDO ALCANÇAR UMA COBERTURA DE 80% DA POPULAÇÃO ALVO.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
2	RAZÃO ENTRE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 59 ANOS E A POPULAÇÃO ALVO, EM DETERMINADO LOCAL E ANO.	0,20	0,14	0,20	razão
OBJETIVO: TRATAR/SEGUIR AS LESÕES PRECURSORAS DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO NO NÍVEL AMBULATORIAL.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
3	PERCENTUAL DE SEGUIMENTO/TRATAMENTO INFORMADO DE MULHERES COM DIAGNÓSTICO DE LESÕES INTRAEPITELIAIS DE ALTO GRAU DO COLO DO ÚTERO.	80,00	100	81,60	%
OBJETIVO: AMPLIAR A OFERTA DE MAMOGRAFIA VISANDO ALCANÇAR UMA COBERTURA DE 60% DA POPULAÇÃO ALVO.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
4	RAZÃO ENTRE MAMOGRAFIAS REALIZADAS NAS MULHERES DE 50 A 69 ANOS E A POPULAÇÃO FEMININA NESTA FAIXA ETÁRIA, EM DETERMINADO LOCAL E ANO.	0,12	0,16	0,16	razão
PRIORIDADE: III - REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA.					
OBJETIVO: REDUZIR A MORTALIDADE INFANTIL.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
5	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	7,79	11,15	7,60	/1000



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo

22

5.a	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL NEONATAL.	6,35	...	6,35	/1000
5.b	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL POS-NEONATAL.	1,55	3,46	1,55	/1000
OBJETIVO: REDUZIR A MORTALIDADE MATERNA.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
6	PROPORCAO DE OBITOS DE MULHERES EM IDADE FERTIL E MATERNOS INVESTIGADOS.	100,00	100	100,00	%
7	INCIDENCIA DE SIFILIS CONGENITA.	1	-	3	N.Absoluto
PRIORIDADE: IV - FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE RESPOSTAS AS DOENCAS EMERGENTES E ENDEMIAS, COM ENFASE NA DENGUE, HANSENIASE, TUBERCULOSE, MALARIA, INFLUENZA, HEPATITE, AIDS.					
OBJETIVO: REDUZIR A LETALIDADE DOS CASOS GRAVES DE DENGUE.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
8	TAXA DE LETALIDADE DAS FORMAS GRAVES DE DENGUE (FEBRE HEMORRAGICA DA DENGUE - FHD /SINDROME DO CHOQUE DA DENGUE - SCD /DENGUE COM COMPLICACOES - DCC)	1,00	...	1,00	%
OBJETIVO: AUMENTAR O PERCENTUAL DE CURA NOS COORTES DE CASOS NOVOS DE HANSENIASE A CADA ANO PARA ATINGIR 90% DE CURA EM 2011					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
9	PROPORCAO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENIASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	90,00	100	90,00	%
OBJETIVO: AMPLIAR A CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILIFERA DIAGNOSTICADOS A CADA ANO.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
10	PROPORCAO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILIFERA	85,00	58,62	85,00	%
OBJETIVO: AUMENTAR A PROPORCAO DE COLETA DE AMOSTRAS CLINICAS PARA O DIAGNOSTICO DO VIRUS INFLUENZA DE ACORDO COM O PRECONIZADO.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
12	PROPORCAO DE AMOSTRAS CLINICAS COLETADAS DO VIRUS INFLUENZA EM RELACAO AO PRECONIZADO	0,00	...	0,00	%
OBJETIVO: FORTALECER A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DA DOENCA PARA AMPLIAR A DETECAO DE CASOS DE HEPATITE B, E A QUALIDADE DO ENCERRAMENTO DOS CASOS POR CRITERIO LABORATORIAL.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
13	PROPORCAO DE CASOS DE HEPATITE B CONFIRMADOS POR SOROLOGIA.	90,00	100	93,00	%
OBJETIVO: REDUZIR A TRANSMISSAO VERTICAL DO HIV.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
14	TAXA DE INCIDENCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS DE IDADE	0,00	-	0,00	/100.000
PRIORIDADE: VI - FORTALECIMENTO DA ATENCAO BASICA					
OBJETIVO: AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL DA ATENCAO BASICA POR MEIO DA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
17	PROPORCAO DA POPULACAO CADASTRADA PELA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA.	20,00	16,37	23,00	%
OBJETIVO: AMPLIAR O ACESSO A CONSULTA PRE-NATAL.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
18	PROPORCAO DE NASCIDOS VIVOS DE MAES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL	70,00	91,19	75,00	%



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo

23

OBJETIVO: REDUZIR A INTERNACAO HOSPITALAR POR DIABETES MELLITUS NO AMBITO DO SUS.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
19	TAXA DE INTERNACOES POR DIABETES MELLITUS E SUAS COMPLICACOES.	0,89	0,87	0,89	/10.000
OBJETIVO: REDUZIR A INTERNACAO HOSPITALAR POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC) NO AMBITO DO SUS.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
20	TAXA DE INTERNACOES POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC)	4,56	2,72	4,00	/10.000
OBJETIVO: REDUZIR E MONITORAR A PREVALENCIA DE BAIXO PESO EM CRIANCAS MENORES DE 5 ANOS.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
21	PERCENTUAL DE CRIANCAS MENORES DE CINCO ANOS COM BAIXO PESO PARA IDADE	1,80	1,87	1,70	%
22	PERCENTUAL DE FAMILIAS COM PERFIL SAUDE BENEFICIARIAS DO PROGRAMA BOLSA FAMILIA ACOMPANHADAS PELA ATENCAO BASICA	63,00	68,94	63,00	%
OBJETIVO: AMPLIAR O NUMERO DE EQUIPES DE SAUDE BUCAL (ESB) DA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA (ESF)					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010	Meta 2011	Unidade
41	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DAS EQUIPES DE SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	-	Não pactuado	3,20	%
OBJETIVO: AUMENTAR A PREVENCAO DAS PRINCIPAIS DOENCAS BUCAIS: A CARIE DENTARIA E A DOENCA PERIODONTAL.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010	Meta 2011	Unidade
42	MEDIA DA ACO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA	-	Não pactuado	3,00	%
PRIORIDADE: VII - SAUDE DO TRABALHADOR					
OBJETIVO: AUMENTAR A IDENTIFICACAO E A NOTIFICACAO DOS AGRAVOS A SAUDE DO TRABALHADOR A PARTIR DA REDE DE SERVICOS SENTINELA EM SAUDE DO TRABALHADOR, BUSCANDO ATINGIR TODA A REDE DE SERVICOS DO SUS.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
23	NUMERO DE NOTIFICACOES DOS AGRAVOS A SAUDE DO TRABALHADOR CONSTANTES DA PORTARIA GM/MS Nº.777/04.	35	174	170	N.Absoluto
PRIORIDADE: VIII - SAUDE MENTAL.					
OBJETIVO: AMPLIAR O ACESSO AO TRATAMENTO AMBULATORIAL EM SAUDE MENTAL.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
24	TAXA DE COBERTURA DE CENTROS DE ATENCAO PSICOSSOCIAL (CAPS) /100.000 HABITANTES.	0,73	0,71	0,73	/100.000
PRIORIDADE: XI - SAUDE DO HOMEM					
OBJETIVO: AMPLIAR O ACESSO A CIRURGIAS DE PATOLOGIAS E CANCERES DO TRATO GENITAL MASCULINO.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
29	NUMERO DE CIRURGIAS PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA POR LOCAL DE RESIDENCIA.	12	5	13	N.Absoluto
PACTO DE GESTAO					
1 - RESPONSABILIDADES GERAIS DA GESTAO DO SUS					
OBJETIVO: ENCERRAR OPORTUNAMENTE AS INVESTIGACOES DAS NOTIFICACOES DE AGRAVOS COMPULSORIOS REGISTRADAS NO SINAN.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
30	PROPORCAO DE CASOS DE DOENCAS DE NOTIFICACAO COMPULSORIA (DNC) ENCERRADOS OPORTUNAMENTE APOS NOTIFICACAO	80,00	89,47	80,00	%
OBJETIVO: AMPLIAR A CLASSIFICACAO DA CAUSA BASICA DE OBITO NAO FETAL.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado	Meta 2011	Unidade



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

24

			Preliminar 2010 (23/09/2011)		
31	PROPORCAO DE OBITOS NAO FETAIS INFORMADOS AO SIM COM CAUSA BASICA DEFINIDA.	80,00	88,39	83,00	%
OBJETIVO: MANTER A COBERTURA VACINAL ADEQUADA NOS SERVICOS DE IMUNIZACOES NOS MUNICIPIOS E ESTADOS.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
32	COBERTURA VACINAL COM A VACINA TETRAVALENTE (DTP+HIB) EM CRIANCAS MENORES DE UM ANO.	95,00	101,67	95,00	%
OBJETIVO: REDUZIR OS RISCOS A SAUDE HUMANA DECORRENTE DO CONSUMO DE AGUA COM QUALIDADE MICROBIOLÓGICA FORA DO PADRAO DE POTABILIDADE.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
33	PERCENTUAL DE REALIZACAO DAS ANALISES DE VIGILANCIA DA QUALIDADE DA AGUA, REFERENTE AO PARAMETRO COLIFORMES TOTAIS.	25,00	133,54	30,00	%
4 - REGULACAO, CONTROLE, AVALIACAO E AUDITORIA					
OBJETIVO: FORTALECER O CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAUDE (CNES) COM DADOS ATUALIZADOS SISTEMATICAMENTE, VISANDO MELHORAR A QUALIDADE DA INFORMACAO.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (23/09/2011)	Meta 2011	Unidade
37	INDICE DE ALIMENTACAO REGULAR DA BASE DE DADOS DO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAUDE (CNES).	100,00	100	100,00	%
7 - PARTICIPACAO E CONTROLE SOCIAL					
OBJETIVO: FORTALECER O CONTROLE SOCIAL NO SUS.					
Nº	Indicador	Meta 2010	Resultado Preliminar 2010 (21/03/2011)	Meta 2011	Unidade
40	CAPACITACAO DE CONSELHEIROS ESTADUAIS E MUNICIPAIS DOS MUNICIPIOS PRIORITARIOS, DEFINIDOS EM 2009.	60,00	...	80,00	%





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

25

**Data da Validação:** 31/03/2011  
**Data da Homologação:** 31/03/2011  
**Revisão Nº:002 Pedido de Revisão:** 29/03/2011  
**Portaria:** 155 **Data da Publicação:** 25/01/2008

\* Como essa responsabilidade é um princípio do SUS nenhum campo precisa ser preenchido.  
\*\* Responsabilidades que sofreram alterações após a sua Homologação.

**RESPONSABILIDADES GERAIS DA GESTAO DO SUS**

RESPONSABILIDADES	SITUACAO ATUAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
1.1- TODO MUNICIPIO E RESPONSÁVEL PELA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO À SAÚDE DA SUA POPULAÇÃO, EXERCENDO ESSA RESPONSABILIDADE DE FORMA SOLIDÁRIA COM O ESTADO E A UNIÃO;	*	*
1.2- TODO MUNICIPIO DEVE GARANTIR A INTEGRALIDADE DAS AÇÕES DE SAÚDE PRESTADAS DE FORMA INTERDISCIPLINAR, POR MEIO DA ABORDAGEM INTEGRAL E CONTÍNUA DO INDIVÍDUO NO SEU CONTEXTO FAMILIAR, SOCIAL E DO TRABALHO; ENGLOBALANDO ATIVIDADES DE:		
1.2.a- PROMOÇÃO DA SAÚDE, PREVENÇÃO DE RISCOS, DANOS E AGRAVOS;	Realiza	-
1.2.b- AÇÕES DE ASSISTÊNCIA, ASSEGURANDO O ACESSO AO ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS;	Realiza	-
1.3- TODO MUNICIPIO DEVE PROMOVER A EQUIDADE NA ATENÇÃO À SAÚDE, CONSIDERANDO AS DIFERENÇAS INDIVIDUAIS E DE GRUPOS POPULACIONAIS, POR MEIO DA ADEQUAÇÃO DA OFERTA ÀS NECESSIDADES COMO PRINCÍPIO DE JUSTIÇA SOCIAL, E AMPLIAÇÃO DO ACESSO DE POPULAÇÕES EM SITUAÇÃO DE DESIGUALDADE, RESPEITADAS AS DIVERSIDADES LOCAIS;	*	*
1.4- TODO MUNICIPIO DEVE PARTICIPAR DO FINANCIAMENTO TRIPARTITE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE;	Realiza	-
1.5- TODO MUNICIPIO DEVE ASSUMIR A GESTÃO E EXECUTAR AS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA, INCLUINDO AS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PROTEÇÃO, NO SEU TERRITÓRIO;	Realiza	-
1.6- TODO MUNICIPIO DEVE ASSUMIR INTEGRALMENTE A GERÊNCIA DE TODA A REDE PÚBLICA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA, ENGLOBALANDO:		
1.6.a- AS UNIDADES PRÓPRIAS E	Realiza	-
1.6.b- AS TRANSFERIDAS PELO ESTADO OU PELA UNIÃO;	Realiza	-
1.7- TODO MUNICIPIO DEVE, COM APOIO DOS ESTADOS, IDENTIFICAR AS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DO SEU TERRITÓRIO, FAZER UM RECONHECIMENTO DAS INEQUIDADES, OPORTUNIDADES E RECURSOS;	Realiza	-
1.8- TODO MUNICIPIO DEVE DESENVOLVER, A PARTIR DA IDENTIFICAÇÃO DAS NECESSIDADES, UM PROCESSO DE:		
1.8.a- PLANEJAMENTO,	Realiza	-
1.8.b- REGULÇÃO,	Realiza	-
1.8.c- PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENÇÃO À SAÚDE,	Realiza	-
1.8.d- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO;	Realiza	-
1.9- TODO MUNICIPIO DEVE FORMULAR E IMPLEMENTAR POLÍTICAS PARA ÁREAS PRIORITÁRIAS, CONFORME DEFINIDO NAS DIFERENTES INSTÂNCIAS DE PACTUAÇÃO;	Realiza	-
1.10- TODO MUNICIPIO DEVE ORGANIZAR O ACESSO A SERVIÇOS DE SAÚDE RESOLUTIVOS E DE QUALIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA, VIABILIZANDO O PLANEJAMENTO, A PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENÇÃO À SAÚDE E A ATENÇÃO À SAÚDE NO SEU TERRITÓRIO, EXPLICITANDO:		
1.10.a- RESPONSABILIDADE, O COMPROMISSO E O VÍNCULO DO SERVIÇO E EQUIPE DE SAÚDE COM A POPULAÇÃO DO SEU TERRITÓRIO,	Realiza	-
1.10.b- DESENHANDO A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE	Realiza	-
1.10.c- PROMOVENDO A HUMANIZAÇÃO DO ATENDIMENTO	Realiza	-
1.11- TODO MUNICIPIO DEVE ORGANIZAR E PACTUAR O ACESSO A AÇÕES E SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A PARTIR DAS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA, CONFIGURANDO A REDE DE ATENÇÃO, POR MEIO DOS PROCESSOS DE INTEGRAÇÃO E ARTICULAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA COM OS DE MAIS NÍVEIS DO SISTEMA, COM BASE NO PROCESSO DA PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENÇÃO À SAÚDE;	Realiza	-
1.12- TODO MUNICIPIO DEVE PACTUAR E FAZER O ACOMPANHAMENTO DA REFERÊNCIA DA ATENÇÃO QUE OCORRE FORA DO SEU TERRITÓRIO, EM COOPERAÇÃO COM O ESTADO, DISTRITO FEDERAL E COM OS DE MAIS	Realiza	-



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo

26

	MUNICIPIOS ENVOLVIDOS NO AMBITO REGIONAL E ESTADUAL, CONFORME A PROGRAMACAO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENCAO A SAUDE;		
1.13-	TUDO MUNICIPIO QUE DISPOE DE SERVICOS DE REFERENCIA INTERMUNICIPAL, DEVE GARANTIR ESTAS REFERENCIAS DE ACORDO COM A PROGRAMACAO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENCAO A SAUDE;	Realiza	-
1.14-	TUDO MUNICIPIO DEVE GARANTIR A ESTRUTURA FISICA NECESSARIA PARA A REALIZACAO DAS ACOES DE ATENCAO BASICA, DE ACORDO COM AS NORMAS TECNICAS VIGENTES;	Realiza	-
1.15-	TUDO MUNICIPIO DEVE PROMOVER A ESTRUTURACAO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA E GARANTIR, EM CONJUNTO COM AS DEMAIS ESFERAS DE GOVERNO, O ACESSO DA POPULACAO AOS MEDICAMENTOS CUJA DISPENSACAO ESTEJA SOB SUA RESPONSABILIDADE, PROMOVENDO SEU USO RACIONAL, OBSERVADAS AS NORMAS VIGENTES E PACTUACOES ESTABELECIDAS;	Realiza	-
1.16-	TUDO MUNICIPIO DEVE ASSUMIR A GESTAO E EXECUCAO DAS ACOES DE VIGILANCIA EM SAUDE REALIZADAS NO AMBITO LOCAL, DE ACORDO COM AS NORMAS VIGENTES E PACTUACOES ESTABELECIDAS, COMPREENDENDO AS ACOES DE:		
1.16.a-	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA;	Realiza	-
1.16.b-	VIGILANCIA SANITARIA;	Realiza	-
1.16.c-	VIGILANCIA AMBIENTAL;	Realiza	-
1.17-	TUDO MUNICIPIO DEVE ELABORAR, PACTUAR E IMPLANTAR A POLITICA DE PROMOCAO DA SAUDE, CONSIDERANDO AS DIRETRIZES ESTABELECIDAS NO AMBITO NACIONAL.	Realiza	-

**REGIONALIZACAO**

	RESPONSABILIDADES	SITUACAO ATUAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
2.1-	TUDO MUNICIPIO DEVE CONTRIBUIR PARA A CONSTITUICAO E FORTALECIMENTO DO PROCESSO DE REGIONALIZACAO SOLIDARIA E COOPERATIVA, ASSUMINDO OS COMPROMISSOS PACTUADOS;	Realiza	-
2.2-	TUDO MUNICIPIO DEVE PARTICIPAR DA CONSTITUICAO DA REGIONALIZACAO, DISPONIBILIZANDO DE FORMA COOPERATIVA OS RECURSOS HUMANOS, TECNOLOGICOS E FINANCEIROS, CONFORME PACTUACAO ESTABELECIDAS;	Realiza	-
2.3-	TUDO MUNICIPIO DEVE PARTICIPAR DO COLEGIADO DE GESTAO REGIONAL, CUMPRINDO SUAS OBRIGACOES TECNICAS E FINANCEIRAS, NAS CIB REGIONAIS CONSTITUIDAS POR REPRESENTACAO, QUANDO NAO FOR POSSIVEL A IMEDIATA INCORPORACAO DE TODOS OS GESTORES DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DA REGIAO DE SAUDE, DEVE-SE PACTUAR UM CRONOGRAMA DE ADEQUACAO, NO MENOR PRAZO POSSIVEL, PARA A INCLUSAO DE TODOS OS MUNICIPIOS NO RESPECTIVO COLEGIADO DE GESTAO REGIONAL.	Realiza	-
2.4-	TUDO MUNICIPIO DEVE PARTICIPAR DOS PROJETOS PRIORITARIOS DAS REGIOES DE SAUDE, CONFORME DEFINIDO NO PLANO MUNICIPAL DE SAUDE, NO PLANO DIRETOR DE REGIONALIZACAO, NO PLANEJAMENTO REGIONAL E NO PLANO DIRETOR DE INVESTIMENTO;	Realiza	-
2.5-	EXECUTAR AS ACOES DE REFERENCIA REGIONAL SOB SUA RESPONSABILIDADE EM CONFORMIDADE COM A PROGRAMACAO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENCAO A SAUDE ACORDADA NO COLEGIADO DE GESTAO REGIONAL.	Realiza	-

**PLANEJAMENTO E PROGRAMACAO**

	RESPONSABILIDADES	SITUACAO ATUAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
3.1-	FORMULAR, GERENCIAR, IMPLEMENTAR E AVALIAR O PROCESSO PERMANENTE DE PLANEJAMENTO PARTICIPATIVO E INTEGRADO, DE BASE LOCAL E ASCENDENTE, ORIENTADO POR PROBLEMAS E NECESSIDADES EM SAUDE, COM A CONSTITUICAO DE ACOES PARA A PROMOCAO, A PROTECAO, A RECUPERACAO E A REABILITACAO EM SAUDE, CONSTRUINDO NESSE PROCESSO:		
3.1.a-	O PLANO MUNICIPAL DE SAUDE	Realiza	Período inicial 2010 Período final 2013
3.1.b-	SUBMETENDO-O A APROVACAO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	Realiza	Data da Aprovação 12/08/2009
3.2-	TUDO MUNICIPIO DEVE FORMULAR, NO PLANO MUNICIPAL DE SAUDE, A POLITICA MUNICIPAL DE ATENCAO EM SAUDE, INCLUINDO ACOES INTERSETORIAIS VOLTADAS PARA A PROMOCAO DA SAUDE;	Realiza	-
3.3.a-	TUDO MUNICIPIO DEVE ELABORAR RELATORIO DE GESTAO ANUAL,	Realiza	-
3.3.b-	A SER APRESENTADO E SUBMETIDO A APROVACAO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	Realiza	-



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

27

3.4-	TUDO MUNICIPIO DEVE OPERAR OS SISTEMAS DE INFORMACAO REFERENTES A ATENCAO BASICA, CONFORME NORMAS DO MINISTERIO DA SAUDE, E ALIMENTAR REGULARMENTE OS BANCOS DE DADOS NACIONAIS EXISTENTES, BEM COMO DE OUTROS SISTEMAS QUE VENHAM A SER INTRODUZIDOS, ASSUMINDO A RESPONSABILIDADE PELA GESTAO, NO NIVEL LOCAL, DO:		
3.4.a-	SISTEMA DE INFORMACAO DA ATENCAO BASICA - SIAB	Realiza	-
3.4.b-	SISTEMA DE INFORMACAO SOBRE AGRAVOS DE NOTIFICACAO - SINAN,	Realiza	-
3.4.c-	SISTEMA DE INFORMACAO DO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZACOES - SIPNI	Realiza	-
3.4.d-	SISTEMA DE INFORMACAO SOBRE NASCIDOS VIVOS - SINASC,	Realiza	-
3.4.e-	SISTEMA DE INFORMACAO AMBULATORIAL e SIA	Realiza	-
3.4.f-	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS E PROFISSIONAIS DE SAUDE - CNES;	Realiza	-
3.4.g-	[...] E QUANDO COUBER, O: SISTEMA DE INFORMACAO HOSPITALAR - SIH	Realiza	-
3.4.h-	[...] E QUANDO COUBER, O: SISTEMA DE INFORMACAO SOBRE MORTALIDADE - SIM	Realiza	-
3.5-	TUDO MUNICIPIO DEVE ASSUMIR A RESPONSABILIDADE PELA COORDENACAO E EXECUCAO DAS ATIVIDADES DE INFORMACAO, EDUCACAO E COMUNICACAO, NO AMBITO LOCAL;	Realiza	-
3.6-	TUDO MUNICIPIO DEVE ELABORAR A PROGRAMACAO DA ATENCAO A SAUDE, INCLUIDA A ASSISTENCIA E VIGILANCIA EM SAUDE, EM CONFORMIDADE COM O PLANO MUNICIPAL DE SAUDE, NO AMBITO DA PROGRAMACAO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENCAO A SAUDE;	Realiza	-
3.7-	GERIR OS SISTEMAS DE INFORMACAO EPIDEMIOLOGICA E SANITARIA, BEM COMO ASSEGURAR A DIVULGACAO DE INFORMACOES E ANALISES.	Realiza	-

**REGULACAO, CONTROLE, AVALIACAO E AUDITORIA**

RESPONSABILIDADES		SITUACAO ATUAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
4.1-	TUDO MUNICIPIO DEVE MONITORAR E FISCALIZAR A APLICACAO DOS RECURSOS FINANCEIROS PROVENIENTES DE TRANSFERENCIA REGULAR E AUTOMATICA (FUNDO A FUNDO) E POR CONVENIOS;	Realiza	-
4.2-	TUDO MUNICIPIO DEVE REALIZAR A IDENTIFICACAO DOS USUARIOS DO SUS, COM VISTAS A VINCULACAO DE CLIENTELA E A SISTEMATIZACAO DA OFERTA DOS SERVICOS;	Realiza	-
4.3-	TUDO MUNICIPIO DEVE MONITORAR E AVALIAR AS ACOES DE VIGILANCIA EM SAUDE, REALIZADAS EM SEU TERRITORIO, POR INTERMEDIO DE INDICADORES DE DESEMPENHO, ENVOLVENDO ASPECTOS EPIDEMIOLOGICOS E OPERACIONAIS;	Realiza	-
4.4-	TUDO MUNICIPIO DEVE MANTER ATUALIZADO O SISTEMA NACIONAL DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS E PROFISSIONAIS DE SAUDE NO SEU TERRITORIO, SEGUNDO NORMAS DO MINISTERIO DA SAUDE;	Realiza	-
4.5-	TUDO MUNICIPIO DEVE ADOTAR PROTOCOLOS DE REGULACAO DE ACESSO, EM CONSONANCIA COM OS PROTOCOLOS E DIRETRIZES NACIONAIS, ESTADUAIS E REGIONAIS;	Realiza	-
4.6-	TUDO MUNICIPIO DEVE ADOTAR PROTOCOLOS CLINICOS E DIRETRIZES TERAPEUTICAS, EM CONSONANCIA COM OS PROTOCOLOS E DIRETRIZES NACIONAIS E ESTADUAIS;	Realiza	-
4.7-	TUDO MUNICIPIO DEVE CONTROLAR A REFERENCIA A SER REALIZADA EM OUTROS MUNICIPIOS, DE ACORDO COM A PROGRAMACAO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENCAO A SAUDE, PROCEDENDO A SOLICITACAO E/OU AUTORIZACAO PREVIA, QUANDO COUBER;	Realiza	-
4.8.a-	DEFINIR A PROGRAMACAO FISICO-FINANCEIRA POR ESTABELECIMENTO DE SAUDE,	Realiza	-
4.8.b-	OBSERVAR AS NORMAS VIGENTES DE SOLICITACAO E AUTORIZACAO DOS PROCEDIMENTOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS,	Realiza	-
4.8.c-	PROCESSAR A PRODUCAO DOS ESTABELECIMENTOS DE SAUDE PROPRIOS E CONTRATADOS;	Realiza	-
4.8.d-	REALIZAR O PAGAMENTO DOS PRESTADORES DE SERVICOS;	Realiza	-
4.9-	OPERAR O COMPLEXO REGULADOR DOS SERVICOS PRESENTES NO SEU TERRITORIO, DE ACORDO COM A PACTUACAO ESTABELECIDADA,	Realiza	-
4.9.a-	REALIZANDO A CO-GESTAO COM O ESTADO E OUTROS MUNICIPIOS, DAS REFERENCIAS INTERMUNICIPAIS.	Realiza	-
4.10-	EXECUTAR O CONTROLE DO ACESSO DO SEU MUNICIPIO NO AMBITO DO SEU TERRITORIO, QUE PODE SER FEITO POR MEIO DE CENTRAIS DE REGULACAO:		
4.10.a-	AOS LEITOS DISPONIVEIS,	Realiza	-
4.10.b-	AS CONSULTAS,	Realiza	-
4.10.c-	AS TERAPIAS E AOS EXAMES ESPECIALIZADOS;	Realiza	-
4.11-	PLANEJAR E EXECUTAR A REGULACAO MEDICA DA ATENCAO PRE-HOSPITALAR	Não Realiza	Data para realização

Av. Bandeirantes, 2390 - Tel. - Fax (19) 3472-9350 CEP - 13478-400 - AMERICANA-SP e-mail: [saude@americana.sp.gov.br](mailto:saude@americana.sp.gov.br)



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

28

AS URGENCIAS, CONFORME NORMAS VIGENTES E PACTUAÇÕES ESTABELECIDAS;

03/2012

4.12-	ELABORAR CONTRATOS COM OS PRESTADORES DE ACORDO COM A POLÍTICA NACIONAL DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE E EM CONFORMIDADE COM O PLANEJAMENTO E A PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA DA ATENÇÃO À SAÚDE;	Realiza	-
4.13-	MONITORAR E FISCALIZAR OS CONTRATOS E CONVENIOS COM PRESTADORES CONTRATADOS E CONVENIADOS, BEM COMO DAS UNIDADES PÚBLICAS;	Realiza	-
4.14-	MONITORAR E FISCALIZAR A EXECUÇÃO DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM CADA ESTABELECIMENTO POR MEIO DAS AÇÕES DE CONTROLE E AVALIAÇÃO HOSPITALAR E AMBULATORIAL;	Realiza	-
4.15-	MONITORAR E FISCALIZAR E O CUMPRIMENTO DOS CRITÉRIOS NACIONAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS DE CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS;	Realiza	-
4.16-	IMPLEMENTAR A AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, POR MEIO DE ANÁLISE DE DADOS E INDICADORES E VERIFICAÇÃO DE PADRÕES DE CONFORMIDADE;	Realiza	-
4.17-	IMPLEMENTAR A AUDITORIA SOBRE TODA A PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, PÚBLICOS E PRIVADOS, SOB SUA GESTÃO, TOMANDO COMO REFERÊNCIA AS AÇÕES PREVISTAS NO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE E EM ARTICULAÇÃO COM AS AÇÕES DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E REGULACÃO ASSISTENCIAL;	Realiza	-
4.18-	REALIZAR AUDITORIA ASSISTENCIAL DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, PÚBLICOS E PRIVADOS, SOB SUA GESTÃO;	Realiza	-
4.19-	ELABORAR NORMAS TÉCNICAS, COMPLEMENTARES ÀS DAS ESFERAS ESTADUAL E FEDERAL, PARA O SEU TERRITÓRIO.	Realiza	-

**GESTÃO DO TRABALHO**

RESPONSABILIDADES	SITUAÇÃO ATUAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
5.1- TODO MUNICÍPIO DEVE PROMOVER E DESENVOLVER POLÍTICAS DE GESTÃO DO TRABALHO, CONSIDERANDO OS PRINCÍPIOS DA HUMANIZAÇÃO, DA PARTICIPAÇÃO E DA DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO;	Realiza	-
5.2- TODO MUNICÍPIO DEVE ADOTAR VÍNCULOS DE TRABALHO QUE GARANTAM OS DIREITOS SOCIAIS E PREVIDENCIÁRIOS DOS TRABALHADORES DE SAÚDE NA SUA ESFERA DE GESTÃO E DE SERVIÇOS, PROMOVENDO AÇÕES DE ADEQUAÇÃO DE VÍNCULOS, ONDE FOR NECESSÁRIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE;	Realiza	-
5.3- ESTABELEÇER, SEMPRE QUE POSSÍVEL, ESPAÇOS DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE ENTRE TRABALHADORES E GESTORES;	Realiza	-
5.4- DESENVOLVER ESTUDOS E PROPOR ESTRATÉGIAS E FINANCIAMENTO TRIPARTITE COM VISTAS À ADOÇÃO DE POLÍTICAS REFERENTES AOS RECURSOS HUMANOS DESCENTRALIZADOS;	Não Realiza	Data para realização 03/2012
5.5- CONSIDERAR AS DIRETRIZES NACIONAIS PARA PLANOS DE CARREIRAS, CARGOS E SALÁRIOS PARA O SUS - PCCS/SUS, QUANDO DA ELABORAÇÃO, IMPLEMENTAÇÃO E/OU REFORMULAÇÃO DE PLANOS DE CARREIRAS, CARGOS E SALÁRIOS NO ÂMBITO DA GESTÃO LOCAL;	Realiza	-
5.6- IMPLEMENTAR E PACTUAR DIRETRIZES PARA POLÍTICAS DE EDUCAÇÃO E GESTÃO DO TRABALHO QUE FAVOREÇAM O PROVIMENTO E A FIXAÇÃO DE TRABALHADORES DE SAÚDE, NO ÂMBITO MUNICIPAL, NOTADAMENTE EM REGIÕES ONDE A RESTRIÇÃO DE OFERTA AFETA DIRETAMENTE A IMPLANTAÇÃO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS PARA A ATENÇÃO BÁSICA.	Realiza	-

**EDUCAÇÃO NA SAÚDE**

RESPONSABILIDADES	SITUAÇÃO ATUAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
6.1- TODO MUNICÍPIO DEVE FORMULAR E PROMOVER A GESTÃO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE E PROCESSOS RELATIVOS À MESMA, ORIENTADOS PELA INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO À SAÚDE, CRIANDO QUANDO FOR O CASO, ESTRUTURAS DE COORDENAÇÃO E DE EXECUÇÃO DA POLÍTICA DE FORMAÇÃO E DESENVOLVIMENTO, PARTICIPANDO NO SEU FINANCIAMENTO;	Realiza	-
6.2- TODO MUNICÍPIO DEVE PROMOVER DIRETAMENTE OU EM COOPERAÇÃO COM O ESTADO, COM OS MUNICÍPIOS DA SUA REGIÃO E COM A UNIÃO, PROCESSOS CONJUNTOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE;	Realiza	-
6.3- TODO MUNICÍPIO DEVE APOIAR E PROMOVER A APROXIMAÇÃO DOS MOVIMENTOS DE EDUCAÇÃO POPULAR EM SAÚDE NA FORMAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, EM CONSONÂNCIA COM AS NECESSIDADES SOCIAIS EM SAÚDE;	Realiza	-

Av. Bandeirantes, 2390 - Tel. - Fax (19) 3472-9350 CEP - 13478-400 - AMERICANA-SP e-mail: [saude@americana.sp.gov.br](mailto:saude@americana.sp.gov.br)



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

29

6.4-	TUDO MUNICIPIO DEVE INCENTIVAR JUNTO A REDE DE ENSINO, NO AMBITO MUNICIPAL, A REALIZACAO DE ACOES EDUCATIVAS E DE CONHECIMENTO DO SUS;	Realiza	-
6.5-	ARTICULAR E COOPERAR COM A CONSTRUCAO E IMPLEMENTACAO DE INICIATIVAS POLITICAS E PRATICAS PARA A MUDANCA NA GRADUACAO DAS PROFISSOES DE SAUDE, DE ACORDO COM AS DIRETRIZES DO SUS;	Realiza	-
6.6-	PROMOVER E ARTICULAR JUNTO AS ESCOLAS TECNICAS DE SAUDE UMA NOVA ORIENTACAO PARA A FORMACAO DE PROFISSIONAIS TECNICOS PARA O SUS, DIVERSIFICANDO OS CAMPOS DE APRENDIZAGEM.	Realiza	-

**PARTICIPACAO E CONTROLE SOCIAL**

	<b>RESPONSABILIDADES</b>	<b>SITUACAO ATUAL</b>	<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>
7.1-	TUDO MUNICIPIO DEVE APOIAR O PROCESSO DE MOBILIZACAO SOCIAL E INSTITUCIONAL EM DEFESA DO SUS;	Realiza	-
7.2-	TUDO MUNICIPIO DEVE PROVER AS CONDICOES MATERIAIS, TECNICAS E ADMINISTRATIVAS NECESSARIAS AO FUNCIONAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE, QUE DEVERA SER ORGANIZADO EM CONFORMIDADE COM A LEGISLACAO VIGENTE;	Realiza	-
7.3-	TUDO MUNICIPIO DEVE ORGANIZAR E PROVER AS CONDICOES NECESSARIAS A REALIZACAO DE CONFERENCIAS MUNICIPAIS DE SAUDE;	Realiza	-
7.4-	TUDO MUNICIPIO DEVE ESTIMULAR O PROCESSO DE DISCUSSAO E CONTROLE SOCIAL NO ESPACO REGIONAL;	Realiza	-
7.5-	TUDO MUNICIPIO DEVE PROMOVER ACOES DE INFORMACAO E CONHECIMENTO ACERCA DO SUS, JUNTO A POPULACAO EM GERAL;	Realiza	-
7.6-	APOIAR OS PROCESSOS DE EDUCACAO POPULAR EM SAUDE, COM VISTAS AO FORTALECIMENTO DA PARTICIPACAO SOCIAL NO SUS;	Realiza	-
7.7-	IMPLEMENTAR OUVIDORIA MUNICIPAL COM VISTAS AO FORTALECIMENTO DA GESTAO ESTRATEGICA DO SUS, CONFORME DIRETRIZES NACIONAIS.	Realiza	-



## 6. ANÁLISE DE EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO FÍSICA E ORÇAMENTÁRIA FINANCEIRA

O financiamento da saúde é composto por verbas federais, estaduais e municipais repassadas diretamente ao Fundo Municipal de Saúde, que faz a destinação das mesmas aos respectivos prestadores de serviços de saúde, controle, manutenção e prestação de contas da aplicação dos recursos.

Os gastos em saúde superam o número de 15% previstos legalmente para os municípios do país.

### DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO NA SAÚDE – EC 29/2000

#### Resumo de 2011

RECEITAS ARRECADADAS		2011	
Soma de Impostos e Transferências		349.285.088,57	
Aplicação Obrigatória de 15%		52.392.763,29	
DESPESAS	Atenção Básica Hospitalar Ambulatorial, Vigilância Sanitária e Epidemiológica.	Aplicação Recursos em %	Recursos Próprios Aplicados a maior
Despesas Empenhadas	116.932.615,96	33,48%	64.539852,67
Despesas Liquidadas	116.873.717,67	33,46%	64.480.954,38
Despesas Pagas	95.510.332,83	27,34%	43.117.569,54

Fonte: Balancete 2011 consolidado no Sistema Contábil da Prefeitura

<http://devel.americana.sp.gov.br/americanaV5/download/contasPublicas/DemonstrativoSaudeDezembro2011.pdf>

#### 6.1. Aplicação do Tesouro Municipal na Saúde

Ano	Valor Aplicado	% Aplicado	% Mínimo - EC 29	Diferença
2001	R\$ 20.422.959,26	20,32%	15,00%	5,32%
2002	R\$ 22.817.061,11	20,06%	15,00%	5,06%
2003	R\$ 23.981.135,97	18,06%	15,00%	3,06%
2004	R\$ 40.158.263,82	26,25%	15,00%	11,25%
2005	R\$ 38.582.987,91	21,90%	15,00%	6,90%
2006	R\$ 41.138.313,77	20,65%	15,00%	5,65%
2007	R\$ 45.154.183,87	20,63%	15,00%	5,63%
2008	R\$ 61.119.313,24	24,58%	15,00%	9,58%
2009	R\$ 67.583.073,00	25,52%	15,00%	10,52%
2010	R\$ 82.534.872,65	26,34%	15,00%	11,34%
2011	R\$ 116.932.615,96	33,48%	15,00%	18,48%



## **7 – AVALIAÇÕES DAS METAS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2010 – 2013**

### **7.1 UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

#### **VIGILANCIA SANITÁRIA**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Controlar o risco sanitário nos serviços de terapia renal substitutiva</b>	Cadastrar no SIVISA todos os serviços de TRS	100% dos serviços de terapia renal substitutiva (TRS) sob controle sanitário	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde.	Realizado.	Realizado.
	Contribuir no processo de contratação de serviços de saúde pelo SUS, fornecendo relatórios sob a qualidade sanitária destes serviços.				
	Utilizar os roteiros de inspeção padronizados				
	Divulgar o diagnóstico de situação sanitária dos serviços de TRS inspecionados				
	Realizar, no mínimo, 2 vistorias /ano				
	Fornecer relatórios sobre a qualidade sanitária destes serviços a quem de direito				
	Participar das capacitações oferecidas pela Secretaria Estadual de Saúde, GVS - XVII e ANVISA.				
	Verificar fluxo e procedimentos				



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	de trabalho e dar orientação à equipe técnica para fins de redução de riscos sanitários				
	Fomentar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS				
	Realizar atividades de educação e comunicação para usuários, gestores e gerentes de serviços de TRS.				
<b>Controlar o risco sanitário nos serviços hemoterápicos</b>	Cadastrar no SIVISA todos os serviços hemoterápicos	100% dos serviços hemoterápicos sob o controle sanitário	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde.	Realizado.	Realizado.
	Utilizar os roteiros de inspeção padronizados				
	Verificar fluxo e procedimentos de trabalho e dar orientação à equipe técnica para fins de redução de riscos sanitários				
	Realizar, no mínimo, 2 vistorias /ano				
	Fomentar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS				
	Fornecer relatórios sobre a qualidade sanitária destes serviços a quem de direito				
	Participar das capacitações oferecidas pela Secretaria Estadual de Saúde, GVS-XVII e ANVISA.				
	Realizar atividades de educação e comunicação para usuários, gestores e gerentes				





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	de serviços hemoterápicos.				
	Divulgar o diagnóstico de situação sanitária dos serviços hemoterápicos inspecionados				
<b>Controlar o risco sanitário nos serviços dos Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de leite Materno, UTI Adulto e UTI Neonatal.</b>	Cadastrar no SIVISA todos os serviços (Hospitais, Maternidades, Centros de Parto, Berçários, Bancos de Leite Maternos, UTI Adulto e Neonatal).	100% dos Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de leite Materno, UTI Adulto e UTI Neonatal.	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde.	30% RH recém contratado e sem capacitação.	Realizado.
	Utilizar roteiros de inspeção padronizados				
	Realizar 2 vistorias/ano				
	Participar das capacitações oferecidas pela Secretária Estadual de Saúde, GVS-XVII e ANVISA.				
	Fomentar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS				
	Verificar fluxo e procedimentos de trabalho e dar orientação à equipe técnica para fins de redução de riscos sanitários				
	Contribuir no processo de contratação de serviços de saúde pelo SUS, fornecendo relatórios sob a qualidade sanitária destes serviços.				



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	Divulgar o diagnóstico de situação sanitária dos Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e UTI Neonatal inspecionados.				
	Realizar atividades de educação e comunicação para usuários, gestores e gerentes de Hospitais, Maternidades, Centros de Parto Normal, Berçários, Bancos de Leite Materno, UTI Adulto e UTI Neonatal.				
<b>Controlar o risco sanitário nos serviços que prestam assistência odontológica</b>	Cadastrar no SIVISA todos os serviços de odontologia	50% dos estabelecimentos que prestam assistência odontológica sob controle sanitário	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde.	Realizado.	Realizado.
	Divulgar o diagnóstico de situação sanitária dos serviços que prestam assistência odontológica inspecionados				
	Utilizar os roteiros de inspeção padronizados				
	Realizar, no mínimo, 1 vistorias /ano				
	Participar das capacitações oferecidas pela Secretária Estadual de Saúde, GVS-XVII e ANVISA.				



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	Fomentar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS				
	Verificar fluxo e procedimentos de trabalho e dar orientação à equipe técnica para fins de redução de riscos sanitários				
	Realizar atividades de educação e comunicação para usuários, gestores e gerentes de serviços que prestam assistência odontológica.				
<b>Controlar o risco sanitário das instituições geriátricas</b>	Cadastrar no SIVISA todas as instituições geriátricas sob controle sanitário	100% das instituições geriátricas sob controle sanitário	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde.	Realizado.	Realizado.
	Utilizar os roteiros de inspeção padronizados				
	Realizar, no mínimo, 1 vistorias /ano				
	Participar das capacitações oferecidas pela Secretaria Estadual de Saúde, GVS-XVII e ANVISA.				
	Fomentar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS				
	Verificar fluxo e procedimentos de trabalho e dar orientação à equipe técnica para fins de redução de riscos sanitários				
	Divulgar o diagnóstico de situação sanitária das				



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	instituições geriátricas inspecionadas				
	Realizar atividades de educação e comunicação para usuários, gestores e gerentes das instituições geriátricas.				
<b>Controlar o risco sanitário nos serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e de mama</b>	<p>Cadastrar no SIVISA todos os serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e de mama</p> <p>Utilizar os roteiros de inspeção padronizados</p> <p>Participar das capacitações oferecidas pela Secretária Estadual de Saúde, GVS-XVII e ANVISA.</p> <p>Realizar, no mínimo, 1 vistorias /ano</p> <p>Fomentar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS</p> <p>Verificar fluxo e procedimentos de trabalho e dar orientação à equipe técnica para fins de redução de riscos sanitários</p> <p>Divulgar o diagnóstico de situação sanitária das</p>	20% dos serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e de mama sob controle sanitário	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde.	Realizado.	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	instituições geriátricas inspecionadas  Realizar atividades de educação e comunicação para usuários, gestores e gerentes de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e de mama. Contribuir no processo de contratação de serviços de saúde pelo SUS, fornecendo relatórios sob a qualidade sanitária destes serviços.				
<b>Controlar o risco sanitário nas creches</b>	Cadastrar no SIVISA as creches	50% das creches sob controle sanitário	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde.	Realizado.	Realizado.
	Utilizar roteiros de inspeção padronizados				
	Participar das capacitações oferecidas pela Secretária Estadual de Saúde e ANVISA				
	Inspecionar, no mínimo, 1 vez ao ano				
	Realizar atividades de ação educativas para os manipuladores de alimentos das creches				
	Realizar atividades de educação e comunicação para gestores, gerentes e população.				
<b>Controlar o risco sanitário dos medicamentos</b>	Cadastrar no SIVISA todos os estabelecimentos que fabricam, fracionam, manipula,	50% dos medicamentos sob controle sanitário	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a	Realizado.	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	dispensam, transportam, expedem, armazenam, embalam, distribuem, importam, exportam e comercializam medicamentos		saúde.		
	Utilizar os roteiros de inspeção padronizados				
	Participar das capacitações oferecidas pela Secretária Estadual de Saúde e ANVISA				
	Fornecer relatórios sobre a qualidade sanitária destes serviços a quem de direito				
	Inspecionar, no mínimo, 1 vez por ano				
	Fomentar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS				
	Utilizar os dados publicados pelo MS/SES do Programa de farmacovigilância do Estado				
	Divulgar e orientar os profissionais sobre o Programa de farmacovigilância e informações dos medicamentos.				
	Realizar ações educativas (palestras, folhetos) para profissionais e usuários.				
<b>Controlar o risco sanitário dos produtos alimentícios</b>	Cadastrar no SIVISA todos os estabelecimentos que fabricam, fracionam, irradia, transportam, expedem, armazenam, embalam, distribuem, importam, exportam e comercializam	20% dos produtos alimentícios sob controle sanitário	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde.	Realizado.	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	produtos alimentícios.				
	Utilizar os roteiros de inspeções padronizados				
	Participar das capacitações oferecidas pela Secretária Estadual de Saúde, GVS-XVII e ANVISA.				
	Realizar inspeção nos estabelecimentos, no mínimo, 1 vez ao ano				
	Alimentar os dados do Programa Paulista				
	Inspecionar os estabelecimentos para fins de obtenção de registro de produtos				
	Realizar ações educativas (palestras, distribuições de folhetos) e cursos de manipulação.				
	Alimentar o sistema de informação de registro de alimentos				
	Dar continuidade no Projeto de Monitoramento da Qualidade Higiênico - sanitária dos Estabelecimentos de Gêneros Alimentícios (Projeto Municipal)				
	Verificar fluxo e procedimentos de trabalho e dar orientação à equipe técnica para fins de redução de riscos sanitários				
	Divulgar os resultados das inspeções realizadas				



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Controlar o risco sanitário dos produtos para saúde/correlatos</b>	Cadastrar no SIVISA todos os estabelecimentos que fabricam, esterilizam, reprocessam, transportam, expedem, armazenam, embalam, distribuem, importam, exportam e o comércio atacadista de produtos para saúde / correlatos	50% dos produtos para saúde/correlatos sob controle sanitário	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde.	Realizado.	Realizado.
	Utilizar os roteiros de inspeção padronizados				
	Participar das capacitações oferecidas pela Secretária Estadual de Saúde, GVS-XVII e ANVISA.				
	Inspecionar, no mínimo, 1 vez por ano				
	Utilizar os dados publicados pelo MS/SES do Programa de tecnovigilância do Estado				
	Divulgar e orientar os profissionais sobre o Programa de tecnovigilância e informações dos medicamentos.				
	Realizar ações educativas (palestras, folhetos) para profissionais e usuários.				
	Realizar atividades de educação e comunicação para a população.				
<b>Controlar o risco sanitário dos cosméticos, produtos de higiene, perfumes e</b>	Cadastrar no SIVISA os estabelecimentos que fabricam, fracionam, transportam, expedem, armazenam, embalam, distribuem, importam, exportam e comercializam	50% dos cosméticos, produtos de higiene, perfumes e saneantes sob controle sanitário.	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde.	Realizado.	Realizado.





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>saneantes.</b>	cosméticos, produtos de higiene, perfumes e saneantes				
	Utilizar os roteiros de inspeção padronizados				
	Participar das capacitações oferecidas pela Secretaria Estadual de Saúde, GVS-XVII e ANVISA.				
	Fornecer relatórios sobre a qualidade sanitária quando solicitado a quem de direito				
	Inspecionar, no mínimo, 1 vez por ano				
	Realizar ações educativas (palestras, folhetos) para profissionais e usuários.				
	Verificar fluxo e procedimentos de trabalho e dar orientação à equipe técnica para fins de redução de riscos sanitários				
	Divulgar os resultados das inspeções realizadas				
	Fomentar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS				
<b>Controlar o risco sanitário dos eventos toxicológicos</b>	Retomar o contato com a equipe técnica do CVS/SP  Capacitar equipe local	Implantar o Programa Estadual de Toxicovigilância, no 2º semestre de 2010.	Eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde.	Houve capacitação da equipe e atendido a demanda. A implantação está aguardando posição do Estado.	Houve capacitação da equipe e atendido a demanda. A implantação está aguardando posição do Estado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

42

	Desencadear ações de educação e informação junto à comunidade e estabelecimentos				
<b>Capacitar para controlar o risco sanitário</b>	Capacitar 100% da equipe respeitando a especificidade de cada local com conteúdos básicos de vigilância sanitária de produtos e serviços relacionados à saúde, meio ambiente e saúde do trabalhador.	1 evento/ano/município para capacitação de ESF em conteúdos básicos de vigilância sanitária realizado	Aprimorar as ações desenvolvidas pela equipe.	Realizado a capacitação dos enfermeiros, coordenadores e parte dos ACS.	Realizado.
	Incluir nas capacitações de técnicos de vigilância sanitária conteúdos conceituais e metodológicos de promoção da saúde	100% das capacitações em vigilância sanitária realizadas no quadriênio com o tema "Promoção da saúde: aspectos conceituais e metodológicos de interesse para técnicos de vigilância sanitária" incluído		Realizado.	Realizado.
	Participar de eventos, seminários e encontros técnicos com conteúdo voltado à promoção da saúde.	1 Convênio formalizado com instituição de ensino ou pesquisa para desenvolvimento de 1 projeto de pesquisa relacionado a ação prioritária para controle do risco sanitário		Não realizado.	Não realizado.
	Estimular a participação da equipe de VISA	Projeto de pesquisa relacionado à ação prioritária para controle do risco sanitário elaborado para ser desenvolvido por		Não realizado.	Não realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

		instituição de ensino ou pesquisa			
	Fortalecer parceria através da Rede MPS – Unicamp/OPAS/OMS	Dar continuidade nas ações com a Rede de Municípios Potencialmente Saudáveis - RMPS		Realizado.	Realizado.
	Definir prioridades e buscar informações do tema.	Participar de encontros técnicos - científicos da SES. Realizar encontros Periódicos da equipe de Vigilância em Saúde		Realizado.	Realizado.
	Apresentar o material em eventos técnicos	Participar das oficinas para capacitação de técnicos da Vigilância Sanitária		Realizado.	Realizado.
	Estimular os técnicos a elaborar e sistematizar as ações em projetos técnicos	1 trabalho, pelo menos, por município inscrito em eventos técnico-científicos		Realizado.	Não realizado.
	Participar dos eventos técnicos - científicos Participação em Congressos, Seminários e outros eventos.	Técnicos, por município que tenham seus trabalhos aprovados em eventos técnico-científicos com inscrição financiada para participar dos respectivos eventos.		Realizado.	Não realizado.
	Solicitar junto à SES/ANVISA a possibilidade de participação	Conseguir vagas públicas para no mínimo 2 técnicos da Vigilância sanitária local nos cursos de qualificação de profissionais em pós graduação na área de C&T		Não realizado.	Não realizado.
<b>Fortalecer a</b>	Dar continuidade e motivar a	Dar continuidade no	Aprimorar o	Realizado.	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>gestão do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária - SEVISA</b>	equipe p/ o desenvolvimento, monitoramento e avaliação das ações do Planejamento Estratégico na lógica do trabalho em Rede visando à descentralização da Vigilância Sanitária.	Planejamento Estratégico já implantado desde 2005 nesta Vigilância Sanitária	acompanhamento das ações realizadas e indicadores.		
	Realizar encontros técnicos, palestra, seminários, oficinas com ONGS, Associações de classes e equipe interna.	100% da produção de conhecimento gerada nas diversas áreas da Vigilância Sanitária divulgada		Realizado.	Realizado.
	Publicar ações nos diversos meios de comunicação			Realizado.	Realizado.
	Capacitar a equipe para alimentar o Sistema	Dar continuidade na alimentação dos dados no SIVISA		Realizado.	Realizado.
	Emitir relatórios p/ avaliação dos serviços			Realizado.	Realizado.
	Exportar os dados para GVS-17			Realizado.	Realizado.
	Utilizar as informações do SIVISA para avaliar o trabalho da Vigilância Sanitária local			Realizado.	Realizado.
	Manter equipe mínima			Realizado.	Realizado.
	Definir, no Plano de Saúde Municipal, condições para implementação do Plano de ações.	100% dos Planos de Ação de Vigilância Sanitária implementados		Realizado.	Realizado.
	Participar das oficinas regionais			Realizado.	Realizado.
	Monitorar e avaliar a execução dos Planos de Ação			Realizado.	Realizado.
	Realizar auditoria em conjunto com a Unidade de Avaliação e Auditoria – UAA local	100% dos indicadores de monitoramento e avaliação em Vigilância Sanitária incluídos no		Realizado.	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

45

		instrumento de auditoria			
	Disponibilizar informações sanitárias para a UAA Implementar os indicadores do Estado			Realizado.	Realizado.
	Incentivar a participação de técnicos da Vigilância Sanitária	Dar continuidade na participação das reuniões de colegiados de acordo com a pauta específica		Realizado.	Realizado.
	Inserir o tema Vigilância na Agenda do colegiado			Realizado.	Realizado.
	Assento e participação nas capacitações e reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde	100% dos eventos para formação e capacitação dos conselheiros municipais realizados no quadriênio com conteúdos sobre vigilância sanitária incluídos		Realizado.	Realizado.
	Incluir na programação das capacitações assuntos e temas da Vigilância Sanitária			Realizado.	Realizado.
	Dar continuidade nas audiências públicas e prestações de contas trimestrais ao Conselho Municipal de Saúde	4 Informativos/ano elaborados e divulgados no Conselho Municipal de Saúde		Realizado.	Realizado.
	Informar e divulgar os sites do MS/ANVISA e SES sobre as consultas públicas	100% das Vigilâncias Sanitárias com material informativo sobre consulta pública		Realizado.	Realizado.
	Promover junto à comunidade, para conhecimento e conscientização, as ações de vigilância sanitária e os riscos sanitários.	1 evento por ano, realizado no município abordando temas de Vigilância Sanitária		Realizado.	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

46

	Participar de Conferências Municipais			Realizado.	Realizado.
<b>Reestruturação de RH</b>	Contratação/reposição da equipe com os profissionais: enfermeiro, farmacêutico, biomédico, biólogo e nutricionista.	100% de contratação	Melhoria no atendimento à demanda e a população.	Parcial. Contrado 1 enfermeiro.	Não houve contratação de RH.
<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Em andamento. Utilizamos o SIVISA e programas específicos da Prefeitura.	Em andamento. Utilizamos o SIVISA e programas específicos da Prefeitura.

### VIGILÂNCIA AMBIENTAL

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Controlar o risco sanitário nos serviços de interesse à saúde com atividades de baixa, média e alta complexidade previstas na Portaria CVS 01/2007.</b>	Orientação da documentação necessária; Orientação técnica; Análise de documentos apresentados; Fiscalização "in loco" Acompanhamento do trâmite do processo administrativo Cadastrar no SIVISA todos os estabelecimentos de interesse à saúde com atividades de baixa, média e alta complexidade. Utilizar os roteiros de inspeções padronizados Participar das capacitações	70% dos comércios cadastrados	Detectar, eliminar, diminuir e prevenir riscos à saúde humana.	Realizado.	Não alcançado, realizado 20%.  Justificativa: equipe de RH insuficiente.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	<p>oferecidas pela Secretaria Estadual de Saúde, GVS-XVII e ANVISA.</p> <p>Realizar inspeção nos estabelecimentos, no mínimo, uma vez ao ano.</p> <p>Realizar ações educativas (palestras, distribuições de folhetos).</p> <p>Verificar fluxo e procedimentos de trabalho e dar orientação à equipe técnica para fins de redução de riscos sanitários.</p> <p>Fomentar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS</p>				
<b>Controlar o risco sanitário no meio ambiente através do Pró-água</b>	<p>Fiscalização in loco</p> <p>Levantamento de Poços sem Cadastro e Outorga</p> <p>Acompanhamento da qualidade da água</p> <p>Contratação de técnicos</p> <p>Aquisição de equipamento e ferramentas/instrumentos de trabalho,</p> <p>Aquisição de 01 Veículo</p> <p>Material Permanente: mesa, cadeira e computador.</p> <p>Alimentar os dados no sistema de informação estadual de vigilância da qualidade da água para consumo humano</p> <p>Realizar coletas de amostras de água dos Sistemas Públicos e Soluções Alternativas</p>	<p>100% do PROÁGUA implementado.</p>	<p>Detectar, eliminar, diminuir e prevenir riscos à saúde humana, adequar o quadro de funcionários e instrumentar os agentes/técnicos para o trabalho.</p>	<p>Realizado.</p>	<p>Realizado.</p>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	<p>Utilizar legislações estaduais Manter os cadastros atualizados Participar de capacitações fornecidas pelo Estado Avaliar e aprovar o Plano de Amostragem Anual de Controle de Qualidade da Água dos SAA e SAC. Divulgar os resultados sobre a qualidade da água Avaliar os relatórios mensais do controle da qualidade da água dos SAA e SAC Fortalecer parceria junto ao Sistema de Controle da Água no município (DAE) com objetivo de adequar os parâmetros sanitários Realizar, no mínimo, um inspeção/ano os SAA e SAC. Acompanhar o perfil epidemiológico da população relacionado com o impacto da saúde e consumo de água</p>				
<b>Agilizar atendimento ao SAC</b>	Aquisição de 01 veículo	Atender 100% das reclamações	Atender em menor tempo.	Realizado.	Realizado.
<b>Controlar o risco sanitário no meio ambiente, monitorando as áreas contaminadas.</b>	Acompanhamento das Áreas Contaminadas Aplicação de inquéritos e relatórios Aquisição de GPS	80% das áreas contaminadas e degradadas e emergências ambientais sob controle sanitário	Diminuir a incidência de agravos pela contaminação do solo à população	Realizado.	Realizado





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Implantar o Programa VIGIAR</b>	Seguir as determinações e metodologia do programa federal	Reduzir em 20% o risco ambiental e de saúde pública	Diminuir a incidência de agravos pela poluição do ar há população	Não realizado. Ausência de capacitação.	Não realizado. Ausência de capacitação.
<b>Ampliar participação nos Cursos e Capacitação</b>	Promover a atualização e reciclagem dos funcionários em parceria com o NEPS	100% dos funcionários	Ampliar e aprimorar o conhecimento técnico da equipe	Realizado.	Realizado.
<b>Controlar o risco sanitário no meio ambiente dos estabelecimentos grandes geradores de resíduos de serviços de saúde</b>	Orientar os geradores referentes às legislações e elaboração do PGRSS	50% dos estabelecimentos grandes geradores de resíduos de serviços de saúde atendendo ao Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS)		Realizado.	Não realizado por ausência de RH. Porém o plano está sendo solicitado no momento do licenciamento pela VISA
	Solicitar a apresentação do PGRSS quando das vistorias de rotina e/ou cadastramento no SIVISA				
	Participar das capacitações oferecidas pela Secretária Estadual de Saúde e ANVISA				
	Inspecionar os grandes geradores de resíduos de serviços de saúde atendendo ao Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS)				



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Em andamento. Utilizamos o SIVISA e programas específicos da Prefeitura.	Em andamento. Utilizamos o SIVISA e programas específicos da Prefeitura.
--	--------------------------------------	---------------------------------------	---	--	--

**SAÚDE DO TRABALHADOR**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Ampliar o quadro de recursos humanos.</b>	Adequação do quadro RH de acordo com as necessidades da Unidade.	Desenvolver ação de prevenção e promoção a saúde do trabalhador. Identificar locais de trabalho com maior ocorrência de agravos relacionados ao trabalho. Orientar e encaminhar o trabalhador em conformidade com sua necessidade. Vistoriar locais de trabalho em atendimento às denúncias recebidas.	Efetivar o cuidado necessário e adequado ao trabalhador. Conhecer e dimensionar os locais de trabalho, visando adequar as legislações vigentes. Oferecer assistências em saúde conforme necessidade do trabalhador. Minimizar situação da exposição aos riscos pelo trabalhador.	Realizado em 03/2010	Realizado



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Atuar em parceria com a rede de saúde</b>	Matriciamento com a rede de assistência em saúde médica e alta complexidade.	Obter pelo menos uma consulta semanal da especialidade junto à rede de assistência de média/alta complexidade para os agravos da saúde do trabalhador.	Diminuir o tempo de espera por consulta de especialidade ao trabalhador com agravo de saúde de e/ou acidentado.	Realizado em 03/2010	Realizado
<b>Atuar com os diferentes sindicatos.</b>	Estabelecer contato com os diferentes sindicatos de trabalhadores e/ou patronais para equalizar ações de intervenção nas diferentes empresas do município.	Efetivar no prazo de 02 anos, aproximação com os diferentes sindicatos para ações de orientação, contunde e a alteração no ambiente e processos de trabalho.	Contribuição efetiva à prevenção e promoção à saúde dos trabalhadores. Conhecimento dos diferentes agravos expostos aos trabalhadores municipais. Desenvolver ações que minimizam a exposição a riscos e acidente de trabalho.	Realizado a partir de 05/2010	Realizado
<b>Atuar no segmento saúde do município</b>	Monitorar o número de acidentes ocorridos com os trabalhadores do segmento saúde.	Implantar, no prazo de 2 anos, controle e monitoramento dos acidentes de trabalho nos 7 hospitais do município.	Diminuição no número de acidentes nos trabalhadores do segmento saúde	Realizado em 05/2010	Realizado
<b>Atuar no segmento têxtil do município</b>	Monitorar os números de acidentes e os agravos decorrentes das condições de trabalho deste segmento.	Implantar, no prazo de 4 anos, controle e dimensionamento dos acidentes e agravos	Diminuição no numero e gravidade dos acidentes de	Início em 06/2010 Em	Em andamento



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

		apresentados pelos trabalhadores municipais. Avaliar, através de registros estatísticos, as causas de incidentes e prevalência de afastamento do trabalho. Orientar e monitorar ações de intervenção nos diferentes tipos de empresas do setor têxtil.	trabalho. Diminuição no número de dias de afastamentos de trabalhadores deste referido segmento.	Andamento	
<b>Aprimoramento de sistema de informação dos acidentes de trabalho e doenças ocupacionais.</b>	Informatização da rede para fiscalização de estabelecimentos de notificação de acidentes e de doenças do trabalho.	Adequação do sistema de informatização às necessidades do setor para garantir eficiência e eficácia.	Atualizar e agilizar consultas, geração de relatório e controles estatísticos.	Início em 05/2010	Em andamento
<b>Organização da estruturação da área como centro de referência da saúde do trabalhador (CEREST).</b>	Efetivar início do cadastramento do CEREST municipal, junto aos órgãos competentes.	Constituir-se legalmente como órgão participante da estruturação da RENAST – Rede Nacional de Atenção à Saúde do Trabalhador, no âmbito da referência legal. Treinar e capacitar os membros da equipe atuante adequação/ ampliação da atual estrutura física funciona.	Oferecer suporte técnico qualificado constante e crescente como órgão CEREST. Aprimoramento dos órgãos desenvolvidos e de forma atualizada e efetiva.	Em estudo	Em estudo



**VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA	META	RESULTADO ESPERADO	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>Adequação da Rede de Frio</b>	Aquisição de 11 câmaras de conservação de vacinas para as UBS's Aquisição de 24 aparelhos de ar condicionado para climatização das salas de vacina.	Que 100% das UBS's tenham câmaras apropriadas para vacina	Melhoria da rede de frio.	62%	87,5%
	Adequação da sala do Estoque Municipal de Vacinas da Secretaria de. Saúde.			Aquisição de 1 Câmara de Vacina, não houve melhora do espaço físico.	Não houve melhora do espaço físico.
<b>Capacitação dos funcionários das UBS's em imunização</b>	Treinamento em rede de frio e vacinas.	Que 100% dos funcionários de enfermagem das UBS's sejam capacitados	Melhoria da qualidade do serviço prestado	100%	
<b>7Realização das campanhas nacionais de vacinação</b>	Confecção de materiais de divulgação das campanhas. Aquisição de insumos para vacinação (caixas térmicas, gelo reciclável, termômetros de máxima e mínima e cabo extensor)..	80% de cobertura para Gripe. 95% de cobertura para Pólio.	Atingir as metas pactuadas.	Sazonal: 68,82% H1N1: 92,22% Pólio: 1ª 87,95% 2ª 90,34%	Sazonal: 68,91% Pólio: 1ª 96,71% 2ª 97,90%
<b>Implantar os sistemas SINAN e API nas UBS's</b>	Informatização da UBS. Capacitas os funcionários nos sistemas.	Atingir pelo menos 50% das UBS's.	Otimizar os programas no Município.	Não Implantado.	Não Implantado.
<b>Implementar os sistemas</b>	Aquisição de 2 computadores Quem: S. Saúde	100% dos sistemas funcionando	Cumprir as metas do	Funcionando com limitações,	Funcionamento em ordem.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>informatizados da VE (SIM – SINASC – SINAN – API e TB-WEB)</b>	Treinamento de servidores em codificação CBO.	adequadamente	Ministério	falta insumo.	
<b>Descentralizar as ações de VE para as UBS's</b>	Capacitar os funcionários das UBS's em Vig. Epidemiológica. Contratação de Recursos Humanos.	Atingir 80% das UBS's	Otimizar as notificações e ações de prevenção das Doenças de Notificação Compulsória.	Em 33,3% das UBSs não houve contratação RH.	Não houve contratação de RH. Mantendo 33% nas UBs.
<b>Melhorar a informação das causas de óbitos na Declarações de Óbitos</b>	Contratação ou criação de um Serviço de Verificação de Óbito	Diminuir a quantidade de óbitos por causa básica mal definida.	Atingir a meta pactuada pelo Ministério da Saúde.	Continua em estudo pela Secretaria da Saúde.	Continua em estudo pela Secretaria da Saúde.
<b>Implementar os Comitês Municipal de prevenção aos óbitos infantis e Maternos criados pelos decretos: 5398 5397 de 2001</b>	Contratação de recursos Humanos para a parte administrativa dos comitês	Investigar 100% dos óbitos Maternos e Infantis	Agilizar a parte administrativa, das investigações.	100% dos óbitos Maternos e Infantis foram investigados.	100% dos óbitos Maternos e Infantis foram investigados.

**PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE – PNCD**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Realizar todas as atividades previstas no Programa Nacional de</b>	Manter um quadro de agentes de controle de vetor compatível com as ações a serem realizadas; garantir local adequado para toda	Realizar todas as atividades previstas no Plano de Trabalho, atingindo 80% de visitas nos imóveis existentes.	Evitar epidemias de grandes proporções; reduzir os índices de	Foram visitados <b>486.911 imóveis</b> , cumprindo a proposta.	Foram visitados <b>332.738 imóveis</b> , cumprindo a proposta.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<p><b>Controle da Dengue, a saber: visitas de casa em casa, visita e tratamento de Pontos Estratégicos, visita e tratamento de Imóveis Especiais, realização de Índice de Breteau, ações educativas, nebulização de inseticida e Busca Ativa de Suspeitos.</b></p>	<p>equipe de trabalho; garantir veículos, equipamentos e insumos necessários às ações do Plano de Trabalho.</p>		<p>infestação por Aedes aegypti; interromper a transmissão de dengue no momento em que ela se iniciar.</p>		
<p><b>Adequar o quadro de recursos humanos, equipamentos, materiais e insumos.</b></p>	<p>Garantir o repasse dos recursos federais e municipais para a adequação geral do Programa de Controle da Dengue no município. Adequar quadro de RH conforme as necessidades do setor Aquisição de equipamentos, matérias, insumos e mobílias conforme demandas e projetos.</p>	<p>Priorizar uma equipe capacitada e habilitada para realizar todas as ações que possibilitem a redução do número de casos de dengue ano a ano, bem como a redução sistemática dos índices de infestação por Aedes Aegypti.</p>	<p>Controle entomológico quanto à transmissão de dengue em períodos epidêmicos e intra-epidêmicos.</p>	<p>Foram contratados agentes de controle de vetor pelo o período de 06 meses.</p>	<p>Em dezembro de 2011, foi contratado através de concurso público <b>23</b> agentes de Promoção em Saúde, adequando as reformulações propostas do cargo.</p>
<p><b>Implantar</b></p>	<p>Aquisição de planta</p>	<p>Organizar a metodologia</p>	<p>Agilizar as</p>	<p>Implantado o</p>	<p>Implantado o</p>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<p><b>Sistema de Informações Geográficas (GIS) nas ações de controle da dengue.</b></p>	<p>digitalizada do município, com a devida atualização; utilização de software específico; Aquisição de palms.</p>	<p>de trabalho sob a ótica da expansão urbana; Ampliar em 20% a cobertura de visitas nos imóveis; garantir melhor efetividade das ações; Melhorar o monitoramento dos índices de infestação.</p>	<p>intervenções quando ocorrer transmissão de dengue.</p>	<p>SisaWeb (sistema de informação on line do Estado de São Paulo),adequando o mapa utilizado pelo o PMCD, ao área de planejamento da Prefeitura, o que facilitará a viabilização do GIS.</p>	<p>SisaWeb (sistema de informação on line do Estado de São Paulo),adequando o mapa utilizado pelo o PMCD, ao área de planejamento da Prefeitura e estamos aguardando a implantação do GIS em nível municipal.</p>
<p><b>Garantir um local adequado para a equipe do Programa Municipal de Controle da Dengue.</b></p>	<p>Renovação anual do contrato de aluguel referente ao prédio atual.</p>	<p>Agilizar as atividades preconizadas pelo Ministério da Saúde; Possibilitar 100% de aproveitamento dos recursos humanos e materiais existentes; Melhorar a organização nas relações de trabalho; melhorar a qualidade do ambiente para os profissionais.</p> <p><b>Indicador de qualidade:</b> maior satisfação dos profissionais.</p>	<p>Garantir condições necessárias de trabalho, tendo em vista as peculiaridades quanto às diretrizes e metodologias do Plano de Trabalho do PMCD.</p>	<p>Estamos em fase de locação de um novo imóvel para o PMCD.</p>	<p>Está sendo locado uma nova sede. para o Programa.</p>
<p><b>Reduzir o percentual de pendências (imóveis que</b></p>	<p>Retornar nos imóveis fechados aos sábados e domingos.</p>	<p>Melhorar o controle entomológico, Reduzindo em 15% as pendências durante as</p>	<p>Garantir resultados satisfatórios quanto à</p>	<p>Em estudo</p>	<p>Estamos buscando estratégias pra reduzir a</p>





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>não são visitados durante todas as ações do Programa).</b>		<b>ações realizadas.</b>	<b>prevenção à dengue.</b>		<b>pendência.</b>
<b>Revisar e adequar o Plano de Contingência para dengue. Parceria com Unidade de Atenção Básica, Hospital Municipal, Hospital Infantil André Luiz, Associação Médica de Americana e convênios particulares.</b>	Constituir uma comissão interdisciplinar para atuar diretamente no Plano.	Garantir em 100% o cumprimento do protocolo de atendimento aos pacientes com suspeita de dengue ou diagnóstico da doença; contemplando as 21 Unidades Básicas de Saúde, 02 Hospitais Públicos, 04 Hospitais Particulares e os Convênios Particulares.	Evitar estrangulamento na rede de saúde, em consequência a uma provável epidemia de dengue; ampliar a suspeição de casos; evitar complicações no quadro clínico de pacientes com dengue; evitar óbitos por dengue.	O Plano de Contingência foi revisado e os profissionais capacitados em 2010, pela a Vigilância Epidemiológica do Município.	O Plano de contingência foi revisado pelos os técnicos do PMCD, Vigilância Epidemiológica, Laboratório, Atenção Básica e Estratégia Saúde da Família.
<b>Ampliar a cota de exames através de testes rápidos em períodos de transmissão.</b>	Aquisição de kits diagnósticos em maior quantidade.	Aquisição de 1000 kits anualmente; Agilidade no controle entomológico durante a transmissão; Avaliação quanto ao percentual de efetividade do teste.	Agilizar as intervenções sobre os casos suspeitos e/ou confirmados de dengue.	Devido à realização de NS1 pelo Adolfo LUTZ optamos pela não compra do teste rápido.	Foram adquiridos 400 Kits rápidos para utilização em 2012, e está sendo aberta uma ata de registro, caso seja necessário à utilização.
<b>Implementar as ações de</b>	Realizar ações como: palestras, exposições,	Aquisição de 100% do material necessário para	Como resultado já alcançado	Foram realizadas <b>169</b> atividades	Foram realizadas <b>148</b> atividades



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Educação em Saúde e Mobilização Social – Habita saúde preconizada no PNCD.</b>	teatros, gincanas, oficinas, encontros, capacitações, avaliações, pesquisas, etc.; atendendo as diretrizes do Plano Nacional de Controle da Dengue (PNCD).	as ações.	podemos citar: A organização e a estruturação do setor, o Programa Municipal de Controle da Dengue alcançou um patamar significativo quanto à prevenção da dengue. Os profissionais do setor passaram a desenvolver uma série de ações educativas para diversos segmentos sociais, o que despertou um interesse maior na população sobre as maneiras de prevenção à doença. Além disso, o setor agregou outras ações de interesse da Saúde Pública e hoje é responsável pela	educativas e solicitado para a comunicação da Prefeitura a produção de materiais educativos.	educativas, atingindo <b>102.204</b> pessoas e a comunicação produziu cartilhas, faixas e banners para fortalecer os trabalhos.
---	--	-----------	--	--	---



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			<p>elaboração e execução de vários projetos dentro da Secretaria de Saúde.</p> <p>A conscientização da população sobre as formas de prevenção à dengue e a outras doenças transmitidas por vetores.</p>		
<p><b>Implementar as ações do comitê municipal de mobilização contra a dengue; parceria com o NEPS.</b></p>	<p>Alterar o Decreto atual que instituiu o Comitê Municipal; Rever os atuais integrantes do Comitê e realizar as devidas substituições, tendo em vista a mudança administrativa.</p>	<p>Atualizar a composição atual dos membros do Comitê; Manter a população sensibilizada quanto aos cuidados para se evitar a dengue.</p>	<p>Ampliar a participação dos segmentos sociais; Disseminar informações por meio das atividades propostas pelo Comitê; Dar maior credibilidade aos trabalhos dos agentes.</p>	<p>O comitê está em fase de reativação.</p>	<p>São realizadas ações com diversos segmentos pra disseminar as atividades e estaremos verificando a viabilidade de reativar o comitê.</p>
<p><b>Ampliar a divulgação das ações na mídia local.</b></p>	<p>Uso de espaços publicitários em Jornais, Rádios, TVs, Outdoors e carro de som.</p>	<p>Manter 100% a imprensa informada sobre as atividades; Criar condições para fazer a dengue assunto de</p>	<p>Sensibilizar e alertar a população sobre a dengue.</p>	<p>A imprensa é informada através da assessoria de comunicação da Secretaria de</p>	<p>A imprensa é informada através da assessoria de comunicação da Secretaria de</p>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

		pauta nas 04 Rádios AM/FM, 02 Jornais e 01 emissora de TV.		Saúde, além de entrevista nas rádios locais e emissoras.	Saúde, onde foram emitidos <b>30</b> releases, além de entrevista nas rádios locais e emissoras.
<b>Qualificar os agentes de controle de vetor para atuarem como agentes de promoção em saúde; parceria com o NEPS.</b>	Participação dos agentes em cursos, palestras, seminários, simpósios, encontros e reuniões técnicas sobre diversos temas relacionados com a saúde pública.	Melhorar a qualidade profissional dos agentes; ampliar o foco de atuação. <b>Indicador de qualidade:</b> melhor satisfação dos profissionais.	Promover melhor qualidade de vida à população, por meio de ações interdisciplinares de educação em saúde e prevenção de doenças.	A reformulação do cargo está em processo.	O cargo foi reformulado e já realizado concurso público com essa nova denominação.
<b>Avaliar o nível de conhecimento da população em relação a dengue e traçar novas estratégias de educação e mobilização social, em parceria com a Unidade de Educação em Saúde.</b>	Realizar Pesquisas educativas; Promover intercâmbio com universidades e instituições da Saúde; estabelecer parcerias com outros setores da Administração Municipal e também da Secretaria Municipal de Saúde.	Obter diagnósticos em amostragem de 10% dos imóveis existentes no município, para nortear as ações de educação em saúde.	O resultado de uma pesquisa realizada em 2007 mostrou que a população possui muita informação sobre a dengue, porém, tais informações acabam sendo distorcidas no processo da mensagem, muitas vezes não sendo considerado o filtro cultural de	Foram realizadas pesquisas na área central e estão sendo estudados novas pesquisas para os anos de 2011 e 2012.	Foi realizado pesquisas em bairros com maior transmissão em nos últimos 3 anos, sobre o entendimento da população quanto dengue e divulgado na imprensa local.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			populações residentes em regiões diferenciadas do ponto de vista socioeconômico e cultural. Nesse contexto, as análises puderam constatar que há dificuldade na interpretação de mensagens transmitidas, seja pelos agentes durante as visitas ou por meio da mídia. Dessa forma, a falta de mobilização da população em dar uma resposta imediata ao problema da dengue, demonstra claramente que o conhecimento adquirido ao longo dos anos tem sido insuficiente para despertar nas pessoas o		
--	--	--	--	--	--



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			compromisso com a cidadania, como exemplo disso, a pesquisa mostrou que 93% dos entrevistados atribuem à culpa na prevalência da dengue à própria população.		
<b>Readequar o projeto Criadouro Zero: O exemplo vem de casa</b>	Promover a sensibilização de todos os agentes políticos municipais	Certificar 70% dos imóveis públicos municipais; Envolver os servidores municipais, de forma que esses possam atuar diretamente sobre seus respectivos ambientes de trabalho, eliminando quaisquer criadouros do mosquito <i>Aedes aegypti</i> ; promover capacitações aos servidores; apresentar o projeto ao prefeito e seus secretários; realizar inspeções de rotina; certificar ambientes públicos sobre a inexistência de criadouros; divulgar as ações realizadas pela Administração Municipal.	O projeto tem como finalidade a eliminação de todo e qualquer criadouro dos estabelecimentos públicos das três esferas de governo, tendo como prioridade as instituições municipais. Ele propõe a capacitação de todos os servidores envolvidos em suas respectivas áreas de atuação, tendo como metodologia o cronograma de	Em estudo para reformulação.	Verificou-se a inviabilidade de execução nesse momento e foram feitos diversas atividades, afim de evitar a proliferação do mosquito, transmissor da dengue.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			vistorias e a certificação aos respectivos ambientes da Administração Municipal.		
<b>Implementar a parceria entre o PMCD e a Estratégia Saúde da Família.</b>	Inserir agentes de controle de vetor na área de abrangência da ESF; promover capacitações e avaliações permanentes das ações.	Garantir a visita domiciliar em 100% dos imóveis de abrangência da Estratégia Saúde da Família.	Maior sensibilidade de investigação de casos; Agilidade nas intervenções; Interação dos processos de trabalho; Troca de experiências; Dinâmica na resolução de problemas detectados nas áreas da ESF.	Estão sendo realizadas reuniões periódicas com a ESF para a reformulação.	O trabalho da ESF foi reformulado e os agentes comunitários de saúde, foram capacitados e treinados para execução das atividades propostas.
<b>Implementar o projeto Ação Comercial, em parceria com a ACIA e Unidade de Educação em Saúde.</b>	Realizar ação específica, visando todos os estabelecimentos comerciais da região central, tendo como objetivo identificar, eliminar e controlar criadouros nesta área, promovendo intercâmbio com os lojistas; aplicar ações educativas continuadas aos funcionários e proprietários; implantar sistema de	Atuar em 70% dos estabelecimentos comerciais da região central; Reduzir em nível zero a presença de criadouros nesses imóveis; Diminuir a infestação por <i>Aedes aegypti</i> no município.	Evitar a transmissão de dengue na região central, tendo em vista o amplo poder de disseminação viral e as dificuldades quanto às intervenções técnicas sobre casos	Realizamos o contato com a ACIA para viabilização da parceria.	Realizou-se diversos trabalhos na região central, com afixação de cartazes e mobilização dos comerciantes.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	monitoramento e avaliação.		confirmados de dengue, levando-se em conta as especificidades da área central.		
<b>Implementar o projeto Ação Moradia Saudável em parceria com a Unidade de Educação em Saúde e as Secretarias de Obras e Serviços Urbanos, Habitação e Promoção Social.</b>	Pesquisa junto à população de bairros periféricos, a fim de se diagnosticar as principais prioridades quanto às intervenções para reduzir, eliminar e/ou minimizar os riscos de doenças e agravos.	Realizar inspeções em 30% dos imóveis de regiões periféricas, a fim de se obter diagnóstico junto aos moradores, para mapear situações de risco à saúde pública e definir estratégias de intervenções.	Em geral, populações residentes em bairros periféricos encontram-se mais expostas aos riscos de doenças transmissíveis e agravos. Tal situação subsiste pelas condições ambientais, diretamente ligadas a fatores sociais, culturais e econômicos. As intervenções, quando realizadas de forma integrada e coordenada sob a perspectiva de melhoria na qualidade de vida dos cidadãos, fazem com que haja	Esse trabalho está sendo realizado pela a Vigilância Ambiental.	Esse trabalho está sendo realizado pela a Vigilância Ambiental.





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			diminuição de riscos a essas populações.		
<b>Implantar projeto sobre separação e armazenamento correto de lixo nas feiras livres, em parceria com a Unidade de Limpeza Pública, Unidade de Abastecimento e Preços, Unidade de Atenção Básica, NEPS e Programa Saúde da Família (PSF).</b>	Realizar atividades de orientação e conscientização aos feirantes e população em geral, sobre a problemática do lixo orgânico, lixo reciclável e prevenção à dengue.	Realizar atividades educativas em 100% das feiras livres do município; Promover a destinação adequada do lixo urbano; reduzir o número de criadouros de mosquitos <i>Aedes aegypti</i> .	Uma vez que o município tem implantado a coleta seletiva, se faz necessário ampliar o processo de conscientização sobre as formas corretas de separação do lixo; a consequência imediata do acúmulo inadequado de lixo reciclável faz aumentar a oferta de criadouros do mosquito <i>Aedes aegypti</i> , bem como os agravos por outros vetores e animais da fauna sinantrópica, o que demanda maiores esclarecimentos à população em geral.	Em estudo.	Está em andamento um trabalho com as feiras livres .
<b>Implementar as</b>	Realização de palestras,	Promover saúde à	Legitimação das	Esse trabalho é	Esse trabalho é



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>ações educativas nas pastorais, realizadas em parceria com a secretaria de promoção social e Unidade de Educação em Saúde.</b>	reuniões e capacitações para grupos das pastorais do município.	população em geral, utilizando as 21 pastorais (criança) como multiplicadoras do saber científico, transformando este saber em conhecimento popular para a prevenção de doenças.	políticas públicas de saúde; maior participação popular no processo de conhecimento e práticas que visem prevenir doenças e melhorar a qualidade de vida dos cidadãos.	realizado pela a Equipe de Mobilização Social do PMCD, porém estamos reformulando em 2011.	realizado pela a Equipe de Mobilização Social do PMCD.
<b>Implantar Projeto: Imobiliárias parceiras da saúde</b>	Estabelecer parceria com os administradores de imóveis do município.	Redução de pendências e reclamações sobre imóveis irregulares, através de ações específicas sobre as 294 imobiliárias do município.	Atualmente cerca de 30% dos imóveis não visitados pelos agentes do Programa de Controle da Dengue, são aqueles que se encontram para locação ou venda. Atuar de forma articulada com as imobiliárias, buscando mecanismos de ação imediata para sanar as irregularidades referentes a esses imóveis,	Em estudo.	Em reformulação.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			bem como a criação de um protocolo de vistorias, são alguns parâmetros básicos do projeto.		
<b>Implantar projeto sobre os cemitérios, para readequação de vasos e floreiras fixas.</b>	Alteração na legislação municipal; parceria com a Secretaria de Obras e Serviços Urbanos.	Reduzir em 100% o número de criadouros existentes nos 02 cemitérios do município;	Após levantamento quanto à presença de vasos e floreiras fixas, conclui-se que se faz necessário uma ação emergencial na política administrativa dos cemitérios, em relação às concessionárias de túmulos e jazigos.	Foram feitos diversos trabalhos e intervenções, onde se verificou redução de 60% dos criadouros existentes.	Foram feitos diversos trabalhos e intervenções, onde se verificou redução de 80% dos criadouros existentes.
<b>Criar serviço telefônico Para atendimento de reclamações (Disque Dengue).</b>	Aquisição de uma linha telefônica; Contratação de 02 telefonistas; 01 servidor para ações técnicas e 01 motorista; utilização de um veículo específico, da frota e capacitação para os servidores.	Estabelecer um sistema mais ágil de atendimento à população em geral, no que se refere aos problemas relacionados com a dengue; realizar o primeiro atendimento em prazo máximo de 24 horas.	Devido ao grande volume de reclamações feitas em 2008, totalizando 1.158 atendimentos, e, considerando que todos foram realizados pelos encarregados de	No ano de 2010, mudou-se a estratégia de atendimento de reclamações, onde foram atendidos <b>1363</b> .  Estamos avaliando a	No ano de 2011, mudou-se a estratégia de atendimento de reclamações, onde foram atendidos <b>1871</b> .  Estamos verificando a



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			área, há que se promover um fluxo mais ágil de atendimento, tendo em vista que os encarregados já possuem atribuições técnicas específicas junto aos agentes de controle de vetor.	necessidade desse serviço.	possibilidade de contratação de um fiscal de atividade específico para função.
<b>Melhorar a qualidade de informação sobre a dengue; parceria com a Unidade de Educação em Saúde.</b>	Avaliação das mensagens para todos os materiais a serem utilizados em ações educativas; Produção de folder, cartaz, faixas, banner, cartilha, adesivo, etc.	Adequar a mensagem em 100% dos materiais educativos a serem produzidos.	Os materiais publicitários sobre prevenção à dengue são, na grande maioria, padronizados para a população em geral. Considerando a heterogeneidade social, as diferentes faixas etárias e os filtros culturais de cada região ou território, se faz necessário um planejamento sobre os recursos gráficos a serem utilizados	Foi solicitada a Secretaria de Comunicação da Prefeitura a produção desses materiais.	A Secretaria de Comunicação da Prefeitura produziu, faixas, banners, folhetos, adesivos.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			durante as ações educativas do Programa.		
<b>Reativar o Link do PMCD na página oficial da Prefeitura.</b>	Elaboração de uma página sobre o Programa Municipal de Controle da Dengue, para informações gerais e pesquisas.	Ampliar o acesso às informações sobre a dengue; ampliar a divulgação das ações referentes ao Programa; Atualizar a página semanalmente.	Devido à procura ao PMCD para pesquisas escolares e instituições diversas, além da utilização do e-mail para esclarecimento de dúvidas e reclamações, se faz necessário destacar as ações em página exclusiva, a ser atualizada semanalmente.	Em estudo.	Atualmente a Secretaria de Saúde possui um site, onde tem informações referente a situação atual da dengue, bem como um link.
<b>Implantar Plano de Comunicação sobre dengue no município, em parceria com a Unidade de Educação em Saúde.</b>	Elaboração do Plano, utilizando os recursos humanos existentes no setor de educação do Programa (Habita Saúde).	Adequar em 100% o plano conforme determinação do Ministério da Saúde.	Atender às exigências do Plano Nacional de Controle da Dengue; melhorar o nível de informação sobre a dengue à população em geral.	Em estudo.	Trabalhamos em parceria com a Assessoria de Imprensa da Secretaria de Saúde, onde o tema dengue está vinculado nas Unidades Básicas de Saúde e imprensa.
<b>Promover dinâmicas</b>	Parceria com profissional de educação física do	Promover melhor ambiente de trabalho;	Atender à solicitação dos	Foi concluída a ação em 2009,	Foi promovido aos agentes



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<p><b>corporais e ações motivacionais aos funcionários do Programa.</b></p>	<p>Programa Academia Móvel (PAM), para realização de atividades específicas para os agentes de controles de vetor.</p>	<p>diminuir o stress individual; melhorar a qualidade das ações e melhorar a integração do grupo. <b>Índice de qualidade:</b> melhor satisfação dos profissionais.</p>	<p>agentes de controle de vetor; oferecer mecanismos para melhorar a qualidade de vida dos profissionais que lidam com a saúde coletiva.</p>	<p>estamos avaliando a necessidade de ser retomada.</p>	<p>atividades recreativas, dinâmicas e massagens corporais.</p>
<p><b>Implantar serviço de carro de som para ações pontuais no combate à dengue e todas as campanhas da Secretaria Municipal de Saúde.</b></p>	<p>Aquisição de um equipamento de som para propaganda; gravações de CDs para utilização em diversas ações.</p>	<p>Divulgar as ações em 100% dos imóveis delimitados nas áreas de abrangência; Manter a população bem informada quando o Programa estiver realizando ações específicas (como a nebulização de inseticida, por exemplo) nos diversos bairros do município; Disponibilizar o veículo e equipamento para todas as campanhas da Secretaria Municipal de Saúde.</p>	<p>O uso de carro de som em campanhas é um dos melhores mecanismos para se atingir o público em geral. Durante algumas atividades realizadas pelo Programa Municipal de Controle da Dengue a mensagem divulgada através de carro de som é fundamental; como em arrastões, nebulizações e mutirões de limpeza.</p>	<p>Em estudo.</p>	<p>Verificando a viabilidade, porém foram feitas diversas ações de mobilização na mídia, através de jornais, rádios e TV.</p>
<p><b>Concluir</b></p>	<p>Aplicação de questionário</p>	<p>Medir o nível de</p>	<p>Melhorar o</p>	<p>Concluído</p>	<p>Concluído</p>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>pesquisa sobre a dengue nas escolas públicas estaduais</b>	específico sobre conhecimentos gerais de dengue aos alunos de 5ª a 8ª séries das escolas públicas estaduais	conhecimento dos alunos e propor novas estratégias de ação nas atividades curriculares sobre a dengue.	conteúdo das atividades propostas; ampliar o conhecimento dos alunos sobre a dengue e suas formas de prevenção.		
---	---	--	---	--	--

**NÚCLEO DE CONTROLE DE ZONOSSES**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Aumentar o percentual de cobertura vacinal anti-rábica</b>	Organização de postos de vacinação noturnos nas principais avenidas da cidade; Intensificação da divulgação da campanha Realização de Censo Animal para levantamento da atual população animal do município. Será feito por agentes de controle de vetores, agentes de saúde da família, e funcionários do N.C.Z.	Cumprir as metas pactuadas na PPI (80% da população canina vacinada e 70% da população felina vacinada) Efetivo controle da raiva (Situação atual: cães 70,5%; gatos 64,5%)	Atingir 100% da meta pactuada da população de cães e gatos.	Devido a reação vacinal foi suspensa a vacinação	Não houve campanha. Suspensa pelo Governo Federal
<b>Adequar, otimizar e melhorar na qualidade da</b>	Aquisição de veículo adequado, Aquisição de equipamentos	Diminuir riscos de acidentes de trabalho, melhor eficácia durante a	É função do N.C.Z. Retirar	Não foi possível devido a falta de hotéis	Não foi realizado por falta de recursos para



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

72

<b>captura de cães e gatos.</b>	de contenção; Capacitação de RH Capacitação com o curso FOCA (formação de oficiais de controle animal)	captura e atenção ao bem estar animal.		credenciados	compra de veículos e para a realização dos cursos (não teve pelo governo estadual, teria que ser pago)
<b>Intensificar o Programa de Identificação animal por microchipagem (cães, gatos e eqüinos)</b>	Implementação das ações educativas e das ações fiscalizatórias.	40% da população canina e felina microchipadas no primeiro ano e aumento de 10% ao ano desta porcentagem	Controle das populações animais do município.	Atingimos a meta de 10.194 animais microchipados	4597 cães/gatos microchipados (corresponde a 14,3% da pop estimada pelo Instituto Pasteur)  168 cavalos (sem estimativa populacional)
<b>Viabilizar o Censo animal</b>	Parceria com as equipes da vigilância epidemiológica, PNCD e Atenção Básica (ACS e ACV).	Cadastrar 100% dos imóveis visitados	Estimativa correta e atualizada de população animal do município.	Em fase de solicitação de compra de serviço	Não realizado por falta de recursos
<b>Implementar a castração de cães e gatos para população do Município</b>	Contratação de Médicos Veterinários Adequação de local e equipamentos necessários para a ação situada no NCZ	Castrar 3.000 animais por ano	Diminuir a população de Cães de Rua no município	4.151 castrados em 2010	4.049 animais castrados
<b>Implantar o Programa de controle contra roedores e animais sinantrópicos e</b>	Compra de equipamentos e software para georeferenciamento; Aquisição de Veículo para trabalhos de campos. Capacitação de RH;	Manter o atendimento de SACS destes assuntos em dia. Monitoramento das áreas de onde ocorrerem casos humanos de leptospirose.	Evitar casos de Leptospirose e outras doenças transmitida por roedores na cidade de	Deve ser retomado em abril	Não implantado por falta de funcionários (biólogo ou veterinário)





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

73

<b>pragas urbanas através de ações educativas e monitoramento de áreas de risco</b>	Na execução dos trabalhos, temos um biólogo e um agente de vetores.	Georeferenciamento das áreas de risco	Americana.		
<b>Construir o prédio do NCZ em a uma área própria.</b>	Aquisição de materiais de construção, quantificar em m <sup>2</sup> .	Local adequado para o desenvolvimento das ações de controle de zoonoses.	Adequação física as normas técnicas estaduais e federais.	Durante a gesta deste plano, não será possível a construção em área nossa	Adequação das instalações, mas em prédio alugado
<b>Ampliar campanhas de posse responsável.</b>	Confecção de cartilhas, folhetos e materiais didáticos. Contratação de RH; Capacitação de agentes	Diminuição de acidentes com animais. Diminuição de número de agravos.	Em execução	57 eventos para promoção da posse responsável de animais	Eventos semanais de posse responsável durante as feiras de filhotes e mutirões de castração
<b>Criação do Núcleo de Bem estar e Proteção Animal.</b>	Construção de estrutura própria e contratação de funcionários.	Criar políticas publica de combate a maus tratos a animais	Necessidade de Criar políticas publica de combate a maus tratos a animais	Finalização das obras	Canil e sala cirúrgica concluída. Falta estrutura física para a parte administrativa
<b>Valorizar e motivar o desempenho do funcionário público</b>	Implantar planos de cargos e carreira e utilização da ferramenta de incentivo salarial previsto pelo SUS	Melhor desempenho e maior compromisso dos servidores com a população.		Realizado	Não realizado
<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Não realizado	Não realizado por falta de equipamentos adequados



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

74

**PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DE CARRAPATOS – PVCC**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA P/ REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Dar continuidade nas atividades de vigilância epidemiológica de escorpiões.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Intensificação da captura noturna de escorpiões vivos com uso de luz ultravioleta. (Material de consumo, material permanente e EPI's).</li><li>-Orientação técnica sobre medidas preventivas para acidentes escorpiônicos. (Confecção de folhetos e impressão de banners e cartazes).</li><li>-Contratação de R.H.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Aumentar o número de escorpiões vivos capturados para utilização biomédica.</li><li>-Melhorar o nível de atendimento aos munícipes em área de risco de incidência por escorpiões.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Redução do número de acidentes escorpiônicos no município.</li></ul> <p>(Não alcançado em 2011)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>3681 exemplares de escorpiões capturados.</li><li>519 protocolos de orientação preventiva de acidentes escorpiônicos, via SAC atendidos.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>6424 exemplares de escorpiões capturados.</li><li>549 protocolos de orientação preventivas de acidentes escorpiônicos, via SAC atendidos.</li></ul>
<b>Estabelecer campanhas permanentes de educação sobre medidas preventivas de controle de escorpiões.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Confecção de folhetos e impressão de banners e cartazes.</li><li>-Confecção de camisetas de promoção da atividade.</li><li>-Contratação de RH.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Ampliar o nível de informação aos munícipes em área de risco de incidência por escorpiões.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Redução do número de acidentes escorpiônicos no município.</li></ul> <p>(Não alcançado em 2011)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>519 protocolos de orientação preventivas de acidentes, via SAC atendidos.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>549 protocolos de orientação preventivas de acidentes escorpiônicos, via SAC atendidos.</li><li>(confecção de camisetas e contratação de RH não atendidos para este fim).</li></ul>
<b>Implantar equipe para controle químico de escorpiões.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Orientação e treinamento técnico.</li><li>-Aquisição de equipamentos e EPI's.</li><li>-Aquisição de produtos inseticidas.</li><li>-Aquisição de 01 veículo utilitário.</li><li>-Aquisição de 02 agentes de controle de vetores.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Reduzir a infestação urbana de escorpiões em áreas de foco residenciais.</li><li>-Melhorar o nível de atendimento aos munícipes em área de risco de incidência por</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Redução do número de acidentes escorpiônicos no município.</li></ul> <p>(Não alcançado em 2011)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>3681 exemplares de escorpiões capturados.</li><li>519 protocolos de orientação preventiva de acidentes escorpiônicos, via SAC atendidos</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>6424 exemplares de escorpiões capturados.</li><li>549 protocolos de orientação preventiva de acidentes escorpiônicos, via SAC atendidas.</li></ul>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

		escorpiões		Ação Necessária não realizada- Aquisição de produtos inseticida, aquisição de um veículo utilitário.	(Ação Necessária não realizada, aquisição de produtos inseticidas e equipamentos, aquisição de um veículo utilitário e contratação de RH.)
<b>Adequação das instalações físicas do Programa de Vigilância e Controle de Carrapatos</b>	Aquisição de terrários para manutenção de escorpiões vivos. -Instalação de biotério. -Consolidação de espaço físico com bancada de laboratório. -Consolidação de espaço físico para almoxarifado.	-Adequar a infraestrutura física do programa às suas reais demandas de rotina de trabalho. -Organizar o fluxo de atividades operacionais do programa.	-Organização de fluxo de trabalho.  (Somente como rotina.)	Realizado-Aumento do quadro de pessoal proposto. (Ação Necessária não atendida- Mudança para outro local de atividades com instalações mais adequadas).	Ação Necessária e metas não cumpridas. ( <u>Ponto crítico Permanente</u> ).
<b>Dar continuidade nas atividades de vigilância epidemiológica da Febre Maculosa Brasileira.</b>	-Intensificação de pesquisas acarológicas em áreas de alerta e risco epidemiológico (material de consumo, material permanente e EPI's). -Aquisição de gelo-seco para armadilhas de CO <sub>2</sub> . -Aquisição de uma Estufa Pasteur de 200 °C. -Aquisição de um microscópio estereoscópico com iluminação incidente. -Realização de inquéritos soro-epidemiológico em animais sentinelas (cães, eqüinos, capivaras	-Intensificar a vigilância acarológica em áreas de risco e alerta para Febre Maculosa Brasileira. -Implantar a vigilância epidemiológica do agente etiológico através de ensaios sorológicos em animais-sentinelas. -Zerar a incidência e prevalência de casos em humanos.	-Reduzir a letalidade de casos de Febre Maculosa Brasileira no município.  (Não alcançado em 2011)	44 pesquisas acarológicas de monitoramento da Febre Maculosa em área de risco do município realizada.  34 protocolos de orientação preventivas para controle de carrapatos em área urbana de risco via SAC atendidos.	Ação Necessária realizada com apoio do Instituto de Zootecnia e da U.S. P; Aquisição de veículo não contemplada; metas parcialmente cumpridas.  19 pesquisas acarológicas de monitoramento da Febre Maculosa



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo

	<p>e gambás).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Aquisição de dois microscópios ópticos com objetiva de imersão.</li><li>Aquisição de insumos hospitalares (seringas, agulhas descartáveis e demais materiais de consumo.)</li><li>Aquisição de insumos laboratoriais (material de consumo e material permanente) para realização de ensaios de imunofluorescência indireta (RIFI) para prevalência de infecção de rickettsias "Spotted Fever Group" – SFG.</li><li>-Implantação da vigilância ativa do agente etiológico <i>Rickettsia spp.</i></li><li>- Aquisição de insumos laboratoriais (material de consumo e material permanente) para diagnóstico de espécies de rickettsias circulantes, através de ensaios de PCR ("Polymerase Chain Reaction").</li><li>-Contratação de RH.</li><li>-Aquisição de 01 veículo (caminhonete S10 com tração em quatro rodas).</li></ul>	<p>-Melhorar o nível de atendimento aos munícipes em áreas de risco e alerta para Febre Maculosa Brasileira.</p>		<p>(obs. Todas as solicitações encaminhadas pelo SAC a este setor foram atendidas).</p> <p>Ação Necessária não realizada- Aquisição de uma estufa Pasteur de 200°C.</p> <p>Ação Necessária Não realizada- Aquisição de um microscópio estereoscópico com iluminação incidente.</p> <p>Ação Necessária Não realizada- Aquisição de dois microscópios ópticos com objetiva de imersão.</p> <p>Ação Necessária Não realizada- aquisição de insumos laboratoriais (material de consumo e material permanente) para</p>	<p>em áreas de risco do município realizadas.</p> <p>40 protocolos de orientação preventiva para controle de carrapatos, em áreas urbanas de risco, via SAC atendidos.</p>
--	--	--	--	--	--



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

				<p>realização de ensaios de imunofluorescência indireta (R.I.F. I) para prevalência de infecções de rickettsias "Spotted Fever Group"-SFG.</p> <p>Ação Necessária Não realizada- Aquisição de insumos laboratoriais (materiais de consumo e material permanente para diagnóstico de espécies de rickettsias circulantes, através de ensaios de PCR ("Polymerase Chain Reaction").</p> <p>Ação necessária Não realizada- Aquisição de 01 veículo (caminhonete S10 com tração nas quatro rodas).</p>	
--	--	--	--	--	--



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

78

<b>Estabelecer campanhas permanentes de educação sobre medidas preventivas de controle da Febre Maculosa Brasileira.</b>	-Confecção de folhetos e impressão de banners e cartazes. -Confecção de camisetas de promoção da atividade. -Contratação de RH.	-Ampliar o nível de informação aos munícipes em áreas de risco e alerta para Febre Maculosa Brasileira.	-Reduzir a letalidade de casos de Febre Maculosa Brasileira no município. (Não alcançado em 2011)	34 Protocolos de orientação preventiva para controle de carrapatos, em áreas urbanas de risco, via SAC atendidos. (obs. Todas as solicitações encaminhadas pelo SAC. a este setor foram atendidas.)	40 Protocolos de orientação preventiva para controle de carrapatos, em áreas urbanas de risco, via SAC atendidos. (confecção de camisetas e contratação de RH não atendidas para este fim.)
<b>Cursos e capacitação.</b>	-Promover a atualização e reciclagem dos funcionários.	-Qualificar todos os níveis de recursos humanos do programa.	-Melhorar a eficiência técnica e o índice de resultados do programa.	Realizado	Realizado
<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Não realizado.	Atendido parcialmente.



## 7.2 ATENÇÃO BÁSICA

### PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA

PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA P/ REALIZAR A PROPOSTA	METAS	RESULTADO ESPERADO	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>Informatização e Suporte em informática para todas as Unidades Básicas de Saúde</b>	Implantação de Sistema de Informação Adequação de Equipe de Informática e Suporte para as Unidades de Básicas de Saúde	Implantação de Sistema Informatizado em 2 anos Suporte de Informática prestado em 30 minutos	Implantação de Sistema Informatizado e Conectividade em todas as unidades para compartilhar informações e agilizar o Atendimento Suporte de Informática rápido e ágil para facilitar a agilidade no uso do sistema e dúvidas sanadas em tempo hábil.	Não realizado, processo em licitação.	Em andamento 80%.
<b>Adequação da Ambiência, mobiliário e equipamentos das Unidades de Saúde</b>	Aquisição de mobílias, equipamentos de saúde e ações de ambiência nas Unidades de Saúde.	Adequação de todas as Unidades de saúde	Adequação do mobiliário, equipamento e ambiência para melhor atender os usuários das Unidades	Não realizado.	Não realizado.
<b>Padronização dos uniformes</b>	Aquisição de uniformes para a equipe de Saúde.	Ter todas as equipes de saúde com uniformes.	Melhorar a identificação dos funcionários das Unidades de Saúde	Não realizado.	Em processo de licitação.
<b>Adequação de RH</b>	Adequação do RH	Expansão da Saúde da Família no Município de Americana	Ampliação da Saúde da Família no município de Americana	Realizado, com 3 equipes já existentes.	Não realizado.
<b>Expansão e qualificação do projeto Saúde da Família</b>	Adequação de local para funcionamento da sede, equipe e equipamentos	Expansão da Saúde da Família no Município de	Melhorar o atendimento prestado ao munícipe de Americana	Realizado. Parque da Liberdade,	Serviço continua.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	para a expansão do Programa Saúde da Família. Promoção de capacitação e sensibilização	Americana		Jaguari e Mário Covas	
<b>Implantação do NASF (núcleo de apoio à Saúde da Família)</b>	Implantar o NASF no município de Americana Adequação de RH para implantação de NASF	Implantação do NASF no município de Americana	Melhorar o atendimento prestado pelas equipes de saúde da família no município de Americana	Não realizado.	Não realizado.
<b>PSF 13 Ampliação do PSF e Adequação do RH.</b>	Adequar local de funcionamento da unidade.	Metas mensuradas através dos indicadores do SIAB	Maior e melhor cobertura da área. Equipe Completa de Saúde da Família	Realizada ampliação. Não realizado contratação de pessoal.	Realizado
<b>PSF 14 Separação do PSF da Unidade Básica</b>	Adequar local de funcionamento da unidade. Melhorar fluxo de Atendimento.	Indicador quantitativo e qualitativo, na íntegra do protocolo do Ministério da Saúde.	Unidade de Saúde e PSF funcionando em locais distintos Promoção e prevenção da saúde por estar o PSF mais próximo de suas residências.	Não realizado, continua na mesma unidade.	Não realizado.
<b>PSF 2 Separação das 2 equipes de PSF.</b>	Adequação de local para funcionamento da sede para equipe de PSF mais próximo ao local de atuação da equipe.	Equipes com Sedes separadas Indicador quantitativo e qualitativo, na íntegra do protocolo do MS.	Maior adesão aos programas de saúde. Melhor cobertura da área de abrangência das equipes	Não realizado, continua na mesma unidade.	Separação das equipes em andamento.





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

81

**UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Informatização e Suporte em informática para todas as Unidades Básicas de Saúde</b>	Implantação de Sistema de Informação Adequação de Equipe de Informática e Suporte para as Unidades Básicas de Saúde	Implantação de Sistema Informatizado em 2 anos Suporte de Informática prestado em 30 minutos	Implantação de Sistema Informatizado e Conectividade em todas as unidades para compartilhar informações e Agilizar o Atendimento Suporte de Informática rápido e ágil para facilitar a agilidade no uso do sistema e dúvidas sanadas em tempo hábil.	Não realizado. Processo em Licitação.	Em andamento 80%.
<b>Adequação da Ambiência, mobiliário e equipamentos das Unidades de Saúde</b>	Aquisição de mobílias, equipamentos de saúde e ações de ambiência nas Unidades de Saúde.	Adequação de todas as Unidades de saúde	Adequação do mobiliário, equipamento e ambiência para melhor atender os usuários das Unidades.	Não realizado.	Em andamento 80%.
<b>Padronização dos uniformes</b>	Aquisição de uniformes para a equipe de Saúde.	Ter todas as equipes de saúde com uniformes.	Melhorar a identificação dos funcionários das Unidades de Saúde	Não realizado.	Não realizado.
<b>UBS 1 Separação da UBS do Pronto Atendimento. Ampliação do horário de atendimento até as 21hs (três turnos).</b>	Adequação de local para funcionamento da sede. Contratação de recursos humanos adequados as necessidades da unidade.	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Melhora do fluxo de atendimento. Melhora do acolhimento dos usuários Viabilização de ações e grupos de prevenção e promoção em saúde.	Reforma da Unidade. Ampliação do Horário, porém não houve a separação física. Aguardando o término da UPA.	Sob gerência de O.S. não houve a separação, mas houve a contratação de RH.
<b>UBS 3- São Vito</b>	Contratação de recursos	Indicadores	Agilização no	Realizado	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Ampliação do horário de atendimento até as 21hs (três turnos).</b>	humanos adequados as necessidades da unidade. Manutenção e pintura da UBS	quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Agendamento. Maior resolutividade.		
<b>UBS 4-Guanabara Ampliação física de Unidade.</b>	Contratação de recursos humanos adequados as necessidades da unidade. Aquisição de equipamentos.	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Acesso da usuária aos programas de Atenção à Saúde da Mulher.	Em andamento.	Realizada ampliação, porém não inaugurada. Realizada contratação de RH. Aquisição de equipamentos em andamento.
<b>UBS 5-Dainese Reforma e pintura.</b>	Reforma da Unidade	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Melhora do espaço físico, facilitando o acolhimento e as ações de promoção e prevenção.	Não realizado.	Não realizado.
<b>UBS 6-Ipiranga Manutenção e pintura. Implantação da Saúde do Adolescente.</b>	Contratação de recursos humanos adequados as necessidades da unidade.  Pintura da Unidade	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Ações de promoção e prevenção na saúde do adolescente	Implantado a saúde do adolescente.  Pintura não realizada	Implantado a saúde do adolescente.  Manutenção e pintura não realizada.
<b>UBS 9-Cariobinha Adequação da recepção.</b>	Aquisição de equipamentos. Contratação de recursos humanos adequados as necessidades da unidade.	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Melhorar o fluxo interno da recepção. Melhorar o atendimento e demanda da enfermagem	Realizada adequação da Recepção. Realizada contratação.	Realizada.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

83

<b>Pintura e manutenção.</b>	Pintura da Unidade			Não realizado	Não realizada.
<b>UBS 11-Gramado Separação da UBS do Pronto Atendimento. Ampliação do horário de atendimento até as 21hs (três turnos).</b>	Adequação de local para funcionamento da sede. Contratação de recursos humanos adequados as necessidades da unidade.	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Melhora do fluxo de atendimento. Melhora do acolhimento dos usuários. Viabilização de ações e grupos de prevenção e promoção em saúde.	Realizado ampliação do horário.  Reforma em andamento, porém sem a separação física.	Realizada reforma.  Contratação de RH gerenciamento pela O.S.
<b>UBS12-São Luiz Reforma e pintura. Separação da farmácia da unidade.</b>	Licitação para reforma.  Transferida da farmácia para novo local.	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Melhorar o fluxo e adequação do espaço físico, propiciando acolhimento e ações mais resolutivas ao mesmo tempo em que colabora com a melhoria das condições de trabalho.	Não realizado	Não realizado.
<b>UBS 15 - São Domingos Manutenção e pintura.</b>	Licitação para pintura	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Manutenção e conservação do ambiente	Não realizado.	Não realizado.
<b>UBS16- V. Gallo Manutenção e pintura. PACs.</b>	Licitação para pintura Contratação de recursos humanos adequados as necessidades da unidade, tais como ACS e enf. de Família	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Manutenção e conservação do ambiente Ações de prevenção e promoção à saúde.	Não realizado.	Não realizado.
<b>UBS17- São José Manutenção e pintura.</b>	Licitação para pintura	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas	Criar espaço de acolhimento e ações mais resolutivas ao mesmo tempo em que	Não realizado.	Gerenciamento pela O.S. e não realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

		pactuadas	colabora com a melhoria das condições de trabalho.		
<b>UBS18 - CAIC Mudança da Unidade para prédio próprio</b>	Adequação de local para funcionamento da unidade.	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Criar espaço de acolhimento e ações mais resolutivas ao mesmo tempo em que colabora com a melhoria das condições de trabalho.	Não realizado.	Não realizado.
<b>UBS 20-Centro Manutenção e pintura.</b>	Licitação para pintura	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Criar espaço de acolhimento e ações mais resolutivas ao mesmo tempo em que colabora com a melhoria das condições de trabalho.	Não realizado.	Não realizado.
<b>UBS 21 Pq. Nações Manutenção e pintura.</b>	Licitação para pintura	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Criar espaço de acolhimento e ações mais resolutivas ao mesmo tempo em que colabora com a melhoria das condições de trabalho.	Não realizado.	Não realizado.
<b>UBS Jd. São Paulo com expansão de PACs</b>	Construção Aquisição de equipamentos. Contratação de recursos humanos adequados as necessidades da unidade.	Indicadores quantitativos e qualitativos para atingir as metas pactuadas	Melhoria no atendimento desta população, composta na sua maioria por idosos, que precisam ser atendidos em outras Unidades.	Em andamento.	Em andamento 90% da construção. Aquisição dos equipamentos em andamento.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

85

**SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Promoção e Prevenção da Saúde da Criança e do adolescente</b>	Otimizar as parcerias com Secretaria de Promoção Social, Educação, esportes entre outras. Parceria com ONGs, faculdade e outras formas de sociedade organizada	Melhorar os indicadores quantitativos e qualitativos.	Dinamizar e estabelecer rede de apoio às ações de prevenção	Em andamento.  Realizado parcerias e ações em escolas, faculdades e secretarias.	Realizado parcerias e ações em escolas, faculdades e secretarias.
<b>Atualização profissional</b>	Incentivar à participação em cursos e capacitações	Melhorar os indicadores qualitativos	Atualização profissional; Ampliação de ações de prevenção e promoção.	Em andamento.  Foi incentivada a participação em congresso e treinamentos.	Realizado.
<b>Implantação do Programa de Atenção à Saúde do Adolescente</b>	Diagnóstico do Adolescente Escolha inicial de 2 unidades pilotos para o início do programa de acordo com projeto.	Melhorar os indicadores quantitativos e qualitativos  Metas: reduzir o risco de morbimortalidade associado à gravidez na adolescência. Contribuir para a redução das taxas de gravidez na	Melhorar as ações de prevenção e promoção destinadas a esta faixa etária, especialmente no que se refere à prevenção de agravos relacionados à saúde sexual e reprodutiva, às dependências e/ou abuso de drogas, aos acidentes e violências.	Parcial.  Feito concurso para o cargo de médico.	Parcial, realizado apenas na UBS 06.  Realizado concurso para o cargo de médico.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

		adolescência, assim como sua recorrência.			
<b>Implantação do Mamanê</b>	Adequar local de funcionamento da sede Aquisição de mobílias, material e equipamento.	Melhorar indicadores qualitativos e quantitativos	Oferecer orientação e incentivo à amamentação, através de uma equipe multidisciplinar.	Não realizado. Busca de imóvel apropriado e de boa localização.	Não realizado.
<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Não realizado. Processo em licitação.	Não realizado.

**SAÚDE DO IDOSO**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Não realizado, processo em licitação.	Em andamento 30%.
<b>Promoção do envelhecimento saudável e ações preventivas. Apoio ao desenvolvimento de cuidados.</b>	Implantação na rede da Saúde do Idoso. Adequação de RH compatível com o serviço. Apoio também de outras secretarias da prefeitura, ONG, faculdades e sociedade organizada.	Melhorar indicadores qualitativos e quantitativos	Melhorar as ações de prevenção e promoção destinadas a esta faixa etária, especialmente no que se refere à prevenção de agravos relacionados à hipertensão, diabetes,	Parcial. Ações de prevenção em quedas junto a VISA. Início da construção da UBS Jd.São	Em andamento a construção da UBS do Jardim São Paulo.  Realizada a implantação da



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			neoplasias, tabagismo, uso de álcool e DST/AIDS. Reabilitação através de parcerias e a própria rede de apoio (CAPS I, demais secretarias)	Paulo, que será referência. Implantação da caderneta do idoso. Parceria com entidade filantrópica Criação de cargo de geriatra.	caderneta do idoso.  Realizada a criação do cargo de geriatra e concurso em andamento.
--	--	--	---	---	--

**SAÚDE DA MULHER**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Ampliar e qualificar a atenção clínica - ginecológica, inclusive para as portadoras da infecção pelo HIV e outras DST.</b>	Ampliar o acesso e qualificar a atenção clínica-ginecológica na rede SUS.	Indicador quantitativo e qualitativo propostos pelo Ministério da Saúde.	Fortalecer a atenção básica no cuidado com a mulher	Implantado atendimento qualificado no ambulatório de GO.	Realizado.
<b>Estimular a implementação da assistência em planejamento familiar, para homens e mulheres, adultos e adolescentes, no âmbito da atenção integral à saúde.</b>	Facilitar a oferta de métodos anticoncepcionais para a população em idade reprodutiva; Ampliar o acesso das mulheres às informações sobre as opções de métodos anticoncepcionais Manter equipe de apoio matricial; Estimular a participação e	Indicador quantitativo e qualitativo propostos pelo Ministério da Saúde.	Facilitar o acesso à atenção em planejamento familiar para toda a rede	Implantado pré-natal do homem nas UBS(s) e PSF(s).	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	inclusão de homens e adolescentes nas ações de planejamento familiar. Implementar a “EDUCAÇÃO SEXUAL” para adolescentes e jovens nas escolas da rede pública e privada do município.				
<b>Promover a atenção obstétrica, gestação de alto risco e neonatal, qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições inseguras, para mulheres e adolescentes e o Parto Humanizado;</b>	Qualificar a assistência obstétrica e neonatal, serviços de atenção obstétrica e neonatal fortalecer o sistema de formação/capacitação de pessoal na área de assistência obstétrica e neonatal; Distribuir material técnico e educativo; Qualificar e humanizar a atenção à mulher em situação de abortamento; Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso para todas as gestantes; Promover a atenção às mulheres e adolescentes em situação de violência doméstica e sexual: Organizar rede integradas de atenção às mulheres em situação de violência sexual e doméstica; (CMDM) Articular a atenção à mulher	Indicador quantitativo e qualitativo propostos pelo Ministério da Saúde.	Facilitar o atendimento à gestante de alto risco e em situações de urgência/emergência.	Realizado.	Realizado.





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	em situação de violência com ações de prevenção de DST/AIDS; Promover ações preventivas em relação à violência doméstica e sexual. (CMDM)				
<b>Promover, conjuntamente com o PN-DST/AIDS, a prevenção e o controle das doenças sexualmente transmissíveis e da infecção pelo HIV/AIDS na população feminina:</b>	Prevenir as DST e a infecção pelo HIV/AIDS entre mulheres; Ampliar e qualificar a atenção à saúde das mulheres vivendo com HIV e AIDS.	Indicador quantitativo e qualitativo propostos pelo Ministério da Saúde.	Facilitar o acesso para diminuir o número de casos na população.	Realizado.	Realizado.
<b>Reduzir a morbimortalidade por câncer na população feminina:</b>	Promover cirurgia de reconstrução mamária nas mulheres que realizaram mastectomia; Oferecer o teste anti-HIV e de sífilis para as mulheres especialmente aquelas com diagnóstico de DST, HPV e/ou lesões intra-epiteliais de alto grau/câncer invasor.	Indicador quantitativo e qualitativo propostos pelo Ministério da Saúde.	Facilitar o acesso na integralidade das ações para população feminina	Atendimento 100% dos seguimentos de SISCOLO/realização de mutirões de mamografia e atendimento dos casos alterados pelo mastologista.	Atendimento 100% dos seguimentos de SISCOLO/realização de mutirões de mamografia e atendimento dos casos alterados pelo mastologista.
<b>Implantar o ambulatório da saúde da mulher</b>	Local próprio para a instalação do ambulatório da saúde da mulher.	Indicador quantitativo e qualitativo propostos pelo Ministério da Saúde.	Facilitar o acesso e a integralidade das ações. Maior rapidez entre o diagnóstico, tratamento e o acompanhamento das patologias	Espaço físico em término de obras.	Alugado local, porém em reforma.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			femininas.		
<b>Implantar e implementar a atenção à saúde da mulher no climatério:</b>	Ampliar o acesso e qualificar a atenção às mulheres no climatério na rede SUS.		Facilitar a atenção integral às mulheres.	Implantação do ambulatório de climatério/disposição da medicação para o controle.	Implantação na UBS 06. Disposição da medicação realizada.
<b>Promover a atenção à saúde da mulher na terceira idade.</b>	Incluir a abordagem às especificidades da atenção a saúde da mulher na Política de Atenção à Saúde do Idoso no SUS; Incentivar a participação nos grupos da idade ativa do município	Indicador quantitativo e qualitativo propostos pelo Ministério da Saúde.	Facilitar a atenção integral às mulheres	Implantação do programa de atendimento a osteoporose/ para mulheres a partir de 40 anos.	Em andamento. Houve reunião do protocolo e capacitação para os médicos da ESF.

**TUBERCULOSE**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Readequação do Atendimento prestado ao portador de tuberculose.</b>	Capacitações de médicos, enfermagem, agentes de saúde e recepção. Sistema interligado de informação. Implantação de protocolos de atenção a tuberculose Implantação de ações de promoção e prevenção da tuberculose	Indicadores de qualidade e de quantidade	Acolhimento e acompanhamento próximo à sua residência. Melhora na identificação e no controle dos casos. Primeira e a última consulta realizada no ambulatório de tuberculose e as demais nas	Realizado capacitação para médicos e enfermeiros. Elaborado protocolo de Tuberculose, encaminhado para aprovação, aguardando implantação.	Em andamento projeto de descentralização da Tuberculose às UBS/ESF.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			unidades básicas e PSF de origem do usuário.		
<b>Tratamento supervisionado em todas as UBS e PSF</b>	Implantar tratamento supervisionado: Implantação de Incentivo a adesão ao tratamento	Atingir a meta do Ministério da Saúde	Melhor adesão e alcançar a meta estabelecida pelo Ministério da Saúde	A meta do Ministério da Saúde é 85%, atingimos 39%.	Implantado tratamento supervisionado a todos os pacientes em tratamento.
<b>Visita domiciliar assistencial</b>	Adequação de RH. Disponibilização de um carro para realização das visitas	Equipe para realizar a visita domiciliar de tuberculose	Controle do paciente e orientação dos comunicantes e do próprio ambiente	É realizada visita domiciliar pela enfermeira a todos os casos novos.	Visita domiciliar pela Enfermeira e Assistente Social a todos os casos novos e/ou outros necessários.
<b>Adequação física do ambulatório de tuberculose, que atualmente funciona na secretaria de saúde.</b>	Proposta de mudança de atendimento para outra sede.	Local adequado para funcionamento do ambulatório.	Uma estrutura física mais adequada e acolhedora.	Não houve mudança para outro local, aguardando a construção do núcleo hospitalar.	Não houve mudança para outro local, aguardando a construção do núcleo hospitalar.
<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Implantado um sistema de arquivo para os pacientes que já passaram pelo ambulatório (netserver/tb), porém não há um sistema para atendimento as	Aguardando a implantação do prontuário eletrônico.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

92

				consultas (prontuário eletrônico).	
--	--	--	--	--	--

**PAHD – PROGRAMA DE ATENÇÃO AO HIPERTENSO E AO DIABÉTICO**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Identificar, cadastrar, estadiar e vincular às equipes de atenção básica a população de risco e os portadores de HAS e Diabetes Mellitus</b>	Elaboração de um sistema informatizado de coleta e gerenciamento de informações; Adequação de Equipamento e Materiais. Informatização da Atenção Básica; Espaço próprio para a Coordenadoria do PAHD; Adequação do RH do PAHD	Sistema de informação adequado. Informatizar a Atenção Básica	Mapeamento demográfico de Americana	Não realizado. Aguardando diretrizes do G2	Não realizado. Aguardando diretrizes do G2
<b>Realizar ações de prevenção primária.</b>	Formação de equipes multidisciplinares para percorrer as UBS e territórios dos PSF; Reciclagem Médica sobre os principais fatores de risco associados à HAS e aos Diabetes Mellitus: Dislipidemia, Obesidade, Síndrome Metabólica, Tabagismo e Sedentarismo. Treinamento dos PSF e das UBS para o reconhecimento de pacientes em situação de risco. Palestras, oficinas,	Formação de equipe Capacitações nas unidades de saúde	Melhoria na Qualidade de atendimento.	Realizado.	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	treinamentos e encontros com grupos comunitários e educadores. Oficinas, teatros e atividades artísticas e educacionais com o foco em educação para a saúde, junto às crianças em idade escolar. Campanhas públicas de esclarecimento regionais e gerais.				
<b>Desenvolver, implantar e viabilizar um protocolo de assistência aos portadores de HAS e DM.</b>	Apresentação, discussão e consenso dos protocolos de assistência ao hipertenso e ao diabético em cada um dos níveis de atuação da ABS e do atendimento especializado; Desenvolvimento de estratégias por fluxogramas e algoritmos; Treinamento e reciclagem permanentes das frentes de trabalho.	Implantar protocolos	Conjunto de normas e procedimentos reguladores; Estrutura e organização; Legitimidade científica; Sistema de avaliação e de controle de qualidade.	Em andamento.	Em andamento, fase final.
<b>Qualificar as equipes de trabalho em todos os níveis da Atenção Básica.</b>	Reuniões de Reciclagem com os médicos das UBS; Reuniões de Capacitação com o grupo de enfermagem das UBS e do PSF; Reuniões de Capacitação com as recepcionistas e demais funcionários das UBS; Reuniões de Capacitação com os ACS e demais profissionais do PSF	Capacitações e oficinas nas unidades de saúde	Qualificação e reciclagem permanentes; Motivação das equipes; Eficiência do programa	Realizado.	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Estratificar subgrupos clínicos com maior risco de morbimortalidade</b>	Análise estatística dos dados obtidos no cadastramento; Adequação de RH.	Análise do cadastramento	Prevenção secundária e terciária	Realizado.	Realizado.
<b>Garantir o acesso dos portadores de HA e DM aos medicamentos incluídos no elenco mínimo definido pela SMS – Americana</b>	Manter um cadastro atualizado de pacientes, inclusive o Hipertensão; Informatização e descentralização da dispensação de medicamentos e insumos; Distribuição setorial com controle de resultados clínicos (eficácia); Otimização da política de distribuição e consumo com base em critérios técnicos e científicos	Descentralização do sistema de informação.	Prevenção secundária e terciária.	Realizado.	Realizado.
<b>Realizar ações de vigilância epidemiológica para o monitoramento sistemático da ocorrência desses agravos na população.</b>	Monitoramento epidemiológico das DCNT conforme inquérito padrão do MS; Criação de indicadores epidemiológicos adaptados à realidade local; Desenvolver um sistema de coleta, recebimento e consolidação de dados de doenças de notificação não - compulsória (DCNT).	Criação de Indicadores Sistema de Informação adequado	Prevenção precoce; Minimização dos danos de médio e longo prazo sobre a saúde populacional.	Não realizado.	Não realizado.
<b>Articular e monitorar as estruturas de atendimento do sistema municipal</b>	Promover a aproximação e a integração dos serviços de saúde em nível primário, secundário e terciário; Interligar os protocolos de	Realização de reuniões na rede de saúde	Otimização do custo-efetividade; Monitoramento contínuo e maior vinculação do paciente	Em andamento.	Em andamento.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

95

<b>de saúde nos seus diferentes níveis.</b>	atendimento aos pacientes do PAHD, nos diferentes níveis atuação; Fortalecer e otimizar o procedimento de referência e contra-referência; Informatização de todo o sistema municipal de saúde, integrando-o em rede; Prontuário eletrônico único.		ao serviço público de saúde e ao PAHD; Prevenção global		
<b>Adequação de Referência do PAHD.</b>	Adequar a sede equipamento, materiais e mobiliário; Adequação de RH	Estabelecer referencia.	Otimização custo-efetividade; Atendimento aos 20% da demanda de maior complexidade médica; Concentração de recursos humanos e integração da equipe	Realizado.	Realizado.
<b>Implantação do Programa Vida Livre do Tabaco</b>	Adequar espaço físico e mobiliário apropriados; Adequação de RH; Estabelecer parcerias público-privadas para a viabilização política e financeira do Programa.		Prevenção primária e secundária; Promoção de saúde; Ganho ambiental.	Em andamento.	Realizado.
<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Aguardando G2.	Aguardando G2



## FONOAUDIOLOGIA

PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA	METAS E/OU INDICADORES	RESULTADO ESPERADO	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>Equipar a Clínica de Fonoaudiologia (para as ações de reabilitação e de prevenção/promoção em saúde)</b>	Adequação de Materiais, equipamentos e mobiliários. Adequação do RH	<ul style="list-style-type: none"><li>Realizar um melhor atendimento e maior eficácia nos tratamentos reduzindo 20% na duração do trabalho terapêutico. (não há índice definido para base de cálculo)</li><li>contratação de RH.</li></ul>	Otimizar a atuação junto à população atendida Dinamizar a ação terapêutica e as ações de prevenção e promoção de saúde; Assistir e explicar os exames de nasolaringoscopia junto com os pacientes. Documentar fotograficamente a evolução dos tratamentos de Distúrbios Estomatognáticos. Contratação de 04 profissionais para atuação na UAD, na clínica e na Atenção Básica. A conexão em rede permitirá a assistência integralizada de	Desde Novembro/2009, quatro profissionais foram contratadas. Uma profissional atua na UAD; Aquisição de um notebook, em consignação. Equipamentos <u>não</u> disponibilizados, por falta de licitação: computadores, máquina fotográfica, leitor de DVD; Não há ainda prontuário em rede; O cálculo das estatísticas (índices de patologias e de tempo de terapia) está em fase de finalização.	<ul style="list-style-type: none"><li>Equipamentos <u>não</u> disponibilizados, por falta de licitação: computadores, leitor de DVD;</li><li>Prontuário em rede em implantação;</li><li>Cálculo de índices em implantação;</li></ul>





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			todos os tratamentos realizados pelo paciente.		
<b>Atualização profissional.</b>	Apoio a Congresso e Eventos. Aquisição de equipamentos, materiais entre outros.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Participar em eventos e Congressos;</li> <li>▪ Cursos de especialização;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Maior eficácia nos tratamentos com a utilização de recursos mais modernos.</li> <li>▪ Ampliação de ações de prevenção e promoção de saúde.</li> </ul>	<p>ENAM, em junho, participação de duas profissionais.</p> <p>II Mostra de Fonoaudiologia na Atenção Básica do Estado de SP e I Encontro de Fonoaudiologia na Saúde Pública do Estado de SP, em 24/11/10, participação de quatro profissionais;</p> <p>Congresso Interdisciplinar de Assistência Domiciliar, novembro, participação de uma profissional;</p> <p>Grupo de Estudos Lingüísticos, apresentação de trabalho científico, em julho, participação de uma profissional;</p> <p>Curso de Prevenção de</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Congresso Virtual de Aleitamento Materno, em julho/2011, transmitido na Secretaria de Saúde;</li> <li>▶ Mostra de Fonoaudiologia na Atenção Básica do Estado de SP e I Encontro de Fonoaudiologia na Saúde Pública do Estado de SP, em novembro/2011;</li> <li>▶ Semana de Fonoaudiologia da Unicamp, em setembro /2011;</li> <li>▶ Congresso Brasileiro de Fonoaudiologia, em 30/10/2011 a 2/11/2011;</li> <li>▶ Fórum de Pediatria, na</li> </ul>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

				Câncer Bucal, promovido pela Sec. Saúde e Hospital Mário Gatti, participação de uma profissional. Dia do Fonoaudiólogo, 9 de dezembro, participação de três profissionais, UNICAMP e SBF <sup>a</sup> .	Unicamp, em outubro/2011;
<b>Ampliação de ações junto a Parceiros.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ recursos audiovisuais;</li> <li>▪ confecção de panfletos informativos;</li> <li>▪ auxílio com condução e/ou combustível.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Projeto "mama nenê" realizará duas capacitações para as ADIs.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ capacitação e assessoria aos docentes.</li> </ul>	Ação com projeto piloto, na Creche Curimã, Bairro São Vito, capacitação de funcionários da creche e das UBS próximas e dos pais, auxílio ao binômio mãe/bebê para manutenção do Aleitamento Materno.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Ação suspensa até o lançamento oficial do Programa;</li> </ul>
<b>Participação em outros grupos realizados em UBS, que apresentem demanda fonoaudiológica.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ integração com outros profissionais que atuam na rede municipal;</li> <li>▪ confecção de material apropriado</li> <li>▪ auxílio com condução e/ou combustível.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Projeto "mama nenê" realizará acompanhamento semanal às nutrizes do Hospital Municipal e da rede particular.</li> <li>▪ Com a terceira idade, 1 encontro mensal em cada UBS que já tenha grupo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ampliação das ações de prevenção e promoção de saúde;</li> <li>▪ otimização da atuação terapêutica.</li> </ul>	Ações de promoção e prevenção em UBS (3 – São Vito e 5 – Vila Dainese) e grupos de 3 <sup>a</sup> idade (Centro, Vila Jones, São	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Ações de promoção e prevenção em UBS (3 – São Vito e 6 - Jardim Ipiranga) e grupos de 3<sup>a</sup> idade (Vila Jones, São</li> </ul>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

		em andamento.		Manoel e Jardim São Paulo).	Manoel).
<b>Participação em outras campanhas de promoção da Fonoaudiologia.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ contato com os Órgãos responsáveis pela campanha para aquisição de materiais específicos de divulgação.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Participação em 2 campanhas anuais: Semana da Amamentação e Semana da Saúde Vocal.</li> </ul>	<p>Esclarecimentos à população sobre a atuação fonoaudiológica;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ prevenção e promoção de saúde;</li> </ul>	<p>Foram realizadas atividades de promoção e prevenção em Saúde Vocal, no mês de abril, junto aos grupos de 3ª idade;</p> <p>Semana Mundial do Aleitamento Materno: realização de palestras no HM e no Hospital São Francisco. E oferecimento de coffee-break às nutrizes participantes do Mama Nenê, comemorando também um ano de atuação.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>► Foram realizadas atividades no mês de abril, junto aos grupos de 3ª idade;</li> <li>► Semana Mundial do Aleitamento Materno: realização de palestras no HM.</li> <li>► Entrevistas a rádio, jornal e TV;</li> </ul>
<b>Estabelecer atuação interdisciplinar entre a Fonoaudiologia e outras especialidades. Atualmente, são realizadas</b>	<p>Formar equipes de atuação:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reabilitação de Disfonia e Fissurados = Fonoaudióloga +Otorrinolaringologista.</li> <li>▪ Reabilitação de Distúrbios de Leitura e Escrita = Fonoaudióloga + Psicopedagoga.</li> <li>▪ Reabilitação de Disfluência</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Redução de 10% a 20% na duração da reabilitação;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Otimizar a atuação terapêutica com melhor relação custo/benefício.</li> <li>▪ Realizar uma abordagem holística do indivíduo.</li> <li>▪ Ampliação da cobertura</li> </ul>	<p>Sem prognóstico de efetivar essa formação de equipe;</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>► Parceria com FAM, curso de psicologia, com a presença de (estagiários) em grupos terapêuticos, nos dois semestres do ano letivo.</li> </ul>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<p><b>terapias de Disfonias, Fissurados, Distúrbios de Leitura e Escrita, Disfluência, Afasia, Atraso na Aquisição de Fala e Linguagem, Distúrbios Estomatognáticos e Distúrbios de Linguagem Oral; porém a abordagem terapêutica fica limitada por não haver essa equipe interdisciplinar.</b></p>	<p>= Fonoaudióloga + Psicóloga. ▪ Reabilitação de Afasia = Fonoaudiólogas + Psicólogas + Neurologistas. ▪ Reabilitação em Atraso na Aquisição de Fala/Linguagem = Fonoaudióloga + Otorrinolaringologista + Neuropediatra. ▪ Reabilitação em Distúrbios Estomatognáticos = Fonoaudióloga + Otorrinolaringologista + Ortodontista + Bucomaxilo. ▪ Reabilitação em Distúrbios de Linguagem Oral.</p>	<p>fonoaudiológica = atuação em patologias neurológicas (Alzheimer, Parkinson e Disfagias - com exceção de pacientes acamados).</p>		
---	---	---	--	--

**SAÚDE MENTAL – CAPS ARTE e VIDA**

PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA	META	RESULTADO ESPERADO	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>Disponibilização de Veículo.</b>	Realizar Visita Domiciliar sistematicamente para suporte do caso, ampliando e qualificando a assistência prestada pelo CAPS.	Ampliar o numero de atendimento aos usuários de saúde mental do CAPS que necessitam de controle para evitar reagudização do quadro.	Melhor controle dos casos psiquiátricos. Realizar ações em parceria com a Rede Básica. Promover a inserção do usuário de saúde	Acompanhamento dos usuários do CAPS, que necessitam desse procedimento, em algum momento do tratamento. Possibilitando o seguimento do caso de forma integral e humanizada. Evitando	Não realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			mental nas ações de prevenção do município, como CRAS e Centro Comunitário.	recaídas e desligamento do serviço.	
<b>Criação do CAPSAD – Álcool e Droga</b>	Contratação de Equipe Adequação de local para funcionamento da sede. Aquisição de equipamentos, materiais e mobiliário. Promover ações educativas, promoção e prevenção junto a população de risco.	Criar serviço especializado p/ tratamento de álcool e droga.	Atendimento especializado a população com dependência química visando diminuir a demanda de internação psiquiátrica. Inserção do indivíduo o mais breve possível no mercado de trabalho, evitando afastamento INSS prolongado.	Em estudo através de Comissão Permanente de Estudos de Saúde Mental.	Em andamento.
<b>Implementar ações em Psiquiátrica</b>	Atendimento de consulta psiquiátrica como interconsulta para auxiliar o acompanhamento/ tratamento na rede básica. Tratamento de casos psiquiátricos leves e moderados.	Adequação de local para funcionamento para atendimento de clientela.	Adequação da demanda de casos psiquiátricos moderados e leves no sistema de saúde do município.	Melhor direcionamento do fluxo de atendimento dos usuários portadores de transtornos mentais leves e moderados. Falta investir em Capacitação da Rede Básica.	Está sendo desenvolvido nas UBS 20, 16, 13, 15, 03 e 05.
<b>Ampliação e qualificação do atendimento em saúde mental adulta do município.</b>	Adequação de RH. Elaborar de projeto para garantia de integralidade no atendimento junto a parcerias e entidades federativas. Elaboração de um projeto de	Ampliar o cadastro de CAPS 1 p/ CAPS 2 Elaboração de projeto junto a parceiros e	Adequação da qualidade profissional p/ atendimento a população. Abrangência de	Mantém cadastramento de CAPS 1 e em estudo implantação de CAPS 3 (24 horas).	Não realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	parceria entre SEARA, CAPS, UBS e Pronto Socorro, com o objetivo de garantir a integralidade no atendimento ao paciente da Saúde Mental;	entidades federativas.	maior número de usuários em tratamento. Melhorar o atendimento integral dos usuários do serviço		
<b>Contratação de serviço de Supervisão Institucional para CAPS 1 Arte e Vida</b>	Supervisão Institucional	Melhora nas relações de trabalho e desempenho das funções específicas.	Reflexão sobre as ações praticas desenvolvidas no ambiente de trabalho. Troca de experiências possibilitando desenvolver e implementar ações no CAPS.	Não ocorreu Supervisão Institucional.	Não realizado.
<b>Leito Psiquiátrico no Hospital Municipal</b>	Adequação do espaço físico no Pronto Socorro para população com transtorno mental. Treinamento da equipe do Pronto Socorro para manejo dos usuários portadores de transtornos mentais.	Evitar internação psiquiátrica e suporte ao CAPS no período noturno e finais de semana.	Suporte a crise psiquiátrica evitando internações e encaminhamento p/ tratamento em serviço adequado (CAPS 2 ou CAPSAD)	Não ocorreu ainda. Aguardando posicionamento do Hospital Municipal.	Não realizado.
<b>Cursos e Capacitação</b>	Promover a atualização e reciclagem dos funcionários. Promover capacitação e matriciamento a parceiros	Participar de cursos e capacitações na área de Saúde Mental.	Melhor desempenho no ambiente de trabalho.	Não ocorreu este ano.	Não realizado.
<b>Melhoria no sistema de informação e</b>	Reuniões com a controladoria UAA/VEP e Informática para elaboração	Construção de Cadastro informatizado e	Indicadores Epidemiológicos p/ orientação dos	Não ocorreu este ano.	Aguardando a informatização.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>cadastramento em Saúde Mental.</b>	do Sistema.	tabulação de dados em forma de planilha.	serviços de saúde do município.		
<b>Protocolo de atendimento referencia e conta referencia para o CAPS (adulto)</b>	Aplicação de protocolo específico de saúde mental fornecendo dados específicos do sofrimento mental do indivíduo.	Atender a necessidade emergente do indivíduo encaminhado, sendo prestado uma atenção mais adequada e efetiva.	Encaminhamentos com dados importantes no protocolo, identificando a real necessidade do indivíduo a ser tratado no CAPS.	Ainda não existe protocolo específico de saúde mental. Prejudicando o fluxo e agilidade no atendimento dos casos.	Não realizado.
<b>Ampliar o numero de psicólogos na rede re atenção básica para atender a população no território.</b>	Inserir psicólogos na equipe da Atenção Básica, nos PSF's para ampliar a escuta aos usuários e minimizar o sofrimento da população. Áreas carentes: Parque Gramado, Zanaga, Mathiense, Dainese.	Evitar que questões cotidianas, por não serem cuidadas na base evoluam e tenham pior prognostico no futuro. Distribuir alguns psicólogos que se encontram hoje locados na secretaria de saúde para essas áreas citadas na ação.	Cuidar da Saúde mental da população quando apresenta sinais e sintomas que a psicologia possa contribuir para amenizar o sofrimento.	Não houve contratação de psicólogo para Atenção Básica.	Contratação de 01 Psicólogo.
<b>Parceria com a Secretaria de Cultura e Esporte, ações festivas, culturais, esportivas e de lazer.</b>	Participação em Eventos e espaços culturais já desenvolvidos pelas Secretarias, possibilitando maior integração e possibilidades de convívio social.	Desenvolver ações de parceria em atividades esportivas, lúdicas e culturais.	Vivencias de experiências novas, ampliando o repertorio de atividades cotidianas.	Melhora do contato entre as Secretarias, através de iniciativas isoladas, como por exemplo: apoio no grupo de esporte de Prof. de Volley de Praia.Necessário ampliar as parcerias.	Não realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Reestruturação da coordenação de saúde mental.</b>	Encaminhar para as instancias competentes políticas os respectivos a reestruturação.	Construir uma estrutura para saúde mental no município.	Fortalecer os equipamentos de Saúde Mental e possibilitar o desenvolvimento da área de saúde mental. Ter maior representatividade perante os gestores.	Pendente esse cargo no organograma. As coordenações (CAPS Adulto e CAPS Infantil) respondem diretamente ao Secretário de Saúde.	Em estudo com o Secretário de Saúde.
<b>Atividades em parceria com PSF's, Centros Comunitários, CRAS, Poder Judiciário. Saúde Bucal, CAM (Centro de Atendimento ao Migrante) e demais parceiros.</b>	Desenvolver ações sistemáticas com esses equipamentos para favorecer a participação dos usuários de saúde mental.	Aplicar a participação social e exercício da cidadania aos usuários de saúde mental.	Possibilidades de vivenciar experiências oferecidas por serviços comunitários, visando melhor oportunidade e capacitação para o mercado de trabalho.	Quadro se mantém, pouco contato dos equipamentos e o CAPS.	Não realizado.
<b>Ações de prevenção de Saúde Mental e uso abusivo de álcool /drogas</b>	Capacitar profissionais da Atenção Básica e especialidades para lidar com essas questões de prevenção e cuidado dos transtornos mentais.	Tratar casos de transtornos mentais leves e moderados, que devem ser identificados e cuidados pela Atenção Básica.	Evitar que casos leves e moderados não tratados adequadamente evoluam para graves.	Ocorreram eventos pontuais, porém sistematicamente essa prevenção não é realizada. Necessitando de investimento neste setor.	Não realizado.
<b>Encontrar parceiros para avaliação e suporte da população sentenciada,</b>	Atendimento especializado a população penitenciária, perícia medica, laudo de adoção, entre outros.	População atendida em local adequado	Atendimento com melhor qualidade e resolutividade.	Não foi contratado Psiquiatra Forense e esses casos continuam sendo atendidos de forma superficial e isolada do Poder	Não realizado.





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

perícia medica, laudo para adoção que necessita de psiquiatria forense.				Judiciário no CAPS Adulto. Prejudicando a evolução do caso.	
<b>Disponibilização de profissional Nutricionista, uma vez por semana (4 horas).</b>	Melhorar o controle de peso nos usuários do CAPS e em especial diabéticos e obesos	Melhora da qualidade de vida e quadro clínico em geral.	Melhora da auto-estima, facilitar a não interrupção do tratamento medicamentoso.	Não obtivemos este profissional no CAPS e reforçamos a necessidade.	Não realizado

**SAÚDE MENTAL CAPS INFANTIL**

PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA	METAS	RESULTADO ESPERADO	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>Elaboração de Protocolo Clínico atendimento em Saúde Mental Infanto-Juvenil (em especial na urgência e emergência).</b>	Estabelecer cronograma e reuniões para discussão e efetivação do protocolo clínico de saúde mental na rede de assistência a infância e adolescência	Implantação do protocolo na rede de assistência.	Efetivar o cuidado integral na assistência prestada em saúde mental infanto-juvenil; Efetivar cuidados intensivos em situações que necessitem do leito hospitalar, nos hospitais municipais (infantil e geral).	Não Realizado.	Em andamento. Criação do grupo operativo e realização de grupos semanais.
<b>Matriciamento em saúde mental infanto-juvenil da</b>	Elaborar projeto de Matriciamento em conjunto com a rede de assistência.	Implantação de ações, projetos e parcerias para:	Evitar a transferência da criança e	Realizado no CRAS N.Senhora Aparecida.	Realizado nos CRAS, Abrigos e escolas.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>rede básica e outras instituições que se ocupam da infância -</b>	Fortalecer a parceria de trabalho com as entidades de apoio. Estabelecer parcerias com entidade de ensino e assistência	Capacitação e apoio às equipes de saúde no acolhimento, avaliação e condutas referentes à demanda da infância e adolescência. Disponibilizar atenção às escolas relativamente ao percurso de desenvolvimento de crianças e adolescentes e sua relação com a aprendizagem e a permanência na escola.	adolescente para hospitais em outros municípios quando necessitarem de cuidados intensivos. Evitar internações de crianças e adolescentes em leitos fora do município; -Viabilizar a atenção da equipe do CAPS infantil em momentos de cuidados intensivos em situação de necessidade de leito hospitalar. Evitar a psicologização e medicalização de problemas psicossociais e comportamentos relacionados com o percurso do desenvolvimento. Possibilitar que os encaminhamentos ao CAPS infantis sejam os específicos de sua demanda de atendimento:	PSF Zanaga. Abrigos e escolas.	
--	--	--	---	-----------------------------------	--



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			neuroses severas, autismo e psicose infanto-juvenil, situação de maus-tratos e violência. Evitar a segregação de adolescentes em situação de restrição de liberdade, contribuindo para sua reinserção social.		
<b>Ampliação e qualificação da Assistência prestada em saúde mental infanto juvenil</b>	Adequação do RH do Caps infantil	Efetivar as contratações.	Concretização dos dispositivos e operadores terapêuticos na metodologia de trabalho	Não Realizado.	Realizado. Contratado: Psiquiatra, Pediatra, Herbiatra, Pedagoga, Assistente Social, 02 Psicólogas.
<b>Supervisão Clínica/ Institucional</b>	Contratação de Supervisão Clínica/Institucional	Efetivar a Contratação de Supervisão Clínica/Institucional	Qualificação da assistência prestada. Formação permanente da equipe. Proporcionar oportunidade a equipe de discussões clínicas supervisionadas em função da demanda singular	Não realizado.	Em andamento.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			dos usuários. Proporcionar a equipe espaço para o próprio cuidado e reflexão sobre o trabalho institucional		
<b>Elaboração de Instrumento de avaliação do trabalho</b>	Tradução do Instrumento de avaliação tomado como referência pelo CAPSi e Vigilância Epidemiológica. Construção do Instrumento de avaliação em conjunto com Vigilância Epidemiológica e outros setores da saúde, considerando as singularidades do trabalho realizado e da demanda atendida	Viabilização da construção do instrumento até 2013.	Viabilizar a avaliação do trabalho realizado no CAPSi. Obter perfil e indicadores epidemiológicos da demanda atendida.	Não realizado.	Não realizado.
<b>Melhora das condições físicas do prédio, mobiliários e equipamentos.</b>	Mudança de prédio. Aquisição de computadores e mobiliários para recepção, as salas de atendimento, a sala da equipe, e a oficina terapêutica.	Estar em prédio com condições físicas e mobiliário adequado em dois anos	Oferecer atendimento em condições de ambiente adequadas. Constituir espaço de atendimento mais compatível com a singularidade da demanda atendida	Em andamento.	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Implantação de Biblioteca de livros técnicos para uso dos profissionais</b>	Aquisição, organização e controle de livros e mobiliário.	Implantação da biblioteca em dois anos	Formação permanente dos profissionais. Disponibilizar material de leitura/consulta para subsidiar discussões clínicas	Não realizado.	Não realizado.
<b>Implantação de Biblioteca de livros infanto-juvenis destinados a utilização pelos pacientes.</b>	Aquisição/disponibilização, organização e controle de livros e mobiliário com apoio de parcerias.	Implantação da biblioteca em dois anos	Inclusão social pela leitura, considerando sua função na construção da cidadania. Criar oportunidades de acesso e incentivo à leitura, considerando a especificidade da população atendida pelo serviço.	Não realizado.	Não realizado.
<b>Qualificação de dispositivo terapêutico com especificidade na linguagem</b>	Aquisição de recursos materiais específicos para o trabalho terapêutico	Adequação de instrumento de trabalho	Implementar o trabalho clínico focando a singularidade da linguagem na infância. Diminuir os agravos resultantes de problemas no curso de desenvolvimento da linguagem Evitar prejuízos no	Não realizado.	Não realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			curso de desenvolvimento e efetivação da comunicação verbal na infância e adolescência		
--	--	--	--	--	--

**SAÚDE BUCAL**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Instalação de consultório odontológico na UBS do Cariobinha.</b>	Aquisição de equipamento odontológico Adequação de RH.	Atender a demanda dentro da especificidade da territorialização contido no princípio da Atenção Primária à Saúde do PSF.	Otimizar as ações de prevenção de saúde, com território adstrito, permitindo o planejamento e a programação descentralizada.	Aguardando reforma da unidade.	Não realizado, aguardando reforma da unidade.
<b>Promover ações de prevenção e promoção em saúde bucal.</b>	Promover ações preventivas e educativas. Promover ações de promoção.	Atingir crianças adolescentes e idosos.		Foram realizadas em todas as escolas municipais e estaduais, creches, emeis e entidades palestras educativas, escovação supervisionada, aplicação de	Foram realizadas em todas as escolas municipais e estaduais, creches, emeis e entidades palestras educativas, escovação supervisionada, aplicação de flúor em todas as



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

				flúor em todas as crianças. Participação nas Ações Comunitárias Promovidas pela Secretaria de Saúde e Promoção Social.	crianças. Participação nas Ações Comunitárias Promovidas pela Secretaria de Saúde e Promoção Social.
<b>Descentralização de serviços de radiologia.</b>	Aquisição de aparelhos de RX.	Atender com eficiência os três macros regiões da cidade.	Facilitar a universalidade no atendimento.	Radiologia reinstalada na região central UBS 20 para melhor atender as macro-regiões da cidade, facilitando a locomoção dos pacientes.	Radiologia centralizada na UBS 20, bairro: Centro.
<b>Implantação do serviço de Ortodontia Preventiva.</b>	Orientação aos profissionais da rede pública.	Atender com eficiência os casos encaminhados, procurando reduzir os índices de más oclusões dentárias na população.	Facilitar a integralidade e equidade.	A proposta ainda está em estudo devido ao alto custo para a implantação.	Proposta em estudo.
<b>Ampliação dos serviços de odontologia.</b>	Adequação de sede, aquisição de equipamentos, matérias e mobílias.	Ampliar o atendimento a população reduzindo o tempo de espera.	Facilitar diagnóstico mais preciso e tratamento continuado.	A implantação do CEO ainda em estudo pois não temos local apropriado para instalação do mesmo.	Implantação da especialidade DTM (Disfunção Tempororo Mandibular).



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

				Atendimento aos detentos da CDP de Americana passou a ser realizado por um dentista da rede pública. Implantação da Especialidade em Odontopediatria.	
<b>Substituição e reforma dos consultórios odontológicos dos CIEPS.</b>	Aquisição de equipamentos odontológicos e reparos na estrutura local.	Alcançar a excelência no estado de manutenção e de uso de todas as unidades com consultórios odontológicos.	Prestação de serviço de qualidade e adequação as normas da ANVISA.	Proposta em andamento junto a Secretaria de Educação para melhorias dos equipamentos e estrutura dos consultórios.	Proposta em andamento junto a Secretaria de Educação para melhorias dos equipamentos e estrutura dos consultórios.
<b>Manutenção dos programas de treinamento e reciclagem dos profissionais da área.</b>	Participação das ações de educação continuada	Ampliar o numero de profissionais capacitados	Favorece o processo de aquisição seqüencial e acumulativa de informações técnica - científicas dos profissionais da área da saúde.	Foi realizado no segundo semestre treinamento e manuseio de Autoclave para todos os auxiliares de odontologia. Para dentista e auxiliares foi apresentado o novo Protocolo de para	Realizada capacitação para os Dentistas em Farmacoterapia e para os Auxiliares capacitação em proteção dos equipamentos.





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

113

				Atendimento em Odontologia padronizando o atendimento em todas as unidades..	
<b>Informatização dos consultórios.</b>	Aquisição de computadores.	Atingir toda a rede odontológica Municipal.	Otimizar os serviços e recursos prestados.	A proposta está em fase de implantação.	A proposta está em fase de implantação.
<b>Ampliação do Serviço de Prótese.</b>	Adequação de sede de serviço. Adequação de RH.	Alcançar maior eficiência e qualidade no atendimento à população.	Buscar a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável.	Elaboração de um novo projeto para ampliação do Laboratório de Prótese da Clínica Modular do Zanaga.	Reforma e ampliação de um novo local para Laboratório de Prótese da Clínica Modular do Zanaga.
<b>Descentralização das especialidades odontológicas</b>	Adequação de RH.	Atender com eficiência os três macros regiões da cidade	Facilitar a universalidade no atendimento.	Reavaliando a proposta, centralizamos o atendimento das especialidades na região central para facilitar o acesso da população.	Reavaliando a proposta, centralizamos o atendimento das especialidades na região central para facilitar o acesso da população.
<b>Ampliação da orientação dos cuidados odontológicos para terceira idade.</b>	Capacitação de RH.	Atender, orientar e encaminhar de maneira satisfatória os indivíduos que necessitarem desse serviço.	Facilitar a universalidade, equidade e integralidade no atendimento, propiciando longevidade com qualidade de vida e	Aguardando a inauguração da UBS do Jardim São Paulo. Realizada também a Campanha Preventiva de	Aguardando a inauguração da UBS do Jardim São Paulo. Realizada também a Campanha Preventiva de



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			promoção de saúde.	Câncer Bucal em todas as unidades.	Câncer Bucal em todas as unidades.
--	--	--	--------------------	------------------------------------	------------------------------------

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Descentralização da Assistência farmacêutica municipal e ampliação do quadro de funcionários</b>	Adequação de RH. Adequação de estruturação de espaço físico (construção ou reforma e equipamentos)	Totalizar 6 farmácias municipais distribuídas pelo município	Facilitação do acesso da população aos medicamentos com a diminuição do fluxo de pacientes na Farmácia Central Qualificar os serviços de assistência farmacêutica na Atenção Básica	Realizado. Feito a contratação dos estagiários, um para cada UBS.	Realizado. Aguardando estruturação física e equipamentos.
<b>Reforma e ampliação da Farmácia Central</b>	Reserva de recurso financeiro e execução da obra através de contratação de serviço por licitação	Humanização e agilização do atendimento	Qualificação do atendimento	Realizado. Feita a reforma, inaugurada em abril 2011.	realizado
<b>Revisão e ampliação da oferta de medicamentos no SUS</b>	Revisão da padronização de medicamentos para avaliação de inclusões e exclusões	Atualizar a padronização de medicamentos disponíveis no SUS para atender as necessidades da população	Ampliação do acesso aos medicamentos e seu uso racional	Realizado.	realizado



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

115

<b>Adequação dos dispensários de medicamentos das UBS de acordo com as normas técnicas e legislação</b>	Reforma e ampliação dos espaços destinados a farmácia nas UBS 12, 9, 13, 17, 04 e 19 (ordem de prioridade). Contratação de auxiliares de farmácia capacitados.	Organizar, armazenar adequadamente, controlar o estoque de medicamentos e dispensar racionalmente.	Diminuição de perdas e desvios de medicamentos nas UBS, dispensação qualificada, com orientação ao usuário, acompanhamento do tratamento e avaliação de resultados.	Não Realizado. Projeto à espera de autorização da Prefeitura.	Não Realizado. Projeto aguardando autorização da Prefeitura
<b>Revisão do Programa Nacional de Medicamentos Excepcionais</b>	Reavaliação do fluxo dos processos de Alto Custo e da dificuldade imposta pelo Estado	Desburocratizar o programa, descentralizando as ações hoje centralizadas na DRS 7 para facilitar o trabalho dos municípios.	Promoção do acesso aos medicamentos de Alto Custo pela população sem a burocracia atual	Não Realizado. Houve a discussão, mas nada foi resolvido.	Não realizado.
<b>Transferência da responsabilidade do financiamento do Alto Custo ao estado e União, conforme pacto pela Saúde (Port. 399/05).</b>	Financiamento e Distribuição de medicamentos para o tratamento de CA de próstata e mama pelo Estado e União	Cumprimento da Portaria 399/05 – Pacto pela saúde, onde o financiamento da Alta Complexidade é de responsabilidade dos estados e União, mas hoje não contemplam tratamentos para CA de próstata e mama, ficando o município sobrecarregado.	Ampliação do programa nacional de medicamentos excepcionais, incluindo tratamento de CA de próstata e mama, hoje financiados pelo município (custo mensal: 40.000,00/mês).	Não Realizado.	Não realizado
<b>Implantação do programa Remédio em Casa no município</b>	Promover serviço para entrega de medicamentos em domicílio.	Entregar medicamentos em domicílio para pacientes com dificuldade de locomoção ou	Proporcionar ao usuário a possibilidade de entrega em domicílio de	Não Realizado. Processo em Licitação.	Não realizado. Houve impugnação da licitação.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

		portadores e doenças graves e incapacitantes.	medicamentos do programa Nacional de Medicamentos Excepcionais – Alto Custo para garantir o acesso ao tratamento.		
<b>Ampliação e revisão da fabricação de medicamentos pela FURP</b>	Atuação dos gestores municipais para propostas de melhorias na Furp	Verificar a possibilidade de ampliação da produção para reformular o programa Dose Certa, cuja padronização tem mais de 10 anos e possui medicamentos pouco utilizados atualmente.	Aumento da oferta de medicamentos fabricados pela FURP e revisão da padronização do Programa Dose Certa.	Solicitação da exclusão do município de Americana do Programa Dose Certa, para administração do recurso pactuado na Portaria 2982/09.	O município não está mais no Programa Dose Certa
<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Em andamento.	Em andamento (SAP)

**UNIDADE DE ATENDIMENTO DOMICILIAR**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>UID – Unidade de Internação Domiciliar</b>	Contratação de recursos humanos.	Atingir Metas pactuadas.	- Desospitalização do paciente, proporcionando um contato com a família, favorecendo sua	Não realizado	Em andamento.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

117

			recuperação e diminuindo o risco de infecção hospitalar, e considerando que a internação domiciliar proporciona a humanização do atendimento e acompanhamento de pacientes. - Atenção especial aos pacientes idosos e crônicos, visto o aumento da expectativa de vida da população, diante da melhora da qualidade de vida e das tecnologias que dão suporte ao paciente em domicílio.		
<b>Ampliação da UAD – Unidade de Atendimento Domiciliar</b>	Adequação do quadro de RH de acordo com a necessidade da unidade e do constante aumento de demanda. Aumentar integração com outros setores e parceiros	Aumento de quadro de funcionários	Melhora da qualidade do atendimento aos pacientes que estão cadastrados na UAD.	Em andamento. Contratada 2ª Equipe	Em andamento.
<b>Agilização dos resultados de Exames Laboratoriais</b>	Agilização da análise dos resultados de exames laboratoriais dos pacientes cadastrados na UAD. Os resultados dos exames laboratoriais devem ficar prontos em 3 dias.	Agilizar resultados de exames.	Os pacientes atendidos pela unidade estão com sondas enteral ou vesical, escaras infectadas, patologias graves que necessitam de monitoração continuada. Com a	Em andamento com otimização do serviço / processo.	De acordo.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

118

			agilização dos resultados a unidade poderá ser mais eficiente na conduta e avaliação dos casos.		
<b>Adequação de Estrutura</b>	Aquisição de Equipamentos, Materiais e mobílias. Adequação do espaço para funcionamento da sede	Adequar Estrutura funcional da UAD	Estes equipamentos são emprestados aos pacientes acamados e reposição dos materiais que estão se deteriorando com o uso.	Não realizado.	Não realizado.
<b>Aumentos dos Insumos e materiais descartáveis:</b>	Aquisição de Equipamentos e Materiais Inclusão de materiais.	Agilizar a disponibilização de insumos	A crescente demanda de pacientes com curativos extensos sendo tratados em domicílio, pois os hospitais não estão mantendo estes pacientes internados.	Em andamento.	Em andamento.
<b>Informatização do Sistema de Informação da UAD:</b>	Adequação da estrutura de Informática Adequação de Sistema de informatização.	Sistema de Informação adequado as necessidades.	Esta medida se faz necessária, pois todo o trabalho realizado na UAD é praticamente manual, dificultando para os profissionais que lidam com o trabalho administrativo existente no setor e para os profissionais da equipe que necessitam elaborar relatórios de suas áreas de atuações.	Ídem	Em Andamento



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

119

<b>Manual de Orientações aos cuidadores:</b>	Elaboração e confecção de manual	Distribuição de manual aos cuidadores.	Auxiliar os cuidadores nas rotinas de vida diária e aos profissionais que atuam em domicílio.	Em andamento.	Em andamento.
<b>Cursos e Capacitação:</b>	Promover a atualização e reciclagem dos funcionários.	Participação de atualização e reciclagem	Melhoria contínua dos serviços da unidade.	Em andamento.	Em andamento.
<b>Aquisição de Dieta enteral industrializada:</b>	Atenção aos pacientes com sonda enteral Levantamento, avaliação e acompanhamento aos pacientes com sonda enteral. Fornecimento de dietas industrializadas.	Melhorar o atendimento ao paciente com a patologia.	O paciente crônico frequentemente tem problemas relacionados à deficiência nutricional, muitas vezes relacionado à progressão da própria doença, a associação de múltiplas patologias e em alguns casos a idade avançada. Esta deficiência causa desnutrição e queda do estado geral do paciente..	Em andamento.	De acordo.
<b>Espaço Físico:</b>	Adequação do espaço físico da sede	Espaço Físico adequado	- Com a ampliação da equipe da UAD e implantação da UID será necessário espaço adequado para as acomodações.	Não realizado	Não realizado.
<b>Seminário para Cuidadores:</b>	- Seminário para Cuidadores com o apoio da FAM; - Material para divulgação do evento; - Coffe break	Promoção de Seminário.	- Seminário para os cuidadores, com extensão à população e interessados.	Em andamento	Em andamento.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

120

<b>Supervisão Clínica:</b>	Reunião programada para discussão de casos, socialização de informações, discussão de protocolos, normas e procedimentos da unidade.	Supervisão clínica programada	Melhorar a comunicação dos profissionais e desenvolvimento de projetos, e melhorar e qualificar o atendimento em geral.	Em andamento	Em andamento.
<b>Protocolos, Normas e Rotinas da UAD:</b>	- Definir itinerário de visitas domiciliares diariamente. - Desenvolver manual de rotinas de procedimentos de enfermagem em domicílio. - Os profissionais estão constantemente em contato com os profissionais, diretores, coordenadores do Hospital Municipal e Atenção Básica.	Elaborar protocolos, normas e rotinas	A revisão e elaboração de protocolos são indispensáveis para o bom desenvolvimento da unidade e melhora da qualidade do atendimento aos pacientes e cuidadores.	Em andamento	Em andamento.

**INFECTOLOGIA**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Implementar as ações de Prevenção e Assistência, Promoção em DST/HIV/AIDS na rede municipal de saúde e parceiros.</b>	Capacitação em Aconselhamento em DST/HIV/AIDS e Abordagem Síndrômica para médicos e enfermeiros e parceiros. Criação de comissão para controle das ações e políticas referentes à área DST/HIV/AIDS	Qualificar a rede para atendimento diferenciado.	Capacitar os profissionais de nível superior em aconselhamento e Abordagem Síndrômica uma vez ao ano.	Não realizado capacitação	Não realizado por dificuldade em desenvolver e organizar a capacitação.





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

121

<b>Implementar o trabalho de prevenção junto às populações mais vulneráveis</b>	Parceria com ONGs, Secretaria de Educação e Promoção Social	Atingir maior número possível de pessoas e orientá-las quanto à prevenção, à adesão e qualidade de vida.	Realizar orientação educativa para 100 adolescentes ao ano, 100 profissionais do sexo, 50 HSH, 20 travestis ao ano. Realizar oficinas (artesanato, música, dança) para portadores de HIV/AIDS.	Realizado: 163 adolescente; 200 profissionais do sexo; 05 travesti; 07 HSH. Realizadas 30 oficinas para portadores.	Realizado. Contratação de psicólogo e parceria com a Vigilância Epidemiológica e Reprolatina.
<b>Educação permanente</b>	Promover a atualização da equipe garantindo aos funcionários participação em cursos congressos e outras formas de aprimoramento no atendimento.	Qualificação do atendimento na área de DST HIV AIDS.	Participação de 03 eventos/ano.	Alcançado, em média 04 eventos por profissional.	Realizado em média 03 eventos por profissional.
<b>Implantação do CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento) no SAEI (Serviço de Atendimento Especializado em infectologia)</b>	Adequação de equipamentos, materiais e mobiliários.	Aumentar a oferta em aconselhamento de testagem para DST/HIV/AIDS	Implantar o CTA no espaço físico construído junto ao SAEI	Realizado.	Realizado com horário estendido às segundas-feiras até às 20:00h.
<b>Disponibilizar para a população CTA itinerante</b>	Adquirir transporte compatível para adaptar os materiais e equipe necessária para as ações do CTA	Aumentar a oferta do serviço em aconselhamento e testagem para o DST/HIV/ AIDS	Adquirir o transporte adaptado e preparar a equipe para o	Transporte adquirido. Equipe preparada, porém ainda não atuante, pois o	Alcançada média de 60/70 coletas/exames mês no CTA Itinerante.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			CTA Itinerante	carro não está completamente adaptado.	
<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Realizado. Adquirido 04 micros computadores e 01 impressora e copiadora multifuncional.	Hardware adequado e funcionando. Falta software.

**7.3 – UNIDADE DE AVALIAÇÃO E AUDITORIA**

PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA	RESULTADOS ESPERADOS	META	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>Reestruturação da Unidade de Avaliação e Auditoria</b>	Adequação do quadro de RH conforme necessidade e projetos.	Adequar a equipe de Controle e Avaliação	Adequação do RH	Em andamento. Cronograma realizado e contratados profissionais de nível médio.	Em andamento.
	Implantar processo contínuo de Controle e Avaliação em Saúde	Implantar processo contínuo de Controle de Avaliação em Saúde			Em andamento. Ação contínua.
	Solicitação de aumento de quadro de equipe para elaboração e suporte a contratos	Reestruturação e criação de cargos			Não realizado.
	Elaboração e Acompanhamento de Contratos com prestadores SUS	Criação de Cargos para Elaboração de suporte a contratos	Regularização de 100% dos contratos	Em Andamento. Realizado e acompanhado os contratos de 2010.	Em andamento.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

123

	Criar Setor de Informação em Saúde	Criar Unidade de Informação em Saúde para processar e publicar informações em saúde contida nos Sistemas que estão sobre gestão Municipal	Adequação do RH e de estrutura funcional	Em andamento. Criado o setor. Solicitado a adequação de RH.	Contratação de 01 funcionário. Processo de trabalho em elaboração.
	Processar e publicitar informações em saúde contidos nos Sistemas que estão sobre gestão Municipal	Implantação de painel de avaliação de Indicadores Municipal.	Elaboração e Acompanhamento de Indicadores e Metas para todos os Setores de Saúde.	Em andamento. Publicitado indicadores do SISPACTO e outros indicadores municipais.	Em andamento .
	Implantar painel de avaliação de Indicadores Municipal.		Criação de Painel Municipal de Saúde	Em andamento Elaborado projeto pela câmara municipal (IGQS).	Projeto em andamento.
<b>Reorganização e Regulamentação da Ouvidoria</b>	Adequação do quadro de RH	Continuidade das ações em Ouvidoria através de funcionário concursado e devidamente capacitado	Adequação do RH Elaboração das atribuições dos cargos até um ano.	Em andamento Solicitado criação de cargo de Ouvidor.	Projeto em andamento.
	Elaboração de Projeto de Lei regulamentando o setor	Maior especialização e aprimoramento técnico nas atividades envolvidas	Aprovação de Projeto de Lei	Em andamento Elaborado projeto do setor.	Projeto elaborado, encaminhado à Prefeitura.
	Capacitação dos Funcionários		Capacitar 100% dos Funcionários	Realizado.	Realizado.
	Implantação de Software específico para a Ouvidoria.		Aquisição de Software para Ouvidoria	Em andamento Início da implantação do Ouvidor SUS /	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

124

				Ministério da Saúde	
	Aquisição de Sistema de gravação dos atendimentos telefônicos.		Compra dos equipamentos para ouvidoria	Em andamento. Projeto em elaboração.	Em andamento.
	Aquisição de equipamentos e materiais.			Realizado em parceria com o Ministério da Saúde.	Realizado.
<b>Humanização do atendimento nas unidades</b>	Levantamento e Diagnóstico das Necessidades das unidades em Saúde		Levantamento e Diagnóstico das 6 Unidades com maiores reclamações	Não Realizado Falta de Recursos humanos.	Em andamento.
	Oficinas de Orientação aos funcionários e usuários		Realização de oito Oficinas	Não Realizado	Em andamento.
	Feedback para as Unidades e aos Usuários do resultado das oficinas			Não Realizado	Não realizado.
<b>Promover e Incentivar a implantação de Unidades de Ouvidoria no setor da saúde</b>	Oficinas de Apresentação de Ouvidoria		Realização de 2 Oficinas por ano	Realizado. Responsáveis pelas unidades capacitadas.	Realizadas 03 oficinas.
	Capacitação de responsáveis por Unidades de Ouvidoria dos Serviços de Saúde		Auxiliar na implantação de Ouvidoria em Serviços de Saúde	Realizado.	Realizado.
<b>Implantar o Sistema SISMAMA</b>	Implantar em todos os serviços municipais o SISMAMA	Implantar o Sistema nos serviços de atendimento a mulher e atenção básica.	Implantação de 100% dos serviços municipais	Realizado.	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	Capacitação dos usuários do SISMAMA		Capacitar 100% dos serviços municipais que utilizam SISMAMA	Realizado.	Realizado.
<b>Adequação da climatização e ergonomia das salas da UAA</b>	Aquisição de Ar condicionado em todas as salas da Unidade de Avaliação e Auditoria	Aquisição de Ar condicionado em todas as salas da Unidade	Compra de 3 Condicionadores de Ar	Em andamento em conjunto com a administração do prédio.	Em andamento em conjunto com a administração do prédio.
	Aquisição de equipamentos de ergonomia para todos os funcionários da unidade conforma normas e orientações da CIPA	Aquisição de equipamentos de ergonomia para todos os funcionários da unidade conforma normas e orientações da CIPA	Adequação de todas as salas da Unidade de Avaliação e Auditoria a orientações ergonômicas e da CIPA	Não Realizado.	Não realizado.
<b>Adequação do Parque Tecnológica</b>	Compra de equipamento de informática compatível com o serviço.	Compra de equipamento de informática compatível com o serviço.	Adequação do parque de informática ao serviço e normas de segurança	Não Realizado.	Em andamento, adquiridos 05 computadores.
<b>Adequação dos equipamentos para Auditoria</b>	Adequação dos equipamentos necessários para a realização de Auditoria e outras ações nas unidades de saúde	Adequação dos equipamentos necessários para a realização de Auditoria e outras ações nas unidades de saúde	Compra de Notebook e Câmera Digital compatível com o Serviço	Não Realizado. Solicitado a compra.	Não realizado.
<b>Adequação do Apoio para Auditorias programadas ou urgentes, de demanda das diversas esferas de governo.</b>	Negociação junto ao setor de transporte a disponibilização de transporte para auditoria. Compra de Automóvel para Auditoria	Disponibilizar transporte para a realização de ações em Avaliação e Auditoria	Cumprimento de 100% dos agendamentos de carros para auditoria e outros serviços	Em andamento.	Em andamento.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Avaliação e Reestruturação dos fluxos de atendimento ao usuário SUS</b>	Avaliação dos Fluxos de atendimentos ao Usuário SUS	Avaliar e readequar os fluxos de atendimento junto a Regulação	Avaliar 100% dos fluxos	Em andamento.	Em andamento.
	Reunião com os prestadores e gestão para discussão sobre Fluxos de Atendimento		Readequar os fluxos de Atendimento ao usuário SUS quando necessário	Em andamento.	Em andamento.
	Reestruturação e publicitação dos Fluxos de Atendimento			Em andamento. Realizado reestruturação em fluxos críticos	Realizado.
<b>Reformulação de formulários de autorização de procedimentos</b>	Avaliação dos Formulários Existentes	Adaptar os formulários existentes a legislação e aos novos serviços	Avaliação de 100% do formulário de autorização	Em andamento.	Realizado.
	Reestruturação dos formulários		Adequação do formulário, conforme necessidade	Em andamento. Formulários de SADT, AIH, APAC e SISMAMA realizados.	Realizado. Ação contínua.
	Distribuição e publicitação dos novos formulários			Realizado. Ação contínua.	Realizado. Ação contínua.
<b>Realização de Visitas “in loco” e analítica dos prestadores SUS por período ou quando se fizer necessário</b>	Definição de equipe de auditoria.	Definição de equipe de auditoria.	Auditoria “in loco” Anual nas unidades prestadoras.	Realizado. Ação contínua.	Realizado. Ação contínua.
	Auditoria nas unidades prestadoras de saúde	Auditoria nas unidades prestadoras de saúde	Auditorias eventuais, conforme necessidade, nas unidades prestadoras.	Realizado. Ação contínua.	Realizado. Ação contínua.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

127

<b>Pesquisa de satisfação do Usuário SUS</b>	Elaboração e aplicação de pesquisa de satisfação ao Usuário SUS.	Elaboração e aplicação de pesquisa de satisfação ao Usuário SUS.	Aplicar em 100% das unidades a pesquisa de satisfação SUS por ano	Em andamento.	Em andamento.
<b>Cursos e Capacitações</b>	Capacitar e atualizar os funcionário da unidade com a regulação e normas atuais, bem como incorporação de melhores técnicas de trabalho	Capacitar e atualizar os funcionário da unidade com a regulação e normas atuais, bem como incorporação de melhores técnicas de trabalho	Capacitação anual dos auditores, diretor e funcionários.	Realizado.	Realizado.
			Participação dos congressos de auditoria, avaliação, regulação, ouvidoria e informação.	Realizado.	Realizado.
<b>Avaliação da Capacidade Instalada/ Produção</b>	Conhecer a real capacidade de execução de procedimentos das unidades públicas	Conhecer a real capacidade de execução de procedimentos das unidades públicas	Diagnóstico de 100% das unidades SUS	Ação desenvolvida pelo gabinete do Secretário.	Ação desenvolvida pelo gabinete do Secretário.
			Diagnóstico anual de 100% unidades		Não realizado.
<b>Avaliação da confiabilidade dos dados apresentados em sistemas de informação e de estatística</b>	Padronização e qualificação das informações em saúde	Padronização e qualificação das informações em saúde	Avaliar 100% dos prestadores	Não Realizado.	Não realizado.
			Elaboração de manual de padrões de apontamento de procedimentos	Em andamento. Realizado capacitações e manual de faturamento.	Ação contínua.
			Revisão anual do manual	Realizado.	Realizado.
<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Não realizado.	Em andamento.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

128

**CENTRAL DE REGULAÇÃO**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Adequação para em conjunto com Núcleo, UBSs, HM e prestadores viabilizar ações da saúde;</b>	Elaboração de protocolos;	Resolutividade adequada	Resolutividade cada vez maior das UBSs com diminuição dos encaminhamentos desnecessários para Núcleo;		Em andamento. Processo contínuo.
<b>Capacitação junto as UBSs, Núcleo e HM e prestadores no sentido de autorização de recursos, utilização da mídia;</b>	Atendimento a solicitações;	Otimização do serviço;	Que da abstinência às consultas, exames e cirurgias;		Implantada a confirmação de consulta.
<b>Otimizar fluxo do paciente;</b>	Bom desempenho dos profissionais envolvidos;	100% de comparecimento às consultas, exames, cirurgias;	Facilidade de agendamento para consultas e exames;		Contratado autorizador. Reunião com os profissionais.
<b>Adequação de equipamentos e matérias</b>	Aquisição de equipamentos, materiais para estruturação do setor; Reforma predial;	Projetos "mídia", Banco de dados completo Utilização de 100% das vagas oferecidas ;			Em andamento.
<b>Adequação do RH</b>	Contratação de RH; Elaboração de Protocolos de atendimento a solicitações Bom desempenho dos profissionais;	Procedimentos liberados pela regulação através de informatização;			Em andamento. Contratado Regulador e Enfermeira.





## 7.4 UNIDADE HOSPITALAR

### NÚCLEO HOSPITALAR INFANTIL “ANDRÉ LUIZ”

PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA	METAS	RESULTADO ESPERADO	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>Reforma Física do Hospital</b>	Setor de Nutrição e Dietética, refeitório, vestiários, troca de pisos, batentes e portas por todo o hospital, reforma dos consultórios médicos do P.S., recepção e sala de espera. Construção de uma sala para arquivo.	Melhoria no atendimento aos usuários em 50%	Adequar o hospital às normas da Vigilância Sanitária, às exigências do Ministério da Saúde e melhoria na prestação dos serviços	Realizado somente reforma do lactário	Construída sala para arquivo e colocada placa de gesso entre os consultórios (divisória), conforme orientação da Vigilância.
<b>Instalação e Implementação de sistemas de informação em saúde</b>	Computadores, programas e treinamento de pessoal	Melhoria em sistema de informação em 80%	Registro eletrônico de saúde; Registrar os dados demográficos dos doentes, bem como os dados do funcionamento de instituição; dados relativos aos custos ou receitas de serviços prestados; fazer a gestão de estoque; registrar os dados de saúde e doença	Não realizado	Instalado sistema SAP, porém ainda não concluído totalmente.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

130

<b>Ampliação do quadro de RH</b>	Contratação RH.	Otimizar a assistência ao paciente internado	Melhoria contínua no atendimento	Não realizado	Realizado
<b>Construção de sede própria para o hospital</b>	Estudos de arquitetura, engenharia e planejamento; Construção de planta física, aquisição de equipamentos necessários	Construção em, no máximo, dois anos	Criar um serviço de referência no atendimento infantil ao otimizar o modelo de atenção aos usuários do SUS, atendendo a legislação sanitária e humanizando a assistência.	Aguardando conclusão da obra	Aguardando conclusão da obra
<b>Serviço de Farmácia Hospitalar 24 horas</b>	Contratação de RH	Controlar os gastos e economizar cerca de 30%	Assegurar o uso de medicamentos de forma segura e apropriada, trabalhando em conjunto com a equipe multiprofissional que acompanham os pacientes internados e no pronto socorro.	Realizado	Realizado
<b>Ambulatório Amamentação</b>	Adequação física, aquisição de equipamentos e material educativo, disponibilização de RH. Alunos de graduação destes cursos	Tentar aumentar em 30% a amamentação no município	Desenvolver mudanças de atitudes nos familiares nas vivências/experiências durante o processo da amamentação, centradas nos	Aguardando construção do novo Hospital	Aguardando construção do novo Hospital



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

			princípios da humanização, encorajando o aleitamento materno, ampliando o atendimento aos atores envolvidos nesta fase de vida.		
<b>Ambulatório de Erros Alimentares</b>	Adequação física, aquisição de equipamentos e material educativo, contratação de RH. Alunos de graduação destes cursos.	Reduzir distúrbios da nutrição por carência ou excesso em 30%	Combater distúrbios da nutrição por carência (anemia, deficiência calórico-protéica) ou por excesso (obesidade) em crianças e adolescentes.	Aguardando construção do novo Hospital	Aguardando construção do novo Hospital
<b>Cursos e Capacitação</b>	Promover a atualização e reciclagem dos funcionários e corpo clínico; PALS (Suporte avançado de Vida em Pediatria)	Capacitar 100% dos médicos do PS	Melhoria continua dos serviços e a humanização do atendimento	Não realizado	Não realizado



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

132

**HOSPITAL MUNICIPAL “DR. WALDEMAR TEBALDI”**

PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA	META	RESULTADO ESPERADO	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>1. Desenvolver Sistemas de Tecnologia de Informação.</b>	Desenvolver e implantar 1. Sistema de Ultra-som 2. Sistema Gerencial via Web 3. Aperfeiçoar o sistema de faturamento. 4. Sistema Gerencial;	Concluir em 100% o planejamento proposto	Aprimorar os dados para gestão hospitalar	METAS:  1 – CUMPRIDA.  2 – FASE DE IMPLANTAÇÃO EM CONJUNTO COM A SECRETARIA DE SAÚDE.	OK
<b>2. Padronizar os procedimentos Médicos, elaborando Protocolos Clínicos.</b>	-Definir equipe para elaboração da padronização dos Protocolos Clínicos. -Apresentar e aprovar os Protocolos. - Monitorar	Concluir em 100% o planejamento proposto	Melhorar a qualidade de assistência aos pacientes.	OK	Ok realizado
<b>3. Reestruturação Administrativa</b>	Dar suporte as reformulações no modelo administrativo em andamento conforme proposto na 5ª conferência municipal de saúde. Definir novos instrumentos para Gestão. (Contratualização) Criação de grupo de trabalho junto aos colaboradores. Encaminhar mensalmente a prestação de serviços executados e dos recursos utilizados.	Promover a Reestruturação Administrativa.	Melhorar a gestão hospitalar	PROCESSO AINDA EM ANDAMENTO	Processo em andamento



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

133

<b>4. Padronizar a Central de Materiais</b>	- Definir os instrumentais cirúrgicos, adequando-os às caixas cirúrgicas com aprovação dos departamentos de cirurgia. - Informatizar o controle de instrumentais; - Treinar os funcionários para utilização do sistema	Concluir 100% do planejamento proposto	Aprimorar a administração sobre os instrumentais cirúrgicos	50% CONCLUÍDO	Aguardando compra de computadores para execução de 100% da padronização
<b>5. Modernizar o Parque Tecnológico de Equipamentos Médicos, Hospitalares e de informática;  Implementar plano de manutenção preditiva.</b>	Aquisição de Equipamentos e materiais p/ Centro Cirúrgico; Climatização do Centro Cirúrgico; Aquisição de Equipamentos e materiais da Uti Adulto/Infantil; Aquisição equipamentos de Lavanderia Hospitalar; Aquisição de computadores e impressoras; Aquisição de equipamento e materiais para a Central de materiais; Aquisição de equipamentos e materiais para a lavanderia; Adequação de equipamentos e materiais diversos;	Atender em 100% do Planejamento proposto	Melhorar a qualidade de assistência aos pacientes	70% CONCLUÍDO, FALTANDO A CLIMATIZAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO.	Aguardando a climatização do centro cirúrgico, incluído na reforma geral do HM.
<b>6. Substituir os funcionários da FUSAME.</b>	Substituir o quadro de funcionários não concursados – Fusame, por funcionários concursados Prefeitura.		Legalização perante Tribunal de Contas	PROCESSO EM ANDAMENTO	PROCESSO EM ANDAMENTO
<b>7. Cursos e Capacitação</b>	Promover a atualização e reciclagem de todos os funcionários;		Melhoria contínua dos serviços	OK	Estão acontecendo mensalmente palestras e curso de capacitação e reciclagem de funcionários.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

134

<b>8. Instalar o Banco de Leite Municipal</b>	Aprovação da Planta Finalização da Obra Aquisição de equipamentos e materiais necessários Contratar funcionários Treinar os funcionários e usuários com campanhas pró-doação.	Concluir 100% da obra  Efetivar em 100% o projeto proposto	Melhorar a qualidade da assistência aos pacientes neonatos	SECRETARIA DE SAÚDE.	Aguardar a mudança do Hospital André Luiz para o HM.
<b>9. Equipar e Mobiliar o Novo Pronto Socorro Central Adulto</b>	Aquisição de materiais, mobiliários e equipamentos para adequação do ambiente;	Atender 100% do projeto proposto	Melhorar o atendimento e o fluxo tanto aos usuários quanto aos funcionários.	AINDA EM ESTUDO PARA DEFINIR O QUANTITATIVO.	Processo de licitação em andamento.
<b>10. Reformar as Enfermarias do Hospital e adequação da Ambiência/Hotelaria</b>	Definição do Projeto Licitação da Obra Efetivação da Obra Aquisição de Mobiliários, Equipamentos, Materiais e enxoval.	Concluir 100% da obra	Melhorar a qualidade na assistência e promover a manutenção do prédio.	JÁ INICIADA CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 48.282/2009.	Já iniciada conforme processo administrativo 48.282/2009
<b>11. Reformar as Recepções, adequando à ambiência.</b>	Definição do Projeto Licitação da Obra Efetivação da Obra Aquisição dos Mobiliários e materiais	Concluir 100% da obra	Melhorar a qualidade na assistência e a ambiência do Hospital.	JÁ INICIADA CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 48.282/2009.	Já iniciada conforme processo administrativo 48.282/2009
<b>12. Reformar a Cozinha</b>	Definição do Projeto	Concluir 100% da obra	Melhorar a ambiência do	JÁ INICIADA CONFORME	Já iniciada conforme



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	Licitação da Obra Efetivação da Obra Aquisição de Materiais e Mobiliários		Local e promover a manutenção adequada do local.	PROCESSO ADMINISTRATIVO 48.282/2009.	processo administrativo 48.282/2009
<b>13. Reformar a Lavanderia</b>	Definição do Projeto Licitação da Obra Efetivação da Obra Aquisição de Materiais e Mobiliários	Concluir 100% da obra	Melhorar a ambiência do Local e promover a manutenção adequada do local.	JÁ INICIADA CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 48.282/2009.	Já iniciada conforme processo administrativo 48.282/2009
<b>13. Troca das Janelas das Enfermarias</b>	Aquisição de janelas	Concluir a troca das janelas em 100% -Ala 1 – 71 janelas em 2010 -Ala 2 -69 janelas em 2011 - Ala 3 – 70 janelas em 2012 -Ala 4 – 67 janelas em 2013	Promover a manutenção do Hospital, pois as janelas estão em situação precária.	JÁ INICIADA CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 48.282/2009	Já iniciada conforme processo administrativo 48.282/2009
<b>14. Pintura externa e interna.</b>	- Aquisição e materiais - Contratação de mão de obra especializada	Concluir 100% da obra	Promover a manutenção do Hospital	JÁ INICIADA CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 48.282/2009	Já iniciada conforme processo administrativo 48.282/2009
<b>15. Troca de piso e forro do Hospital</b>	- Definir projeto; - Licitar empresa especializada	Concluir em 100% a obra	Promover a manutenção do Hospital	JÁ INICIADA CONFORME PROCESSO	Já iniciada conforme processo administrativo 48.282/2009



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

136

	- Efetivar a obra			ADMINISTRATIVO 48.282/2009	
<b>Reforma e Ampliação do Pronto Socorro Central</b>	Definição do Projeto Aprovação do LTA pela UVISA Liberação de verba Licitação da Obra Efetivação da Obra	Concluir em 100% a obra	Melhorar a assistência, o fluxo e a humanização aos pacientes que procuram por atendimento de urgência e emergência.	JÁ INICIADA CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 48.282/2009.	Já iniciada conforme processo administrativo 48.282/2009
<b>Equipar e Mobiliar o Novo Pronto Socorro Central Adulto</b>	Aquisição de materiais, mobiliários e equipamentos.	Adequação da ambiência do novo local de atendimento.	Melhorar o atendimento e o fluxo tanto aos usuários quanto aos funcionários.	AINDA EM PROCESSO DEFINIÇÃO.	Processo em andamento para abertura de licitação.
<b>Adequação dos Recursos Humanos para o Novo Pronto Socorro</b>	Contratação de Recursos Humanos	Adequar o RH de acordo com o novo espaço físico.	Atender as necessidades do novo espaço. Melhorar o atendimento e o fluxo tanto para os usuários quanto para os funcionários.	AINDA EM PROCESSO DE FINALIZAÇÃO.	O quadro de funcionários está adequado.
<b>Mudança de local Reforma e Adequação da ambiência da Uti Neonatal</b>	Definição do Projeto Aprovação do LTA pela UVISA Licitação da Obra Efetivação da Obra	Concluir 100% da obra	Atender de forma adequada e humanizada os clientes da Uti Neonatal	JÁ CONCLUÍDA.	OK





## 7.5 – NÚCLEO DE ESPECIALIDADES

PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA	METAS	RESULTADO ESPERADO	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>Aumento salarial para os médicos especialistas desta unidade.</b>	Elaborar projeto de lei readequando o salário dos médicos	Contratar médicos especialistas	Compatibilidade entre demanda e oferta em todas as especialidades	Aguardando PCCS.	Aguardando PCCS
<b>Adquirir espaço físico próprio para o Núcleo de Especialidades.</b>	Reforme e Ampliação de prédio para o Núcleo de Especialidades e equipar este espaço.	Acomodar adequadamente os usuários, acompanhantes e profissionais desta unidade.	Otimização dos recursos e tratamento adequado satisfazendo usuários e profissionais.	Em construção.	Em construção
<b>Implantar e implementar o SAME (Serviço de Atendimento Médico e Estatística)</b>	Aumentar os recursos humanos e tecnológicos	Arquivar adequadamente todos os prontuários médicos e realizar a estatística na própria unidade	Oferecer rastreabilidade de todo prontuário que entra ou sai do SAME	Continuamos aguardando a contratação de funcionários para a implantação e implementação.	Aguardando a contratação de funcionários e aumento do espaço físico para a implantação e implementação;
<b>Informatizar o atendimento no Núcleo de Especialidades</b>	Aquisição de computadores, programas e fornecimento de capacitação para todos os funcionários	Informatizar todo o atendimento no Núcleo de Especialidades	Otimizar os recursos da rede pública	Em andamento.	Em andamento.
<b>Implantar o Ambulatório de Terapias Alternativas</b>	Realizar concurso público para terapias alternativas em especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina	Melhorar a qualidade de vida dos pacientes portadores de doenças crônicas degenerativas, não transmissíveis, com diagnóstico definitivo	Redução no tempo de espera para atendimento em outras especialidades além da	Foi realizado concurso público e estamos aguardando a contratação dos	Realizado. Profissionais estão lotados na Atenção Básica (Assistência à



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

138

		egressos de outros ambulatorios deste Núcleo e de outras unidades de saúde	diminuição no consumo de medicamentos destes pacientes	profissionais.	Saúde)
<b>Regular toda a demanda de consultas que são agendadas para as especialidades deste Núcleo</b>	Realizar concurso público para a contratação deste profissional	Otimizar as consultas oferecidas pelos especialistas	Aumentar a resolutividade das UBS's e diminuir o número de encaminhamentos desnecessários ou precoces	Foi realizado concurso público para médico Regulador e estamos aguardando contratação.	Contratado
<b>Capacitações para os médicos das UBS's</b>	Oferecer capacitações em todas as especialidades com carga horária adequada a cada tema	Qualificar o atendimento e iniciar a capacitação pelas áreas com maior demanda de consultas	Aumento da resolutividade das UBS's e otimizar as consultas oferecidas pelos médicos especialistas	Em andamento.	Sem continuidade
<b>Implantar e implementar protocolos de atendimentos e encaminhamentos</b>	Criar protocolos e ratificar os já existentes juntamente com os médicos das UBS's, especialistas e médico regulador.	Aumentar a resolutividade das UBS's e otimizar o uso das consultas dos especialistas	Otimização dos recursos da administração e dos usuários	Em andamento.	Em andamento
<b>Implementar um centro de atendimento integral à saúde da mulher</b>	Transferir para um único local o atendimento a mulher e transferir o atendimento à gestante de alto risco e patologia cervical para o prédio ao lado do HMA onde já se atende às patologias da mama e planejamento familiar	Atendimento integral à saúde da mulher num mesmo local facilitando a utilização para as usuárias destes ambulatorios	Otimização dos recursos e diminuição de despesas para as usuárias	Estamos aguardando a liberação do local junto ao prédio do H.M.A.	Local pronto, aguardando mudança;



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

139

<b>Humanização no atendimento</b>	Realizar capacitações para todos os funcionários do Núcleo, visando a Humanização no SUS.	Tratar com humanidade os usuários e os colegas de trabalho	Atendimento digno aos usuários do SUS e entre os colegas de trabalho	Ações mantidas.	Ações mantidas.
<b>Implantar e implementar fluxograma pré e pós consulta.</b>	Realizar capacitações para estabelecimento do fluxograma.	Oferecer informações antes e depois das consultas aos usuários	Para que os usuários sejam encaminhados corretamente evitando transtornos aos usuários e administração	Em andamento.	Em andamento
<b>Implantação de uniformes para todos os funcionários do Núcleo de Especialidades</b>	Realizar confecção de uniformes para todos os funcionários do Núcleo de Especialidade	Oferecer aos profissionais uma vestimenta adequada e aos usuários a sensação de tratamento diferenciado igual ao prestado pelo serviço privado.	O reconhecimento pelo usuário da intenção e melhora do atendimento da saúde pela atual administração.	Continuamos aguardando o envio de uniformes.	Uniformes distribuídos.
<b>Descentralização dos atendimentos especializados conforme estudos epidemiológicos</b>	Realização de estudos epidemiológicos. Realizar matriciamento nas diversas especialidades. Capacitação de funcionários.	Diminuir o fluxo de pacientes no Núcleo e facilitar o acesso ao usuário.	Otimização dos recursos pela administração e pelos usuários.	Em estudo. Mantido somente a saúde mental até o momento.	Continua em estudo



## 7.6 UNIDADE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA	META	RESULTADO ESPERADO	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>1 - Ampliar e Qualificar a Gestão de Urgência e Emergência</b>	1. Ampliar e adequar à capacidade física e de Recurso Humanos, conforme Regulamento Técnico do Ministério da Saúde. -PA Mathiensen -PA Gramado -PA Zanaga	Concluir em 100% do planejamento proposto	Melhorar o atendimento e o fluxo dos pacientes da Urgência e Emergência	Em andamento.	Em andamento.
	1. Descentralizar o atendimento dos Pronto Atendimentos com a Atenção Básica -PA Mathiensen -PA Gramado			Em andamento.	Em andamento.
<b>2. Adequar os Equipamentos /Materiais e Mobiliários</b>	1. Aquisição de Novos Equipamentos de Enfermagem.  2. Aquisição de Materiais e Mobiliários  3. Aquisição de Equipamentos de Médicos  4. Aquisição de Gerador de Energia  -PA Mathiensen -PA Gramado -PA Zanaga	Concluir em 100% do planejamento proposto	Melhorar a qualidade da assistência ao paciente e da Gestão.  Atender os Protocolos Técnicos do MS.	Em Andamento.	Aquisição feita e operando



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

141

<b>4. Adequar a Frota do Serviço de Urgência e Emergência</b>	1. Aquisição de 01 veículo. 2. Aquisição de 03 Ambulâncias de Suporte Básico 3. Reforma das Ambulâncias Existentes	Concluir 100% do projeto proposto: -01 veículo -03 ambulâncias - Reforma das ambulâncias	Monitoramento Gerencial  Melhoria na assistência ao paciente que necessita de transporte de Urgência e Emergência.	Realizado.	Realizado.
<b>5. Cursos e Capacitação</b>	Promover a atualização e reciclagem dos funcionários		Melhoria continua dos serviços	Em andamento.	Em andamento.
<b>6. Construção da sala de Raio X do PA Gramado</b>	Construção do espaço	Concluir 100% da obra	Criar espaço de atendimentos adequados ao modelo proposto propiciando acolhimento e ações mais resolutivas ao mesmo tempo em que colabora com a melhoria das condições de trabalho	Em andamento.	Em andamento.
<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Não realizado. Processo em licitação.	Finalização de implantação



## 7.7 – UNIDADES ADMINISTRATIVAS

### GESTÃO DO SUS

PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA	META	RESULTADO ESPERADO	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>SAMU</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Contratação de RH conforme Política Nacional da Atenção as Urgências;</li><li>- Aquisição de equipamentos e material permanente;</li><li>- Estudo para implantação do serviço regional.</li></ul>	<p>Prestar atendimento emergencial no campo pré-hospitalar, atendimento este que responda às necessidades prementes do paciente crítico.</p> <p>Determinar a forma de melhor resposta à demanda solicitada, através de uma “regulação” de todos os chamados, obrigatoriamente realizada por um profissional médico. Com sua respectiva viatura, fica de prontidão na base operacional do SAMU, aguardando determinação do médico regulador para prestar atendimento médico emergencial.</p>	Reorganização dos Serviços de Urgência e Emergência.	No ano de 2010, após diversas discussões regionais, no colegiado apoiado pela DRSVII, houve o consenso da formação de um consórcio regional. O estudo, pilotado pela SMS de Nova Odessa, no final do ano fracassou. Houve desistência de vários municípios, apesar de Americana ter se comprometido a apoiar o projeto.	Não realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

143

<b>Implantação do programa de educação alimentar e prevenção e reabilitação a obesidade.</b>	Execução do projeto existente conforme.	Melhorar a auto-estima e a qualidade de vida dos obesos, proporcionando-lhes a conscientização do estado físico, mental e psicológico.	A obesidade é uma doença complexa, associada muitas vezes por alterações genéticas e não apenas por fraqueza de personalidade, e acaba sendo responsável pelo óbito de milhares de pessoas por ano no mundo. Chega a ser a segunda doença que mais leva o óbito, junto com doenças concomitantes como as circulatórias e diabetes.	Não realizado	Em andamento através do projeto "sim eu me cuido"
<b>Serviço de Verificação de Óbitos</b>	Desenvolvimento do Projeto de Implantação	Verificação de 100 % dos óbitos.	Esclarecer a "causa mortis" em caso de óbito por molestia mal definida ou sem assistência médica.	Em 2010, a SMS oficiou o Governo do Estado no sentido de disponibilizar recursos materiais e humanos para que realizemos parceria para este serviço quando da inauguração da nova sede do IML.	Não realizado. Quando necessário o serviço é contratado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

144

<b>UPA I</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Contratação de RH conforme Política Nacional da Atenção as Urgências;</li><li>- Aquisição de equipamentos e material permanente;</li></ul>	Implantação de UPA municipal	Reorganização dos Serviços de Urgência e Emergência. Melhorar a atenção à urgência e emergência na região de abrangência.	O prédio, em 2010, estava em acelerado processo de construção.  A captação e contratação de recursos humanos foram definidas que serão feitas via contrato de gestão com uma Organização Social.	Projeto: processo está em construção.
<b>SE (Sala de Estabilização)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Contratação de RH conforme Política Nacional da Atenção as Urgências;</li><li>- Aquisição de equipamentos e material permanente;</li></ul>	Implantação da Sala de Estabilização no Pronto Atendimento do Zanaga	Reorganização dos Serviços de Urgência e Emergência. Melhorar a atenção à urgência e emergência na região de abrangência	Não realizado	Não realizado.
<b>Humanização, Sensibilização e qualidade de atenção em saúde.</b>	Promover e facilitar oficinas e capacitações em humanização, sensibilização e atenção em saúde Participação de eventos e oficinas. Implantar projeto de humanização, sensibilização e atenção em saúde. Estabelecer Parcerias	Realização de oficinas e capacitações Supervisão, monitoramento, avaliação e readequação das ações.	Melhorar qualidade de atendimento aos usuários e de auto-realização dos profissionais de saúde Promover atendimento humanizado ao usuário e maior integração.	Com a parceria da SMS e o Instituto Via Pública (OSCIP), diversas oficinas foram realizadas na esteira da capacitação e da integração. O secretário de saúde promoveu o programa	Gerus, oficinas de planejamento e protocolo. Diversas capacitações. Trabalhos intersetoriais.





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

145

				denominado “Café com o secretário”, no qual deu oportunidade a todos os servidores a manifestar-se. O RH promoveu projeto de integração a novos servidores da SMS.	
<b>Promover seguranças nas Unidades de Saúde</b>	Solicitação de parceria junto aos setores responsáveis pela segurança Promover ações que garantam a segurança	Implantação de ações até 2013	Melhoria na segurança de imóveis e profissionais de saúde	Houve maior integração entre a SMS e a GAMA, que prontamente atendeu todos os casos que necessitavam intervenção policial.	Realizada integração entre GAMA/Secretaria de Saúde em continuidade.
<b>Programa Saúde Agora</b>	Promover reuniões com todas as equipe e oficinas e otimização de trabalho.	Educação em saúde	Melhoria de consciência de saúde pela população,	Foram realizados eventos de maneira temática, numa edição para os servidores da área de segurança pública do município e do estado.	Não realizado.
<b>Elaboração de Projetos</b>	Estruturação de Equipe de trabalho Reuniões intersetoriais.	Criar elementos de saúde sustentável	Promoção de saúde sustentável. Prevenção de doenças e agravos.	Realizado	Realizado.
<b>Redimensionamento da rede de saúde do município e</b>	Estabelecimento e aplicação de protocolos de atenção e assistência à saúde Dimensionamento real e	Aplicação efetiva de protocolos. Garantia de prestação de saúde efetiva dos		Realizado	Realizado



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

146

<b>reciclagem e reestruturação do Sistema SUS</b>	racional da rede de saúde Promover a reestruturação dos Sistemas SUS municipal	serviços oferecidos.			
<b>Integrativas, Promoção e Prevenção em Saúde.</b>	Apoio as outras Secretarias da Prefeitura e parceiros. Promoção de eventos de promoção e prevenção. Implantação de ações em promoção e prevenção			Realizado, campanhas de combate a dengue, campanhas vacinais (meningite, H1N1 etc.) Conferências de saúde entre outras.	Realizado
<b>Qualificar as informações prestadas ao COMSAÚDE</b>	Encaminhar mensalmente os relatórios de serviços, estatísticas e financeiras dos serviços prestados.	Encaminhar mensalmente relatórios ao COMSAÚDE	Melhorar a informação fornecida ao conselho municipal de saúde com a finalidade de melhorar o acompanhamento das ações em saúde.	Em andamento.	Realizado



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

147

**SECRETARIA DE SAÚDE**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>REULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Adequação e reforma do prédio da Secretaria de Saúde.</b>	Reforma do Telhado da Secretaria de Saúde.	Melhora das instalações e ambiente agradável para melhora das condições de trabalho.	Manter um ambiente agradável, pois quando chove se tem muitas goteiras, a reforma é para manter a melhoria contínua dos serviços prestados à população realizada pelos funcionários da Secretaria de Saúde.	Telhado: parcialmente resolvido;	Realizado.
	Reforma do piso do estacionamento da Secretaria de Saúde.	Melhora nas condições do estacionamento de veículos e passagem de pedestres.	Obter um estacionamento sem rachaduras melhorando a qualidade do local e contribuindo para não criar focos de dengue dentre as rachaduras.	Piso estacionamento: não realizado	Não realizado.
	Instalação de alarme de Incêndio no prédio da Secretaria de Saúde.	Material de Segurança para o prédio e funcionários que servem à população.	Maior segurança de todos que desempenham suas tarefas no prédio e de todos que freqüentam, pois no caso de incidentes obteremos	Não Realizado	Não realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

148

			equipamentos suficientes para controlar o ocorrido.		
	Pintura do Prédio da Secretaria de Saúde	Manter o ambiente sempre agradável.	Manter o ambiente agradável para se ter uma visão de prédio sempre limpo e melhor atendimento à população de Americana.	Em andamento	Não realizado. Aguardando orçamento para 2º semestre de 2.012.
<b>Reforma do PABX da Secretaria de Saúde.</b>	Aquisição de uma central de telefonia.	Melhora no atendimento telefônico da Secretaria de Saúde.	Melhoria no atendimento telefônico, pois o atual PABX instalado está com problemas, quando se chove as linhas ficam mudas trazendo muitos gastos.	Telefonia: nova central já instalada	Realizado com a aquisição de no PABX.
<b>Cursos e Oficinas para funcionários</b>	Promover a atualização e reciclagem dos funcionários, mantendo sempre motivados a desempenhar suas funções.	Melhoria Contínua dos serviços prestados à população.	Manter um ambiente de Humanização.	Realizadas diversas oficinas, pelo NEPS, RH, pelo Gabinete entre outros.	Realizados cursos de reciclagem e participação de cursos de capacitação.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

149

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Implantação do Sistema de Patrimônio</b>	Conscientização dos responsáveis no controle	Controlar os bens e patrimônio	Eficácia no trabalho	Realizado.	Realizado.
<b>Informatização</b>	Contratação de empresa para desenvolvimento do sistema	Controlar os demonstrativos financeiros	Otimização das atividades; - Agilização dos trabalhos.	Realizado.	Realizado.

**CUSTOS**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Obtenção do Custo das Especialidades.</b>	Obtenção das informações em parceria com T.I. do Hospital Municipal.	Obter o custo do paciente em cada especialidade.	Avaliação e otimização do custo de cada especialidade.	Realizado	Realizado
<b>Obtenção do custo dos serviços produtivos com exames absorvidos.</b>	Obtenção das informações em parceria com T.I. do Hospital Municipal.	Obter o custo das diárias ou exames absorvidos.	A locação dos custos dos exames nas Unidades que atendem o paciente/usuário.	Realizado	Realizado
<b>Organização do fluxo de informações de suprimentos.</b>	Padronização dos processos de suprimentos.	Melhorar a informação de consumo de insumos.	Consumo exato por centro de custo.	Realizado	Realizado



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

150

<b>Integrações com sistemas do Hospital Municipal, Secretaria de Saúde e Prefeitura.</b>	Parceria entre as T.I. para geração de arquivos.	Automatização do lançamento das informações.	Ganho na qualidade e confiabilidade da informação e tempo de resposta.	Realizado	Realizado
<b>Aprimoramento e automatização dos Custos por procedimento.</b>	Acesso as contas faturadas dos pacientes.	Calcular os custos dos procedimentos que são realizados.	Ter o custo do procedimento para gerenciamento de gastos e negociação.	Está sendo planejado pela G2 Tecnologia a disponibilização dos dados individualizados	Não Realizado
<b>Disponibilização de ferramenta gráfica de análise de dados gerenciais (WMS).</b>	Aquisição e instalação de ferramenta de T.I. para análise.	Disponibilidade das informações individuais para todos os Gestores.	Informação de fácil acesso para melhorar a visão dos Gestores.	Vai ser realizado até 2012 pela FUSAME	Vai ser realizado até 2012 pela FUSAME
<b>Estruturar receitas e resultados no sistema.</b>	Obter dados reais de faturamento.	Análise de resultado operacional.	Gerir margens de lucros/defecit	Não realizado.	Parcial nos falta parâmetros comparativos para investigar lucros e déficit
<b>Refinamento dos custos existentes.</b>	Análise e manutenção dos custos mensais.	Aprimoramento das informações existentes.	Ter informações cada vez mais confiáveis para tomada de decisões.	Não realizado.	Realizado etapa que é concluída mensalmente



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

151

**CARTÃO SUS**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Aprimorar o sistema do Cartão Nacional de Saúde colocando a possibilidade de consulta e cadastro em todas as Unidades de Saúde.</b>	Disponibilização do Sistema de Informações.	Atingir 75% da população de Americana.	Facilitar o atendimento dos usuários nas Unidades de Saúde.	Realizado. Disponibilizado base local por Sistema de informação.	Realizado. Disponibilizado base local por Sistema de informação.
<b>Aumentar a abrangência do cadastro dos usuários</b>	Parcerias com os Agentes de Saúde. Promoção de ações para ampliar o cadastramento inclusive junto a parcerias.	Aumentar o número de usuários para atingir a meta acima.	Todos os usuários de município sejam cadastrados.	Em andamento. Participação de Eventos.	Em andamento. Participação de Eventos.

**RECURSOS HUMANOS**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Estruturação do quadro de Recursos Humanos da Secretaria de Saúde.</b>	-Solicitar contratações de acordo com a legislação vigente; -Propor criação de cargos; -Rever o dimensionamento atual dos cargos da Secretaria de Saúde, sugerindo alterações de acordo com o dimensionamento ideal;	-Regularizar 25% das contratações através de Concurso Público; -Adequar o quadro de RH às necessidades dos serviços de Saúde.	-Estruturar o Quadro de RH da Secretaria de Saúde conforme determinações legais; -Fortalecer toda a Gestão de RH.	Em andamento. Contratação de servidores para adequação do quadro de RH. Criação de cargos (Acumputurista, Agente de Promoção em Saúde,	Em andamento. Acompanhamento do processo de transição decorrente do gerenciamento da OS, através da SPDM, nos Pronto



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	-Reorganizar os cargos comissionados de acordo com o modelo de Gestão atual da Saúde.			Gerontólogo, Médico Geriatra, Médico Hebiatra, Médico Regulador) e alteração do dimensionamento de alguns cargos da saúde, de acordo com a Lei nº 5.109 de 23/11 de 2010	Atendimentos e Núcleo de Especialidades; remanejamento de servidores e readequação do quadro de acordo com as necessidades das Unidades, priorizando-se as Unidades Hospitalares: Hospital Municipal e Hospital Infantil André Luiz.
<b>Aprimoramento dos serviços de apoio aos servidores da Saúde Pública do Município.</b>	-Promover: Acolhimento/Integração de novos servidores; Levantamento de Necessidades de Treinamento para elaboração de Programas de Capacitação; suporte psicológico e de assistência social; administração de conflitos; outras atividades correlatas. -Solicitar a contratação de um profissional assistente social para o Recurso Humanos da Secretaria de Saúde; -Promover eventos internos,	-Acolher e integrar 100% dos servidores da Saúde; -Prestar assistência a todos os servidores da Saúde: Municipais, Estaduais, Federais e Fusame; -Contratar um profissional Assistente Social até 2010.	-Valorizar os servidores da Saúde; -Melhorar o clima organizacional; -Melhorar o desempenho no trabalho; -Facilitar a comunicação e o relacionamento entre os servidores.	Em andamento. Realização de visitas de campo nas UBS, ESF, PÁS, HIAL e HM. Elaboração de relatórios e propostas de ações para a melhoria do clima organizacional destas unidades.  Realização do projeto "Integração de novos Servidores" (mensal);	Em andamento.  -Solicitação de uma assistente social da rede para auxiliar no atendimento e orientação aos servidores afastados e internados (visitas domiciliares e institucionais).  -Treinamento à SPDM, referente ao apontamento de cartões e





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

153

	<p>visando à integração de servidores de diversos setores.</p> <p>-Incentivar a participação dos servidores nas ações de Promoção e Prevenção à Saúde e Humanização.</p>			<p>Realização de oficinas e capacitações, conforme necessidades apresentadas.</p> <p>Facilitação da comunicação entre as equipes das diversas Unidades da secretaria de Saúde.</p>	<p>folhas de frequência.</p>
<p><b>Criação do Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS).</b></p>	<p>-Participar da elaboração do PCCS junto à Comissão formada através da Portaria 4954 de 01 de abril de 2008.</p>	<p>-Propor reestruturação dos cargos e empregos da Saúde com padrões de vencimentos ou salários em conformidade com a complexidade dos serviços e com as diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde e Prefeitura Municipal de Americana (2010);</p> <p>-Adequar os salários ao mercado regional.</p>	<p>-Motivar e incentivar os servidores;</p> <p>-Reter profissionais na área de Saúde.</p>	<p>Em andamento</p>	<p>Em andamento.</p> <p>- Participação em Comissão para análise e atualização da proposta do PCCS, encaminhada à Administração da PMA.</p>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Aprimoramento do Sistema de Informação do RH.</b>	-Ajustar o Sistema de Informação junto ao Setor de Informática.	-Adequar o Sistema de Informação às necessidades do setor.	-Atualizar e agilizar consultas e geração de relatórios.	Em andamento. Aprimoramento do sistema de informação do RH, atualização de dados, mais precisão e agilização na emissão de relatórios, atendendo demandas interna e externas.	Em andamento.  - Implantação e implementação do Ponto Eletrônico na Secretaria de Saúde.
--	---	--	--	---	--

**INFORMÁTICA**

PROJETO OU PROPOSTA	AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA	METAS	RESULTADO ESPERADO	RESULTADOS 2010	RESULTADOS 2011
<b>Informatização/Atualização da Rede básica de Saúde</b>	Aquisição de novos e substituição de equipamentos de informática: Computadores, impressoras e servidor.	Qualificar a atenção básica em saúde e organizar a rede, gerando eficiência e eficácia nos resultados das ações prestadas aos usuários.		Já foi iniciada a compra de novos equipamentos e a contratação de uma empresa para implantação do Sistema.	Em andamento. Início da implantação do sistema de informação e aquisição de simuladores, computadores e infra-estrutura interna de rede das Unidades.
<b>Contratação de profissionais no depto. de informática</b>	Contratação de profissionais de Analista de Sistema, Analista de	Organização das tarefas e serviços e atendimento da	Controle e melhor gerenciamento dos dados.	Foi contratado dois Analistas de Sistema e	Em andamento. Adequação do



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

155

	suporte e operador de computador.	demanda de serviços com melhor qualidade e eficácia.		um Analista de Suporte ao Usuário.	quadro de estagiários.
<b>Implantação de rede de conectividade WAN nas unidades da Secretaria de Saúde</b>	Criação de rede via rádio em todas as unidades da secretaria de saúde.	Organizar, melhorar a confiabilidade das informações e centralização das informações da rede de saúde.	Centralização dos dados, melhor utilização dos recursos da rede.	Aguardado início do projeto, com previsão para o segundo semestre 2011	Não realizado.
<b>Contratação de serviços de conectividade (Link IP) com internet</b>	Contratação de serviços junto às operadoras de telefonia	Melhorar, controlar e segurança da conexão com a internet.	Ter um único e confiável ponto de conectividade a internet para toda rede de saúde.	Processo em andamento e será feito junto com a infraestrutura das unidades básicas	Em andamento. Todas as Unidades possuem conectividade com a internet
<b>Desenvolvimento de intranet e extranet para rede de saúde</b>	Desenvolvimento e implantação de intranet e extranet	Colocar a disposição de usuários internos e externos os diversos serviços existente na rede de saúde de forma simples e de fácil acesso	Comunicabilidade de informação	Projeto em fase de conclusão.	Realizado. Site da Secretaria disponibilizado.
<b>Reestruturação da rede local de informática da Secretaria de Saúde</b>	Passagem de cabos novos, projetos de rede, troca de equipamentos obsoletos e padronização da rede.	Estruturar rede de dados. Nas Seguintes unidades: Prédio da Secretaria de Saúde, Núcleo de especialidade, Hospital Infantil André Luis, Pronto de atendimento do Mathiensen, Parque Gramado, Antonio	Melhor desempenho e eficácia	Já foi feito algumas mudanças e estamos aguardando liberação das atividades civil.	Em andamento. HIAL, Núcleo de Especialidades, Pq. Gramado, Zanaga I, CAPS Infantil e Atenção Básica concluídos.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

156

		Zanaga I, DST, Caps Adulto, Caps Infantil e atenção básica.			
<b>Implantar sistema ERP na rede de saúde</b>	Implantar sistema de informática na rede de saúde.	Informatização de toda rede de saúde, para cadastramento, consulta, agendamentos, laudos de exames, prontuário eletrônico.	Melhor eficácia no atendimento ao usuário, centralização dos dados, unificação do sistema de saúde do município.	Sistema adquirindo e sendo implantado	Em andamento 79% das UBSs com sistema plenamente implantado e demais com infra estrutura implantada.
<b>Reestruturação do depto. de informática</b>	Compra de moveis para adequar o depto. de informática		Melhorar ergonomia nas tarefas executadas	Reestruturação em andamento 50%	Em andamento.
<b>Aquisição de servidores para depto. de informática com redundância e unidades de backup.</b>	Aquisição de servidores para o depto. de informática	Segurança, melhoria em armazenamento dos dados.		Em andamento, previsão para segundo semestre 2011	Em andamento aquisição de 5 simuladores.

**SUPRIMENTOS**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Adequação do Espaço Físico</b>	Adequar o espaço, as necessidades da Unidade de Suprimentos e Compras.	Organizar o Processo de Abastecimentos de acordo com o novo modelo de gerencia e administrativo do complexo de saúde	Conciliar o espaço físico com o crescente aumento das demandas Municipais de Saúde, Entregas de materiais p/ todos os Setores da SS e UBS.	Realizado.	Realizado



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

157

<b>Capacitação dos Funcionários</b>	Promover Capacitações (funcionários do compras e almoxarifado)	Conhecimento em compras, licitações, logística.	Melhorar as ações dos funcionários dos Suprimentos e Qualidade das interações com os Setores	Não realizado.	Não realizado
<b>Atualização do Sistema de Informática</b>	Atualizar o Sistema de Informações, adequar a Relatórios.	Controle de Entrada /Saída, Controle de Estoque.	Ajuda de extrema importância nas elaborações de Licitações (no controle de estoque)	Realizado (parcialmente)	Realizado parcialmente
<b>Leitoras de Código de Barras</b>	Entrada e Saída de Mat/Med	Controle mais preciso	Maior controle do estoque	Não realizado.	Não realizado
<b>Adequar Quadro RH</b>	Contratação de Funcionários e substituição progressiva dos estagiários por funcionários concursados	Qualificar o controle de Compras e Licitações	Adequar o quadro de RH com crescente demanda e agilidade para atendimentos de todos os Setores da Secretaria	Realizado. (parcialmente)	Realizado com a contratação de estagiários
<b>Equipamentos de Informática e Móveis</b>	Adquirir computadores e mesas	Agilidade e Controle de Compras, Licitações e Estoque.	Melhorar as entregas e as previsões de compras e estoque para os Setores da Secretaria bem como ter planejamento financeiro e físico dos itens de estoque	Não realizado.	Não realizado

**NEPS – NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE**

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Implantar a UPES-Unidade de</b>	Reestruturação do Setor Necessidades:	Até 2010	Integração e fortalecimento dos	Não realizado	Não realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

158

<p><b>Programas em Educação em Saúde, enquanto Unidade, no Organograma Oficial da Secretaria de Saúde que será responsável pelas ações de prevenção e promoção da saúde.</b></p>	<p>Uma segunda sala para reuniões /capacitações equipada com recursos multimídia</p>		<p>Programas e equipes envolvidas nas ações de prevenção e promoção da saúde. Gerenciar as ações educativas dos Projetos/Programas da Sec. Saúde ( internos e externos) Ter autonomia financeira = dotação própria.</p>		
<p><b>Assegurar o aperfeiçoamento e atualização técnica do quadro de RH da Sec. de Saúde, buscando interna e externamente profissionais e Instituições que contribuam com esta ação.</b></p>	<p>Promover oficinas, atualizações e capacitações.</p> <p>Buscar parcerias e convênios com Instituições competentes.</p> <p>Necessidades: Verba para lanche, almoço, hospedagem, transporte para eventuais capacitações.</p>	<p>De 2010 a 2013</p>	<p>Fortalecimento da UPES enquanto setor responsável pelas ações de Educação Permanente em Saúde.</p> <p>Diagnosticar, planejar e propor ações de educação permanente p/ os trabalhadores da Sec. de Saúde.</p>	<p>Realizado</p> <p>Não realizado</p>	<p>Realizado.</p> <p>Não realizado.</p>
<p><b>Dar assessoria técnica e apoio às Coordenações de Áreas.</b></p>	<p>Garantir que a UPES esteja atualizada em relação aos problemas vivenciados pelas Áreas de atuação.</p>	<p>De 2010 a 2013</p>	<p>Colaborar nos processos de trabalho que assegurem a construção da Rede Progressiva de</p>	<p>Realizado</p>	<p>Realizado.</p>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

159

<b>Atendimento às demandas externas</b>	Atender na medida do possível as solicitações de outras Secretarias e Instituições	De 2010 a 2013	Cuidados e da Integralidade.  Integração da Sec. de Saúde com outras organizações governamentais ou não.	Realizado	Realizado.
<b>Organizar, otimizar e avaliar junto às coordenações das áreas de saúde, o fluxo de participação do quadro de RH em Cursos, Simpósios e outros eventos de formação.</b>	NEPS - receber as solicitações, avaliar e registrar.	De 2010 a 2013	Controle e avaliação	Realizado	Realizado.
<b>Implantar programa de prevenção à doença mental nas UBSs e PSFs.</b>	Diagnóstico situacional, planejamento, readequação e ou contratação de profissionais. Atendimento através de Grupos Terapêuticos e Psicoterapia breve.  Necessidades: Verba para capacitações dos profissionais que atuarão neste Programa e transporte para a supervisão.	Final de 2010	Evitar o agravamento das doenças mentais. Diminuição da demanda p/ o CAPS I e CAPSi e do número de consultas nas UBSs e PSFs. Melhoria da qualidade de saúde e vida da comunidade.	Atividades da Saúde Mental	Atividades da Saúde Mental
<b>Ações Pontuais: Avaliar e Organizar junto</b>	Participação na elaboração, execução e avaliação das campanhas e datas	De 2010 a 2013	Colaboração com as demandas internas e externas.	Realizado	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

160

<b>às áreas da Secretaria de Saúde a participação em campanhas / datas comemorativas</b>	comemorativas.  Necessidades: Verba disponível para confecção de folhetos, faixas, banners.				
<b>Manter Arquivo histórico com acervo de produção técnico-gráfico e de recursos multimídias: MS, SES, e do material produzido pela SMS tais como: cartazes, folhetos educativos, fitas de vídeo, etc.</b>	NEPS - Manutenção, reposição, organização e distribuição desse material.	De 2010 a 2013	Colaboração com as demandas internas e externas	Realizado	Realizado.





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

<b>Implementar ações voltadas à saúde da mulher</b>	<p>Convênios e parcerias com instituições competentes (governamentais e não-governamentais). Fortalecer as ações de prevenção e promoção à saúde da mulher Preparar a equipe de saúde para o acolhimento e atendimento específico à mulher no Município.</p> <p>Necessidades: Verba para contratação de instituições para assessorias Vale transporte para mulheres voluntárias e alimentação para capacitações.</p>	De 2010 a 2013	Empoderamento das mulheres propiciando que elas sejam protagonistas da própria vida. Facilitar o acesso aos serviços de saúde. Serviços de saúde com maior resolutividade.	Realizado	Realizado.
<b>Implantar ações de prevenção e promoção em saúde sexual e reprodutiva para adolescentes nas Escolas, UBS e PSF.</b>	<p>Convênios e parcerias com Instituições competentes (governamentais e não-governamentais). Oficinas nas escolas, UBS e PSF. Preparar a equipe de saúde para o atendimento ao adolescente. Integração entre Secretaria de Saúde, de Educação Municipal e Estadual na atenção a saúde de adolescentes.</p> <p>Necessidades: Verbas para vale transporte para os adolescentes voluntários e alimentação para as capacitações.</p>	De 2010 a 2013	Melhoria da qualidade de atenção em saúde para adolescentes. Facilitar o acesso a informações e orientações e ao serviço de saúde. Ajudar na construção de um projeto de vida, saúde e cidadania.	Realizado	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

162

<b>Dar continuidade ao Projeto P.R.A.T. A- Projeto de Redução de Acidentes de Trânsito de Americana</b>	Reuniões com os atores envolvidos, coleta de dados de acidentes de trânsito através de Polícia Militar, Corpo de Bombeiros, Gama, Secretaria de Transporte, Hospitais.  Necessidades: estar mais próximo à Secretaria de Transportes	De 2010 a 2013	Projeto de Lei para implantação da Ficha de Notificação de Acidentes de Trânsito em nosso município; Coleta de dados reais dos acidentes fatais ou não, visitas periódicas por até 180 dias às vítimas fatais ou não dos acidentes ocorridos. Até o momento não se tem um levantamento claro onde se possam fazer comparativos se houve ou não diminuição de acidentes de trânsito no Município; Acompanhar as vítimas de acidentes de trânsito para restabelecê-las na sociedade da melhor forma possível; Ajudar nas Políticas de violência no trânsito com os autores já envolvidos e outros setores.	Realizado.	Realizado. Incorporado pela Secretaria de Transporte a prevenção e educação do trânsito no município Esta ação tem sua continuidade com uma das metas do projeto aprovado pelo Ministério da Saúde de controle de acidentes e violências.
<b>Núcleo de</b>	Contratação de instituição com	2010/2013	Humanizar a atenção	Projeto em	Realizado de



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

163

<b>Promoção da Saúde e Prevenção das Violências:</b>	competência técnica no trabalho com adolescentes em situação de vulnerabilidade para capacitar os envolvidos no projeto e prestar assessoria técnica		Melhorar a qualidades dos serviços Otimizar a referência e as redes de apoio para mulheres em situação de violência	Andamento.	forma Integrada entre Vigilância e Assistência em Saúde
<b>Projeto Meninas cuidadas, mulheres saudáveis.</b>	Reuniões com os/as atores envolvidos para o início da implantação já que o projeto já foi apresentado ao Conselho de Saúde.	2010	Diminuir os agravos da violência como DST/HIV-Aids, gravidez não planejada, aborto, etc.	Projeto em Andamento.	Executado e Finalizado com a capacitação das 120 adolescentes. Esta ação, de controle da violência, tem sua continuidade com uma das metas do projeto aprovado pelo Ministério da Saúde de controle de acidentes e violências.
<b>Implantar o protocolo de atenção as mulheres vítimas de violência no</b>	Reunião com a equipe responsável pela elaboração do fluxo	2010/2013	Desenvolver ações eficazes de combate à violência. Incorporar o homem no trabalho com	Projeto em Andamento.	Realizado. Implantação da ficha de notificação



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

164

<b>município</b>			violência Dar visibilidade ao projeto através de divulgação de resultados, apresentação em congressos, seminários, etc.		
<b>Implementar o Fluxo de atendimento para as mulheres vítimas de violência</b>	Preparar guias e instrumentos, capacitar profissionais para o preenchimento. Ações de Divulgação: Dados de violência desigualdades e iniquidades de gênero e conseqüências/ conceito de gênero Direitos sexuais e reprodutivos.	2010/2013		Projeto em Andamento.	Realizado parcialmente
<b>Organizar e implementar uma rede de apoio para mulheres vítimas de violência</b>	Informação sobre os serviços e a rede de apoio: Centro de referência, Delegacia da Mulher UBS de referência (Cartazes, folhetos, etc.). Campanha do laço branco Ações de prevenção incluirão: Ações de informações (escolas, comunidades, serviços de saúde, mídia).		Melhorar a atenção oferecida como também a competência técnica dos profissionais envolvidos Conseguir recursos	Projeto em Andamento.	Realizado em parceria com o Conselho da Mulher



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

165

<b>Implementar um banco de dados no município, de maneira que os tipos de violência sejam quantificados e sirvam de base para as medidas preventivas e de atenção</b>	Ações educativas com temas como sexualidade, gênero, direitos sexuais e reprodutivos, para comunidade e funcionários uma vez ao mês.			Será realizado um Fórum pra estabelecimento do fluxo de todas as redes de atendimento as vítimas de violência.	Realizado de forma integrada com a Secretaria de segurança pública
<b>Implementar plano de ações de divulgação e prevenção da violência contra as mulheres, incluindo a campanha do laço branco.</b>	Oficinas educativas no Centro de Referência da Mulher Oficinas nas escolas Oficinas nas comunidades realizadas pelas Promotoras Voluntárias de Saúde	2010		Envolvimento de outras secretarias como de Trânsito, Cultura, Esporte, Segurança Pública etc..	Realizado de forma integrada com a Secretaria de segurança pública
<b>Implementar o sistema de supervisão, monitoramento e avaliação</b>	Ações de orientação individual a mulheres, crianças e também dirigidas aos homens, nas Unidades de Saúde, centro de Referência da Mulher e na delegacia da Mulher.	2010/2013		Projeto em Andamento.	Projeto em Andamento.
<b>Criar equipe para busca de recursos</b>	Necessidades: Materiais de escritório, materiais educativos como folhetos, cartazes, cartilhas, DVD, TV,			Projeto em Andamento.	Em Andamento



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

166

	<p>Aparelhagem de som, data show, computador, impressora, telefone, internet.</p> <p>Necessidades: Criar instrumentos junto à equipe.</p> <p>Estar atento a editais e escrever projetos para conseguir recursos financeiros</p>				
<b>Identificar, cadastrar e vincular às equipes de atenção básica a população de risco e os portadores de HAS e Diabetes Mellitus</b>	<p>Aperfeiçoamento do sistema informatizado de coleta e gerenciamento de informações; Informatização da Atenção Básica para facilitar a coleta de dados.</p>	<p>2010 a 2013 A meta é aumentar a capacidade de atendimento dos portadores de doenças adquiridas não transmissíveis (DANTS) relacionados ao PAHD.</p>	<p>Necessidade de ter informações e mapeamento para implementar políticas de saúde nesta área.</p>	<p>Realizado.</p>	<p>Realizado.</p>
<b>Realizar ações de prevenção primária.</b>	<p>Adequação de equipes e treinamento para percorrer as UBS e territórios dos PSF; Reciclagem dos profissionais de saúde sobre os principais fatores de risco associados à HAS e ao Diabetes Mellitus, quais sejam: Dislipidemia, Obesidade, Síndrome Metabólica, Tabagismo e Sedentarismo. Treinamento dos PSF e das UBS para o reconhecimento de</p>	<p>2010 a 2013 Formar equipes de orientação nutricional e de estímulo à prática de atividades físicas. Capacitar e reciclar os profissionais da Atenção Básica Formar e Estimular os grupos de intervenção educacional para</p>	<p>Localizar os pacientes de risco que estão fora do sistema de saúde.</p>	<p>Realizado.</p>	<p>Realizado.</p>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

	<p>pacientes em situação de risco. Palestras, oficinas, treinamentos e encontros com grupos comunitários e educadores. Oficinas, teatros e atividades artísticas e educacionais com o foco em educação para a saúde, junto a crianças em idade escolar. Campanhas públicas de esclarecimento, regionais e gerais.</p>	<p>modificação de estilo de vida nas UBS; a proposta inclui uma agenda mínima e um modelo flexível para contemplar a diversidade das UBS. Realizar atividades educacionais na Rede Escolar (municipal e estadual). Realizar campanhas pontuais em âmbito municipal de alerta e esclarecimento</p>			
<p><b>Cumprir o Protocolo de Assistência aos portadores de HAS e DM.</b></p>	<p>Reavaliação e adequação do Protocolo do PAHD Desenvolvimento de estratégias por fluxogramas e algoritmos; Contratação de especialistas para a formação da equipe multidisciplinar do PAHD; Treinamento e reciclagem permanentes das frentes de trabalho.</p>	<p>2010 a 2013 Garantir o cumprimento do Protocolo do PAHD Estender o Protocolo junto ao ambulatório de especialidades e ao setor hospitalar, atualizando as estratégias. Desenvolver um sistema eficaz de avaliação dos processos e do controle de qualidade.</p>	<p>Concretizar de maneira ampla o protocolo de assistência estabelecida no momento do programa.</p>	<p>Realizado.</p>	<p>Realizado.</p>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

168

<b>Otimizar a assistência aos portadores de DANTs (doenças e agravos não transmissíveis) na abrangência do PAHD</b>	Manter um cadastro atualizado de pacientes, inclusive o Hiperdia; Informatização e descentralização da dispensação de medicamentos e insumos; Distribuição setorial com controle de resultados clínicos (eficácia); Otimização da política de distribuição e consumo com base em critérios técnicos e científicos.	2010 a 2013 Garantir o acesso dos portadores DANTS aos medicamentos incluídos no elenco mínimo definido pela SMS - Americana. Desenvolver instrumentos de avaliação e controle sobre o acesso à medicação, sobre a aderência dos pacientes e sobre o controle efetivo da doença.	Avaliar o efetivo controle das doenças crônicas. Diminuição dos custos assistências.	Realizado.	Realizado.
<b>Monitorar a ocorrência de DANTS na população.</b>	Monitoramento epidemiológico das DANT conforme inquérito padrão; Criação de indicadores epidemiológicos adaptados à realidade local; Desenvolver um sistema de coleta, recebimento e consolidação de dados de doenças de notificação não-compulsória (DCNT).	2010 a 2013 Desenvolver e aplicar ações continuadas de vigilância epidemiológica	Avaliar epidemiologicamente populações de risco para planejamento de ações de promoção e prevenção.	Não realizado.	Realizado.
<b>Manutenção e expansão do Programa Vida Livre do Tabaco</b>	Adquirir/Alugar/Disponibilizar espaço físico e mobiliário apropriados; Contratar/Disponibilizar profissionais interessados para compor a equipe do PVLT; Contratar/Disponibilizar	2010 a 2013 Aprimorar e expandir o PVLT (novas equipes e grupos noturnos) Aprimorar e expandir o Ambiente	Expansão do grupo já instalado e facilitar o acesso a maior número de pessoas.	Realizado.	Realizado.





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

169

	profissionais da área de comunicação social para a estratégia de divulgação; Estabelecer parcerias público-privadas para a viabilização política e financeira do Programa.	Livre do Tabaco em parceria com o Programa de Saúde do Trabalhador.			
<b>Implantação do PROJETO “Sim, Eu Me Cuido”.</b>	Desencadear uma Campanha Municipal de estímulo ao autocuidado voltada aos portadores das doenças crônicas não-transmissíveis contempladas pelo PAHD Capacitar equipes em pontos-chaves da cidade para ações educacionais junto aos pacientes portadores de DCNT. Estabelecer parcerias estratégicas que permitam atingir o maior número de pessoas	2010 a 2013 Melhorar o controle metabólico efetivo dos pacientes diabéticos	Monitorar e educar permanente o paciente do PAHD, para eficaz autocontrole e uso adequado dos aparelhos de glicemia.	Não realizado.	Em andamento.
<b>Implantação do PROJETO de prevenção ao Pé Diabético</b>	Desencadear uma Campanha Municipal de estímulo ao auto-exame dos pés voltado aos portadores de diabetes Mellitus. Capacitar equipes em pontos-chaves da cidade para ações educacionais junto aos pacientes portadores de diabetes. Estabelecer parcerias estratégicas que permitam atingir o maior número de pessoas	2010 a 2013 Reduzir a taxa de complicações sociais, clínicas e cirúrgicas decorrentes do pé diabético.	Reduzir as conseqüências relativas às complicações de tal incidência.	Não realizado.	Não realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

170

<b>Ampliação do Projeto de Promoção a Atividade Física</b>	Manter e ampliar as bases de atuação do PAM. Incentivar, motivar e capacitar equipes para a promoção de atividade física. Estabelecer parcerias com outras Secretaria e instituições e sociedade organizada.	Estimular a prática de atividades corporais e combater o sedentarismo	Melhoria da auto estima e da adesão ao tratamento específico.	Realizado.	Realizado.
<b>Implantação do Projeto “Criando Crianças” nas EMEIS de Americana</b>	Parceria com a Secretaria de Educação, para desenvolvimento de ações de reeducação alimentar com vistas à formação de hábitos alimentares saudáveis. Necessidades: Verbas aquisição dos materiais áudio visuais e de consumo	2010 a 2013	Modificações comportamentais, adoção de hábitos alimentares saudáveis e melhora na qualidade de vida da criança.	Não realizado. Ausência de RH	Não realizado.
<b>Apoio à implantação do Projeto “Mama Nenê”</b>	Capacitação e divulgação do projeto para profissionais envolvidos no acolhimento as gestantes e puérperas. Formação de grupos de nutrízes referenciadas no pós parto pelo Hospital Municipal e Hospitais Privados, para o apoio e incentivo ao aleitamento materno, enfatizando seus benefícios para o nenê e a mãe, através de equipe multidisciplinar. Necessidades: Materiais permanentes e de consumo	2010 a 2013	Prolongar o tempo do aleitamento materno exclusivo e o continuado, com buscas na qualidade de vida.	Em andamento	Realizado.



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

171

<b>Implantar ações de Promoção e Prevenção em Saúde</b>	Criação e Implantação de protocolos de atendimentos por faixa etária, linhas de cuidados e grupos de atenção em saúde. Capacitação dos Trabalhadores em Saúde.	Desenvolvimento de protocolos de atendimentos por faixa etária, linhas de cuidados e grupos de atenção em saúde. Capacitação dos funcionários da Saúde.	Melhorar a qualidade da atenção, promoção e prevenção em saúde no Município de Americana.	Em andamento.	Realizado.
---	--	---	---	---------------	------------

### 7.8 - CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>PROPOSTA</b>	<b>AÇÃO NECESSÁRIA PARA REALIZAR A PROPOSTA</b>	<b>METAS</b>	<b>RESULTADO ESPERADO</b>	<b>RESULTADOS 2010</b>	<b>RESULTADOS 2011</b>
<b>Estrutura física, operacional do Comsaúde.</b>	- Manutenção do espaço atual do Conselho de Saúde para garantir atendimento aos conselheiros e cidadãos que procuram o Comsaúde - Potencializar as atividades do Controle Social através de grupos de estudos e reuniões periódicas para avaliação do desenvolvimento das Políticas de Saúde.	Estabelecer, acompanhar, controlar e avaliar a Política Municipal de Saúde, na conformidade da Lei Orgânica do Município através da análise de relatórios de produção enviados pela Secretaria de Saúde, Prestações de Contas enviadas pelo FMS e acompanhamento das Audiências Públicas Trimestrais.	Atender os usuários, trabalhadores e gestores que procurem o Comsaúde. Participação nas avaliações dos convênios e contratos realizados para o SUS. Atender claramente as leis 8080/90, 8142/90, 8666/93, e Resolução nº.	Realizado	Realizado



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

172

			333 do Conselho Nacional de Saúde.		
<b>Realização de capacitação para Conselheiros de saúde e desenvolvimento dos Conselhos Locais de Saúde.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Participações nas capacitações oferecidas pelos Conselhos Estadual e Nacional de Saúde, bem como Secretaria Estadual e Ministério da Saúde.</li><li>- Promoção de capacitações pelo Comsaúde aos seus conselheiros e colaboradores através de parcerias</li></ul>	Capacitar o maior numero possível de conselheiros e colaboradores	Manter os Conselheiros capacitados e atualizados sobre as normas e ações que constituem o Sistema Único de Saúde, em especial no que tange à Participação da Sociedade.	Não realizado	Em andamento
<b>Seminários para instrução e desenvolvimento do controle social.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Buscar parcerias com Universidades, Escolas e representantes de associações civis para desenvolver os seminários.</li></ul>	Conscientizar a população a conhecer e entender as leis que regem o Sistema Único de Saúde	Fornecer as partes que compõe a sociedade conhecimentos sobre o Sistema Único de Saúde	Não realizado	Não realizado
<b>Projetos de troca de informações entre vários conselhos municipais pelo controle social, com vistas à promoção e prevenção de saúde.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Realizar encontros com Conselhos de Saúde da região.</li></ul>	Entrosamento entre todos aqueles que participam do controle social	Realizar discussões e trocas de informações sobre o desenvolvimento de políticas públicas na região.	Em andamento	Em andamento



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

173

<b>Desenvolvimento e realização da 6ª Conferência Municipal de Saúde</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Atender a legislação necessária,</li><li>- Mobilização entre munícipes (usuário, trabalhadores, gestores e prestadores de serviço) e membros da comissão organizadora.</li></ul>	Elaboração de propostas de orientação à gestão de saúde, a serem seguidas como parte do Plano Municipal de Saúde.	Construção de propostas que atendam as demandas de saúde do município. Formação de delegados para as demais conferências.	Não realizado	Realizado
<b>Desenvolvimento de Informativo.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Buscar colaboradores na elaboração do informativo.</li><li>- Buscar parcerias para divulgação e distribuição do informativo.</li></ul>	Divulgação a sociedade as atividades realizadas pelo Comsaúde e as ações feitas pela saúde do município.	Manter a população informada sobre as ações acerca das atividades desenvolvidas na área de saúde.	Em andamento	Em andamento
<b>Projeto de arregimentar mais segmentos da sociedade civil para aumentar o envolvimento e o controle social.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Propor modificações ao Regimento Interno visando ampliar as entidades que compõem o Comsaúde.</li><li>- Incentivar a participação de entidades e órgãos da sociedade civil como colaboradores do Controle Social.</li></ul>	Ampliar a participação da sociedade civil organizada, inclusive nas atividades locais.	Conscientizar a população da importância da participação na construção de um sistema de saúde melhor.	Não realizado	Em andamento
<b>Investimentos para agilizar a estratégia e o funcionamento do Comsaúde.</b>	Aquisição de veículo. Aquisição de equipamentos	Atender as necessidades dos conselheiros nas atividades cotidianas.	Proporcionar maior eficiência nas atividades do Comsaúde.	Em andamento	Não realizado



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

174

<b>Informatização e Suporte em informática</b>	Implantação de Sistema de Informação	Implantação de Sistema Informatizado.	Implantação de Sistema Informatizado e agilizar o atendimento de Informática.	Realizado	Realizado
--	--------------------------------------	---------------------------------------	---	-----------	-----------



## **8. ANEXOS**



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

176

**ANEXO I – PROCEDIMENTOS DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÕES  
HOSPITALARES (AIH) SUS – 2011**  
Grupo e Sub-Grupo de Procedimento - Americana/SP – 2011

<b>Rótulos de Linha</b>	<b>Soma de QTPRE</b>
<b>01 Ações de promoção e prevenção em saúde</b>	<b>285.837</b>
..01 Ações coletivas/individuais em saúde	277.904
..02 Vigilância em saúde	7.933
<b>02 Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>	<b>902.715</b>
..01 Coleta de material	123.648
..02 Diagnóstico em laboratório clínico	592.675
..03 Diagnóstico por anatomia patológica e citopat	1.967
..04 Diagnóstico por radiologia	95.178
..05 Diagnóstico por ultra-sonografia	9.784
..06 Diagnóstico por tomografia	3.300
..07 Diagnóstico por ressonância magnética	656
..08 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	284
..09 Diagnóstico por endoscopia	1.537
..11 Métodos diagnósticos em especialidades	34.120
..14 Diagnóstico por teste rápido	39.566
<b>03 Procedimentos clínicos</b>	<b>1.531.853</b>
..01 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	1.334.505
..02 Fisioterapia	63.524
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	309
..05 Tratamento em nefrologia	13.503
..07 Tratamentos odontológicos	119.784
..09 Terapias especializadas	228
<b>04 Procedimentos cirúrgicos</b>	<b>58.666</b>
..01 Peq cirurg e cirurg pele tec subcutân mucosa	49.243
..04 Cirurg vias aéreas superiores cabeça pescoço	287
..05 Cirurgia do aparelho da visão	531
..06 Cirurgia do aparelho circulatório	82
..09 Cirurgia do aparelho geniturinário	141
..10 Cirurgia de mama	2
..14 Cirurgia oro-facial	8.291
..18 Cirurgia em nefrologia	89
<b>07 Órteses, próteses e materiais especiais</b>	<b>1.469</b>
..01 Órteses próteses mat espec ã relac ato cirúrg	1.307
..02 Órteses próteses mat espec relac ato cirúrg	162
<b>08 Ações complementares da atenção à saúde</b>	<b>866</b>
..01 Ações relacionadas ao estabelecimento	866
<b>Total Geral</b>	<b>2.781.406</b>





*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

177

**ANEXO II - PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS SUS – 2011**

**Grupo e Sub-Grupo de Procedimento - Americana/SP - 2011**

<b>Grupo e Sub-Grupo</b>	<b>Quantidade</b>
<b>02 Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>	<b>2</b>
..01 Coleta de material	2
<b>03 Procedimentos clínicos</b>	<b>7.359</b>
..01 Consultas / Atendimento / Acompanhamentos	565
..03 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	5.891
..04 Tratamento em oncologia	99
..05 Tratamento em nefrologia	231
..08 Trat lesões enven e outr decorr causas extern	147
..10 Parto e nascimento	426
<b>04 Procedimentos cirúrgicos</b>	<b>3.210</b>
..01 Peq cirurg e cirurg pele tec subcutân mucosa	20
..02 Cirurgia de glândulas endócrinas	29
..03 Cirurgia sistema nervoso central e periférico	68
..04 Cirurg vias aéreas superiores cabeça pescoço	215
..05 Cirurgia do aparelho da visão	1
..06 Cirurgia do aparelho circulatório	15
..07 Cirurg aparelho digest anexos parede abdomin	589
..08 Cirurgia do sistema osteomuscular	911
..09 Cirurgia do aparelho geniturinário	312
..10 Cirurgia de mama	46
..11 Cirurgia obstétrica	859
..12 Cirurgia torácica	20
..13 Cirurgia reparadora	3
..14 Cirurgia oro-facial	9
..15 Outras cirurgias	113
<b>05 Transplantes de órgãos, tecidos e células</b>	<b>1</b>
..03 Ações relac doação de órgãos tecidos células	1
<b>Total Geral</b>	<b>10.572</b>



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo

178

**ANEXO III – DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO NA SAÚDE**

**DEMONSTRATIVO DA APLICAÇÃO NA SAÚDE**

Emenda Constitucional nº. 29

**MÊS: DEZEMBRO DE 2011**

**RECEITAS ARRECADADAS**

<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>ANTERIOR</b>	<b>NO MÊS</b>	<b>TOTAL</b>
<b>IMPOSTOS</b>	<b>111.557.170,34</b>	<b>10.919.238,24</b>	<b>122.476.408,58</b>
PROPRIEDADE TERRITORIAL URBANA	19.913.332,57	1.815.240,67	21.728.573,24
PROPRIEDADE PREDIAL URBANA	15.262.708,17	900.370,85	16.163.079,02
PROGRESSIVO	1.492.550,46	95.117,86	1.587.668,32
SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE	9.964.564,83	1.304.064,18	11.268.629,01
SOBRE TRANSMISSÃO DE BENS IMÓVEIS	7.405.424,99	651.052,89	8.056.477,88
SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	39.052.048,40	3.865.713,04	42.917.761,44
MULTAS DE IMPOSTOS	368.753,25	80.797,80	449.551,05
DÍVIDA ATIVA DE IMPOSTOS	18.097.787,67	2.206.880,95	20.304.668,62
<b>TRANSFERÊNCIAS</b>	<b>206.022.102,00</b>	<b>20.786.577,99</b>	<b>226.808.679,99</b>
FUNDO PARTICIPAÇÃO MUNICIPIOS - F.P.M	40.185.940,07	6.398.377,40	46.584.317,47
PROPRIEDADE TERRITORIAL RURAL - ITR	38.008,85	44.501,19	82.510,04
PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS - IPI	1.125.638,45	128.332,72	1.253.971,17
COMPENSAÇÃO FINANCEIRA - LEI 87/96	793.349,04	72.122,64	865.471,68
CIRCULAÇÃO MERCADORIAS E SERVIÇOS - ICMS	130.213.409,89	12.898.084,53	143.111.494,42
PROPRIEDADE VEÍCULOS AUTOMOTORES - IPVA	33.665.755,70	1.245.159,51	34.910.915,21
<b>SOMA IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS</b>	<b>317.579.272,34</b>	<b>31.705.816,23</b>	<b>349.285.088,57</b>
<b>APLICAÇÃO OBRIGATORIA DE 15%</b>	<b>47.636.890,85</b>	<b>4.755.872,43</b>	<b>52.392.763,29</b>
RECEITAS DE CONVÊNIO SUS	27.403.959,88	2.214.119,06	29.618.078,94
RENTABILIDADE APLICAÇÃO FINANCEIRA	131.923,93	8.857,88	140.781,81
RECEITAS DO FUNDO MUNICIPAL SAÚDE	57,52	0,00	57,52
TAXA DE EXPEDIENTE-VIGILANCIA SANITARIA	90.796,09	10.179,99	100.976,08
MULTAS, JUROS VIGILANCIA SANITARIA - INFRAÇÃO	4.105,60	0,00	4.105,60
MULTAS/JUROS MORA TX. FISCALIZAÇÃO VIGILANCIA SANITARIA	1.052,11	0,00	1.052,11
TRANSFERÊNCIAS FUNDOPAMP-REF.AMPL.UBS 11 PQUE GRAMADO	77.545,82	16.168,24	93.714,06
ALIENAÇÃO DE BENS IMÓVEIS - LEI 5243/2011	180.000,00	589.750,00	769.750,00
Multas / Juros Dívida Ativa Não Tributária	953,65	114,95	1.068,60
RESTITUIÇÕES - FUSAME	496.600,08	208.964,43	705.564,51
RENT. APLICAÇÃO FINANCEIRA - FUSAME	43.009,16	14.842,31	57.851,47
RECEITAS DIVERSAS - FUSAME	22.476,33	2.507,25	24.983,58
<b>SOMA - APLICAÇÃO DE 100%</b>	<b>28.452.480,17</b>	<b>3.065.504,11</b>	<b>31.517.984,28</b>



*Prefeitura Municipal de Americana*  
*Estado de São Paulo*

179

<b>APLICAÇÃO OBRIGATORIA</b>			
<b>ESPECIFICAÇÃO</b>			<b>TOTAL</b>
APLICAÇÃO DE 15%			52.392.763,29
APLICAÇÃO DE 100%			31.517.984,28
<b>SOMA</b>			<b>83.910.747,57</b>
<b>D E S P E S A S - JANEIRO A DEZEMBRO DE 2.011</b>			
<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>EMPENHADA</b>	<b>LIQUIDADADA</b>	<b>PAGA</b>
10.301 - ATENÇÃO BÁSICA	66.884.630,66	66.884.630,66	55.942.616,57
10.302 - ASSIST. HOSPITALAR E AMBULATORIAL	77.701.782,59	77.642.884,30	67.577.483,49
10.304 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	2.538.761,27	2.538.761,27	2.216.574,22
10.305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	1.325.425,72	1.325.425,72	1.291.642,83
<b>SOMA</b>	<b>148.450.600,24</b>	<b>148.391.701,95</b>	<b>127.028.317,11</b>
(-) APLICAÇÃO RECURSOS 100%	31.517.984,28	31.517.984,28	31.517.984,28
APLICAÇÃO RECURSOS PRÓPRIOS	116.932.615,96	116.873.717,67	95.510.332,83
<b>APLICAÇÃO RECURSOS PRÓPRIOS EM %</b>	<b>33,48%</b>	<b>33,46%</b>	<b>27,34%</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS A MAIOR</b>	<b>64.539.852,67</b>	<b>64.480.954,38</b>	<b>43.117.569,54</b>

<b>TABELA PROGRESSIVA DE GASTOS MÍNIMOS</b>				
<b>EXERCÍCIOS</b>	<b>VALOR APLICADO</b>	<b>% APLICADO</b>	<b>% MÍNIMO</b>	<b>DIFERENÇA</b>
2007	45.154.183,87	20,63%	15,00%	5,63%
2008	61.119.313,24	24,58%	15,00%	9,58%
2009	67.583.073,00	25,52%	15,00%	10,52%
2010	83.446.927,93	26,63%	15,00%	11,63%
<b>2011</b>	<b>116.932.615,96</b>	<b>33,48%</b>	<b>15,00%</b>	<b>18,48%</b>