

Secretaria Municipal de Saúde - AMERICANA

CNPJ: 13.868.995/0001-59

Av Bandeirantes, 2390

Telefone: 1934729350 - E-mail: saude@americana.sp.gov.br

13478-700 - AMERICANA - SP

RELATÓRIO DE GESTÃO - PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2014

1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

1.1 Secretário(a) de Saúde em Exercício

Secretário em Exercício

Nome: MIRELLA POVINELLI

Data da Posse: 09/01/2014

Secretário de Saúde Referente ao Ano do Relatório de Gestão

Nome: WAGNER TEGON

Data da Posse: 21/10/2014

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

Sim

Nome: FABRIZIO BORDON

Data da Posse: 28/07/14

Nome: FABRIZIO BORDON

Data da Posse: 19/03/08

Nome: WAGNER TEGON

Data da Posse: 18/07/14

1.2 Informações do Fundo Municipal de Saúde

Instrumento legal de criação do FMS

Tipo Lei - 2523

CNPJ

13.868.995/0001-59 - Fundo de Saúde

Data

02/08/1991

O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde?

Sim

Gestor do FMS

MIRELLA POVINELLI

Cargo do Gestor do FMS

Secretário de Saúde

1.3 Informações do Conselho de Saúde

Instrumento legal de criação do CMS

Tipo Lei - 2524

Nome do Presidente do CMS

RUTH ALVES DE ALMEIDA VIEIRA

Data

02/08/1991

Segmento

trabalhador

Data da última eleição do Conselho

01/07/2014

Telefone

1934625456

E-mail

comsaude@saudeamericana.com.br

1.4 Conferência de Saúde

Data da última Conferência de Saúde

07/2011

1.5 Plano de Saúde

A Secretaria de Saúde tem plano de saúde referente ao ano do relatório de gestão?

Sim

Vigência do Plano de Saúde

De 2014 a 2017

Situação

Aprovado

Aprovação no Conselho de Saúde

Resolução nº 11 Em 17/12/2013

ARQUIVOS ANEXOS

Documento

Plano Municipal de Saúde 2014-2017.pdf

A Secretaria de Saúde tem plano de saúde referente ao período de 2014 a 2017?

Sim

Situação

Aprovado

Aprovação no Conselho de Saúde

Resolução nº 11 Em 17/12/2013

ARQUIVOS ANEXOS

Documento

Plano Municipal de Saúde 2014-2017.pdf

A Secretaria de Saúde tem programação anual de saúde referente ao ano do relatório de gestão?

Sim

ARQUIVOS ANEXOS

Documento
Programação Anual de Saúde 17 02 2014.docx

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

1.6 Plano de Carreira, Cargos e Salários

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

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

1.7 Informações sobre Regionalização

O município pertence à Região de Saúde: CAMPINAS

O município participa de algum consórcio? Não

O município está organizado em regiões intramunicipal? Não Quantas?

1.8 Introdução - Considerações Iniciais

O município de Americana passou por diversos momentos de conturbação política durante o ano de 2014, o que afetou diretamente a gestão, gerando conseqüências dramáticas em todas as esferas.

No período de execução desta programação anual de saúde, do ano de 2014, o município passou por um processo de cassação de prefeito ocasionando a ocorrência de 2 prefeitos diferentes durante o ano, com duas alternâncias nos dias 18/07/2014 e 28/07/2014 e uma nova alternância dia 01/01/2015

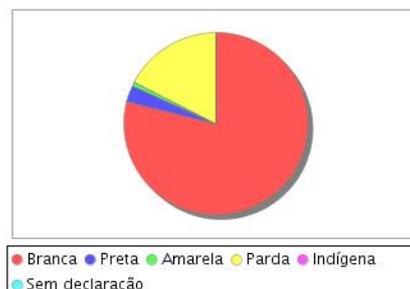
Após nova eleição municipal, realizada em dezembro de 2014, o novo governo tomou posse 09/01/2015, assumindo grandes desafios: funcionários públicos em greve, totalmente desmotivados, Unidades Básicas de saúdes fechadas, equipamentos hospitalares com estruturas físicas degradadas. Mas o maior desafio se constituiu em assumir a enorme responsabilidade da reorganização do sistema de saúde.

2.1. POPULAÇÃO ESTIMADA DO ANO 2014

226.970

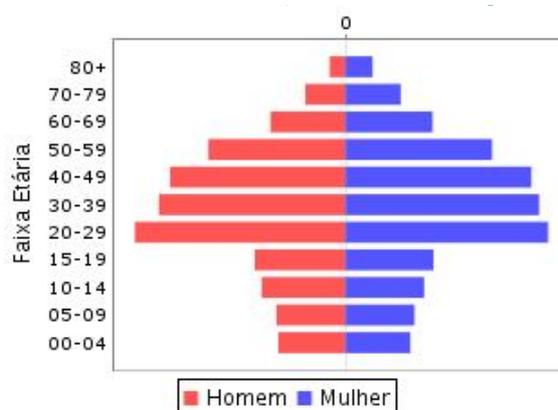
População do último Censo (ano 2012)	Qte	%
Total	214.873	100,00%

População do último Censo (ano 2010)	Qte	%
Branca	166.098	80,37%
Preta	6.166	2,72%
Amarela	1.596	0,70%
Parda	36.570	16,11%
Indígena	173	0,08%
Sem declaração	35	0,02%



2.1.1. POPULAÇÃO - SEXO E FAIXA ETÁRIA

Faixas Etárias	Homem	Mulher	Total
00-04	6.142	5.934	12.076
05-09	6.315	6.308	12.623
10-14	7.657	7.193	14.850
15-19	8.290	8.054	16.344
20-29	19.251	18.526	37.777
30-39	17.053	17.709	34.762
40-49	16.038	16.997	33.035
50-59	12.530	13.403	25.933
60-69	6.855	7.963	14.818
70-79	3.674	5.057	8.731
80+	1.441	2.483	3.924
Total	105.246	109.627	214.873



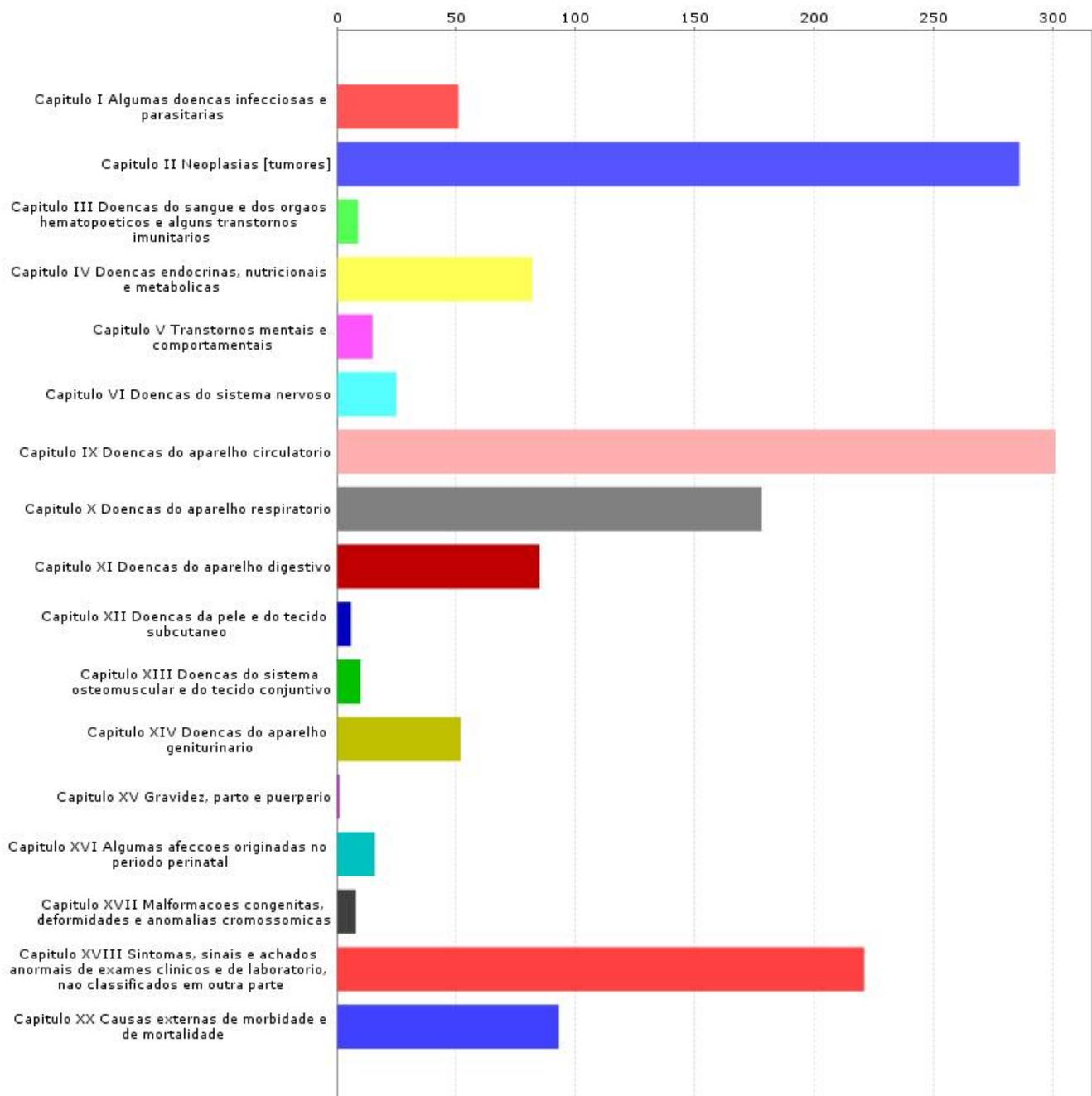
Análise e considerações do Gestor sobre Dados Demográficos

A cidade de Americana possui atualmente uma população estimada de 226.970 habitantes (IBGE 2014) sendo toda ela considerada urbana. Observa-se que a faixa etária populacional mais densa é dos 20 aos 29 anos de idade, tanto para o sexo masculino quanto para o sexo feminino. Pode-se notar também que o crescimento populacional de Americana acompanha o fenômeno mundial demográfico que é caracterizado pelo aumento na expectativa de vida e a queda de fecundidade. Já é possível visualizar o início dessa mudança na pirâmide. Esta mudança populacional traz novos desafios no âmbito de políticas públicas de saúde que precisam ser reinventadas para possibilitar uma boa qualidade de vida aos idosos. Alguns índices também contribuem para entender os aspectos demográficos, como é o caso do índice de envelhecimento. O índice de envelhecimento é a relação existente entre os idosos e a população jovem. É habitualmente expresso em número de residentes com 65 ou mais anos por 100 residentes com menos de 15 anos. Segundo o estatuto do idoso e site do IBGE (2010), no Brasil é considerada idosa a pessoa com 60 anos ou mais. Este índice contribui para a avaliação de tendências da dinâmica demográfica, cujo valor elevado indica que a população encontra-se em estágio avançado de transição demográfica. Em 2012 havia em Americana 69,47 idosos para cada grupo de 100 menores de 15 anos. O índice estadual foi de 53,78 e o de Campinas 64,25, indicando que o município ultrapassou essas referências. No ano de 2000 esse índice foi de 43,09, o que demonstra um crescimento considerado acentuado do indicador. Estes dados apontam para um declínio nas taxas de fecundidade e um aumento na expectativa de vida, dados diretamente ligados a políticas públicas exitosas no âmbito da vacinação e de redução de mortalidade. Outro aspecto a ser considerado é a possível migração de jovens para outras cidades. O nível de fecundidade, que é uma estimativa do número médio de filhos que uma mulher teria até o fim de seu período reprodutivo, é um dos fatores que contribuem para a transição demográfica. Para a interpretação destes dados é importante ressaltar que a taxa considerada de reposição da população é de 2,1 filhos por mulher. No município esta taxa era de 2,05 em 1991 e já mostra uma queda considerável no ano de 2010, com 1,34, o que acompanha a tendência nacional (1,89). Junto com o baixo nível de fecundidade cresce a esperança de vida ao nascer passando de 73,87 em 2000 para 77,55 em 2010, superando os índices nacional e estadual de 73,94 e 75,69, respectivamente. (Fonte: IBGE)

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

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	1	0	0	0	1	6	10	4	7	8
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	0	0	0	1	3	10	20	53	66	71
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	1	0	0	1	0	5	1
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	1	0	4	8	17	14
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	1
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	0	1	0	1	0	0	1	1	3	2	0
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	1	0	0	1	1	5	12	41	51	81
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	0	4	0	0	0	0	3	7	14	21	44
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	1	0	0	0	0	1	1	8	18	18	16
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	1	0	1	0	1	7	8	5
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	5	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	1	1	0	0	0	6	7	9	24	32	44
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	0	2	1	1	4	12	21	14	16	10	4
Total	24	11	1	3	7	27	54	91	190	243	290

Internações por Capítulo CID-10	80	Idade ignorada	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	0	51
Capítulo II Neoplasias [tumores]	62	0	286
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	1	0	9
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	38	0	82
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	8	0	15
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	16	0	25
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	108	0	301
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	85	0	178
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	22	0	85
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	0	6
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	6	0	10
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	29	0	52
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	1
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	0	0	16
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	0	0	8
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	97	0	221
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	8	0	93
Total	498	0	1.439



Análise e considerações sobre Mortalidade

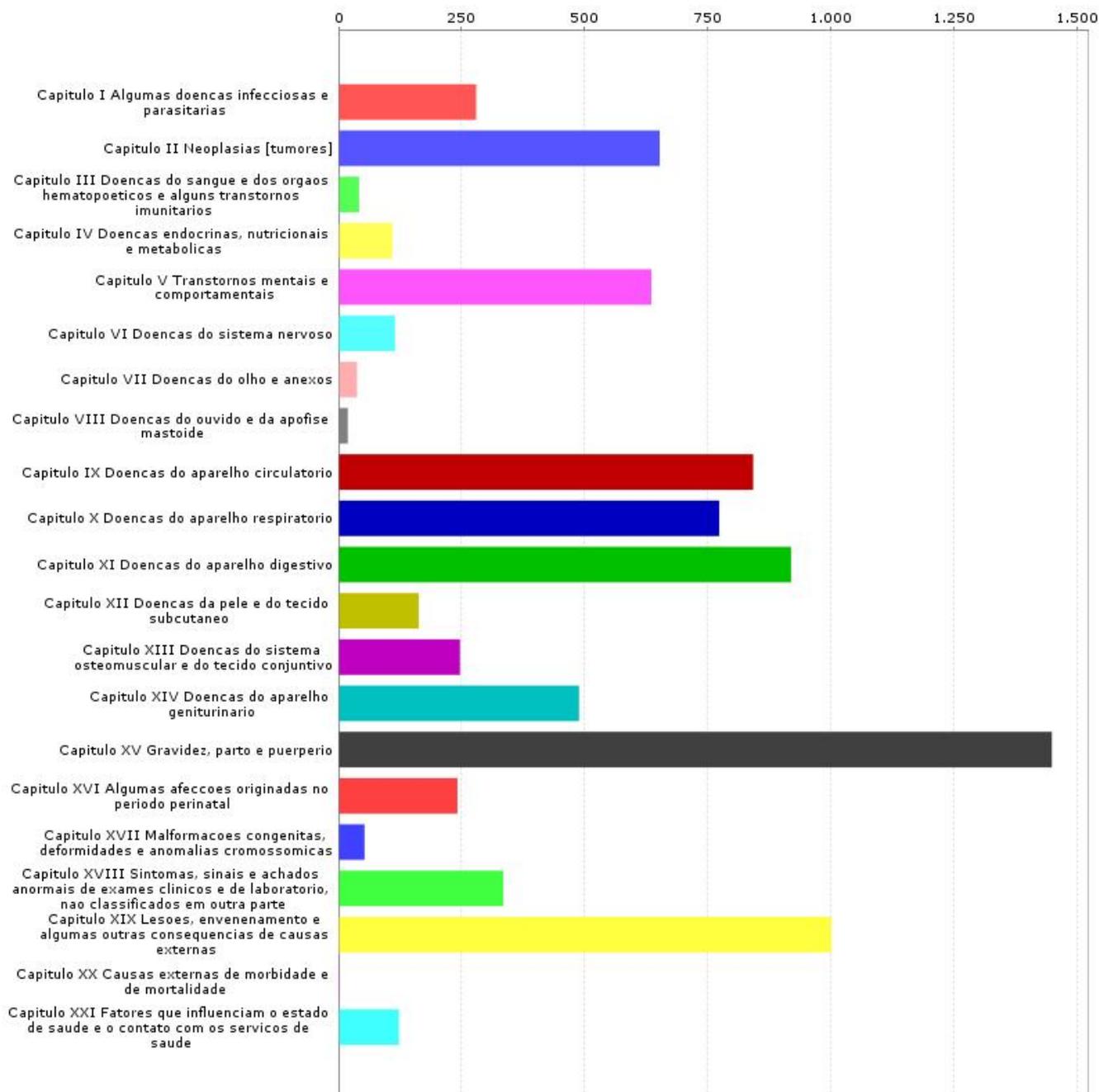
A curva de mortalidade proporcional de Nelson Moraes 12 é usada como indicador de saúde. Quanto mais a aparência da curva se aproxima de um "J", melhor é o nível de saúde da comunidade, pois indica que os óbitos se concentram nas faixas mais avançadas, o que é natural, e que muito provavelmente a população tem no mínimo saneamento básico e acesso a atendimento da saúde. O Indicador de Mortalidade Proporcional ou Curva de Nelson Moraes manteve sua classificação como Tipo IV- Nível de Saúde Elevado, com a ocorrência do maior número de óbitos na faixa etária de 50 anos ou mais. As principais causas de óbito do município são por doenças no aparelho circulatório, dentre as quais se destaca o infarto agudo do miocárdio, seguido das neoplasias em que as do aparelho respiratório são maioria. Este padrão segue a tendência de mudança epidemiológica mundial não apresentando mudanças significativas em relação aos anos anteriores

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

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	20	41	27	17	7	18	32	30	35	21	14	18	280
Capítulo II Neoplasias (tumores)	1	7	6	10	25	29	40	113	149	136	97	40	653

null

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80	Total
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	3	2	0	5	3	5	1	6	0	7	6	4	42
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	4	2	0	7	2	3	20	14	13	24	10	11	110
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	2	0	12	87	137	244	101	46	5	2	636
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	6	5	5	7	5	13	13	13	20	13	12	3	115
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	0	1	0	4	1	3	1	5	8	10	4	1	38
Capítulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	0	4	0	3	0	3	2	2	2	3	0	0	19
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	4	1	1	4	7	15	29	73	148	233	218	110	843
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	39	147	67	13	9	31	30	42	64	97	97	138	774
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	11	15	20	21	30	90	136	129	152	174	94	48	920
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	4	5	3	3	14	30	31	22	20	15	11	163
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	4	0	6	5	25	37	36	59	46	21	8	247
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	27	6	15	2	14	32	34	69	76	76	82	56	489
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	14	205	760	415	56	0	0	0	0	1.450
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	240	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	242
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	10	16	7	4	6	2	2	2	1	3	0	0	53
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	13	11	10	11	15	84	62	22	35	34	20	18	335
Capítulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	8	23	12	20	30	199	174	156	146	93	74	67	1.002
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
Capítulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	1	1	0	0	5	21	40	24	15	12	1	3	123
Total	392	291	177	151	384	1.434	1.236	1.068	1.047	1.048	770	538	8.536



Análise e considerações sobre Mortalidade

Atabela de morbidade por grupo de causa considerando a idade apresenta como principais causas de internação: Com (17%) gravidez, parto e puerperio, (12%) lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas, (11%) doenças do aparelho digestivo, (10%) doenças do aparelho circulatório, também explicado pelas rodovias que cortam o município e a referência ao atendimento de trauma prestado pelo Hospital Municipal), (9%) doenças do aparelho respiratório, (7%) Transtornos mentais e comportamentais devido ao hospital de referência SEARA que também distorce as informações municipais), seguindo uma tendência nacional nestas causas de internação, seguido de (8%) de neoplasias.

3.1 TIPO GESTÃO

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CENTRAL DE REGULACAO	1	1	0	0
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3	3	0	0
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	26	26	0	0
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	7	7	0	0
CONSULTORIO ISOLADO	5	5	0	0
FARMACIA	1	1	0	0
HOSPITAL ESPECIALIZADO	2	2	0	0
HOSPITAL GERAL	2	2	0	0
POLICLINICA	1	1	0	0
POLO ACADEMIA DA SAUDE	1	1	0	0
PRONTO ATENDIMENTO	1	1	0	0
SECRETARIA DE SAUDE	1	1	0	0
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	6	6	0	0
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRE-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGENCIA	1	1	0	0
Total	58	58	0	0



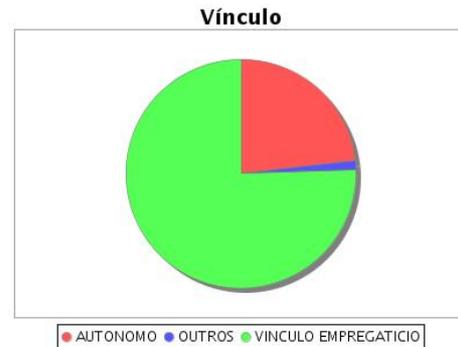
3.2. ESFERA ADMINISTRATIVA (GERÊNCIA)

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
PRIVADA	14	14	0	0
ESTADUAL	1	1	0	0
MUNICIPAL	43	43	0	0
Total	58	58	0	0

Análise e considerações do Gestor sobre Prestadores de Serviços ao SUS

Conforme dados acima demonstra-se que a rede pública compoem a maioria dos estabelecimentos que disponibilizam serviços SUS para o atendimento a população. Em alguns casos ocorre ainda o uso da rede privada através de convenio com o serviço público. Em razão 80 % dos atendimentos de saúde são disponibilizado pela rede pública de saúde (SUS). Observa-se a expansão da rede em relação ao ano anterior com serviços que foram registrados no CNES como o Ambulatório de Alcool e Drogas. No ano de 2014 algumas unidades básicas entraram em processo de reforma e seus atendimentos foram transferidos para outras unidades básicas próximas, não concluindo o processo de reforma e construção de todas as unidades em 2014. Tambem neste ano houve o rompimento do contrato com a Organização Social o que ocasionou o fechamento de unidades onde a mesma realizava o gerenciamento devido a falta de profissionais para manter o serviço em funcionamento

AUTONOMO	
TIPO	TOTAL
INTERMEDIADO P ENTIDADE FILANTROPICA E/OU SEM FINS LUCRATIVO	240
INTERMEDIADO POR EMPRESA PRIVADA	34
INTERMEDIADO POR ORGANIZACAO NAO-GOVERNAMENTAL(ONG)	1
INTERMEDIADO POR ORGANIZACAO SOCIAL(OS)	179
SEM INTERMEDIACAO(RPA)	46
SEM TIPO	54
TOTAL	554
OUTROS	
TIPO	TOTAL
BOLSA	7
CONTRATO VERBAL/INFORMAL	3
PROPRIETARIO	21
TOTAL	31
VINCULO EMPREGATICIO	
TIPO	TOTAL
CARGO COMISSONADO	1
CELETISTA	457
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	39
EMPREGO PUBLICO	825
ESTATUTARIO	424
SEM TIPO	55
TOTAL	1801



Análise e Considerações Profissionais SUS

A relação de profissionais demonstra a forma de vínculo que os trabalhadores de saúde SUS tem com o estabelecimento onde prestam serviço. Observa-se que na relação estão contidos funcionários de responsabilidade do município bem como funcionários da rede privada. O município firmou contrato com uma Organização Social o qual foi encerrado em 2014. Os funcionários que prestavam serviços, inclusive com vínculos precários, ao SUS aumentou e, com o término do contrato, ficará restrito aos funcionários concursado. Desta forma prevemos que a quantidade de profissionais diminuirá para o ano de 2015 devido a impossibilidade de um grande número de contratações devido a lei de responsabilidade fiscal. Devido a rotatividade de profissionais, observa-se uma defasagem nas informações prestadas ao CNES, porém, mensalmente a Secretaria de Saúde realiza trabalhos para, manter o CNES o mais próximo da realidade do Município de Americana.

1- Diretriz: GABINETE DO SECRETÁRIO

1.1- Objetivo: PROMOVER UMA ESTRUTURA ADEQUADA PARA O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES REALIZADAS NA SECRETARIA DE SAÚDE E PROMOVER A REORGANIZAÇÃO DOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS DE TRABALHO, COM SUPORTE ADMINISTRATIVO IMEDIATO AO SECRETÁRIO DE SAÚDE. GARANTIR ATRAVÉS DA CHEFIA DE GABINETE AS AÇÕES PARA APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVO COM O OBJETIVO DE ORGANIZAR, SISTEMATIZAR E COMPARTILHAR INFORMAÇÕES.

Metas: 100%

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

1.1.1- Ação: CONTRATAR SERVIÇOS DE SEGURANÇA PARA O PRÉDIO DA SECRETARIA DE SAÚDE, UNIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE. SOLICITAR RONDA 24 HORAS À GUARDA MUNICIPAL DE AMERICANA (GAMA) PARA O PRÉDIO DA SECRETARIA DE SAÚDE, UNIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

1.1.2- Ação: PRESTAR INFORMAÇÕES DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE SAÚDE AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (COMSAÚDE).

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 50%

1.1.3- Ação: TROCAR O TELHADO E AS CALHAS DO PRÉDIO DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100

Meta Executada: 0%

1.1.4- Ação: SOLICITAR VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS PARA ADEQUAÇÃO DO PRÉDIO DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

1.1.5- Ação: ADEQUAR A ESTRUTURA ELÉTRICA DO PRÉDIO DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

1.1.6- Ação: GERENCIAR OS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS INTERNOS E EXTERNOS DE INTERESSE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE. ELABORAR OS DOCUMENTOS REFERENTES AOS SERVIÇOS DO GABINETE DO SECRETÁRIO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

1.1.7- Ação: ORGANIZAR AS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE DIFERENTES DENSIDADES TECNOLÓGICAS, QUE, INTEGRADOS POR MEIO DE SISTEMAS DE APOIO TÉCNICO, LOGÍSTICO E DE GESTÃO, BUSCAM GARANTIR A INTEGRALIDADE DO CUIDADO (PORTARIA MS/GM Nº4279, DE 30/12/2010).

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

1.1.8- Ação: ADERIR ÀS REDES OFICIAIS DEFINIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

1.2- Objetivo:OUVIDORIA - ACESSO A PARTICIPAÇÃO DO CIDADÃO ATRAVÉS DOS CANAIS DE ATENDIMENTO DA OUVIDORIA NA GESTÃO PÚBLICA DE SAÚDE, MELHORIAS NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS E DEFESA DOS DIREITOS DO CIDADÃO.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

1.2.1- Ação:CONTRATAR RH.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

1.2.2- Ação:ADQUIRIR E GARANTIR MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

1.2.3- Ação:ORGANIZAR OS PROCESSOS DE TRABALHO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

1.2.4- Ação:REALIZAR OUVIDORIA ITINERANTE NAS UNIDADES DE SAÚDE SUS, DUAS VEZES NA SEMANA, DE ACORDO COM O CRONOGRAMA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

1.2.5- Ação:PARTICIPAR DE CURSOS, CONGRESSOS E CAPACITAÇÕES.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2- Diretriz:UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

2.1- Objetivo:VIGILÂNCIA SANITÁRIA - DESENVOLVIMENTO 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 PREST. SERV DO INTERESSE DA SAÚDE, ABRANGENDO O CONTROLE DE BENS DE CONS., 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

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES REALIZADAS

2.1.1- Ação:CONTROLAR O RISCO SANITÁRIO NOS SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA, HEMOTERÁPICOS, HOSPITAIS E INSTITUIÇÕES GERIÁTRICAS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.1.2- Ação:CONTROLAR O RISCO SANITÁRIO NOS SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA, CRECHES, DOS MEDICAMENTOS, DOS PRODUTOS PARA SAÚDE/CORRELATOS, DOS COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES E SANEANTES.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 30%

2.1.3- Ação:CONTROLAR O RISCO SANITÁRIO DOS SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA E DOS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 30%

2.1.4- Ação:PROMOVER CAPACITAÇÃO EM AÇÃO COMPARTILHADA COM O NEPH.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.1.5- Ação:FORTALECER A GESTÃO DO SISTEMA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (SIVISA).

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.1.6- Ação:ADEQUAR O Nº DE RECURSOS HUMANOS, EM AÇÃO COMPARTILHADA COM O GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.1.7- Ação:ADQUIRIR MÓVEIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, EM AÇÃO COMPARTILHADA COM FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E COM A UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 100%

2.1.8- Ação:GARANTIR A MANUTENÇÃO E SUPORTE EM INFORMÁTICA, EM AÇÃO COMPARTILHADA COM A UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.1.9- Ação:AMPLIAR O ESPAÇO FÍSICO DA UVISA, EM AÇÃO COMPARTILHADA COM GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.1.10-ATUAR COM O CONCEITO DE TERRITORIALIZAÇÃO, FORTALECENDO AS AÇÕES E Ação:AMPLIANDO O ESPECTRO DA VIGILÂNCIA.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

2.2- Objetivo:VIGILÂNCIA AMBIENTAL - DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES QUE PROPICIEM 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 RISCOS AMBIENTAIS RELACIONADOS ÀS DOENÇAS E AGRAVOS À SAÚDE.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DE AÇÕES PROGRAMADAS

2.2.1- Ação:CONTROLAR O RISCO SANITÁRIO NOS SERVIÇOS DE INTERESSE À SAÚDE COM ATIVIDADES DE BAIXA, MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PREVISTAS NA PORTARIA Nº 04/2011/ CVS (CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA).

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.2.2- Ação:CONTROLAR O RISCO SANITÁRIO NO MEIO AMBIENTE ATRAVÉS DO PRÓ-ÁGUA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 81%

2.2.3- Ação:AGILIZAR O ATENDIMENTO DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS ATRAVÉS DO SAC (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CIDADÃO) E OUVIDORIA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 99%

2.2.4- Ação:CONTROLAR O RISCO SANITÁRIO NO MEIO AMBIENTE (ÁREAS CONTAMINADAS, DESASTRES NATURAIS E ACIDENTES COM PRODUTOS QUÍMICOS).

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.2.5- Ação:IMPLANTAR O PROGRAMA DE MONITORAMENTO DA QUALIDADE DO AR EM PARCERIA COM SVS/MS (SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE).

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.2.6- Ação:CAPACITAR EQUIPE TÉCNICA PARA CONTROLAR O RISCO SANITÁRIO EM PARCERIA COM O NEPH.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.2.7- Ação:CONTROLAR O RISCO SANITÁRIO NO MEIO AMBIENTE DOS ESTABELECIMENTOS GRANDES GERADORES DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.2.8- Ação:GARANTIR A MANUTENÇÃO E SUPORTE EM INFORMÁTICA, EM AÇÃO COMPARTILHADA COM UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.2.9- Ação:ATUAR COM O CONCEITO DE TERRITORIALIZAÇÃO, FORTALECENDO AS AÇÕES E AMPLIANDO O ESPECTRO DA VIGILÂNCIA.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

2.3- Objetivo: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.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DAS AÇÕES REALIZADAS

2.3.1- Ação:ADQUIRIR EQUIPAMENTO PARA ADEQUAÇÃO DA REDE DE FRIO MUNICIPAL EM AÇÃO COMPARTILHADA COM O GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.3.2- Ação:REALIZAR TREINAMENTO EM VACINAS EM AÇÃO COMPARTILHADA COM O NEPH

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.3.3- Ação:REALIZAR A CONFECÇÃO DE MATERIAIS DE DIVULGAÇÃO DAS CAMPANHAS EM AÇÃO COMPARTILHADA COM NEPH. ADQUIRIR INSUMOS PARA AÇÕES DE VACINAÇÃO EM AÇÃO COMPARTILHADA COM FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.3.4- Ação:CAPACITAR OS FUNCIONÁRIOS NOS SISTEMAS E AQUISIÇÃO DE COMPUTADORES EM AÇÃO COMPARTILHADA COM NEPH, ATENÇÃO BÁSICA, GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO E FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.3.5- Ação:CONTRATAR RH PARA O SETOR ADMINISTRATIVO DOS COMITÊS MATERNOS E INFANTIS EM AÇÃO COMPARTILHADA COM O GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE,

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.3.6- Ação:MODERNIZAR A REDE DE COMPUTADORES EXISTENTE, COM SUBSTITUIÇÃO DAS MÁQUINAS EM AÇÃO COMPARTILHADA COM A UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO, FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

2.3.7- Ação:CONTRATAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA DE ACORDO COM OS FABRICANTES DAS CÂMARAS FRIAS EM AÇÃO COMPARTILHADA COM GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.3.8- Ação:ADEQUAR RH EM AÇÃO COMPARTILHADA COM O GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.3.9- Ação:ATUAR COM O CONCEITO DE TERRITORIALIZAÇÃO, FORTALECENDO AS AÇÕES E AMPLIANDO O ESPECTRO DA VIGILÂNCIA.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

2.4- Objetivo:PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DA TUBERCULOSE - PMCTB - FORTALECER E AMPLIAR A AÇÕES EM TUBERCULOSE NO MUNICÍPIO, ATRAVÉS DA QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL E INFORMAÇÃO DA POPULAÇÃO QUANTO À DOENÇA, OFERECENDO SUPERVISÃO E TRATAMENTO ADEQUADO.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DAS AÇÕES REALIZADAS

2.4.1- Ação: MELHORAR O DIAGNÓSTICO PRECOCE DA DOENÇA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 29,68%

2.4.2- Ação: AUMENTAR A CURA DOS CASOS DE TB (TUBERCULOSE).

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 85%

2.4.3- Ação: IDENTIFICAR PRECOCEMENTE A COINFECÇÃO TB/HIV, COM CAPACITAÇÃO DE FUNCIONÁRIO DO PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DA TUBERCULOSE (PMCTB), PARA REALIZAÇÃO DE TESTE RÁPIDO E ACONSELHAMENTO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.4.4- Ação: REALIZAR O TRATAMENTO SUPERVISIONADO EM TODAS AS UBS/ESF E PAIS, EM AÇÃO COMPARTILHADA COM UNIDADE DE ATENÇÃO BÁSICA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.4.5- Ação: ADQUIRIR VEÍCULO PARA O PMCTB E MANUTENÇÃO DAS CESTAS BÁSICAS, EM AÇÃO COMPARTILHADA COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.4.6- Ação: ADEQUAR O LOCAL DE FUNCIONAMENTO DO PMCTB.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.5- Objetivo: PROGRAMA MUNICIPAL DST/HIV/AIDS - CUMPRIR AS DIRETRIZES DO PROGRAMA NACIONAL E ESTADUAL DE DST/HIV/AIDS. MELHORAR O ACESSO A TESTAGEM E AO TRATAMENTO, MELHORAR O INDICADOR COM RELAÇÃO COM A TESTAGEM PRECOCE, GARANTIR O TRATAMENTO PRECOCE DO PORTADOR DE HIV/AIDS, MELHORAR O ACESSO A INFORMAÇÃO COM RELAÇÃO A PREVENÇÃO AS DST/HIV/AIDS. ESTIMULAR ATENÇÃO AO TRATAMENTO.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DAS AÇÕES REALIZADAS

2.5.1- Ação: CAPACITAR PROFISSIONAIS - TODOS DA EQUIPE DO SAE-CTA PARTICIPANDO DE ENCONTROS, CONGRESSOS E CAPACITAÇÕES CONVIDADOS E/OU CONVOCADOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.5.2- Ação: CAPACITAR PROFISSIONAIS - TODOS OS SERVIDORES DA REDE BÁSICA SAÚDE SENSIBILIZADOS NO ACOLHIMENTO A PESSOAS VIVENDO COM DST/HIV/AIDS.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

2.5.3- Ação: CAPACITAR PROFISSIONAIS - 50% DE MÉDICOS E ENFERMEIROS CAPACITADOS EM ABORDAGEM SINDRÔMICA

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.5.4- Ação:CAPACITAR PROFISSIONAIS - UM PROFISSIONAL TÉCNICO DE CADA UBS/ESF EM ACONSELHAMENTO E TESTE RÁPIDO PARA HIV E SÍFILIS.

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: 50%

2.5.5- Ação:CAPACITAR PROFISSIONAIS - 28 PROFESSORES DA REDE PÚBLICA SOBRE SEXUALIDADE E PREVENÇÃO DAS DST/HIV/AIDS

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

2.5.6- Ação:DISTRIBUIR KITS DE CUTELARIA PARA MULHERES.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

2.5.7- Ação:REALIZAR TESTES SOROLÓGICOS OU TESTE RÁPIDO PARA HIV E SÍFILIS EM TODAS AS GESTANTES DA REDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.5.8- Ação:MANTER O TRABALHO DO CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO (CTA) ITINERANTE E FIXO.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 100%

2.5.9- Ação:CONFECCIONAR DISPENSADOR EM ACRÍLICO PERSONALIZADO PARA DISPONIBILIZAR PRESERVATIVOS MASCULINOS NAS 25 UBS/ESF/PAIS, FARMÁCIA CENTRAL, SAE-CTA, SECRETARIA DE SAÚDE, CAPS E CAM.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 100%

2.5.10-CONTRATAR GRUPO TEATRAL PARA APRESENTAÇÃO DE PEÇA SOBRE DST/HIV/AIDS.

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.6- Objetivo:CENTRO DE CONTROLE DE ZOOSEOS CCZ - CONTROLE DE POPULAÇÕES ANIMAIS E VETORES, ATRAVÉS DE AÇÕES EDUCATIVAS E DEMAIS MEDIDAS DE CONTROLE DE ZOOSEOS COM O OBJETIVO DE DIMINUIR A OCORRÊNCIA DE ZOOSEOS.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DAS AÇÕES REALIZADAS

2.6.1- Ação:ORGANIZAR POSTOS DE VACINAÇÃO NOTURNOS NAS PRINCIPAIS AVENIDAS DA CIDADE. INTENSIFICAR DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA. REALIZAÇÃO DE CENSO ANIMAL PARA LEVANTAMENTO DA ATUAL POPULAÇÃO ANIMAL DO MUNICÍPIO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.6.2- Ação:IMPLEMENTAR AÇÕES EDUCATIVAS E DAS AÇÕES FISCALIZATÓRIAS SOBRE A MICROCHIPAGEM ANIMAL.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

2.6.3- Ação:REALIZAR O CENSO ANIMAL EM AÇÃO COMPARTILHADA COM AS EQUIPES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DA DENGUE (PMCD) E ATENÇÃO BÁSICA (AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE)

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

2.6.4- Ação:ADEQUAR O QUADRO DE RECURSOS HUMANOS PARA A AÇÃO DE CONTROLE DE POPULAÇÃO ANIMAL EM AÇÃO COMPARTILHADA COM O GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.6.5- Ação:EM AÇÃO COMPARTILHADA COM NEPH, PROMOVER CAPACITAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA EXECUÇÃO DOS TRABALHOS DE CONTROLE DE ROEDORES EM AÇÃO COMPARTILHADA COM NEPH.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.6.6- Ação:IMPLANTAR SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM AÇÃO COMPARTILHADA COM A UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.6.7- Ação:IMPLEMENTAR POSTO MÓVEL PARA ATENDIMENTO VETERINÁRIO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.6.8- Ação:AMPLIAR O PROGRAMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.7- Objetivo:PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DE CARRAPATOS E ESCORPIÕES - PVCE - A OBRIGATORIEDADE DA NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA DA INCIDÊNCIA DE CARRAPATOS POTENCIALMENTE TRANSMISSORES DE FEBRE MACULOSA E DEFINE AS TERMINOLOGIAS ADOTADAS EM LEGISLAÇÃO NACIONAL, A RELAÇÃO DE DOENÇAS, AGRAVOS E EVENTOS EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL E ESTABELECE FLUXO, CRITÉRIOS, RESPONSABILIDADES E ATRIBUIÇÕES AOS PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE SAÚDE.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DAS AÇÕES REALIZADAS

2.7.1- Ação:ADQUIRIR MATERIAL DE CONSUMO, MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL. INTENSIFICAR A CAPTURA NOTURNA DE ESCORPIÕES VIVOS COM USO DE LUZ ULTRAVIOLETA. AQUISIÇÃO DE TERRÁRIOS PARA MANUTENÇÃO DE ESCORPIÕES VIVOS EM INSTALAÇÕES DE BIOTÉRIO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 61%

2.7.2- Ação:CONFECIONAR FOLHETOS E IMPRESSÃO DE BANNERS E CARTAZES.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.7.3- Ação:IMPLANTAR PROJETO DE CONTROLE QUÍMICO DE ESCORPIÕES EM ÁREAS DE RISCO DE ACIDENTES.

ADQUIRIR EQUIPAMENTOS TERMONEBULIZADORES E PRODUTOS INSETICIDAS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 75%

2.7.4- Ação:ADEQUAR RH PARA INTENSIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACIDENTES POR ESCORPIÕES E VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA FEBRE MACULOSA BRASILEIRA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**2.7.5- Ação:INTENSIFICAR PESQUISAS ACAROLÓGICAS EM ÁREAS DE RISCO EPIDEMIOLÓGICO PARA FEBRE MACULOSA BRASILEIRA
ADQUIRIR MATERIAL DE CONSUMO, MATERIAL PERMANENTE, EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

**2.7.6- Ação:IMPLEMENTAR AS AÇÕES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DO AGENTE ETIOLÓGICO ATRAVÉS DE ENSAIOS SOROLÓGICOS EM ANIMAIS SENTINELAS.
ADQUIRIR UM MICROSCÓPIO ESTEREOSCÓPICO COM ILUMINAÇÃO INCIDENTE, DE UM MICROSCÓPIO ÓPTICO COM OBJETIVA DE IMERSÃO E UMA ESTUFA PASTEUR DE 200 °C**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.7.7- Ação:IMPLEMENTAR AS AÇÕES DA VIGILÂNCIA ATIVA DO AGENTE ETIOLÓGICO RICKETTSIA SPP.

ADQUIRIR INSUMOS LABORATORIAIS E EQUIPAMENTOS PARA REALIZAÇÃO DE ENSAIOS DE IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA (RIFI) PARA PREVALÊNCIA DE INFECÇÃO DE RICKÉTTSIAS SFG (SPOTTED FEVER GROUP) E DIAGNÓSTICO DE ESPÉCIES DE RICKÉTTSIAS CIRCULANTES, ATRAVÉS DE ENSAIOS DE PCR (POLYMERASE CHAIN REACTION).

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.7.8- Ação:CONFECIONAR FOLHETOS E IMPRESSÃO DE BANNERS E CARTAZES.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 47%

2.7.9- Ação:OFERECER CAPACITAÇÃO TÉCNICA DOS RECURSOS HUMANOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.7.10-ADQUIRIR 01 VEÍCULO (CAMINHONETE CABINE DUPLA COM TRAÇÃO EM 4 RODAS)

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.8- Objetivo:PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DA DENGUE PMCD - CUMPRIR AS DIRETRIZES DO PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DAS AÇÕES REALIZADAS

2.8.1- Ação:GARANTIR AS AÇÕES DO PLANO NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE (PNCD).

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.8.2- Ação:ADQUIRIR PLANTA DIGITALIZADA E ATUALIZADA DO MUNICÍPIO, EM AÇÃO COMPARTILHADA COM A SECRETARIA DE PLANEJAMENTO DA PREFEITURA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.8.3- Ação:RETORNAR NOS IMÓVEIS FECHADOS FORA DO HORÁRIO COMERCIAL.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 71%

2.8.4- Ação:MANTER A COMISSÃO INTERDISCIPLINAR PARA ATENDER AO PRECONIZADO PELO PLANO QUANTO AO ATENDIMENTO AO PACIENTE, EM AÇÃO COMPARTILHADA COM A VEP (VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA), ESF E ATENÇÃO BÁSICA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.8.5- Ação:PROMOVER A CAPACITAÇÃO E INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO DOS AGENTES EM CURSOS, PALESTRAS, SEMINÁRIOS, SIMPÓSIOS, ENCONTROS E REUNIÕES TÉCNICAS SOBRE DIVERSOS TEMAS RELACIONADOS COM A SAÚDE PÚBLICA, EM AÇÃO COMPARTILHADA COM O NEPH.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.8.6- Ação:REALIZAR PESQUISAS EDUCATIVAS JUNTO À POPULAÇÃO; PROMOVER INTERCÂMBIO E PARCERIAS COM UNIVERSIDADES, INSTITUIÇÕES DA SAÚDE E SETORES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.8.7- Ação:ATUAR EM CONJUNTO COM OS AGENTES DAS ESF, NAS RESPECTIVAS ÁREAS DE ABRANGÊNCIA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.8.8- Ação:REALIZAR AÇÃO ESPECÍFICA NOS ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS DA REGIÃO CENTRAL.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.8.9- Ação:REALIZAR PALESTRAS, REUNIÕES E CAPACITAÇÕES PARA GRUPOS DA PASTORAL DA CRIANÇA NO MUNICÍPIO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.8.10-DIVULGAR 24 RELEASES (INFORMES) ANUAIS E BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL.

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**2.8.11-DESENVOLVER TRABALHOS VOLTADOS AOS SERVIDORES DO PMCD, EM CONJUNTO COM A
Ação:PROMOÇÃO EM SAÚDE.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

**2.8.12-PROMOVER AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO CONTRA A DENGUE EM AGÊNCIAS DE TURISMO E
Ação:TERMINAIS RODOVIÁRIOS DO MUNICÍPIO.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**2.8.13-REALIZAR EXPOSIÇÃO ITINERANTE NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E PRONTO
Ação:ATENIMENTO, EM PARCERIA COM A UNIDADE DE ATENÇÃO BÁSICA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 50%

2.8.14-IMPLANTAR PROJETO DENGUE MANIA: MANIA DE COMBATER A DENGUE

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 50%

2.8.15-IMPLANTAR O PROJETO: A DENGUE NÃO HIBERNA, NO INVERNO ELA PROLIFERA

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 80%

2.8.16-DESENVOLVER O PROJETO: DENGUE SOCIAL, EM AÇÃO COMPARTILHADA COM A

Ação:SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL E DESENVOLVIMENTO HUMANO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.8.17-CONTRATAR RH.

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 25%

**2.9- Objetivo:VIGILÂNCIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR - PROMOVER A SAÚDE E A 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 PROCESSOS PRODUTIVOS.**

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DAS AÇÕES REALIZADAS

2.9.1- Ação:REABILITAR PROFISSIONALMENTE O TRABALHADOR, COM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.9.2- Ação:VISTORiar AMBIENTES DE TRABALHO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.9.3- Ação:ESTIMULAR A IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO E QUALIDADE DE VIDA DO TRABALHADOR NAS EMPRESAS PÚBLICAS E PRIVADAS DO MUNICÍPIO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

2.9.4- Ação:INTERVIR NOS AMBIENTES E PROCESSOS DE TRABALHO COM AÇÕES DE VIGILÂNCIA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.9.5- Ação:CONTRATAR RH.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 50%

2.9.6- Ação:MANTER INTERFACE COM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS), BUSCANDO RESOLUBILIDADE NO ATENDIMENTO AOS TRABALHADORES DA SAÚDE QUE APRESENTEM TRANSTORNO MENTAL.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.10- Objetivo:VIGILÂNCIA DA PROMOÇÃO DA SAÚDE - DESENVOLVIMENTO DE INTERVENÇÕES INDIVIDUAIS, COLETIVAS E AMBIENTAIS, CONSIDERANDO OS DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE, PROPICIANDO AUTONOMIA DO CUIDADO.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DAS AÇÕES REALIZADAS

2.10.1-IMPLEMENTAR AS AÇÕES JÁ EXISTENTES NO MUNICÍPIO ATRAVÉS DO ESPAÇO VERÃO/ Ação:ACADEMIA DA SAÚDE, QUE ATUA COM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NA PREVENÇÃO DE AGRAVOS E PROMOÇÃO DA SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

2.10.2-IMPLANTAR O CONCEITO DE AMBIENTES LIVRES DO TABACO (ALT) EM LOCAIS PÚBLICOS Ação:SOB ADMINISTRAÇÃO DIRETA DA PREFEITURA MUNICIPAL

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 7,41%

2.10.3-IMPLANTAR DE FORMA COMPARTILHADA COM A ATENÇÃO BÁSICA O PROGRAMA Ação:MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E PREVENÇÃO DA OBESIDADE EM PORTADORES DE HIPERTENSÃO ARTERIAL (HAS) DIABETES MELITTUS (DM) E DST/HIV/AID

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 5%

2.10.4-IMPLANTAR O PROGRAMA SIM, EU ME CUIDO VOLTADO PARA O CONTROLE DA Ação:OBESIDADE INFANTIL E VIGILÂNCIA NUTRICIONAL DAS CRIANÇAS, COMPARTILHADO COM A DIRETORIA DE ENSINO, SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E FACULDADE DE AMERICANA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

2.10.5-CRIAR UMA COMISSÃO INTERSETORIAL PARA AVALIAR, MONITORAR E SUGERIR AÇÕES Ação:RELATIVAS A USUÁRIOS DE ENTORPECENTES, TABACO, ÁLCOOL, COM ORIENTAÇÃO À FAMÍLIA, TENDO A SAÚDE COMO REFERENCIAL ORGANIZAR REUNIÕES PERIÓDICAS ENTRE OS DIVERSOS SETORES ENVOLVIDOS NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE E DE FISCALIZAÇÃO E VIGILÂNCIA

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

**2.10.6-IDENTIFICAR E CADASTRAR PORTADORES DE HAS E DM NO MUNICÍPIO, COMPARTILHADO
Ação:COM A ATENÇÃO BÁSICA, PARA ALIMENTAR O PROGRAMA HIPERDIA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 10%

2.10.7-ELABORAR PROJETOS, COMPARTILHADO COM UNIDADE DE ATENÇÃO BÁSICA E NEPH.

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 30%

**2.10.8-ATENDER ÀS DEMANDAS EXTERNAS ATRAVÉS DE EVENTOS, COMPARTILHADO COM
Ação:TODAS AS UNIDADES DA SAÚDE.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**2.10.9-FORMALIZAR UM GRUPO DE TRABALHO PARA ACOMPANHAMENTO DO PROJETO,
Ação:UTILIZANDO-SE DA METODOLOGIA REFLEXÃO/AÇÃO, COM O ACOMPANHAMENTO DE
PROFESSORES DA UNICAMP, ACORDADO NO FÓRUM DE DISCUSSÃO SOBRE AS VIOLÊNCIAS
E ACIDENTES, REALIZADOS EM AMERICANA, EM 2011.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

**2.10.10-AMPLIAR AS PRÁTICAS CORPORAIS NO MUNICÍPIO, COM AÇÕES DE HIDROGINÁSTICA E
Ação:ACADEMIA POPULAR NAS PRAÇAS E PISCINAS PÚBLICAS, COMPARTILHADO COM
SECRETARIA DE ESPORTES.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**2.10.11-GERENCIAR OS GRUPOS DE ORIENTAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE, COM FOCO NAS
Ação:AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE, COMPARTILHADO COM UNIDADE DA ATENÇÃO BÁSICA.
REALIZAR PESQUISAS DE SATISFAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DAS PLANILHAS DE
PRODUÇÃO JUNTO AOS COMPONENTES DAS EQUIPES E PARTICIPANTES.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 30%

**2.10.12-REALIZAR AÇÕES DE PREVENÇÃO PRIMÁRIA DOS FATORES DE RISCO E AGRAVOS PARA
Ação:PORTADORES DE HAS E DM, COMPARTILHADO COM UNIDADE DA ATENÇÃO BÁSICA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

**2.10.13-AVALIAR DE FORMA QUALITATIVA AS AÇÕES MOTIVACIONAIS DOS INTEGRANTES DA
Ação:EQUIPE, ATRAVÉS DE PESQUISA DE OPINIÃO.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3- Diretriz:UNIDADE DE ATENÇÃO BÁSICA

**3.1- Objetivo:PROGRAMA MAMÃE NENÊ: ASSISTIR À MÃE E À CRIANÇA, ORIENTANDO E ACOMPANHANDO O
DESENVOLVIMENTO NOS ASPECTOS FÍSICO, SOCIAL, NUTRICIONAL, EMOCIONAL, ODONTOLÓGICO E
FONOAUDIOLÓGICO.**

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES PROGRAMADAS

3.1.1- Ação: DAR CONDIÇÕES PARA APRIMORAMENTO PROFISSIONAL NA ÁREA DE ATUAÇÃO: PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DE EXTENSÃO E CONGRESSOS (INCLUINDO AUXÍLIO DE CUSTO EM INSCRIÇÃO, TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO); AQUISIÇÃO DE LIVROS E DVD.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 25%

3.1.2- Ação: REALIZAR CAMPANHAS EM UNIDADES DE SAÚDE E/OU LOCAIS PÚBLICOS: SEMANA MUNDIAL DO ALEITAMENTO MATERNO (AGOSTO) E SEMANA MUNICIPAL DE ALEITAMENTO MATERNO

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

3.1.3- Ação: IMPLANTAR O PROJETO MAMÃE NENÊ NA CRECHE CAPACITAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS E ACOMPANHAMENTO DE MÃES EM ALEITAMENTO MATERNO, COM CONDIÇÕES DE TRANSPORTE (CARRO E MOTORISTA) E MATERIAIS EDUCATIVOS.

Meta Prevista: 20%

Meta Executada: 100%

3.1.4- Ação: REALIZAR PALESTRAS E CAPACITAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SOBRE TEMAS DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL COM CONDIÇÕES DE TRANSPORTE (CARRO E MOTORISTA) E MATERIAIS EDUCATIVOS.

Meta Prevista: 20%

Meta Executada: 0%

3.1.5- Ação: REALIZAR PALESTRAS E CAPACITAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA DE SAÚDE, COM CONDIÇÕES DE TRANSPORTE (CARRO E MOTORISTA) E MATERIAIS EDUCATIVOS.

Meta Prevista: 20%

Meta Executada: 0%

3.1.6- Ação: ADQUIRIR MATERIAIS EDUCATIVOS (JOGOS, LIVROS INFANTIS, ENTRE OUTROS) E MATERIAIS ELETRÔNICOS (MICROFONES, CAIXAS DE SOM, DATA SHOW E TELÃO) PARA REALIZAR REABILITAÇÃO TERAPÊUTICA, ORIENTAÇÕES E CAPACITAÇÕES TÉCNICAS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 25%

3.1.7- Ação: CONTRATAR RH PARA AMPLIAR EQUIPE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.1.8- Ação: FORNECER ALIMENTAÇÃO DIÁRIA NO CAPS ADULTO

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

3.2- Objetivo: ATENÇÃO BÁSICA: O SERVIÇO TEM COMO DIRETRIZ A POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA COMO PRIORIDADE DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, ORIENTADA PELOS PRINCÍPIOS DA UNIVERSALIDADE, ACESSIBILIDADE, VÍNCULO, CONTINUIDADE DO CUIDADO, INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO, RESPONSABILIZAÇÃO, HUMANIZAÇÃO, EQUIDADE E PARTICIPAÇÃO SOCIAL.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES PROGRAMADAS

3.2.1- Ação: IMPLANTAR AÇÕES DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO EM SAÚDE NAS UBS, TAIS COMO OFICINAS TERAPÊUTICAS, ATIVIDADES EXTRA MURO, GRUPO DE ATIVIDADES FÍSICAS, AÇÃO EDUCATIVA NA ESCOLA

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

3.2.2- Ação:ADEQUAR AMBIÊNCIA E EQUIPAMENTOS SEGUNDO AS NECESSIDADES DE MANUTENÇÃO.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

3.2.3- Ação:VIABILIZAR REFORMAS NAS UNIDADES DE SAÚDE CONFORME AS NECESSIDADES.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

3.2.4- Ação:AMPLIAR ESTRUTURA FÍSICA DE UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

3.2.5- Ação:CONSTRUIR UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

3.2.6- Ação:CONTRATAR RH, PARA FUNCIONAMENTO DE NOVAS UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.2.7- Ação:CONTRATAR RH PARA AS UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.2.8- Ação:CONTRATAR RH VISANDO O PROJETO SOBRE A DIMINUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA DA ENFERMAGEM.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.2.9- Ação:INSTALAR AR CONDICIONADO NAS SALAS DE ATENDIMENTO UNIDADES DE SAÚDE, CONFORME DEMANDA.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

3.2.10-IMPLANTAR PROGRAMA DE MELHORIA AO ACESSO DE QUALIDADE DA ATENÇÃO BÁSICA, Ação:COM UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS ADVINDOS DO PMAQ.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

3.2.11-REALIZAR CAMPANHAS/EVENTOS EXTRA MURO DAS UNIDADES DE SAÚDE, COM FOCO NA Ação:PREVENÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO, PODENDO SER EM ESPAÇOS PÚBLICOS, PRAÇAS E PRIVADOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

3.2.12-ADEQUAR AS UNIDADES DE SAÚDE PARA IMPLANTAREM O MODELO PROPOSTO.

Ação:

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

**3.2.13-ADQUIRIR KITS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (SUPORTE BÁSICO DE VIDA) PARA AS
Ação:UNIDADES DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 25%

3.3- Objetivo:CAPS ADULTO:OFERECER ATENDIMENTO A POPULAÇÃO COM TRANSTORNOS MENTAIS SEVEROS E PERSISTENTES REALIZANDO O ACOMPANHAMENTO CLÍNICO E A REINserÇÃO SOCIAL DOS USUÁRIOS PELO ACESSO AO TRABALHO, LAZER, EXERCÍCIO DOS DIREITOS CIVIS E FORTALECIMENTO DOS LAÇOS FAMILIARES E COMUNITÁRIOS

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES PROGRAMADAS

3.3.1- Ação:IMPLEMENTAR AÇÕES EDUCATIVAS EM PSIQUIATRIA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

3.3.2- Ação:REALIZAR COBERTURA NAS REGIÕES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE QUE NECESSITEM DE AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA.

Meta Prevista: 30%

Meta Executada: 30%

3.3.3- Ação:CAPACITAR OS PROFISSIONAIS PARA APRIMORAMENTO NA ÁREA DE ATUAÇÃO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

3.3.4- Ação:MELHORAR O SISTEMA DE INFORMAÇÃO E CADASTRAMENTO EM SAÚDE MENTAL.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.3.5- Ação:ELABORAR PARCERIAS INTERSETORIAIS, INTERSECRETARIAS E DEMAIS PARCERIAS COM INTERESSE EM SAÚDE MENTAL.

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: 25%

3.4- Objetivo:CAPS ÁLCOOL E DROGAS: INTENSIFICAR, AMPLIAR E DIVERSIFICAR AS AÇÕES ORIENTADAS PARA PREVENÇÃO, PROMOÇÃO DA SAÚDE E REDUÇÃO DOS RISCOS E DANOS ASSOCIADOS AO CONSUMO DE CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES PROGRAMADAS

3.4.1- Ação:CRIAR 2 UNIDADES DE CAPS ÁLCOOL E DROGAS, COM NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO DE RH.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.4.2- Ação:CAPACITAR OS PROFISSIONAIS PARA APRIMORAMENTO NA ÁREA DE ATUAÇÃO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

3.4.3- Ação:REALIZAR AÇÕES DE PREVENÇÃO DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS NA COMUNIDADE E MATRICIAMENTO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS NAS UBS PELO CAPS ÁLCOOL E DROGAS, COM A COMPRA DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 20%

3.4.4- Ação:FORNECER ALIMENTAÇÃO DIÁRIA NO CAPS ÁLCOOL E DROGAS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.5- Objetivo:CAPS INFANTIL:ATENDIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES QUE APRESENTAM QUADRO DE DOENÇAS EM SAÚDE MENTAL, LEVES, GRAVES E SEVERAS (NEUROSES, PSICOSES, ESQUIZOFRENIAS, TRANSTORNOS, BIPOLARIDADES, ABUSOS, VIOLÊNCIAS, USO DE DROGAS PSICOATIVAS) E A REINserÇÃO DESSE MENOR AO CONVÍVIO FAMILIAR, ESCOLAR E SOCIAL. ATENDEMOS OS RESPONSÁVEIS DOS PACIENTES EM GRUPOS DE REFLEXÃO GARANTINDO ASSIM UMA RESOLUTIVIDADE DO QUADRO, MEDICAÇÃO ASSISTIDA E CONSEQÜENTEMENTE A MENSURAÇÃO DO ATENDIMENTO NO CAPS INFANTIL

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES PROGRAMADAS

3.5.1- Ação:REALIZAR PALESTRAS E CAPACITAÇÕES EM DIVERSOS SETORES PÚBLICOS E/OU PRIVADOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 25%

3.5.2- Ação:DAR CONDIÇÕES AOS PROFISSIONAIS PARA QUE SE APRIMOREM EM SUA ÁREA DE ATUAÇÃO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.5.3- Ação:ORIENTAR, ESCLARECER E AUXILIAR OS FAMILIARES E CUIDADORES DOS PACIENTES QUANTO AO TRATAMENTO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

3.5.4- Ação:CONTRATAR FUNCIONÁRIOS PARA SUPRIR A DEMANDA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.5.5- Ação:COMPRAR MATERIAIS E BRINQUEDOS PARA UTILIZAÇÃO NAS UNIDADES DE CAPS INFANTIL, NAS OFICINAS TERAPÊUTICAS E DE ARTESANATO.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

**3.5.6- Ação:
FORNECER ALIMENTAÇÃO DIÁRIA NO CAPS INFANTIL.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.6- Objetivo:SAÚDE BUCAL: ASSISTIR À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, VISANDO GARANTIR A QUALIDADE DA SAÚDE BUCAL QUE, SABIDAMENTE, ESTÁ CORRELACIONADA COM A SAÚDE SISTÊMICA E AUTO-ESTIMA DO INDIVÍDUO.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES PROGRAMADAS

**3.6.1- Ação:PROMOVER AÇÕES PREVENTIVAS E EDUCATIVAS.
REALIZAR PALESTRAS, TEATRO E ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA, EM AÇÃO
COMPARTILHADA COM O NEPH.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

3.6.2- Ação:REALIZAR AÇÕES DE TRATAMENTO PRECOCE E FAZER BUSCA ATIVA;

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0

**3.6.3- Ação:PROMOVER TREINAMENTO PARA TODOS OS PROFISSIONAIS, EM AÇÃO COMPARTILHADA
COM O NEPH.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

**3.6.4- Ação:SUBSTITUIR, REFORMAR E REALIZAR MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS
ODONTOLÓGICOS PRESENTES NAS ESCOLAS E UNIDADES DE SAÚDE**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0

3.6.5- Ação:ADQUIRIR APARELHOS DE PROFILAXIA E ULTRASSOM.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0

**3.6.6- Ação:PROMOVER AÇÕES EDUCATIVAS JUNTO À POPULAÇÃO REALIZANDO PALESTRAS EM
SIPATS, ASSOCIAÇÕES DE BAIROS, EMPRESAS, ENTRE OUTROS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

**3.6.7- Ação:VIABILIZAR 01 VEÍCULO PARA REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS
ODONTOLÓGICOS PRESENTES NAS UNIDADES E ESCOLAS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

3.7- Objetivo:FONOAUDIOLOGIA:ASSISTIR À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, VISANDO GARANTIR A QUALIDADE DE VIDA, APRIMORANDO ASPECTOS DA COMUNICAÇÃO (LINGUAGEM, VOZ E MOTRICIDADE ORAL)

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES PROGRAMADAS

**3.7.1- Ação:ATUALIZAR PROFISSIONAL: PARTICIPAR EM CURSOS DE EXTENSÃO E CONGRESSOS
(INCLUINDO AUXÍLIO DE CUSTO EM INSCRIÇÃO, TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO);
AQUISIÇÃO DE LIVROS E DVD.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 60%

3.7.2- Ação:REALIZAR CAMPANHAS, QUE PODEM SER REALIZADAS EM UNIDADES DE SAÚDE OU UNIDADES EDUCACIONAIS (MUNICIPAL E/OU ESTADUAL).

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 50%

3.7.3- Ação:PROMOVER PALESTRAS E CAPACITAÇÕES A PROFISSIONAIS DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E/OU DELEGACIA DE ENSINO (SOMENTE DA EDUCAÇÃO INFANTIL E FUNDAMENTAL), COM CONDIÇÕES DE TRANSPORTE (CARRO E MOTORISTA) E MATERIAIS EDUCATIVOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

3.7.4- Ação:CONTRATAR ESTAGIÁRIOS PARA SUPRIR A DEMANDA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

3.7.5- Ação:IMPLANTAR PROGRAMA FONOAUDIOLÓGICO PARA O IDOSO (EM FASE DE ELABORAÇÃO), COM CONDIÇÕES DE TRANSPORTE (CARRO E MOTORISTA) E MATERIAIS EDUCATIVOS.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

3.7.6- Ação:ADQUIRIR MATERIAIS EDUCATIVOS (JOGOS, LIVROS INFANTIS, ENTRE OUTROS) E MATERIAIS ELETRÔNICOS (MICROFONES, CAIXAS DE SOM, DATA SHOW E TELÃO) PARA REALIZAR REABILITAÇÃO TERAPÊUTICA, ORIENTAÇÕES E CAPACITAÇÕES TÉCNICAS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 25%

3.7.7- Ação:CONTRATAR RH.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.8- Objetivo:SAÚDE DA MULHER: AMPLIAR O ACESSO E QUALIFICAR A ATENÇÃO CLÍNICA E GINECOLÓGICA NA REDE SUS, JUNTAMENTE COM O APOIO DAS UNIDADES DE SAÚDE A AÇÕES DE PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E INFORMAÇÃO EM SAÚDE.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES PROGRAMADAS

3.8.1- Ação:INFORMATIZAR O CENTRO DE ATENÇÃO ESPECIAL À SAÚDE DO HOMEM E DA MULHER

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

3.8.2- Ação:ADQUIRIR: APARELHO DE DATA SHOW, TELEVISOR E DVD PARA UTILIZAÇÃO EM CURSOS, PALESTRAS E REUNIÕES PARA FUNCIONÁRIOS DA ATENÇÃO BÁSICA

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.8.3- Ação:CONTRATAR RH PARA AMPLIAR EQUIPE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 25%

3.9- Objetivo:SAÚDE DO HOMEM: ATRAVÉS DE EQUIPE MULTIDISCIPLINAR, ATENDER A POPULAÇÃO MASCULINA, COM ORIENTAÇÕES SOBRE AS DOENÇAS MAIS COMUNS QUE ACOMETEM A SAÚDE DO HOMEM.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES PROGRAMADAS

3.9.1- Ação:REALIZAR CAMPANHA DE PREVENÇÃO DE CÂNCER DE PRÓSTATA, UMA VEZ POR ANO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

3.9.2- Ação:CONTRATAR RH PARA AMPLIAR EQUIPE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

3.9.3- Ação:REALIZAR PALESTRAS SOBRE A SAÚDE DO HOMEM PARA A POPULAÇÃO MASCULINA NAS UBSs, ESFs E INSTITUIÇÕES, COM UTILIZAÇÃO DE RECURSOS AUDIO VISUAIS E MODELOS ANATÔMICOS, ALÉM DE OFERTAR MATERIAIS EXPLICATIVOS (FOLDER).

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

3.9.4- Ação:ADQUIRIR MATERIAIS IMPRESSOS PARA EDUCAÇÃO EM SAÚDE, ESPECÍFICOS DA SAÚDE DO HOMEM.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

3.9.5- Ação:DAR CONDIÇÕES AOS PROFISSIONAIS PARA QUE SE QUALIFIQUEM EM SUA ÁREA DE ATUAÇÃO, ATRAVÉS DE PARTICIPAÇÕES EM CURSOS, CONGRESSOS, SIMPÓSIOS E AFINS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

3.9.6- Ação:ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MATERIAIS CIRÚRGICOS PARA REALIZAÇÃO DE CONTRACEPÇÃO MASCULINA

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0

3.10- Objetivo:UNIDADE DE ATENDIMENTO DOMICILIAR- UAD: OFERECER ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS QUE NÃO PODEM SE LOCOMOVER ATÉ OS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, PROPORCIONANDO UMA ASSISTÊNCIA COM QUALIDADE.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES PROGRAMADAS

**3.10.1-FORNECER ATENDIMENTO DOMICILIAR MULTIDISCIPLINAR, VISANDO MELHORA DO
Ação:QUADRO CLÍNICO.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 80%

**3.10.2-OFERECER CAPACITAÇÃO AOS CUIDADORES E FAMILIARES ENQUADRADOS NA UAD
Ação:(MATERIAL EDUCATIVO, ALIMENTAÇÃO).**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: 70%

**3.10.3-ATUALIZAR PROFISSIONAL: DAR CONDIÇÕES PARA APRIMORAMENTO PROFISSIONAL NA
Ação:ÁREA EM ATUAÇÃO: PARTICIPAÇÕES EM CURSOS E CONGRESSOS (INCLUINDO AUXÍLIO DE
CUSTO EM INSCRIÇÃO, TRANSPORTE, ALIMENTAÇÃO E ESTADIA).**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**3.10.4-OFERECER ANTIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSA NO DOMICILIO, LIBERANDO LEITO
Ação:HOSPITALAR.**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: 100%

3.10.5-ADQUIRIR VEÍCULOS PARA REALIZAR O ATENDIMENTO.

Ação:

Meta Prevista: 40%

Meta Executada: 40%

**3.10.6-ADQUIRIR MATERIAIS PARA EMPRÉSTIMO AOS PACIENTES E CUIDADORES, TAIS COMO
Ação:ASPIRADORES, CAMAS HOSPITALARES, CADEIRAS DE RODAS, ANDADORES, BENGALAS,
COLCHÕES DE AR, E CADEIRAS DE BANHO.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**3.10.7-ADQUIRIR MATERIAIS ESPECÍFICOS NAS ÁREAS DE FISIOTERAPIA, ENFERMAGEM,
Ação:NUTRIÇÃO, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL E MEDICINA.**

Meta Prevista: 60%

Meta Executada: 60%

3.10.8-CONTRATAR RH PARA AMPLIAR EQUIPE.

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

3.10.9-ELABORAR MANUAL DE ORIENTAÇÃO AOS CUIDADORES E/OU FAMILIARES E PACIENTES.

Ação:

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: 50%

3.10.10-ELABORAR PROTOCOLOS, NORMAS E ROTINAS DA UAD.

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**3.11- Objetivo:UNIDADE DE TERAPIA ALTERNATIVA ESPAÇO PRIMAVERA:OFERECER À POPULAÇÃO DE AMERICANA
AS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES DO SUS, COMO FORMA DE PROMOÇÃO,
MANUTENÇÃO E PREVENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % AÇÕES PROGRAMADAS

**3.11.1-AMPLIAR O SERVIÇO DAS TERAPIAS COMPLEMENTARES COM A CONTRATAÇÃO DE RH
Ação:PARA EXECUÇÃO DAS PRÁTICAS.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

**3.11.2-IMPLANTAR A HOMEOPATIA NA UTA ESPAÇO PRIMAVERA COM A NECESSIDADE DA
Ação:CONTRATAÇÃO DE RH**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

**3.11.3-DAR CONDIÇÕES AOS PROFISSIONAIS PARA SE APRIMORAREM NA SUA ÁREA DE
Ação:ATUAÇÃO.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

4- Diretriz:UNIDADE DE AVALIAÇÃO E AUDITORIA - A UAA TEM COMO OBJETIVOS A ORGANIZAÇÃO, CONTROLE, GERENCIAMENTO E PRIORIZAÇÃO DO ACESSO E DOS FLUXOS ASSISTENCIAIS NO ÂMBITO SUS, CONTRIBUINDO PARA A QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO, VISANDO MELHORIA DA ATENÇÃO E DO ACESSO ÀS AÇÕES E AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

4.1- Objetivo: AVALIAÇÃO E AUDITORIA - EFETIVAÇÃO DOS ATOS DE REGULAMENTAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DE SISTEMAS DE SAÚDE, REGULAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE E AUDITORIA SOBRE SISTEMAS E DE GESTÃO.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

**4.1.1- Ação:CONTRATAR RH;
ADEQUAR ESPAÇO FÍSICO;
ORGANIZAR OS PROCESSOS DE TRABALHO.**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: 0%

**4.1.2- Ação:COMPRAR EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA COM ACESSO À INTERNET MÓVEL;
COMPRAR NOVOS MOBILIÁRIOS;
COMPRAR EQUIPAMENTOS.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

**4.1.3- Ação:VIABILIZAR VEÍCULO E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DAS VISITAS DE
AUDITORIA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

4.1.4- Ação:ELABORAR NOVOS FORMULÁRIOS DE AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**4.1.5- Ação:REALIZAR VISITAS IN LOCO E ANALÍTICA DOS PRESTADORES SUS, POR PERÍODO, OU
QUANDO SE FIZER NECESSÁRIO, DE ACORDO COM O CRONOGRAMA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**4.1.6- Ação:PARTICIPAR DE EVENTOS LIGADOS A UNIDADE DE AVALIAÇÃO E AUDITORIA: 2 EVENTOS
ANUAIS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 50%

4.2- Objetivo:CENTRAL DE REGULAÇÃO

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

4.2.1- Ação:PARTICIPAR DA ELABORAÇÃO DOS PROTOCOLOS AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS MUNICIPAIS E FLUXOS EM CONJUNTO COM A REDE BÁSICA, ESPECIALIZADA E ATENÇÃO HOSPITALAR.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

4.2.2- Ação:ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA, COM MUDANÇA DE PRÉDIO PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

4.2.3- Ação:ADQUIRIR NOVOS MOBILIÁRIOS.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

4.2.4- Ação:CONTRATAR RECURSOS HUMANOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

4.2.5- Ação:AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

4.2.6- Ação:REESTRUTURAR FLUXOS DO SERVIÇO SOCIAL

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 100%

4.2.7- Ação:PARTICIPAR EM CONGRESSO DE SECRETÁRIOS DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO; PARTICIPAR DO AUDIHOSPI; PARTICIPAR DE CURSOS PARA AUDITORES NA SECRETARIA DO ESTADO EM SÃO PAULO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

4.3- Objetivo:CARTÃO SUS - PROMOVER O CADASTRAMENTO DOS MUNICÍPIES

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

4.3.1- Ação:DESCENTRALIZAR O CADASTRAMENTO DO CARTÃO SUS PARA AS UNIDADES PÚBLICAS DE SAÚDE.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

4.3.2- Ação:ADQUIRIR MOBILIÁRIO E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

5- Diretriz:UNIDADE HOSPITALAR

5.1- Objetivo:NÚCLEO HOSPITALAR ANDRÉ LUIZ - PRESTAR ASSISTÊNCIA MÉDICA-HOSPITALAR, EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, EM CRIANÇAS DE 0 ATÉ COMPLETAREM 15 ANOS.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DE AÇÕES PROGRAMADAS

5.1.1- Ação:PRESTAR PRONTO ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DE 0 ATÉ COMPLETAREM 15 ANOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

5.1.2- Ação:PRESTAR ATENDIMENTO HOSPITALAR AOS USUÁRIOS DE 0 ATÉ COMPLETAREM 15 ANOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

5.1.3- Ação:APRIMORAR O SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE.

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 60%

5.1.4- Ação:PROPORCIONAR ACESSO A CURSOS E CAPACITAÇÕES.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 10%

5.1.5- Ação:CONTRATAR RH PARA O ATENDIMENTO AOS PACIENTES EM INTERNAÇÃO CLÍNICA, UTI, SALA DE EMERGÊNCIA, OBSERVAÇÃO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

5.1.6- Ação:ADQUIRIR MÓVEIS E EQUIPAMENTOS NOVOS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AOS PACIENTES.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

6- Diretriz:UNIDADE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

6.1- Objetivo:NÚCLEO DE ESPECIALIDADES (OPERACIONALIZADO PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL - OS) - OFERECER ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO COM RESOLUTIVIDADE DIAGNÓSTICA, TRATAMENTO E ACOMPANHAMENTO AOS PACIENTES REFERENCIADOS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

6.1.1- Ação:REFORMAR E AMPLIAR UM NOVO ESPAÇO FÍSICO.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

6.1.2- Ação:ADQUIRIR MÓVEIS E EQUIPAMENTOS.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

6.1.3- Ação:CONTRATAR RH

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

6.1.4- Ação:ADQUIRIR E MANTER A MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

6.1.5- Ação:CONFECIONAR UNIFORMES PARA TODOS OS FUNCIONÁRIOS DO NÚCLEO DE ESPECIALIDADES.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

6.2- Objetivo:UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - ORGANIZAR OS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PROPICIANDO ELEMENTOS PARA A ASSISTÊNCIA QUALIFICADA INTEGRAL E CONTÍNUA AOS USUÁRIOS, AVANÇANDO NA ORGANIZAÇÃO E NA OFERTA DE SERVIÇOS QUALIFICADOS E RESOLUTIVOS.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES REALIZADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

6.2.1- Ação:ADEQUAÇÃO DE ESPAÇO FÍSICO.

REUNIÕES COM EQUIPE TÉCNICA.

ADEQUAR E CAPACITAR RH.

ELABORAR PROTOCOLO ESPECÍFICO E IGUALITÁRIO A TODOS.

MONITORAR A IMPLANTAÇÃO DE ACR NAS UNIDADES (HM / HIAL / PAIS / UPAS).

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

6.2.2- Ação:CADASTRAR OS PROFISSIONAIS DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA CAPACITAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA REDE DE SAÚDE A CERCA DAS LINHAS DE CUIDADO DO TRAUMA / AVE / IAM.

REALIZAR SIMULADO COM AS EQUIPES DE SAÚDE SOBRE INCIDENTE COM MÚLTIPLAS VÍTIMAS (IMV) EM PARCERIA COM O CORPO DE BOMBEIROS E DEFESA CIVIL,

DIRECIONANDO AS POSSÍVEIS VÍTIMAS ÀS UNIDADES HOSPITALARES.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

6.2.3- Ação:CONTRATAR RH.

ADQUIRIR EQUIPAMENTOS.

DEFINIR ESPAÇO FÍSICO ADEQUADO AO SERVIÇO.

ADQUIRIR MOBILIÁRIOS.

ESTABELECEER MANUTENÇÃO PREVENTIVA DA FROTA DE AMBULÂNCIAS.

REALIZAR SEGURO DAS AMBULÂNCIAS.

ADQUIRIR MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS PARA ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR.

ADQUIRIR EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL.

REALIZAR IDENTIDADE VISUAL DO PRÉDIO DA BASE.

QUALIFICAÇÃO DA BASE DO SERVIÇO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

**6.2.4- Ação:ADEQUAR RH CONFORME POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS.
ADEQUAR EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 50%

**6.2.5- Ação:ELABORAR PROTOCOLOS MÉDICOS E DE ENFERMAGEM.
LEVANTAR ESTATÍSTICAS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

**7- Diretriz:HOSPITAL MUNICIPAL DR. WALDEMAR TEBALDI - DESENVOLVER E EXECUTAR SERVIÇOS DE SAÚDE
AMBULATORIAL, HOSPITALAR E APOIO DIAGNÓSTICO, PRESTAR ASSISTÊNCIA HUMANIZADA PARA QUE A
CONTINUIDADE DO CUIDADO E RESOLUTIVIDADE DAS AÇÕES SEJAM EFETIVAS.**

**7.1- Objetivo:PRESTAR CUIDADO INTEGRAL E MULTIPROFISSIONAL COM ÊNFASE NA SAÚDE DO IDOSO E DA
POPULAÇÃO EM GERAL, COM ÉTICA, HUMANIZAÇÃO DO CUIDADO, TRANSPARÊNCIA, BUSCA PELA
EXCELÊNCIA, RESPONSABILIDADE SOCIAL E AMBIENTAL, BEM COMO A VALORIZAÇÃO DO SERVIDOR.**

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PROGRAMADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

**7.1.1- Ação:REFORMAR E TROCAR AS MOBÍLIAS DAS ENFERMARIAS.
REFORMAR E ESTRUTURAR A PARTE EXTERNA DO HOSPITAL.
PINTAR E RENOVAR DAS ÁREAS EXTERNA E INTERNA DO HOSPITAL.
RENOVAR ENXOVAL DE HOTELARIA HOSPITALAR.
MONTAR UMA BRINQUEDOTECA.
REFORMAR E TROCAR AS MOBÍLIAS DAS ENFERMARIAS.
REFORMAR E ESTRUTURAR A PARTE EXTERNA DO HOSPITAL.
PINTAR E RENOVAR DAS ÁREAS EXTERNA E INTERNA DO HOSPITAL.
RENOVAR ENXOVAL DE HOTELARIA HOSPITALAR.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 5%

7.1.2- Ação:TREINAR E CAPACITAR OS FUNCIONÁRIOS.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

**7.1.3- Ação:IMPLANTAR O SISTEMA CROSS (CENTRAL DE REGULAÇÃO DE OFERTAS DE SERVIÇOS DE
SAÚDE), NO HM.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

**7.1.4- Ação:ADQUIRIR MOBÍLIAS E EQUIPAMENTOS PARA O NOVO COMPLEXO HOSPITALAR.
ADQUIRIR EQUIPAMENTOS TECNOLÓGICOS.**

Meta Prevista: 75%

Meta Executada: 0%

7.1.5- Ação:CONTRATAR SERVIÇOS DE EXAMES.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 10%

**7.1.6- Ação:CONTRATAR UMA EMPRESA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS
EQUIPAMENTOS EXISTENTES.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 50%

7.1.7- Ação:IMPLANTAR A ALA DO IDOSO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

7.1.8- Ação:ADEQUAR RH CONFORME A DEMANDA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

7.1.9- Ação:IMPLEMENTAR A PARTICIPAÇÃO HOSPITALAR ÀS REDES DE ATENÇÃO.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 60%

8- Diretriz:UNIDADE DE AÇÃO SOCIAL

8.1- Objetivo:ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS SUS NO TRANSPORTE SOCIAL MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL, ORIENTAÇÃO SOBRE OS SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS AO QUE O PACIENTE SERÁ SUBMETIDO, TRANSPORTE ADMINISTRATIVO NA SECRETARIA DE SAÚDE E MONITORAMENTO DOS ATENDIMENTOS FORNECIDOS AOS USUÁRIOS SUS.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

8.1.1- Ação:ACOMPANHAR AS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E ATENDIDAS: VIA SAC, OUVIDORIA, E OUTROS SERVIÇOS CORRELATOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

8.1.2- Ação:EMITIR E ESCLARECER A CARTA DOS DIREITOS DOS USUÁRIOS DO SUS A TODA POPULAÇÃO DE AMERICANA.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

8.1.3- Ação:ACOMPANHAR AS DEMANDAS PELOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE CONTROLE SOCIAL, ENTIDADES DE CLASSE, LEGISLATIVO E OUVIDORIA.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

9- Diretriz:UNIDADE ADMINISTRATIVA

9.1- Objetivo:FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE: TEM POR OBJETIVO PROVER CONDIÇÕES FINANCEIRAS E REALIZAR A GESTÃO DOS RECURSOS DESTINADOS ÀS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS EXECUTADOS OU COORDENADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME A LEGISLAÇÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

9.1.1- Ação:IMPLANTAR O SETOR CONTÁBIL.

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: 50%

9.1.2- Ação:ELABORAR EM CONJUNTO COM A UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO, UM SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE GERENCIAMENTO FINANCEIRO E DE SUPORTE ÀS REQUISIÇÕES DE MATERIAIS E SERVIÇOS PELAS UNIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Meta Prevista: 75%

Meta Executada: 50%

9.1.3- Ação:CAPACITAR E TREINAR OS FUNCIONÁRIOS DO FMS- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

9.2- Objetivo:COMPRAS, SUPRIMENTOS E ALMOXARIFADO:PROPORCIONAR O ABASTECIMENTO DE MATERIAIS, MEDICAMENTOS E SERVIÇOS PARA TODA REDE MUNICIPAL DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

9.2.1- Ação:CAPACITAR SERVIDORES EM SISTEMAS OPERACIONAIS DE COMPRAS E PREGÕES.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

9.2.2- Ação:CONTRATAR RH PARA O SETOR DE COMPRAS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

9.3- Objetivo:CUSTOS:TER O SETOR CUSTO COMO BASE PARA O PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO FUNDAMENTADO PARA AS TOMADAS DE DECISÕES. SENDO A FERRAMENTA ALIADA DO GERENCIAMENTO PARA O SUCESSO DE UMA ORGANIZAÇÃO.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

9.3.1- Ação:DEFINIR E MANTER AS INFORMAÇÕES BÁSICAS E ESTRUTURAIS PARA O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA DE GESTÃO DE CUSTOS.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

9.3.2- Ação:DISPONIBILIZAR OS RELATÓRIOS PARA OS SETORES.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 5%

9.3.3- Ação:CONTRATAR RH

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 25%

9.4- Objetivo:MANUTENÇÃO:REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA PREDIAL E DOS EQUIPAMENTOS PERTENCENTES À SECRETARIA DE SAÚDE DE AMERICANA.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

9.4.1- Ação:EXECUTAR AÇÕES SOLICITADAS PELOS SETORES DA SECRETARIA DE SAÚDE E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 30%

9.4.2- Ação:AMPLIAR O QUADRO DE RH.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

9.4.3- Ação:PROMOVER CURSOS, TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES.

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

9.4.4- Ação:ADQUIRIR EQUIPAMENTOS.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 0%

10- Diretriz:UNIDADE DE ASSUNTOS JURÍDICOS

10.1- Objetivo:NÚCLEO TÉCNICO DE GESTÃO DE PARCERIAS E CONVÊNIOS : QUALIFICAR O ATENDIMENTO À POPULAÇÃO, AGILIZAR PROCESSOS ADMINISTRATIVOS E GARANTIR O MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E CUMPRIMENTO DAS METAS DOS CONTRATOS E CONVÊNIOS.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

10.1.1-CRIAR CONDIÇÕES JURÍDICAS E ADMINISTRATIVAS PARA VIABILIZAR AS PARCERIAS.

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

10.1.2-CONTRATAR RH

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

11- Diretriz:UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO

11.1- Objetivo:UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO:SER REFERÊNCIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, CONTRIBUINDO PARA A OTIMIZAÇÃO DE PROCESSOS E ATUANDO COMO UM FACILITADOR DO ACESSO À INFORMAÇÃO.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

11.1.1-PROMOVER O CABEAMENTO DE LÓGICA, CERTIFICADO, PARA TODAS AS UBSS E

Ação:INCLUSÃO DE NOVOS PONTOS.

Meta Prevista: 80%

Meta Executada: 100%

**11.1.2-IMPLANTAR A TECNOLOGIA MULTI PROTOCOL LABEL SWITCHING (MPLS) EM UNIDADES
Ação:DE SAÚDE INFORMATIZADAS.**

*****MPLS = MECANISMO DE TRANSPORTE DE DADOS.**

Meta Prevista: 15%

Meta Executada: 0

**11.1.3-REESTRUTURAÇÃO E ADEQUAÇÃO DA REDE LOCAL DE DADOS DE INFORMÁTICA DO
Ação:PRÉDIO ADMINISTRATIVO DA SECRETARIA DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 35%

Meta Executada: 100%

**11.1.4-IMPLANTAR E APERFEIÇOAR SISTEMA PARA INFORMATIZAÇÃO DE PROCESSOS NA REDE
Ação:DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 60%

Meta Executada: 100%

**11.1.5-IMPLANTAR UM SISTEMA INFORMATIZADO PARA GERENCIAMENTO DOS PROCESSOS DE
Ação:TRABALHO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 65%

Meta Executada: 70%

**11.1.6-IMPLANTAR SISTEMA DE COMUNICAÇÃO INTERNA E EXTERNA, NA SECRETARIA DE SAÚDE.
Ação:**

Meta Prevista: 70%

Meta Executada: 100%

**11.1.7-IMPLANTAR DATA CENTER DA SAÚDE.
Ação:**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 90%

**11.1.8-MODERNIZAR O PARQUE INFORMÁTICO ADMINISTRATIVO COM AQUISIÇÃO DE
Ação:COMPUTADORES, IMPRESSORAS E EQUIPAMENTOS COM CARÁTER TECNOLÓGICOS
FACILITADOR DE AÇÕES.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 50%

**11.1.9-DESENVOLVER E IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE CONTROLE DE COMPRAS E REQUISIÇÕES.
Ação:**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: 100%

**11.1.10-ELABORAÇÃO DE RELATÓRIOS GERENCIAIS.
Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**11.1.11-IMPLANTAR A CENTRAL DE ATENDIMENTO DO CARTÃO SAÚDE COM A CONTRAÇÃO DE
Ação:UM FUNCIONÁRIO PARA ATENDIMENTO.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

**11.1.12-ADEQUAR RECURSOS HUMANOS COM A CONTRATAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS COM
Ação: EMBASAMENTO TÉCNICO NA FUNÇÃO DE ANALISTA OU EQUIVALENTE**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

11.1.13-PROMOVER ACESSO À INFORMAÇÃO EM TEMPO REAL.

Ação:

Meta Prevista: 20%

Meta Executada: 100%

**11.1.14-SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO E DADOS INFORMÁTICOS COM AQUISIÇÃO DE
Ação: EQUIPAMENTOS E SOFTWARE.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 100%

**11.1.15-REESTRUTURAR O ESPAÇO FÍSICO DA UNIDADE DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO;
Ação: ADQUIRIR MOBILIÁRIOS COM MELHOR ERGONOMIA E ADEQUAÇÃO ELÉTRICA.**

Meta Prevista: 45%

Meta Executada: 50%

**11.1.16-REALIZAÇÃO DE WORKSHOP, REUNIÕES E CAPACITAÇÃO DOS SERVIDORES OBJETIVANDO
Ação: A CORRETA UTILIZAÇÃO DO SOFTWARE UTILIZADO NAS UNIDADES DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**11.1.17-MANUTENÇÃO DO SUPORTE TÉCNICO ESPECIALIZADO DURANTE 24 HORAS NAS
Ação: UNIDADES DE SAÚDE INFORMATIZADAS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**11.1.18-MODERNIZAR O PARQUE INFORMÁTICO DO HOSPITAL INFANTIL ANDRÉ LUIZ COM
Ação: AQUISIÇÃO DE COMPUTADORES, IMPRESSORAS E EQUIPAMENTOS COM CARÁTER
TECNOLÓGICO FACILITADOR DE AÇÕES.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 50%

**11.1.19-MODERNIZAR O PARQUE INFORMÁTICO DAS UNIDADES PERTENCENTES A ATENÇÃO
Ação: BÁSICA COM AQUISIÇÃO DE COMPUTADORES, IMPRESSORAS E EQUIPAMENTOS COM
CARÁTER TECNOLÓGICO FACILITADOR DE AÇÕES.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 50%

12- Diretriz: UNIDADE DE PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO

12.1- Objetivo: UNIDADE DE PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO: GARANTIR A INTERSETORIALIDADE NOS SERVIÇOS DE SAÚDE, FORTALECENDO A GESTÃO DO CUIDADO INTEGRAL ATRAVÉS DE ESTRATÉGIAS E AÇÕES NO TERRITÓRIO, PERMITINDO A AGREGAÇÃO DE UM CONJUNTO DE INICIATIVAS GESTORAS, PLANO DE SAÚDE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES E INDICADORES

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

**12.1.1-COORDENAR O PROCESSO DE PLANEJAMENTO GOVERNAMENTAL DE FORMA INTEGRADA
Ação: COM OS DEMAIS ÓRGÃOS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**12.1.2-ASSISTIR E ASSESSORAR O SECRETÁRIO DE SAÚDE E A SECRETÁRIA ADJUNTA, NOS
Ação:ASSUNTOS RELACIONADOS COM A COORDENAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS PROJETOS
INTEGRADOS E ESTRATÉGICOS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**12.1.3-IMPLEMENTAR O PROCESSO PERMANENTE DE PLANEJAMENTO PARTICIPATIVO E
Ação:INTEGRADO COM BASE NOS PROBLEMAS E NECESSIDADES DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 50%

**12.1.4-ELABORAR O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE (PMS), A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE
Ação:(PAS) E O RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG).**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**12.1.5-ACOMPANHAR OS PROGRAMAS E PROJETOS INTEGRADOS E ESTRATÉGICOS.
Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 50%

**12.1.6-ACOMPANHAR OS PROCESSOS DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS EXTERNOS PARA AS AÇÕES
Ação:ESTRATÉGICAS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**12.1.7-COORDENAR E SISTEMATIZAR A PRODUÇÃO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS PARA A
Ação:AÇÃO GOVERNAMENTAL.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

**12.2- Objetivo:ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:PROMOÇÃO DO ACESSO AOS MEDICAMENTOS ESSENCIAIS E SEU USO
RACIONAL.**

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

**12.2.1-CRIAR COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA COMPOSTA POR EQUIPE
Ação:MULTIDISCIPLINAR.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**12.2.2-ELABORAR NOVA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME).
Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 30%

**12.2.3-CRIAR PROTOCOLOS DE TRATAMENTO PARA AS DOENÇAS PREVALENTES.
Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

**12.2.4-REFORMAR E AMPLIAR AS FARMÁCIAS DAS UNIDADES COM MAIOR NÚMERO DE
Ação:ATENDIMENTOS E/OU COM ESTRUTURA FÍSICA INADEQUADA DE ACORDO COM A
LEGISLAÇÃO SANITÁRIA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 60%

12.2.5-ADEQUAR QUADRO DE RH SEGUNDO LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

**12.2.6-ADQUIRIR MOBILIÁRIO E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS À ESTRUTURAÇÃO DAS
Ação:FARMÁCIAS DAS UBS/ESF.**

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 15%

**12.2.7-QUALIFICAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, BEM COMO, FOMENTO DO PAPEL
Ação:ARTICULADOR DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, EM AÇÕES EDUCATIVAS INTEGRADAS
NAS UBS COMO ESTRATÉGIA PARA REDUÇÃO DA MORBIMORTALIDADE RELACIONADA AO
USO INADEQUADO DESTES.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0

13- Diretriz:DIMENSÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E HUMANIZADA E ATIVIDADES TRANSVERSAIS

**13.1- Objetivo:NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E HUMANIZAÇÃO - NEPH:IDENTIFICAR AS NECESSIDADES DE
FORMAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHADORES DA ÁREA DE SAÚDE, PROMOVENDO A
CONSTRUÇÃO DE ESTRATÉGIAS E PROCESSOS QUE QUALIFIQUEM A ATENÇÃO E A GESTÃO EM SAÚDE,
FORTALECENDO O CONTROLE SOCIAL E CONSOLIDANDO AS PRÁTICAS DE SAÚDE EM ATENDIMENTO
AOS PRINCÍPIOS FUNDAMENTAIS DO SUS.**

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

13.1.1-ADQUIRIR MATERIAIS DE APOIO.

Ação:

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: 25%

13.1.2-ADEQUAR DO QUADRO DE RH.

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13.1.3-INTENSIFICAR AS AÇÕES DE PLANEJAMENTO E EXECUÇÃO DE ESTRATÉGIAS, DE ACORDO
Ação:COM AS NECESSIDADES DE CADA SETOR (TREINAMENTOS, CAPACITAÇÕES RODAS DE
CONVERSA).**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13.1.4-ACOMPANHAR IN LOCO O DESENVOLVIMENTO DO PROCESSO DE TRABALHO DOS
Ação:SETORES DA SECRETARIA DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13.1.5-AVALIAR E ACOMPANHAR AS PROPOSTAS DE AÇÕES E CAPACITAÇÕES DESENVOLVIDAS
Ação:PELOS DIVERSOS SETORES DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME DEMANDA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13.1.6-DISTRIBUIR FOLDERS, CARTAZES, CARTILHAS E DEMAIS INFORMATIVOS, CONFORME
Ação:DISPONIBILIDADE NO SETOR.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13.1.7-AVALIAR PREVIAMENTE TODOS OS MATERIAIS INFORMATIVO-EDUCATIVOS PARA
Ação:DIVULGAÇÃO, ELABORADOS PELOS SETORES DA SECRETARIA DE SAÚDE.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13.2- Objetivo:RECURSOS HUMANOS:PRESTAR ATENDIMENTO, INFORMAÇÃO E ORIENTAÇÃO AOS SERVIDORES, TANTO
NAS QUESTÕES ADMINISTRATIVAS, COMO TAMBÉM NO QUE SE REFERE À GESTÃO DE PESSOAS,
COMPROMETIDO COM AS FINALIDADES ESTRATÉGICAS DA SECRETARIA DE SAÚDE: VISÃO, MISSÃO E
PRINCÍPIOS. ATUAR COMO FACILITADOR NAS TRAMITAÇÕES DE PROCESSOS, REQUERIMENTOS,
BENEFÍCIOS E DOCUMENTOS DIVERSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA E DA FUSAME.**

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

**13.2.1-FORMALIZAR AS SOLICITAÇÕES DE CONTRATAÇÕES (SERVIDORES E ESTAGIÁRIOS)
Ação:CONFORME A LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

PROPOR CRIAÇÃO DE CARGOS.

**REVER O DIMENSIONAMENTO ATUAL DOS CARGOS DA SECRETARIA DE SAÚDE,
PROPONDO ALTERAÇÕES DE ACORDO COM O DIMENSIONAMENTO IDEAL.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

13.2.2-PROMOVER ACOLHIMENTO/INTEGRAÇÃO DE NOVOS SERVIDORES.

**Ação:REALIZAR ATENDIMENTO PSICOLÓGICO E ORIENTAÇÕES AOS SERVIDORES (INDIVIDUAL E
GRUPOS).
ADMINISTRAR CONFLITOS.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 90%

**13.2.3-LEVANTAR NECESSIDADES DE TREINAMENTO (LNT) PARA ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS
Ação:DE DESENVOLVIMENTO E CAPACITAÇÃO.**

**AVALIAR E ACOMPANHAR PROJETOS REFERENTES À REALIZAÇÃO DE AÇÕES EDUCATIVAS
E DE CAPACITAÇÕES (PARCERIA COM O NEPH).
INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES NAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO À SAÚDE E HUMANIZAÇÃO.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**13.2.4-CONTRATAR UM PROFISSIONAL ASSISTENTE SOCIAL PARA O RECURSOS HUMANOS DA
Ação:SECRETARIA DE SAÚDE (PROTOCOLO Nº. 9.876, DE 30/01/2012).**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

**13.2.5-PARTICIPAR DE REUNIÕES DA COMISSÃO DO PLANO DE CARGOS, CARREIRAS E SALÁRIOS
Ação:(PCCS), EM PARCERIA COM A PMA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

**13.2.6-AJUSTAR O SISTEMA DE INFORMAÇÃO JUNTO AO SETOR DE INFORMÁTICA DA
Ação:SECRETARIA DE SAÚDE E DA PMA.**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 80%

**13.2.7-AMPLIAR O ESPAÇO FÍSICO DO RH (AUMENTAR O NÚMERO DE SALAS).
Ação:**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

13.2.8-ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIO.

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 0%

14- Diretriz:CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE COMSAÚDE

14.1- Objetivo:CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE COMSAÚDE:PROMOVER O CONTROLE SOCIAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

Metas: REALIZAR 100% DAS AÇÕES PACTUADAS

Indicadores: % DE AÇÕES REALIZADAS

14.1.1-PROMOVER A MUDANÇA DO ESPAÇO FÍSICO DO COMSAÚDE.

Ação:

ADQUIRIR VEÍCULO E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: REALIZADO: MUDANÇA DO ESPAÇO FÍSICO.

NÃO REALIZADO: COMPRA DE VEÍCULO.
REALIZADO PARCIALMENTE:
EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

14.1.2-REALIZAR CAPACITAÇÕES PARA

Ação:CONSELHEIROS DE SAÚDE;

IMPLANTAR OS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: NÃO REALIZADO: DEVIDO MUDANÇAS NA GESTÃO DA SAÚDE E A FALTA DE FINANCIAMENTO INVIABILIZOU A CONSTRUÇÃO DOS ITENS.

14.1.3-PUBLICAR AS RESOLUÇÕES DO COMSAÚDE COM A HOMOLOGAÇÃO DO GESTOR.

Ação:

FISCALIZAR E ORIENTAR AS PRESTAÇÕES DE CONTAS DA SECRETARIA DE SAÚDE.

INCLUIR TEMAS NAS DISCUSSÕES DAS COMISSÕES PARA MELHOR DETALHAMENTO.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: REALIZADO

FISCALIZAR: REALIZADO
NÃO REALIZADO: A ORIENTAÇÃO DA
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGUARDA
PARECER DO TRIBUNAL DE CONTAS.

TEMAS PARA AS COMISSÕES:
REALIZADO PARCIALMENTE

14.1.4-ALTERAR O REGIMENTO INTERNO

Ação:

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 70% EM ANDAMENTO

14.1.5-REALIZAR ENCONTROS COM OS CONSELHOS MUNICIPAIS E REGIONAIS PARA

Ação:FORTALECIMENTO DAS AÇÕES.

Meta Prevista: 25%

Meta Executada: EM ANDAMENTO: ENCONTROS COM
CONSELHOS MUNICIPAIS OCORRERAM
DUAS VEZES.
A NÍVEL REGIONAL ESTAMOS
AGUARDANDO DISCUSSÕES CONSELHOS
MUNICIPAIS DE SAÚDE DA
REGIÃO/CAMPINAS E CONSELHO
ESTADUAL.

5.1 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E CONSIDERAÇÕES

Valor programado
0,00

Valor executado
0,00

Análise e Considerações da PAS

Dentre as metas propostas para 2014 obtivemos um bom índice de conquista, haja vista termos realizados duas capacitações, sendo que uma foi sobre Câncer Bucal e abrangeu todos os servidores do setor, dado sua importância social. Também foi possível levarmos conhecimento à população, por meio de palestras em SIPAT, entidades e escolas. E mesmo com toda dificuldade financeira, também conseguimos prestar manutenção corretiva em quase toda nossa rede de atendimento, evitando danos maiores ao atendimento a população.

6. DIRETRIZ, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DE SAÚDE

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

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
1	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	66,02	55,00	%
2	U	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	24,00	18,62	%
3	U	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	72,00	65,20	%
4	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL.	32,81	28,70	%
5	U	MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	3,72	2,10	%
6	E	PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS	3,19	3,43	%

Objetivo 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
7	E	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	1,61	1,42	/100
8	E	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	2,42	2,37	/100
9	E	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	3,70	5,06	/100
10	E	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE ALTA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO RESIDENTE	2,90	2,65	/1000
11	E	PROPORÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COM CONTRATO DE METAS FIRMADO.	67,00	66,77	%

Análise e Considerações da Diretriz

Cobertura Populacional pelas equipes de Atenção Básica, apesar de termos cobertura de 55% o município possui 24 UBS, este percentual se dá devido nova portaria que limita o número de pessoas por equipe 3.000 bem como a diminuição de profissionais médicos SUS com o término do contrato com a Organização Social. É ofertada aos munícipes consultas de atenção básica e especializada, oferecida por 24 Unidades Básicas, núcleo de especialidade e demais serviços contratados e credenciados. A ampliação da ESF ainda está limitada a possibilidade de contratação de profissionais de saúde devido a Lei de Responsabilidade Fiscal. As consultas e procedimentos especializados são direcionados e coordenados pela Central de Regulação que faz a gestão de vagas tanto municipal como regional. O município ofertar as principais especialidades e exames, inclusive contratando com verba municipal e disponibilizando aos usuários exames e internações e tratamento de melhor qualidade. Todas as unidades terceirizadas/privadas possuem convenio/contrato com a Secretaria de Saúde porém as unidades próprias não possuem contratualização, onde já foram iniciados os trabalhos para efetivar esta demanda.

Diretriz 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

Objetivo 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
12	U	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO	13,00	13,00	N.Absoluto
13	E	PROPORÇÃO DE ACESSO HOSPITALAR DOS ÓBITOS POR ACIDENTE	48,33	51,28	%
14	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS NAS INTERNAÇÕES POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	14,47	14,94	%
15	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS, EM MENORES DE 15 ANOS, NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)	9,63	11,86	%
16	E	COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192)	N/A	0,00	%

Análise e Considerações da Diretriz

O município possui trabalho de acompanhamento das notificações de violência e realiza capacitações nas unidades notificantes o que permite a continuidade das notificações. Existe uma deficiência regional de leitos de UTI impactando nos indicadores. Houve uma discussão sobre as ações de HAS e DIM regional para a melhora dos indicadores, inclusive óbitos de IAM reordenado os fluxos para as unidades devidamente habilitadas. Ocorreu uma reordenação durante o ano no atendimento pré-hospitalar municipal pois não houve consenso para a implantação SAMU regional.

Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

Objetivo 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
18	U	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,40	0,35	RAZÃO
19	U	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,40	0,32	RAZÃO

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
20	U	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	22,19	27,18	%
21	U	PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL.	84,00	81,87	%
22	U	NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE.	1,50	1,94	RAZÃO
23	U	NÚMERO DE OBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.	1,00	0,00	N.Absoluto
24	U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	10,00	14,89	/1000
25	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	95,00	100,00	%
26	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	100,00	100,00	%
27	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	100,00	100,00	%
28	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	7,00	8,00	N.Absoluto

Análise e Considerações da Diretriz

O município já aderiu a Rede Cegonha e vem promovendo ações para a sua efetiva implantação, a qual possui inclusive ações que impactam nos indicadores relativos a gestante e ao recém nascido. Paralelamente foi ampliada as ações do ambulatório de saúde do homem e da mulher promovendo várias ações relativos a mamografia e cancer de colo uterino. O município possui uma vasta rede particular que alteram este indicador municipal por termos acesso somente a dados SUS porem houve um incremento nos mesmo. Também precebeu-se um aumento no percentual de parto normal. Existe um trabalho em relação à Sifilis que esta sendo ampliado principalmente junto a população mais vulnerável que ainda impacta neste indicador. Houve no final do ano de 2014 uma greve do funcionalismo público que ocasionou uma restrição das ofertas de procedimento, porem não impactaram de forma significativa nos indicadores de saúde.

Diretriz 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

Objetivo 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
30	U	TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	262,56	276,37	/100.000

Análise e Considerações da Diretriz

Foram realizados atendimentos e acompanhamentos aos pacientes de doenças crônicas com trabalhos realizados e foram re-capacitadas as Unidades de Saúde e ESFs, sendo reformulado o impresso utilizado e re-pactuadas as ações relativas aos DCNT e também foi dada continuidade aos grupos realizados pelos profissionais.

Diretriz 7 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

Objetivo 7.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
35	U	PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	90,00	28,57	%
36	U	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	88,00	85,00	%
37	U	PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	90,00	100,00	%
38	U	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	90,00	85,74	%
39	U	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	82,10	89,30	%
40	U	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS.	400,00	197,00	N.Absoluto
41	U	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	100,00	100,00	%
42	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	1,00	0,00	N.Absoluto
44	E	NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI-HCV REALIZADOS	5.000,00	4.739,00	N.Absoluto
45	E	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	100,00	77,80	%
46	E	PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS	90,00	85,46	%
47	E	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL	0,00	0,00	N.Absoluto
48	E	PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA	76,00	67,33	%

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
49	E	PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS	N/A	0,00	%
51	E	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE	2,00	1,00	N.Absoluto
52	E	PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE	258.396,00	369.477,00	N.Absoluto

Objetivo 7.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
53	U	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	25,00	60,56	%

Análise e Considerações da Diretriz

O município conseguiu atingir a meta de vacinação do ministério em 2 das 7 campanhas no ano de 2014, fato que não ocorria desde que o indicador começou a ser avaliado. As campanhas foram prejudicadas pelo período de greve que o município passou em 2014, dificultando o acesso e a disponibilidade de funcionários para a campanha e da mesma forma foi prejudicada a campanha de vacinação antirrábica. A proporção de análise de amostras de água sofreu influencia da greve porem atingimos a meta pactuada devido as ações anteriores a greve. Os casos de cura de Tuberculose e Hanseníase ainda não atingem a meta pactuada pelo ministério, sendo necessário um trabalho mais intensivo nas populações fragilizadas e na adesão e conclusão dos casos. A dengue em 2014 apresentou um grande número de notificações, mesmo atingindo o indicador pactuado, demonstrando a necessidade de se pensar novas formas de combate a dengue junto com a região que apresenta a mesma dificuldade.

Diretriz 8 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Objetivo 8.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS) e do envio do conjunto de dados por meio do serviço WebService como estratégia para o fortalecimento do sistema de gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
54	E	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM O SISTEMA HORUS IMPLANTADO, OU ENVIANDO O CONJUNTO DE DADOS POR MEIO DO SERVIÇO WEBSERVICE	N/A	0,00	%

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
55	E	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS DA EXTREMA POBREZA COM FARMÁCIAS DA ATENÇÃO BÁSICA E CENTRAIS DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO ESTRUTURADOS	N/A	0,00	%

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
----	------	-----------	-----------	------------	---------

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
56	E	PERCENTUAL DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO	N/A	0,00	%

Análise e Considerações da Diretriz

O município de Americana não aderiu ao Horus, porque já possui sistema informatizado que atende as necessidades. Para os demais indicadores o município não se enquadra nos municípios de extrema pobreza e não há indústrias farmacêuticas no município.

Diretriz 11 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.

Objetivo 11.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
57	E	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS	100,00	100,00	%
58	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DE MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE E DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA/SAÚDE COLETIVA	N/A	0,00	%
59	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA E MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL	N/A	0,00	%
60	E	NÚMERO DE PONTOS DO TELESSAÚDE BRASIL REDES IMPLANTADOS	N/A	0,00	N.Absoluto

Objetivo 11.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
61	U	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	82,61	86,47	%

Objetivo 11.3 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde na Região de Saúde.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
62	E	NÚMERO DE MESAS OU ESPAÇOS FORMAIS MUNICIPAIS E ESTADUAIS DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE DO SUS, IMPLANTADOS E/OU MANTIDOS EM FUNCIONAMENTO	N/A	0,00	N.Absoluto

Análise e Considerações da Diretriz

Foram cursos regionais onde os trabalhadores do Município de Americana participaram. Durante o Curso de Vigilância em Saúde, percebemos a necessidade da ferramenta de Educação Permanente para facilitar a identificação dos nós críticos, promovendo transformações na prática profissional através de reflexões do processo de trabalho e reconstruindo práticas do processo de trabalho.

Diretriz 12 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

Objetivo 12.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
63	U	PROPORÇÃO DE PLANO DE SAÚDE ENVIADO AO CONSELHO DE SAÚDE	1,00	1,00	N.Absoluto
64	U	PROPORÇÃO DE CONSELHOS DE SAÚDE CADASTRADOS NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS DE SAÚDE - SIACS	1,00	1,00	N.Absoluto

Análise e Considerações da Diretriz

Entre as experiências de participação que foram, sendo implementadas no país, estão a criação dos conselhos municipais, a experiência de gestão participativa do SUS a gestão orçamentária municipal participativa. Através dos Planos Municipais, Programações Anuais de Saúde e Relatórios de Gestão, além das visitas, realizadas pelos representantes do Conselho nas Unidades de Atenção à Saúde, esse Conselho tem exercido seu papel de fiscalização e controle social dentro das diretrizes do SUS. O Conselho de Americana tem representação paritária e respeita os prazos legais de composição e renovação da representatividade, assim como respeita e segue as normas legais sobre o agendamento e registros das atas, resoluções e publicações das reuniões ordinárias e extraordinárias.

Diretriz 13 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

Objetivo 13.1 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
65	E	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS	1,00	1,00	N.Absoluto
66	E	COMPONENTE DO SNA ESTRUTURADO	1,00	1,00	N.Absoluto
67	E	PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE	N/A	0,00	N.Absoluto

Análise e Considerações da Diretriz

O município possui uma central de ouvidoria implantada e capacitada pelo Ministério fazendo uso do sistema ouvidor SUS nos moldes da legislação vigente, atuando ativamente sendo esta unidade atualmente vinculada a Unidade de Auditoria e Avaliação. Possuímos também uma Unidade de Auditoria e Avaliação devidamente implantada e seguindo as diretrizes estabelecidos pela SNA e legislação vigente, atuante e em colaboração com os demais setores de saúde municipal. Os trabalhos são desenvolvidos visando a humanização, qualidade e desenvolvimento das ações em saúde prestada e auxiliando na aplicação das normas do SUS no município, porém o município ainda está estruturando outros setores para aprimorar a informação a fim de utilizar os novos sistemas disponibilizados pelo Ministério da Saúde.

Avaliação Geral das Diretrizes

O município vem desenvolvendo estratégias e aprimorando as ações em saúde visando atingir as metas pactuadas, inclusive conforme meta estadual e nacional e vem alcançando as metas das diversas áreas da gestão. Ainda enfrentamos questões como desistência de tratamento e a busca de outros municípios para o acesso dos serviços locais de saúde que também influenciam nos indicadores municipais. Para o enfrentamento deste desafio estamos ampliando a busca ativa nas ações em saúde, garantindo a continuidade da assistência. Avaliando os indicadores apresentados verificamos que o município atingiu a maioria das metas pactuadas. Em casos pontuais que as metas não foram atingidas o município vem trabalhando para que as ações executadas atinjam as mesmas. Ressaltamos que o município vem intensificando o trabalho de promoção da saúde e prevenção de doenças com o objetivo de atingir essas metas.

Análise Sobre a Utilização dos Recursos

Em 2014, o investimento em saúde pelo município de Americana chegou a 79,75%. A porcentagem repassada pelo Fundo Nacional de Saúde vem em seguida, com 19,52% dos investimentos. Por último, o repasse do Estado resultou em 0,73%, proveniente de Convênios entre os Governos Municipal e Estadual.

Verificamos que os valores de transferência não condiz com o saldo em conta corrente sabendo que houve nesse período transferência de recursos para a conta corrente da prefeitura.

8. INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

8.1. INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

Última atualização:
30/03/2015 20:
26:43

Participação % da receita de impostos na receita total do Município	23,65%
Participação % das transferências intergovernamentais na receita total do Município	51,51%
Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para	11,21%
Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos	96,41%
Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da	35,67%
Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita	65,22%
Para Fins de Cálculo do Percentual da LC141/2012	65,22%
Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante	R\$963,48
Participação % da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	54,03%
Participação % da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,22%
Participação % da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com	21,87%
Participação % da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	8,11%
SUBFUNÇÕES ADMINISTRATIVAS	0,00%
SUBFUNÇÕES VINCULADAS	100,00%
Atenção Básica	47,06%
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	50,36%
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00%
Vigilância Sanitária	2,07%
Vigilância Epidemiológica	0,51%
Alimentação e Nutrição	0,00%
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	0,00%
% das transferências para a Saúde em relação à despesa total do município com saúde	16,96%
% da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012	44,87%

Análise Sobre os Indicadores Financeiros

O município de Americana, participou com 44,87% em receita própria na saúde vale salientar, que o mínimo a investir em saúde é 15% da receita do município (Americana investiu quase 3 vezes mais). O município, teve por habitante, uma despesa de R\$ 963,48, onde se em 2014, segundo o IBGE, a população de Americana é de 228.970. Avaliamos que no ano de 2014 houve um acréscimo no investimento na saúde do município e isso se deve ao investimento para a obra do Hospital Municipal incluindo os gastos com os mandatos judiciais onde onera nossos recursos e chega a 44,87% de aplicação

9.1 - DEMONSTRATIVO ORÇAMENTÁRIO - DESPESAS COM SAÚDE (Fonte: SIOPS)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Jan a Dez (b)	%(b/a)x100
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	58.705.000,00	58.705.000,00	58.273.078,66	99,26
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	286.112.000,00	286.112.000,00	258.588.463,38	90,38
Cota-Parte ITR	44.000,00	44.000,00	32.784,34	74,50
Cota-Parte ICMS	180.626.000,00	180.626.000,00	154.546.384,44	85,56
Outras				

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Jan a Dez (d)	%(d/c)x100
Outras Receitas do SUS	31.862.000,00	32.432.000,00	37.334.061,50	115,11
Provenientes dos Estados	0,00	570.000,00	1.331.800,58	233,65
Outras Receitas do SUS	97.000,00	97.000,00	254.189,06	262,05

9.2. DESPESAS COM SAÚDE

9.2.1. DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			LIQUIDADAS Jan a Dez (f)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES					405.744.352,10
DESPESAS CORRENTES					0,00
DESPESAS CORRENTES					0,00
DESPESAS CORRENTES					0,00
DESPESAS CORRENTES	141.013.000,00	206.515.584,00	200.776.545,66	107.752,19	97,27

9.2.2. DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE, AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			LIQUIDADAS Jan a Dez (h)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (i)	% [(h+i)/V (f+g)]
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO	4.484.000,00	21.183.970,00	17.796.208,79	0,00	84,01
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO	4.009.000,00	21.099.458,00	17.732.209,27	0,00	84,04
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO	475.000,00	84.512,00	63.999,52	0,00	75,73
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	0,00	36.527.392,83	33.636,10	16,72
Outros Recursos	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO	N/A	N/A	N/A	74.116,09	
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2012	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2012	N/A	N/A	N/A
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2013	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			LIQUIDADAS Jan a Dez (l)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (m)	% [(l+m)/total (l+m)]x100
Atenção Básica	60.327.000,00	107.755.976,00	102.918.169,79	0,00	47,06
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	81.091.000,00	113.436.681,00	110.019.974,06	107.752,19	50,36
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	2.818.000,00	4.530.000,00	4.523.396,62	0,00	2,07
Vigilância Epidemiológica	1.261.000,00	1.976.897,00	1.111.213,98	0,00	0,51
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	145.497.000,00	227.699.554,00		218.680.506,64	100,00

Análise Sobre Demonstrativo Orçamentário

Na receita proveniente da arrecadação de impostos pelo município, observamos que a previsão inicial foi de R\$ 269.257.000,00 e quando atualizada, tivemos perda de R\$ 135.586.000,00 (previsão atualizada: R\$ 133.941.000,00). A maior arrecadação foi com Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), que arrecadou R\$ 54.948.327,91. Quando realizamos um comparativo entre despesas de Recurso Federal com Recurso Municipal, observamos que a maior despesa executada foi no Recurso Municipal (R\$ 202.859.403,03), especialmente em pessoal e encargos sociais. Este comparativo gera um percentual de 44,88% de investimentos provenientes do Município.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	11
Finalidade da auditoria:	Verificar as Autorizações de Internação Hospitalar autorizadas nas competências Abril e Maio de 2014 no Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi - FUSAME

Recomendações

Após análise dos 30 (trinta) prontuários, a equipe de Auditoria autorizou a reapresentação das mesmas no faturamento da próxima competência à ser apresentado pelo Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.

Encaminhamentos

Foram encaminhadas cópias dos relatórios ao Gabinete do Secretário e à Diretoria do Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	302013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Unidade Básica de Saúde 06 Jd. Ipiranga

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	02
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Em Andamento

Unidade(s) auditada(s):

Estratégia Saúde da Família 22 Jd. América II

Recomendações

Foram assinaladas oibservações para verificação da unidade para posterior elaboração de relatório conclusivo

Encaminhamentos

Encaminhado relatório prévio para unidade auditada

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	04
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Programa Saúde da Família Praia Azul - Dr. Pirajá da Silva

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Promotoria da Justiça
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	12
Finalidade da auditoria:	Averiguação da veracidade de informações trazidas por denúncia anônima, a qual foi solicitada pelo Promotor de Justiça dos Direitos Humanos e do Patrimônio Público e Social Sr. Sergio Claro Buonamici.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Hospital Psiquiátrico SEARA - Serviço Espírita de Assistência e Recuperação de Americana.

Recomendações

Em visita in loco, a equipe de auditoria da Secretaria de Saúde constatou que o Hospital SEARA dispõe de estrutura, medicação e atendimento médico adequado para realizar o tratamento do paciente.

Encaminhamentos

Foram encaminhadas cópias dos relatórios ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Hospital SEARA, ao Conselho Municipal de Saúde e a Subsecretaria de Assuntos Jurídicos

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	06
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Em Andamento

Unidade(s) auditada(s):

Estratégia Saúde da Família Jd. Brasil Dr. Euvaldo de Queiroz Dias

Recomendações

Foram assinaladas oibservações para verificação da unidade para posterior elaboração de relatório conclusivo

Encaminhamentos

Encaminhado relatório prévio para unidade auditada

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	08
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Em Andamento

Unidade(s) auditada(s):

Unidade Básica de Saúde 21 Parque das Nações

Recomendações

Foram assinaladas oibservações para verificação da unidade para posterior elaboração de relatório conclusivo

Encaminhamentos

Encaminhado relatório prévio para unidade auditada

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	10
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Em Andamento

Unidade(s) auditada(s):

PAI (Programa de Atendimento Imediato) Parque Gramado.

Recomendações

Foram assinaladas oibservações para verificação da unidade para posterior elaboração de relatório conclusivo

Encaminhamentos

Encaminhado relatório prévio para unidade auditada

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	15
Finalidade da auditoria:	Verificar as Autorizações de Internação Hospitalar autorizadas nas competências Agosto, Setembro e Outubro de 2014 no Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi - FUSAME

Recomendações

Após análise dos 52 (cinquenta e dois) prontuários, a equipe de Auditoria autorizou a reapresentação das mesmas no faturamento da próxima competência à ser apresentado pelo Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.

Encaminhamentos

Foram encaminhadas cópias dos relatórios ao Gabinete do Secretário e à Diretoria do Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria -
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	05
Finalidade da auditoria:	Verificar as Autorizações de Internação Hospitalar autorizadas nas competências Dezembro de 2013 e Janeiro de 2014 no Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi - FUSAME

Recomendações

Após análise dos 31 (trinta e um) prontuários, a equipe de Auditoria autorizou a reapresentação das mesmas no faturamento da próxima competência à ser apresentado pelo Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.

Encaminhamentos

Foram encaminhadas cópias dos relatórios ao Gabinete do Secretário e à Diretoria do Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria -
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	01
Finalidade da auditoria:	Verificar as Autorizações de Internação Hospitalar autorizadas na competência Outubro de 2013 no Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi - FUSAME

Recomendações

Após análise dos 25 (vinte e cinco) prontuários, a equipe de Auditoria autorizou a reapresentação das mesmas no faturamento da próxima competência à ser apresentado pelo Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.

Encaminhamentos

Foram encaminhadas cópias dos relatórios ao Gabinete do Secretário e à Diretoria do Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	03
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

PAI (Programa de Atendimento Imediato) São José 17 Dr. Joel Carlos Cunha

Recomendações

Foram assinaladas oibservações para verificação da unidade para posterior elaboração de relatório conclusivo

Encaminhamentos

Encaminhado relatório prévio para unidade auditada

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	04
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Programa Saúde da Família 24 Praia Azul

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	13
Finalidade da auditoria:	Verificar as Autorizações de Internação Hospitalar autorizadas nas competências Junho e Julho de 2014 no Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi FUSAME.

Recomendações

Após análise dos 30 (trinta) prontuários, a equipe de Auditoria autorizou a reapresentação das mesmas no faturamento da próxima competência à ser apresentado pelo Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.

Encaminhamentos

Foram encaminhadas cópias dos relatórios ao Gabinete do Secretário e à Diretoria do Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	192013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

CAFI Centro de Assistência à Família e ao Idoso

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	07
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Em Andamento

Unidade(s) auditada(s):

Estratégia da Saúde da Família 23 Jaguari

Recomendações

Foram assinaladas oibservações para verificação da unidade para posterior elaboração de relatório conclusivo

Encaminhamentos

Encaminhado relatório prévio para unidade auditada

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	162013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Unidade Básica de Saúde 03 Jd. São Vito

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	09
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Em Andamento

Unidade(s) auditada(s):

PAI (Programa de Atendimento Imediato) Zanaga.

Recomendações

Foram assinaladas oibservações para verificação da unidade para posterior elaboração de relatório conclusivo

Encaminhamentos

Encaminhado relatório prévio para unidade auditada

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	172013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Unidade Básica de Saúde 09 Cariobinha

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	182013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Unidade Básica de Saúde 16 Vila Galo

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	142013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Unidade Básica de Saúde 04 Jd. Guanabara

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	152013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Unidade Básica de Saúde 15 Jd. São Domingos

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	292013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Estratégia da Saúde da Família 24 Mário Covas

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	232013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Estratégia da Saúde da Família 19 Pq. da Liberdade

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	312013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Estratégia Saúde da Família 08 Jd. Alvorada

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	212013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Unidade Básica de Saúde 12 Jd. São Luis

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	222013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Unidade Básica de Saúde 18 - CAIC

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

10. AUDITORIAS

Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim
Ente Federado:	AMERICANA
Demandante:	Unidade de Avaliação e Auditoria
Órgão responsável pela auditoria:	Unidade de Avaliação e Auditoria
SISAUD/SUS:	Não
Nº da auditoria:	202013
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade das condições operacionais e da estrutura física, focando a atenção e acesso à saúde prestada aos usuários do SUS.
Status da auditoria:	Encerrada

Unidade(s) auditada(s):

Unidade Básica de Saúde 20 Centro

Recomendações

Informamos que durante a auditoria foram avaliados aspectos relacionados ao recursos humanos, a infraestrutura, equipamentos e materiais, aos parâmetros operacionais, os prontuários, a satisfação do usuário e as condições e relações de trabalho dos profissionais.

Informamos ainda que houveram constatações que apresentaram não conformidades no relatório e que as mesmas foram justificadas pela Subsecretaria de Atenção Básica. Estas justificativas foram analisadas pela equipe de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, onde houveram constatações acatadas, parcialmente acatadas e não acatadas.

A Equipe de auditoria recomendou prazos para regularização das não conformidades e realizou novas recomendações para as mesmas.

Encaminhamentos

Os relatórios conclusivos foram encaminhados para ciência e providencias cabíveis à Subsecretaria de Atenção Básica, ao Gabinete do Secretário de Saúde, ao Conselho Municipal de Saúde e à Vigilância Sanitária.

11.1. CONSIDERAÇÕES GERAIS

O município enfrentou um processo de troca de prefeito e de secretários de saúde no anos de 2014 o que ocasionou uma troca das direções da saúde neste ano.

Tambem ocorreram reformas não concluídas o que levou a algumas unidades de saúde a ficarem fechadas. Para não interromper a assistência à saúde algumas unidades funcionaram em conjunto com unidades próximas o que levou a uma restrição nas ações de promoção em saúde e algumas dificuldades de acesso.

Tambem no ano de 2014 houve uma greve dos servidores de saúde que interromperam primeiramente parcial e posteriormente totalmente o atendimento nas unidades de saúde e a realizar apenas o atendimento de urgencia, com os serviços administrativos em sua maioria continuando o funcionamento.

Neste ano tambem ocorreu o término do contrato com a Organização Social que atuava no núcleo de especialidades, pronto atendimentos e algumas unidades que levou ao fechamento de unidades de saúde devido a falta de profissionais.

Assim como a prefeitura noticiou, ocorreram limitações nos pagamentos a fornecedores da secretaria de saúde que levou a interrupção de obras, serviços e fornecimento de insumos e observa-se tambem a tranferencia de recursos do fundo municipal de saúde para as contas da prefeitura.

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

A gestão da Prefeitura Municipal de Americana e da Secretaria de saúde assumiu dia 09 janeiro de 2015 a cidade com os serviços em greve, contratos encerrados e a dificuldade do pagamento dos fornecedores.

As ações programadas em 2014 não foram amplamente realizadas principalmente pela dificuldade de recursos e insumos que apresentaram dificuldade em 2014 bem como para o ano de 2015 já apresenta muitos restos a pagar de 2014.

Neste escopo a Secretaria de Saúde reorganizou seus setores administrativos e algumas ações do plano serão executadas por outros setores.

A promoção em saúde será realizado principalmente pela Atenção Básica e as funções nativas da Vigilância em Saúde permanecerão na Vigilância, bem como as ações da ação social e assunto juridico estarão inicialmente sendo tratadas junto ao Gabinete de Saúde.

As reformas e construção serão executadas de acordo com a urgência e necessidade, concluindo as ações iniciadas de acordo com a disponibilidade de recursos pela Prefeitura Municipal, bem como será dado sequencia nas pactuações e projetos Estaduais e Federais.

A contratação de funcionários tambem será revista e obedecerá a nova realidade financeira do município e necessidades da Secretaria de Saúde.

A execução de planos e projetos Estaduais, Federais e outros parceiros bem como o uso de emendas parlamentares e a renovação das emendas quando possível continuará.

11.3. ARQUIVOS ANEXOS

Documento	Tipo de Documento
Plano Municipal de Saúde 2014-2017.pdf	Plano de Saúde referente ao Ano do RAG
Plano Municipal de Saúde 2014-2017.pdf	Plano de Saúde do período 2014 - 2017
Programação Anual de Saúde 17 02 2014.docx	Programação Anual de Saúde referente ao Ano do RAG

12. APRECIÇÃO DO RELATÓRIO DE GESTÃO

12.1 RELATÓRIO QUADRIMESTRAL (LC 141/12)

Enviado para Câmara de Vereadores em	1º QUA	2º QUA	3º QUA
Enviado ao Conselho de Saúde em	24/06/2014	30/09/2014	04/03/2015
Enviado para Câmara de Vereadores em	24/06/2014	30/09/2014	04/03/2015

12.2. RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG)

12.2.1. INFORMAÇÕES DO GESTOR

Horário de Brasília

Enviado ao Conselho de Saúde para apreciação em	30/03/2015 20:38:22
Enviado ao Tribunal de contas a que está	
Enviado à Câmara de Vereadores em	
Reenviado ao Conselho de Saúde para reapreciação	

12.2.2. INFORMAÇÕES DO CONSELHO DE SAÚDE

Horário de Brasília

Data de Recebimento do RAG pelo CS	30/03/2015 20:38:22
Apreciado pelo Conselho de Saúde em	
Reapreciado pelo Conselho em	
Parecer do Conselho de Saúde	
Status da Apreciação	Em Análise
Resolução da Apreciação	Data

AMERICANA - SP, ____ de _____ de ____.