

**Secretaria Municipal de Saúde - BELO ORIENTE**  
**CNPJ: 12.066.257/0001-25**  
**RUA 1º DE MARÇO Nº 739**  
**Telefone: 3332531750 - E-mail: saude@belooriente.mg.gov.br**  
**35195-000 - BELO ORIENTE - MG**  
**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:

Data da Posse:

Secretário de Saúde Referente ao Ano do Relatório de Gestão

Nome:

Data da Posse:

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

**1.2 Informações do Fundo Municipal de Saúde**

Instrumento legal de criação do FMS

Tipo Lei - 378

CNPJ

12.066.257/0001-25 - Fundo de Saúde

Data

30/05/1994

O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde?

Sim

Gestor do FMS

DELOSMAR LOPES DE AQUINO

Cargo do Gestor do FMS

Secretário de Saúde

**1.3 Informações do Conselho de Saúde**

Instrumento legal de criação do CMS

Tipo Lei - 360

Nome do Presidente do CMS

GISLENO MARTINS CASTRO

Data

19/01/1994

Segmento

trabalhador

Data da última eleição do Conselho

13/08/2013

Telefone

3332531750

E-mail

cmsbelooriente@gmail.com

**1.4 Conferência de Saúde**

Data da última Conferência de Saúde

08/2013

**1.5 Plano de Saúde**

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

Sim

Vigência do Plano de Saúde

De 2013 a 2014

Situação

Aprovado

Aprovação no Conselho de Saúde

Resolução nº 5 Em 16/12/2013

**ARQUIVOS ANEXOS**

**Documento**

PLANO 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 5 Em 16/12/2013

**ARQUIVOS ANEXOS**

**Documento**

PLANO 2014-2017.pdf

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

Não

A Secretaria de Saúde tem programação anual de saúde referente ao ano de 2015?

Sim

Situação

Em Análise

Aprovação no Conselho de Saúde

Em

## ARQUIVOS ANEXOS

### Documento

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2015.pdf

#### 1.6 Plano de Carreira, Cargos e Salários

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

Sim

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

#### 1.7 Informações sobre Regionalização

O município pertence à Região de Saúde:

CORONEL FABRICIANO

O município participa de algum consórcio?

Sim

O município está organizado em regiões intramunicipal?

Não Quantas?

#### 1.8 Introdução - Considerações Iniciais

O presente relatório leva em consideração o ano de 2014, abordando o financiamento e a organização do Sistema Municipal de Saúde do município de Belo Oriente. O plano municipal de saúde e a programação anual de saúde foram elaborados respeitando também os compromissos assumidos no TCG (termo de compromisso de gestão) e adaptados aos indicadores do programa saúde em casa, pacto pela saúde e PAVS como preconizado.

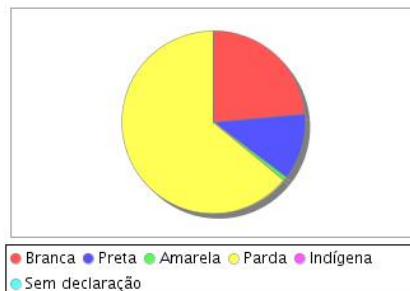
## 2. DEMOGRAFIA E DADOS DE MORBI-MORTALIDADE

### 2.1. POPULAÇÃO ESTIMADA DO ANO 2014

25.329

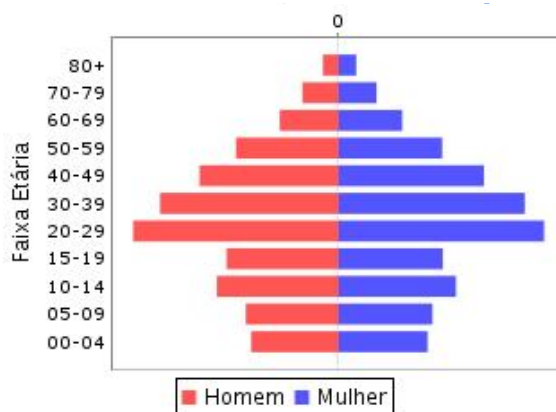
População do último Censo (ano 2012)	Qte	%
Total	23.984	100,00%

População do último Censo (ano 2010)	Qte	%
Branca	5.535	29,49%
Preta	2.724	10,75%
Amarela	158	0,62%
Parda	14.970	59,10%
Indígena	10	0,04%
Sem declaração	0	0,00%



#### 2.1.1. POPULAÇÃO - SEXO E FAIXA ETÁRIA

Faixas Etárias	Homem	Mulher	Total
00-04	905	923	1.828
05-09	961	973	1.934
10-14	1.261	1.217	2.478
15-19	1.160	1.081	2.241
20-29	2.128	2.130	4.258
30-39	1.850	1.930	3.780
40-49	1.440	1.507	2.947
50-59	1.063	1.074	2.137
60-69	609	660	1.269
70-79	374	394	768
80+	161	183	344
Total	11.912	12.072	23.984



Análise e considerações do Gestor sobre Dados Demográficos

SEM CONSIDERAÇÕES

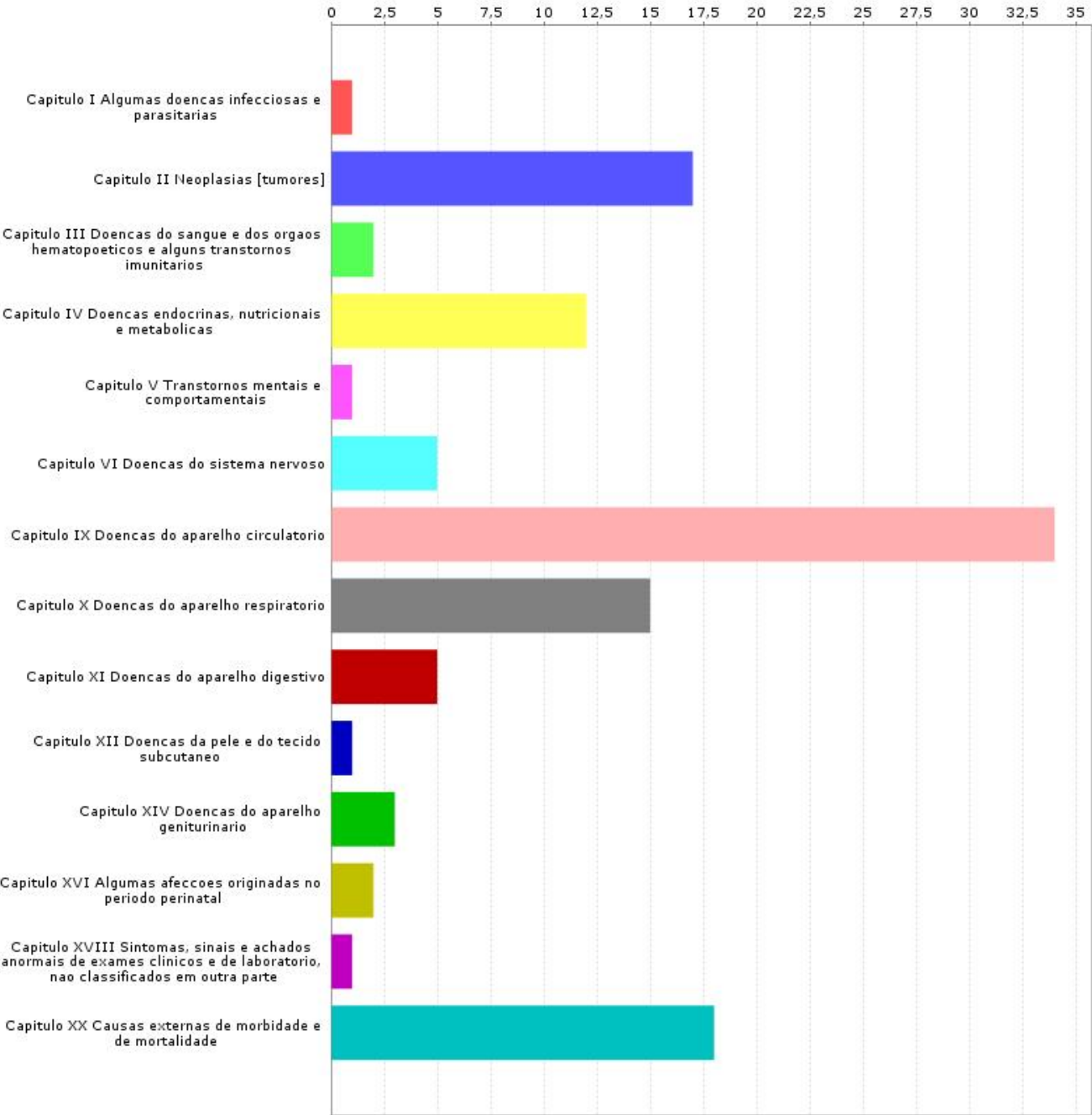
### 2.2 MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS, FAIXA ETÁRIA E POR RESIDÊNCIA (Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIM - 0)

Última atualização: 29/03/2015 00:00:00

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	0	0	0	0	0	0	5	4	1	5
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	4
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	0	0	1	1	4	9	7
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	6
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	0	0	0	0	3	8	1	1	0	2	0
Total	2	2	0	0	4	9	3	13	9	17	25

Internações por Capítulo CID-10	80	Idade ignorada	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	1
Capítulo II Neoplasias [tumores]	2	0	17
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	1	0	2
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	4	0	12

Internações por Capítulo CID-10	80	Idade ignorada	Total
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	1
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	1	0	5
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	12	0	34
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	7	0	15
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	1	0	5
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	1
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	1	0	3
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	0	0	2
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	1	0	1
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	3	0	18
Total	33	0	117



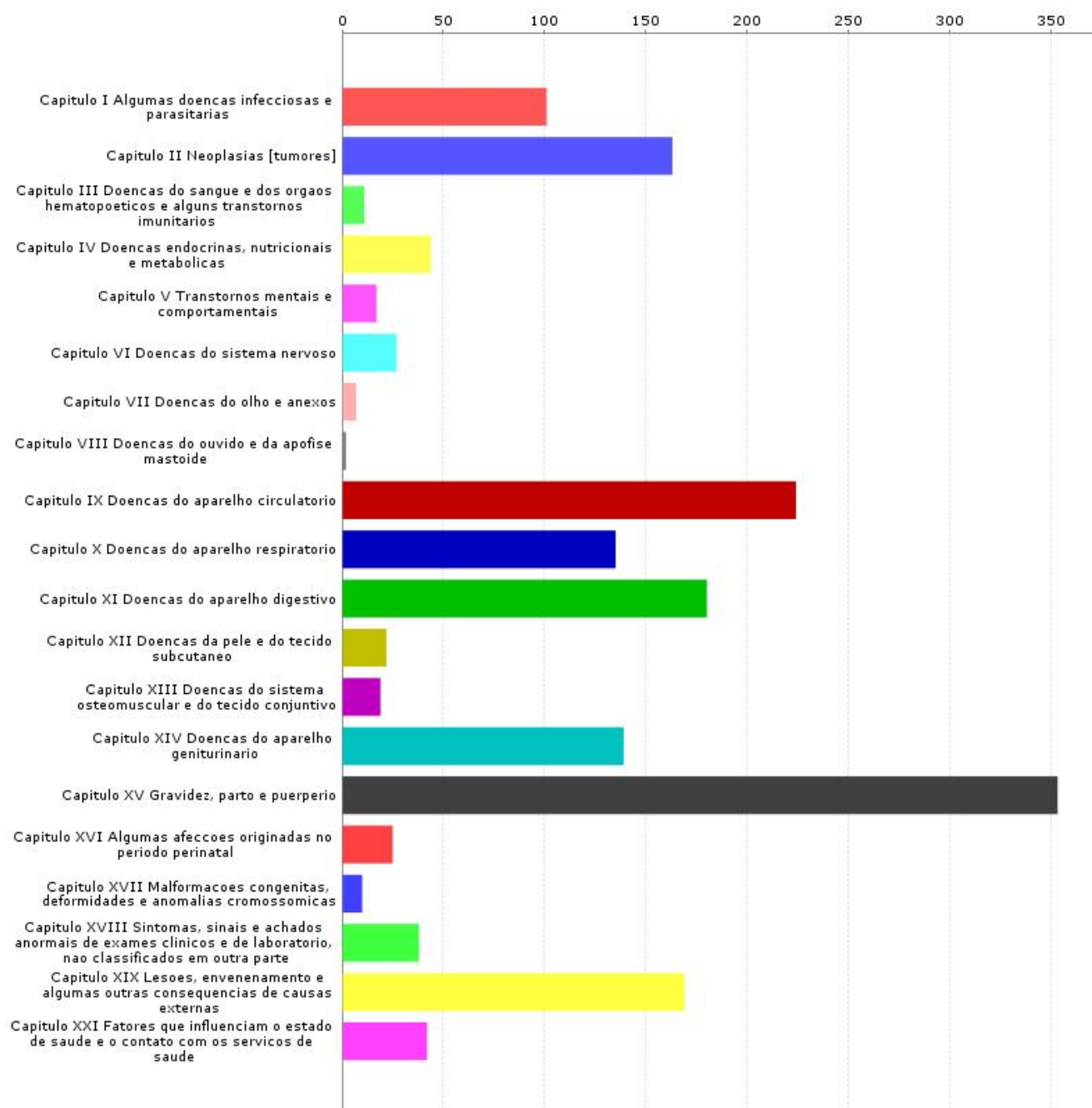
Análise e considerações sobre Mortalidade

SEM CONSIDERAÇÕES

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

null

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	6	1	1	4	2	6	14	14	15	22	11	101
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	2	4	0	0	10	10	35	38	42	18	4	163
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	1	0	1	0	1	2	2	0	0	1	0	3	11
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	1	4	1	2	3	0	2	4	2	8	10	7	44
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	1	1	4	1	3	2	4	0	1	17
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	2	2	2	3	1	1	3	4	3	2	1	3	27
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	0	0	0	1	1	0	2	1	1	1	0	0	7
Capítulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	1	0	0	2	9	26	34	46	39	42	25	224
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	4	6	6	4	1	5	9	15	5	17	26	37	135
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	2	13	23	12	9	6	24	27	36	17	5	6	180
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	4	1	2	1	2	0	0	1	6	3	1	22
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	1	0	0	1	2	6	3	2	2	1	1	19
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	4	4	11	5	2	16	18	7	23	18	12	19	139
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	3	74	184	86	6	0	0	0	0	353
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1	1	1	4	0	0	2	1	0	0	0	0	10
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	0	1	0	1	0	4	5	4	8	5	6	4	38
Capítulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	4	1	3	4	14	25	36	24	16	16	18	8	169
Capítulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	0	0	0	1	0	13	24	2	2	0	0	0	42
Total	49	47	54	44	115	285	262	184	199	194	165	130	1.728



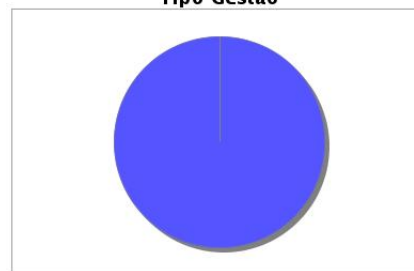
## Análise e considerações sobre Mortalidade

### SBM CONSIDERAÇÕES

## 3.1 TIPO GESTÃO

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	7	7	0	0
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	4	4	0	0
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	5	5	0	0
HOSPITAL GERAL	1	1	0	0
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1	1	0	0
SECRETARIA DE SAUDE	1	1	0	0
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1	1	0	0
Total	20	20	0	0

Tipo Gestão

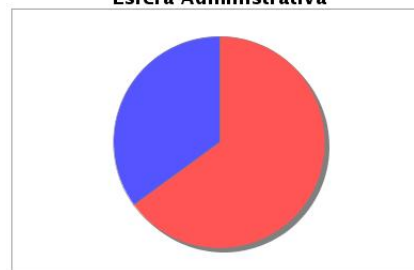


● Estadual 0,00% ● Municipal 100,00% ● Dupla 0,00%

## 3.2. ESFERA ADMINISTRATIVA (GERÊNCIA)

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
MUNICIPAL	13	13	0	0
PRIVADA	7	7	0	0
Total	20	20	0	0

Esfera Administrativa



● Publica 65,00% ● Privada 35,00%

## Análise e considerações do Gestor sobre Prestadores de Serviços ao SUS

SEM CONSIDERAÇÕES

OUTROS	
TIPO	TOTAL
BOLSA	10
PROPRIETARIO	1
TOTAL	11
VINCULO EMPREGATICIO	
TIPO	TOTAL
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	212
ESTATUTARIO	32
SEM TIPO	1
TOTAL	245



## Análise e Considerações Profissionais SUS

SEM CONSIDERAÇÕES



**1- Diretriz:01. CONTROLE EPIDEMIOLÓGICO****1.1- Objetivo:01.01. PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO**

Metas: VACINAR 100% DAS CRIANÇAS < DE 1 ANO

Indicadores: COBERTURA VACINAL COM A VACINA PENTAVALENTE (DTP+HIB+HEPB) EM CRIANÇAS MENORES DE UM ANO DE IDADE

**1.1.1- Ação:BUSCA ATIVA**

Meta Prevista: 100%

Meta Executada: 100%

**1.2- Objetivo:01.02.FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Metas: INSPECIONAR 50% DOS ESTABELECIMENTOS CADASTRADOS

Indicadores: INSPECIONAR ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE QUE MANIPULAM ALIMENTOS

**1.2.1- Ação:INSPECIONAR 50% DOS ESTABELECIMENTOS CADASTRADOS**

Meta Prevista: 50%

Meta Executada: 50%

**1.2.2- Ação:REALIZAR CADASTROS DE NOVOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE E DE INTERESSE DA SAÚDE.**

Meta Prevista: 100% DOS ESTABELECIMENTOS CADASTRADOS

Meta Executada: 50% DOS ESTABELECIMENTOS CADASTRADOS

**1.2.3- Ação:REALIZAR CURSOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE**

Meta Prevista: CAPACITAR 100% DOS FISCAIS

Meta Executada: CAPACITAR 100% DOS FISCAIS

**1.2.4- Ação:CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA COMERCIANTES**

Meta Prevista: CAPACITAR 100% DOS COMERCIANTES

Meta Executada: CAPACITAR 20% DOS COMERCIANTES

**1.2.5- Ação:REALIZAR INVESTIGAÇÃO DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA**

Meta Prevista: REALIZAR INVESTIGAÇÃO DE 100% DOS CASOS

Meta Executada: REALIZAR INVESTIGAÇÃO DE 100% DOS CASOS

**1.3- Objetivo:01.03. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Metas: FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE RESPOSTA A DOENÇAS EMERGENTES

Indicadores: FORTALECIMENTO DA VIGILANCIA EM SAÚDE

**1.3.1- Ação:REALIZAÇÃO DE LIRAA, PROMOVER CONDIÇÕES BÁSICAS DE ATENDIMENTO AO DOENTE, ATUALIZAR O PLANO DE CONTINGÊNCIA**

Meta Prevista: REDUZIR A LETALIDADE DE CASOS GRAVES DA DENGUE

Meta Executada: REDUZIR A LETALIDADE DE CASOS GRAVES DA DENGUE

**1.3.2- Ação:REALIZAR VACINAÇÃO CONTRA POLIOMIELITE**

Meta Prevista: VACINAR 95% DA POPULAÇÃO ALVO

Meta Executada: VACINAR 95% DA POPULAÇÃO ALVO

**1.3.3- Ação:REALIZAR VACINAÇÃO CONTRA: SARAMPO, RUBÉOLA, CAXUMBA E HEPATITE B.**

Meta Prevista: VACINAR 95% DA POPULAÇÃO MENOR DE 1 ANO

Meta Executada: VACINAR 95% DA POPULAÇÃO MENOR DE 1 ANO

**1.3.4- Ação:FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE RESPOSTA AS DOENÇAS EMERGENTES E ENDÊMICAS COM ÊNFASE NA DENGUE, HANSENÍASE, TUBERCULOSE, INFLUENZA, HEPATITE B E AIDS**

Meta Prevista: FORTALECER A VIGILÂNCIA PARA AMPLIAR A DETECÇÃO DE CASOS DE HEPATITE B, E A QUALIDADE DO ENCERRAMENTO DOS CASOS POR CRITÉRIO LABORATORIAL

Meta Executada: FORTALECER A VIGILÂNCIA PARA AMPLIAR A DETECÇÃO DE CASOS DE HEPATITE B, E A QUALIDADE DO ENCERRAMENTO DOS CASOS POR CRITÉRIO LABORATORIAL

**1.3.5- Ação:CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFER**

Meta Prevista: REALIZAR A CURA DE 100% DOS CASOS

Meta Executada: REALIZAR A CURA DE 100% DOS CASOS

**1.3.6- Ação:CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍSE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES**

Meta Prevista: REALIZAR A CURA DE 100% DOS CASOS

Meta Executada: REALIZAR A CURA DE 100% DOS CASOS

**1.3.7- Ação:REALIZAR O TRATAMENTO ADEQUADO NOS CASOS DE ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS**

Meta Prevista: REALIZAÇÃO ACIMA DE 80% DOS CASOS

Meta Executada: REALIZAÇÃO ACIMA DE 80% DOS CASOS

**1.4- Objetivo:OBJETIVO-01.04. DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS / AIDS**

Metas: FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE RESPOSTA AS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS AIDS.

Indicadores: FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE RESPOSTA AS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS AIDS.

**1.4.1- Ação:REALIZAR A CAPACITAÇÃO DE PESSOAL, COM PROCESSO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE**

Meta Prevista: MANTER OS SERVIÇOS EXISTENTES E INTENSIFICÁ-LOS

Meta Executada: MANTER OS SERVIÇOS EXISTENTES E INTENSIFICÁ-LOS

**1.5- Objetivo:01.05- VIGILÂNCIA AMBIENTAL**

Metas: REALIZAR VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA ANIMAL EM CÃES, GATOS E MACACOS

Indicadores: REALIZAR VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA ANIMAL EM CÃES, GATOS E MACACOS

**1.5.1- Ação:REALIZAR AÇÕES DE: DIA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL, DIA DO PORTADOR DE TRANSTORNO MENTAL, DIA DE COMBATE AO TABAGISMO E OUTROS**

Meta Prevista: REALIZAR 4 AÇÕES DE VIG. EM SAÚDE OU MAIS DURANTE O ANO

Meta Executada: REALIZAR 4 AÇÕES DE VIG. EM SAÚDE

**1.6- Objetivo:01.06- MONITORAMENTO DE DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS (MDDA)**

Metas: IMPLEMENTAR O SERVIÇO DE MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS

Indicadores: IMPLEMENTAR O SERVIÇO DE MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS

**1.6.1- Ação:REALIZAR A CAPACITAÇÃO DE PESSOAL**

Meta Prevista: MANTER OS SERVIÇOS EXISTENTES E  
INTENSIFICÁ-LOS

Meta Executada: MANTER OS SERVIÇOS EXISTENTES E  
INTENSIFICÁ-LOS

**2- Diretriz:02-SAUDE DA MULHER**

**2.1- Objetivo:02.01 HUMANIZAÇÃO DO PRÉ-NATAL E NASCIMENTO**

Metas: OFERECER NO MÍNIMO 7 CONSULTAS DE PRÉ-NATAL PARA CADA GESTANTE

Indicadores: PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

**2.1.1- Ação:CAMPANHAS DE CONSCIENTIZAÇÃO, CONVITE FEITO PELA ACS, E ORIENTAÇÕES FEITAS PELAS ESF**

Meta Prevista: OFERECER NO MÍNIMO 7 CONSULTAS DE  
PRÉ-NATAL PARA CADA GESTANTE

Meta Executada: OFERECER NO MÍNIMO 7 CONSULTAS DE  
PRÉ-NATAL PARA CADA GESTANTE

**2.2- Objetivo:02.02- PREVENÇÃO DO CÂNCER DE COLO O ÚTERO**

Metas: CONTROLAR O CÂNCER DE COLO DO ÚTERO, COM REDUÇÃO DE CASOS NOVOS

Indicadores: CONTROLAR O CÂNCER DE COLO DO ÚTERO, COM REDUÇÃO DE CASOS NOVOS

**2.2.1- Ação:CAMPANHAS DE CONSCIENTIZAÇÃO, CONVITE FEITO PELA ACS, E ORIENTAÇÕES FEITAS PELAS ESF.**

Meta Prevista: CONTROLE DO CÂNCER DE COLO E ÚTERO  
E MAMA

Meta Executada: CONTROLE DO CÂNCER DE COLO E  
ÚTERO E MAMA

**2.3- Objetivo:02.03- PREVENÇÃO DO CANCER DE MAMA**

Metas: CONTROLAR O CÂNCER DE MAMA NO MUNICÍPIO, COM REDUÇÃO DE CASOS NOVOS

Indicadores: CONTROLAR O CÂNCER DE MAMA NO MUNICÍPIO, COM REDUÇÃO DE CASOS NOVOS

**2.3.1- Ação:REALIZAR MAMOGRAFIAS EM TODAS AS MULHERES EM IDADE DE 50 A 69 ANOS**

Meta Prevista: MANTER OS SERVIÇOS EXISTENTES E  
INTENSIFICÁ-LOS

Meta Executada: MANTER OS SERVIÇOS EXISTENTES E  
INTENSIFICÁ-LOS

**3- Diretriz:03-GESTÃO EM SAÚDE**

**3.1- Objetivo:03.01- SISTEMAS DE INFORMAÇÃO( SIAB, SINAN, SIPN, SISNASC, CNES, SIH, SIM E OUTROS)**

Metas: FORTALECER O SISTEMA DE INFORMAÇÃO DA SMS

Indicadores: FORTALECER O SISTEMA DE INFORMAÇÃO DA SMS.

**3.1.1- Ação: RESTAURAR O SERVIÇO DE INFORMAÇÃO DA SMS, CONTROLE E AVALIAÇÃO, IMPLANTAR O PRONTUÁRIO ELETRÔNICO.**

Meta Prevista: REALIZAR 100% DAS INFORMAÇÕES PACTUADAS

Meta Executada: REALIZAR 100% DAS INFORMAÇÕES PACTUADAS

**3.1.2- Ação: ESTRUTURAR E TREINAR AS EQUIPES COM O E-SUS**

Meta Prevista: IMPLANTAR O SERVIÇO DE PRONTUÁRIO ELETRÔNICO

Meta Executada: IMPLANTAR O SERVIÇO DE PRONTUÁRIO ELETRÔNICO

**3.2- Objetivo: 03.02- PROGRAMAÇÃO FÍSICOORÇAMENTÁRIO POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE**

Metas: MANTER O ESTABELECIMENTO EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO

Indicadores: PROGRAMAÇÃO FÍSICOORÇAMENTÁRIO POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

**3.2.1- Ação: CONSTRUÇÃO DE MURO E RENOVAR A PINTURA DA PRIMEIRA ESF DE SÃO SEBASTIÃO DE BRAÚNAS.**

Meta Prevista: CONSTRUÇÃO DE MURO E RENOVAR A PINTURA DA PRIMEIRA ESF DE SÃO SEBASTIÃO DE BRAÚNAS.

Meta Executada: NÃO CONCLUÍDA

**3.2.2- Ação: TERCEIRA ESF. DE ESPERANÇA.**

Meta Prevista: CONSTRUIR A SEDE E MANTER PONTO DE APOIO.

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**3.2.3- Ação: SEGUNDA ESF DE BELO ORIENTE PERPÉTUO SOCORRO.**

Meta Prevista: CONSTRUÇÃO E UBS PARA FUNCIONAR A ESF 2

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**3.2.4- Ação: QUARTA ESF DE BELO ORIENTE BAGRE**

Meta Prevista: MANTER O ESTABELECIMENTO EM CONDIÇÕES DE USO.

Meta Executada: REALIZAR MANUTENÇÃO PERIÓDICA

**3.2.5- Ação: QUINTA ESF. E UBS DE PERPÉTUO SOCORRO**

Meta Prevista: MANTER O ESTABELECIMENTO

Meta Executada: REALIZAR MANUTENÇÃO PERIÓDICA.

**3.2.6- Ação: SEXTA E SÉTIMA ESF.**

Meta Prevista: MANTER O ESTABELECIMENTO

Meta Executada: REALIZAR MANUTENÇÃO PERIÓDICA.

**3.2.7- Ação: OITAVA ESF. BELO ORIENTE PERPÉTUO SOCORRO.**

Meta Prevista: CONSTRUÇÃO DE UBS.

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

#### **3.2.8- Ação:CAPS I BELO ORIENTE**

Meta Prevista: FORTALECIMENTO DO SERVIÇO

Meta Executada: FORTALECIMENTO DO SERVIÇO

#### **3.3- Objetivo:03.03- PAGAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇO**

Metas: MANTER EM DIA O PAGAMENTO DOS PRESTADORES

Indicadores: PAGAR OS PRESTADORES

#### **3.3.1- Ação:CUMPRIR OS PRAZOS DOS CONTRATOS**

Meta Prevista: CUMPRIR OS PRAZOS DOS CONTRATOS

Meta Executada: 80%

#### **3.4- Objetivo:03.04- GESTÃO DO TRABALHO**

Metas: FAZER PACTUAÇÃO COM AS ESF.

Indicadores: FAZER PACTUAÇÃO COM AS ESF.

#### **3.4.1- Ação:FAZER O CONTRATO**

Meta Prevista: FAZER CONTRATO DE GESTÃO COM 50%  
DAS ESF

Meta Executada: NÃO REALIZADO

#### **3.5- Objetivo:03.05- EDUCAÇÃO PERMANENTE**

Metas: INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DA SMS, EM EDUCAÇÃO PERMANENTE

Indicadores: INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DA SMS, EM EDUCAÇÃO PERMANENTE

#### **3.5.1- Ação:PARTICIPAR DE TODOS OS CURSOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PROGRAMADOS PELA SRS**

Meta Prevista: EXIGIR A PARTICIPAÇÃO DE 100% DOS  
FUNCIONÁRIOS EM EDUCAÇÃO  
PERMANENTE

Meta Executada: 50%

#### **3.6- Objetivo:03.06-HUMANIZAÇÃO DO ATENDIMENTO**

Metas: FORTALECER O PROCESSO DE HUMANIZAÇÃO NOS SERVIÇOS DE SAÚDE MUNICIPAIS

Indicadores: OFERECER ATENDIMENTO HUMANIZADO EM AMBIENTE FAVORÁVEL

#### **3.6.1- Ação:CUIDAR E DAR MANUTENSÃO AS UBS EXISTENTES**

Meta Prevista: CONSTRUÇÃO E 3 UBS

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

#### **3.6.2- Ação:IMPLANTAR O PROCESSO DE HUMANIZAÇÃO E ACOLHIMENTO.**

Meta Prevista: IMPLANTAR O PROCESSO DE  
HUMANIZAÇÃO E ACOLHIMENTO.

Meta Executada: PROCESSO E IMPLANTAÇÃO

#### **4- Diretriz:04. PROGRAMA DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E ESTRATÉGIA DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE**

##### **4.1- Objetivo:04.01-ESTRUTURAR AS ESFS**

Metas: ESTRUTURAR O SERVIÇO EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Indicadores: ESTRUTURAR O SERVIÇO EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

##### **4.1.1- Ação:INTENSIFICAR O ATENDIMENTO DAS ESF E ACS.**

Meta Prevista: MANTER A COBERTURA DE 100% DA  
POPULAÇÃO

Meta Executada: REALIZADO

#### **5- Diretriz:05. SAÚDE MENTAL**

##### **5.1- Objetivo:05.01-ESTRUTURAR O SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL**

Metas: ESTRUTURAR O SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL ( CAPS ) COM OFICINAS TERAPÊUTICAS DIÁRIAS

Indicadores: ESTRUTURAR O SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL

##### **5.1.1- Ação:MANTER O SERVIÇO EXISTENTE, E INTENSIFICÁ-LO COM A CONTRATAÇÃO DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E ATENDIMENTO DIÁRIO DAS OFICINAS**

Meta Prevista: MANTER O ATENDIMENTO A 95% DA  
POPULAÇÃO PORTADORA DE  
TRANSTORNO MENTAL.

Meta Executada: REALIZADO

##### **5.1.2- Ação:CONSTRUÇÃO DO CAPS AD, EM PERPÉTUO SOCORRO.**

Meta Prevista: FORTALECIMENTO DO SERVIÇO

Meta Executada: NÃO REALIZADO

##### **5.1.3- Ação:REALIZAR MANUTENÇÃO NO IMÓVEL CAPS I BELO ORIENTE**

Meta Prevista: FORTALECIMENTO DO SERVIÇO

Meta Executada: NÃO REALIZADO

##### **5.1.4- Ação:IMPLANTAR O CAPS AD REGIONAL DE BELO ORIENTE**

Meta Prevista: FORTALECIMENTO DO SERVIÇO

Meta Executada: NÃO REALIZADO

##### **5.1.5- Ação:IMPLANTAR O CAPS I REGIONAL DE BELO ORIENTE**

Meta Prevista: FORTALECIMENTO DO SERVIÇO

Meta Executada: NÃO REALIZADO

#### **6- Diretriz:06. SERVIÇO SOCIAL**

##### **6.1- Objetivo:06.01-ESTRUTURAR A ASSISTENCIA SOCIAL DA SAÚDE**

Metas: ESTRUTURAR O SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SMS.

Indicadores: ESTRUTURAR O SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SMS.

**6.1.1- Ação:MANTER O SERVIÇO**

Meta Prevista: MANTER O SERVIÇO EXISTENTE E  
INTENSIFICÁ-LO  
Meta Executada: REALIZADO

**7- Diretriz:07. SAÚDE BUCAL**

**7.1- Objetivo:07.01-AMPLIAR A COBERTURA DA SAÚDE BUCAL**

Metas: AMPLIAR A COBERTURA EM SAÚDE BUCAL  
Indicadores: ESTRUTURAR O SERVIÇO DE SAÚDE BUCAL DE BELO ORIENTE.

**7.1.1- Ação:MANTER O SERVIÇO EXISTENTE E AMPLIÁ-LO**

Meta Prevista: ATINGIR 80% DE COBERTURA EM SAÚDE  
BUCAL  
Meta Executada: NÃO REALIZADO

**8- Diretriz:08. SAÚDE DO IDOSO**

**8.1- Objetivo:08.01-ESTRUTURAR E AMPLIAR O SERVIÇO DE ATENÇÃO AO IDOSO**

Metas: VACINAÇÃO EM IDOSOS COM MAIS DE 60 ANOS.  
Indicadores: ESTRUTURAR O SERVIÇO DE ATENÇÃO AO IDOSO EM TODAS SUAS NECESSIDADES

**8.1.1- Ação:MANTER OS SERVIÇOS EXISTENTES. EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA OS PROFISSIONAIS QUE CUIDAM DOS IDOSOS, REDUZIR AS INTERNAÇÕES E MORTES POR INTERCORRÊNCIA DE DOENÇAS RESPIRATÓRIAS**

Meta Prevista: MANTER A COBERTURA DE 80% ANUAL DE  
VACINAÇÃO EM IDOSOS COM MAIS DE 60  
ANOS.  
Meta Executada: REALIZADO

**9- Diretriz:09. SAÚDE DA CRIANÇA**

**9.1- Objetivo:09.01-REDUZIR A MORTALIDADE INFANTIL**

Metas: REDUZIR O NÚMERO DE ÓBITO DE CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS PARA ZERO EM 2014  
Indicadores: REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL

**9.1.1- Ação:MANTER OS SERVIÇOS EXISTENTES E INTENSIFICÁ-LOS, REALIZAR CAMPANHAS EDUCATIVAS INCENTIVANDO O ALEITAMENTO MATERNO, MONITORAR CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS COM BAIXO PESO.**

Meta Prevista: REDUZIR O NÚMERO DE ÓBITO DE  
CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS PARA  
ZERO EM 2014  
Meta Executada: 2

**10- Diretriz:10. PLANEJAMENTO FAMILIAR**

**10.1- Objetivo:10.01-FORTALECIMENTO DO SERVIÇO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR**

Metas: FORTALECER O SERVIÇO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR MUNICIPAL  
Indicadores: FORTALECER O SERVIÇO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR MUNICIPAL

**10.1.1-MANTER OS SERVIÇOS EXISTENTES E INTENSIFICÁ-LOS**

**Ação:**

Meta Prevista: PALESTRAS EDUCATIVAS, DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS, ANTICONCEPCIONAIS, DIU, LIGADURA TUBÁRIA E VASECTOMIA  
Meta Executada: REALIZADO

**11- Diretriz:11. HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA, DIABETES E TABAGISMO.**

**11.1- Objetivo:11.01-CONTROLE DE DOENÇAS CRÔNICAS DEGENERATIVAS**

Metas: CONTROLAR AS DOENÇAS CRÔNICAS DEGENERATIVAS  
Indicadores: CONTROLE DE DOENÇAS CRÔNICAS DEGENERATIVAS

**11.1.1-MANTER OS SERVIÇOS EXISTENTES E INTENSIFICÁ-LOS**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR O MONITORAMENTO E TRATAMENTO EM 50% DOS FUMANTES DO MUNICÍPIO.  
Meta Executada: REALIZADO

**11.1.2-MANTER OS SERVIÇOS EXISTENTES E INTENSIFICÁ-LOS**

**Ação:**

Meta Prevista: INTENSIFICAR O PROGRAMA DE COMBATE AO TABAGISMO  
Meta Executada: REALIZADO

**12- Diretriz:12. REABILITAÇÃO FÍSICA**

**12.1- Objetivo:12.01-REABILITAR PESSOAS QUE SOFRERAM ALGUM DANO À SUA INTEGRIDADE FÍSICA**

Metas: REABILITAR AS PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA E QUE SOFRERAM ALGUM DANO A SUA INTEGRIDADE FÍSICA  
Indicadores: REABILITAR PESSOAS QUE SOFRERAM ALGUM DANO À SUA INTEGRIDADE FÍSICA

**12.1.1-ATENDER A DEMANDA EXISTENTE, INCLUSIVE COM ATENDIMENTO DOMICILIAR**

**Ação:**

Meta Prevista: MANTER O PROGRAMA EXISTENTE  
Meta Executada: REALIZADO

**13- Diretriz:13. ESTRUTURAÇÃO DA SAÚDE**

**13.1- Objetivo:13.02-CONTROLE DE MEDICAMENTOS**

Metas: FORTALECER A GESTÃO MUNICIPAL  
Indicadores: FORTALECIMENTO DA GESTÃO

**13.1.1-MELHORAR ESTOQUE DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA.**

**Ação:**

Meta Prevista: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELO MUNICÍPIO QUE ESTÃO FORA DA LISTA DE MEDICAMENTOS BÁSICOS  
Meta Executada: REALIZADO

**13.2- Objetivo:13.03-CONTROLE DE MATERIAL DE CONSUMO**

Metas: FORTALECER A GESTÃO MUNICIPAL  
Indicadores: FORTALECIMENTO DA GESTÃO



**13.2.1-MANTER O SERVIÇO ATUAL**

**Ação:**

Meta Prevista: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO  
PELO MUNICÍPIO PARA AS UBS

Meta Executada: REALIZADO

**13.3- Objetivo:13.04-CONTROLE DE MATERIAL PERMANENTE**

Metas: FORTALECER A GESTÃO MUNICIPAL

Indicadores: FORLAECIMENTO DA GESTÃO

**13.3.1-MANTER O SERVIÇO EXISTENTE**

**Ação:**

Meta Prevista: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

Meta Executada: REALIZADO

**14- Diretriz:14.MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS**

**14.1- Objetivo:14.01-PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**

Metas: FORTALECIMENTO DOS PROGRAMAS

Indicadores: MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS

**14.1.1-REUNIÕES E CONVITES FEITOS PELAS ACS**

**Ação:**

Meta Prevista: ACOMPANHAR 80% DAS FAMÍLIAS COM  
PERFIL SAÚDE

Meta Executada: REALIZADO

**14.2- Objetivo:14.02-PROGRAMA MAIS MEDICOS PARA O BRASIL**

Metas: FORTALECIMENTO DOS PROGRAMAS

Indicadores: MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS

**14.2.1-GARANTIR A ATUALIZAÇÃO DAS INFORMAÇÕES NO SISTEMA PRÓPRIO**

**Ação:**

Meta Prevista: ACOMPANHAR E FISCALIZAR O  
DESEMPENHO DOS MÉDICOS

Meta Executada: REALIZADO

**14.3- Objetivo:14.03-PROVAB-PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DO PROFISSIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA**

Metas: FORTALECIMENTO DOS PROGRAMAS

Indicadores: MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS

**14.3.1-GARANTIR A ATUALIZAÇÃO DAS INFORMAÇÕES NO SISTEMA PRÓPRIO**

**Ação:**

Meta Prevista: ACOMPANHAR E FISCALIZAR O  
DESEMPENHO DOS MÉDICOS

Meta Executada: REALIZADO

**15- Diretriz:15. MARKETING**

**15.1- Objetivo:15.01-DIVULGAÇÕES DE CAMPANHAS, FAIXAS, OUTDOOR, ETC**

Metas: CRIAR O SERVIÇO DE MARKETING DA SMS

Indicadores: DIVULGAÇÕES DE CAMPANHAS, FAIXAS, OUTDOOR, ETC

**15.1.1-DIVULGAR TODOS OS EVENTOS REALIZADOS PELA SMS**

**Ação:**

Meta Prevista: DIVULGAR TODOS OS EVENTOS  
REALIZADOS PELA SMS

Meta Executada: REALIZADO

**16- Diretriz:16. REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO, OUVIDORIA E AUDITORIA.**

**16.1- Objetivo:16.01-ESTRUTURAÇÃO DA REGULAÇÃO**

Metas: ESTRUTURAR O SERVIÇOS DE: REGULAÇÃO

Indicadores: CAPACITAÇÃO DE PESSOAL.

**16.1.1-IMPLANTAR ATÉ ABRIL DE 2015**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR ATÉ ABRIL DE 2015

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**16.2- Objetivo:16.02-SUS-FÁCIL**

Metas: ESTRUTURAR O SERVIÇO

Indicadores: CRIAR O SERVIÇO DE MARCAÇÃO DE CONSULTA PELO SUS-FÁCIL, FORA DO SERVIÇO DE TFD.

**16.2.1-ESTRUTURAR O SERVIÇO**

**Ação:**

Meta Prevista: MANTER O SERVIÇO EXISTENTE E AMPLIÁ-  
LO

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**16.3- Objetivo:16.03-CONTROLE E AVALIAÇÃO**

Metas: FORTALECER O SERVIÇO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO.

Indicadores: 16.03-CONTROLE E AVALIAÇÃO

**16.3.1-MANTER UM RELATÓRIO SITUACIONAL CONFIÁVEL**

**Ação:**

Meta Prevista: EMITIR RELATÓRIO MENSAL

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**16.4- Objetivo:16.04 OUVIDORIA**

Metas: IMPLANTAR O SERVIÇO DE OUVIDORIA MUNICIPAL

Indicadores: 16.04 OUVIDORIA

**16.4.1-SOLUCIONAR PROBLEMAS DE OUVIDORIA JUNTAMENTE COM A SRS**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR O SERVIÇO ATÉ JULHO DE  
2015

Meta Executada: NÃO EXECUTADO

**16.5- Objetivo:16.05-ORGANIZAR O ACESSO A SERVIÇOS DE SAÚDE RESOLUTIVOS E DE QUALIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA**

Metas: ORGANIZAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE NA AB. COM RESOLUTIVIDADE

Indicadores: 16.05-ORGANIZAR O ACESSO A SERVIÇOS DE SAÚDE RESOLUTIVOS E DE QUALIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA

**16.5.1-MANTER O SERVIÇO EXISTENTE E AMPLIÁ-LO.**

**Ação:**

Meta Prevista: PROPORCIONAR À POPULAÇÃO SERVIÇOS DE SAÚDE NA AB. EFICIENTE EVITANDO INTERNAÇÕES HOSPITALARES.

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**17- Diretriz:17. PROMOÇÃO DA SAÚDE**

**17.1- Objetivo:17.01-PREVENÇÃO DE RISCOS, DANOS E AGRAVOS.**

Metas: FORTALECER O SERVIÇO DE PROMOÇÃO DE SAÚDE NO MUNICÍPIO

Indicadores: 17.01-PREVENÇÃO DE RISCOS, DANOS E AGRAVOS.

**17.1.1-MANTER O SERVIÇO**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLEMENTAR O SERVIÇO EXISTENTE

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**17.1.2-RAZÃO ENTRE MAMOGRAFIAS REALIZADAS NAS MULHERES DE 50 A 60 ANOS E**

**Ação:POPULAÇÃO FEMININA NESTA FAIXA ETÁRIA.**

Meta Prevista: CONTROLE DO CÂNCER DE MAMAS.

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**17.2- Objetivo:17.02- AÇÕES DA ATENÇÃO BÁSICA INCLUINDO PROMOÇÃO E PROTEÇÃO DE SEU TERRITÓRIO**

Metas: MANTER O SERVIÇO

Indicadores: FORTALECER O SERVIÇO DE ATENÇÃO BÁSICA.

**17.2.1-IMPLEMENTAR O SERVIÇO EXISTENTE**

**Ação:**

Meta Prevista: MANTER O SERVIÇO

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**17.2.2-MANTER O SERVIÇO EXISTENTE**

**Ação:**

Meta Prevista: AUMENTAR PARA 100% AS NOTIFICAÇÕES DE ÓBITOS NÃO FETAIS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA E NOTIFICADAS

Meta Executada: EXECUTADA

**17.2.3-MANTER A COBERTURA DA VACINA (DPT+HIB) EM 95% DA POPULAÇÃO ALVO**

**Ação:**

Meta Prevista: MANTER O SERVIÇO EXISTENTE E AMPLIÁ-LO

Meta Executada: EXECUTADA

**17.2.4-MANTER A COBERTURA VACINAL ADEQUADA NOS SERVIÇOS DE IMUNIZAÇÃO DO MUNICÍPIO**

Meta Prevista: MANTER A COBERTURA DA VACINA (DPT+HIB) EM 95% DA POPULAÇÃO ALVO

Meta Executada: EXECUTADA

#### **17.2.5-FORTALECER O CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE**

##### **Ação:**

Meta Prevista: MANTER OS DADOS ATUALIZADOS  
SISTEMATICAMENTE VISANDO MELHORAR  
A QUALIDADE DA INFORMAÇÃO  
Meta Executada: EXECUTADA

#### **17.2.6-ACOMPANHAR AS CRIANÇAS DE BAIXO PESO MENORES DE 5 ANOS**

##### **Ação:**

Meta Prevista: REDUZIR E MONITORAR A PREVALÊNCIA DE  
BAIXO PESO E CRIANÇAS MENORES DE 5  
ANOS  
Meta Executada: EXECUTADA

#### **17.2.7-IMPLEMENTAR O SERVIÇO DE SAÚDE BUCAL NAS ESF**

##### **Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE  
BUCAL NA ESF  
Meta Executada: EM EXECUÇÃO

#### **17.2.8-AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DAS ESB E ESF**

##### **Ação:**

Meta Prevista: AUMENTAR A PREVENÇÃO DAS PRINCIPAIS  
DOENÇAS BUCAIS, A CÁRIE DENTÁRIAS E  
AS DOENÇAS PERIODONTAL  
Meta Executada: EM EXECUÇÃO

#### **17.2.9-IMPLANTAR O SERVIÇO DE SAÚDE DO TRABALHADOR**

##### **Ação:**

Meta Prevista: AUMENTAR A IDENTIFICAÇÃO E A  
NOTIFICAÇÃO DOS AGRAVOS A SAÚDE DO  
TRABALHADOR A PARTIR DA REDE DE  
SERVIÇOS  
Meta Executada: EM EXECUÇÃO

#### **17.2.10-FORTALECIMENTO DA AB**

##### **Ação:**

Meta Prevista: MANTER A COBERTURA DE 100% DA  
POPULAÇÃO CADASTRADA.  
Meta Executada: EXECUTADA

#### **17.2.11-AMPLIAR A ACESSO À CONSULTA PRÉ-NATAL**

##### **Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTA PRÉ-  
NATAL PARA 7 OU MAIS PARA OS  
NASCIDOS VIVOS.  
Meta Executada: EXECUTADA

#### **17.2.12-INTERNAÇÕES POR DIABETES MELITUS E SUAS COMPLICAÇÕES**

##### **Ação:**

Meta Prevista: REDUZIR AS INTERNAÇÕES HOSPITALARES  
POR DIABETES MELITUS  
Meta Executada: EM EXECUÇÃO

#### **17.2.13-INTERNAÇÕES POR AVC E SUAS COMPLICAÇÕES**

##### **Ação:**

Meta Prevista: REDUZIR AS INTERNAÇÕES HOSPITALARES  
POR AVC  
Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**17.2.14-PERCENTUAL DE SEGUIMENTO/TRATAMENTO INFORMADO DE MULHERES COM  
Ação:DIAGNÓSTICO DE LESÕES INTERPITELIAIS DE ALTO GRAU DE COLO DE ÚTERO.**

Meta Prevista: TRATAR E ACOMPANHAR 100% DOS CASOS

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**17.2.15-REALIZAR AÇÕES VOLTADAS PARA A PROMOÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE DA  
Ação:POPULAÇÃO.**

Meta Prevista: ATENDER 100% DAS PESSOAS  
PORTADORAS DE DOENÇAS CRÔNICAS  
DEGENERATIVAS E OUTRAS

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**18- Diretriz:18. PACTO PELA VIDA**

**18.1- Objetivo:18.01- MONITORAMENTO**

Metas: MONITORAMENTO

Indicadores: 18.01- MONITORAMENTO

**18.1.1-REDUZIR A MORTALIDADE MATERNO INFANTIL**

**Ação:**

Meta Prevista: REDUZIR A MORTALIDADE MATERNA, PARA  
ZERO EM 2013.

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**18.1.2-FORTALECER A CAPACIDADE DE RESPOSTA AS DOENÇAS EMERGENTES**

**Ação:**

Meta Prevista: AUMENTAR O PERCENTUAL DE CURA NAS  
COORTES DE CASOS NOVOS E HANSENÍASE  
A CADA ANO PARA ATINGIR 100% DE  
CURA EM 2011

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**18.1.3-FORTALECER A CAPACIDADE DE RESPOSTA AS DOENÇAS EMERGENTES**

**Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR A CURA DE CASOS NOVOS DE  
TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA  
DIAGNOSTICADOS A CADA ANO PARA  
100%

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**18.1.4-FORTALECER A VIG. EPIDEMIOLÓGICA DA DOENÇA PARA AMPLIAR A DETECÇÃO DE  
Ação:CASOS DE HEPATITE B, E A QUALIDADE DO ENCERRAMENTO**

Meta Prevista: INFORMAR 100% DOS CASOS DE HEPATITE  
B CONFIRMADOS POR SOROLOGIA

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**18.1.5-CONTROLE DO CÂNCER DE COLO DO ÚTERO**

**Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR A OFERTA DE EXAMES, ATINGIR  
80% DA POPULAÇÃO ALVO ATÉ 2016

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**18.1.6-CONTROLE DO CÂNCER DE MAMA**

**Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR A OFERTA DE MAMOGRAFIAS,  
ATINGIR 60% DA POPULAÇÃO ALVO.

Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**18.1.7-SEGUIMENTO E TRATAMENTO INFORMADO DE MULHERES COM DIAGNÓSTICO DE LESÕES  
Ação:INTRAPITELIAS DE ALTO GRAU DE COLO DE ÚTERO**

Meta Prevista: REALIZAR O SEGUIMENTO DE 100% DOS  
CAOS  
Meta Executada: EXECUTADA

**18.1.8-AMPLIAR A COBERTURA DO CAPS, COM=M SEDE PRÓPRIA**

**Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR O ACESSO AO TRATAMENTO  
AMBULATORIAL EM SAÚDE MENTAL  
Meta Executada: NÃO EXECUTADA

**19- Diretriz:19. PACTO DE GESTÃO**

**19.1- Objetivo:19.01- MONITORAMENTO SISPACTO**

Metas: MONITORAMENTO

Indicadores: SISPACTO

**19.1.1-ENCERRAR OPORTUNAMENTE AS INVESTIGAÇÕES DE AGRAVOS COMPULSÓRIOS  
Ação:REGISTRADOS NO SINAN**

Meta Prevista: ENCERRAR OPORTUNAMENTE 100% DOS  
CASOS NOTIFICADOS  
Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**20- Diretriz:20. PARTICIPAÇÃO NAS CIBS**

**20.1- Objetivo:20.01- FORTALECIMENTO DA PARCERIA ESTADO E MUNICÍPIOS**

Metas: PARCERIA ESTADO E MUNICÍPIOS

Indicadores: FORTALECIMENTO

**20.1.1-FORTALECER A PARTICIPAÇÃO EM REUNIÕES DE CIB.**

**Ação:**

Meta Prevista: PARTICIPAR DE 100% DAS REUNIÕES  
Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**20.1.2-FORTALECER A PARTICIPAÇÃO EM REUNIÕES E EVENTOS NA SRS.**

**Ação:**

Meta Prevista: PARTICIPAR DE 100% DOS EVENTOS E  
REUNIÕES PROMOVIDOS PELA SRS.  
Meta Executada: EM EXECUÇÃO

**21- Diretriz:21. MOBILIZAÇÃO SOCIAL EM DEFESA DO SUS.**

**21.1- Objetivo:21.01- FORTALECIMENTO DO SUS**

Metas: REALIZAR ASSEMBLÉIAS ANUAIS

Indicadores: FORTALECER A PARTICIPAÇÃO SOCIAL EM DEFESA DO SUS.

**21.1.1-EVENTOS PARA INCENTIVAR A PARTICIPAÇÃO SOCIAL**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR ASSEMBLÉIAS ANUAIS  
Meta Executada: NÃO EXECUTADA

22- Diretriz:22.CONTROLE SOCIAL

22.1- Objetivo:22.01- REUNIÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Metas: MANTER O CMS SEMPRE ATUANTE  
Indicadores: PARTICIPAÇÃO POPULAR E CONTROLE SOCIAL

22.1.1-FORTALECER A PARTICIPAÇÃO POPULAR E CONTROLE SOCIAL  
Ação:

Meta Prevista: REUNIÕES ORDINÁRIAS MENSAIS  
Meta Executada: EXECUTADA

23- Diretriz:23.MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)

23.1- Objetivo:23.01-REATIVAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE BELO ORIENTE

Metas: 100% DE COBERTURA NA ATENÇÃO SECUNDÁRIA  
Indicadores: ATENÇÃO À MÉDIA COMPLEXIDADE

23.1.1-AMPLIAR A COBERTURA NA ATENÇÃO SECUNDÁRIA  
Ação:

Meta Prevista: REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
Meta Executada: EXECUTADA

23.1.2-ATENÇÃO NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
Ação:

Meta Prevista: IMPLANTAÇÃO DE UMA UNIDADE DO SAMU NO MUNICIPIO  
Meta Executada: NÃO EXECUTADA

5.1 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E CONSIDERAÇÕES

Valor programado	Valor executado
15.352.000,00	15.084.800,00

SEM CONSIDERAÇÕES

Análise e Considerações da PAS

## 6. DIRETRIZ, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DE SAÚDE

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

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
1	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	100,00	100,00	%
2	U	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	16,48	23,33	%
3	U	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	80,00	75,32	%
4	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL.	81,00	75,05	%
5	U	MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	3,36	0,96	%
6	E	PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS	5,50	2,80	%

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
7	E	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	0,49	0,00	/100
8	E	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	3,05	0,05	/100
9	E	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	N/A	0,00	/100
10	E	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE ALTA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO RESIDENTE	N/A	0,00	/1000
11	E	PROPORÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COM CONTRATO DE METAS FIRMADO.	N/A	0,00	%

Análise e Considerações da Diretriz

**SBM CONSIDERAÇÕES**



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

Objetivo 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
12	U	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO	3,00	2,00	N.Absoluto
13	E	PROPORÇÃO DE ACESSO HOSPITALAR DOS ÓBITOS POR ACIDENTE	N/A	0,00	%
14	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS NAS INTERNAÇÕES POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	N/A	0,00	%
15	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS, EM MENORES DE 15 ANOS, NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)	N/A	0,00	%
16	E	COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192)	N/A	0,00	%

**Análise e Considerações da Diretriz**

**SEM CONSIDERAÇÕES**

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

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
18	U	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,56	63,34	RAZÃO
19	U	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,33	71,61	RAZÃO

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
20	U	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	55,42	45,97	%
21	U	PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL.	65,00	63,58	%
22	U	NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE.	2,00	0,00	RAZÃO

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
23	U	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.	0,00	0,00	N.Absoluto
24	U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	3,00	5,97	N.Absoluto
25	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	100,00	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	80,00	%
28	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	1,00	2,00	N.Absoluto

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

SEM CONSIDERAÇÕES

**Diretriz 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.**

Objetivo 4.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
29	E	COBERTURA DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)	1,50	2,14	/100.000

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

SEM CONSIDERAÇÕES

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

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
30	U	NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	29,00	24,00	N.Absoluto

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

SEM CONSIDERAÇÕES

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

Objetivo 7.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
35	U	PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	90,00	88,89	%
36	U	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	75,00	100,00	%
37	U	PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	70,00	100,00	%
38	U	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	90,00	90,83	%
39	U	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	80,00	100,00	%
40	U	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS.	6,00	12,00	N.Absoluto
41	U	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	85,71		%
42	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0,00	0,00	N.Absoluto
43	E	PROPORÇÃO DE PACIENTES HIV+ COM 1º CD4 INFERIOR A 200CEL/MM3	N/A	0,00	N.Absoluto
44	E	NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI-HCV REALIZADOS	N/A	50,00	N.Absoluto
45	E	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	90,00	50,00	%
46	E	PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS	80,00	100,00	%
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	85,00		%

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
49	E	PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS	N/A		%
51	E	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE	1,00	0,00	N.Absoluto
52	E	PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE	7.182,00	6.266,00	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 2014	Resultados	Unidade
53	U	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	5,00		%

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

**SEM CONSIDERAÇÕES**

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

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
54	E	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM O SISTEMA HORUS IMPLANTADO, OU ENVIANDO O CONJUNTO DE DADOS POR MEIO DO SERVIÇO WEBSERVICE	N/A		%

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
55	E	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS DA EXTREMA POBREZA COM FARMÁCIAS DA ATENÇÃO BÁSICA E CENTRAIS DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO ESTRUTURADOS	N/A		%

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

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

[Análise e Considerações da Diretriz](#)

**SEM CONSIDERAÇÕES**

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

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
57	E	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS	5,00		%
58	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DE MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE E DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA/SAÚDE COLETIVA	N/A		%
59	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA E MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL	N/A		%
60	E	NÚMERO DE PONTOS DO TELESSAÚDE BRASIL REDES IMPLANTADOS	N/A		N.Absoluto

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
61	U	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	100,00	0,00	%

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
62	E	NÚMERO DE MESAS OU ESPAÇOS FORMAIS MUNICIPAIS E ESTADUAIS DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE DO SUS, IMPLANTADOS E/OU MANTIDOS EM FUNCIONAMENTO	N/A		N.Absoluto

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

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
63	U	PROPORÇÃO DE PLANO DE SAÚDE ENVIADO AO CONSELHO DE SAÚDE	1,00	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

SEM CONSIDERAÇÕES

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

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

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2014	Resultados	Unidade
65	E	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS	N/A		N.Absoluto
66	E	COMPONENTE DO SNA ESTRUTURADO	N/A		N.Absoluto
67	E	PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE	N/A		N.Absoluto

Análise e Considerações da Diretriz

Avaliação Geral das Diretrizes

SEM CONSIDERAÇÕES

## 7.1 DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS (Fonte: SIOPS)

[illegible]

SEM CONSIDERAÇÕES.

## 7. INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

## 7.1. INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

Última atualização: 30/03/2015 00:00:00

Participação % da receita de impostos na receita total do Município	14,47%
Participação % das transferências intergovernamentais na receita total do Município	78,40%
Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,96%
Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no	71,53%
Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	19,63%
Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	76,16%
Para Fins de Cálculo do Percentual da LC141/2012	75,11%
Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante	R\$538,14
Participação % da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	41,87%
Participação % da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,67%
Participação % da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,95%
Participação % da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,94%
SUBFUNÇÕES ADMINISTRATIVAS	40,71%
SUBFUNÇÕES VINCULADAS	59,29%
Atenção Básica	58,64%
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00%
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00%
Vigilância Sanitária	0,52%
Vigilância Epidemiológica	0,13%
Alimentação e Nutrição	0,00%
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	0,00%
% das transferências para a Saúde em relação à despesa total do município com saúde	39,39%
% da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012	17,61%

## Análise Sobre os Indicadores Financeiros

SEM CONSIDERAÇÕES



## 8.1 - 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	5.470.000,00	5.470.000,00	4.996.985,84	91,35
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	100.000,00	100.000,00	64.360,74	74,12

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Jan a Dez (d)	%(d/c)x100
Outras Receitas do SUS	190.000,00	190.000,00	150.351,24	79,13
Outras Receitas do SUS	190.000,00	190.000,00	150.351,24	79,13
Outras Receitas do SUS	460.000,00	460.000,00	427.088,81	92,84
Outras Receitas do SUS	15.750.000,00	15.750.000,00	15.073.640,79	95,70
Outras Receitas do SUS	1.350.000,00	1.350.000,00	1.110.279,17	82,24
Outras Receitas do SUS	57.123.000,00	57.123.000,00	49.670.170,19	86,95
Outras Receitas do SUS	29.200.000,00	29.200.000,00	23.458.100,29	80,33
Outras Receitas do SUS	5.000,00	5.000,00	10.810,27	216,20
Outras Receitas do SUS				
Outras Receitas do SUS	4.468.000,00	5.454.600,00	5.508.137,15	100,98
Provenientes dos Estados	0,00	986.600,00	1.528.700,00	154,95
Outras Receitas do SUS	18.000,00	18.000,00	139.267,66	773,70

## 8.2.2.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	4.755.000,00	6.138.538,40	5.549.277,63	0,00	40,71
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO	15.084.800,00	19.509.261,98		13.630.499,48	100,00

## 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	N/A	N/A	N/A
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2013			

[illegible]

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

Análise Sobre Demonstrativo Orçamentário

SEM CONSIDERAÇÕES

9. AUDITORIAS

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

Não

Ente Federado:

BELO ORIENTE

Demandante:

Órgão responsável pela auditoria:

SISAUD/SUS:

Nº da auditoria:

Finalidade da auditoria:

Status da auditoria:

Unidade(s) auditada(s):

Recomendações

Encaminhamentos

## 10. ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS SOBRE O RELATÓRIO DE GESTÃO

### 10.1. CONSIDERAÇÕES GERAIS

SEM CONSIDERAÇÕES

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

SEM CONSIDERAÇÕES

### 10.3. ARQUIVOS ANEXOS

Documento	Tipo de Documento
PLANO 2014-2017.pdf	Plano de Saúde referente ao Ano do RAG
BELO ORENTE SIPACTO 2014.pdf	SISPACTO
PLANO 2014-2017.pdf	Plano de Saúde do período
PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2015.pdf	Programação Anual de Saúde do período 2014

## 11. APRECIÇÃO DO RELATÓRIO DE GESTÃO

### 11.1 RELATÓRIO QUADRIMESTRAL (LC 141/12)

Enviado para Câmara de Vereadores em	1º QUA	2º QUA	3º QUA
Enviado ao Conselho de Saúde em			
Enviado para Câmara de Vereadores em			

### 11.2. RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG)

#### 11.2.1. INFORMAÇÕES DO GESTOR

Horário de Brasília

Enviado ao Conselho de Saúde para apreciação em	30/03/2015 14:37:33
Enviado ao Tribunal de contas a que está jurisdicionando em	
Enviado à Câmara de Vereadores em	
Reenviado ao Conselho de Saúde para reapreciação em	23/06/2015 00:18:12

#### 11.2.2. INFORMAÇÕES DO CONSELHO DE SAÚDE

Horário de Brasília

Data de Recebimento do RAG pelo CS	30/03/2015 14:37:33
Apreciado pelo Conselho de Saúde em	31/03/2015 11:41:50
Reapreciado pelo Conselho em	09/08/2015 19:11:58
Parecer do Conselho de Saúde	<p>RETORNO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PARA FAZER AJUSTES E DEVIDAS COMPLEMENTAÇÕES DE DADOS E CORREÇÕES.</p> <p>O rag foi aprovado na reuniao do conselho de saude de Belo Oriente no dia 21 de julho de 2015.</p> <p>com as seguintes recomendações:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Que a ouvidoria do SUS/BO seja centralizada na própria Secretaria Municipal de Saúde e que a Mesa Diretora do CMS trabalhe no sentido da implantação da Ouvidoria do Conselho Municipal de Saúde de Belo Oriente, sendo que este serviço deve contar com estrutura material e de recursos humanos próprios e suficientes para atender a demanda aos usuários, que seja garantido o pleno funcionamento e ampla divulgação dos serviços;</li> <li>2. Que o Comitê Municipal de Enfrentamento à Dengue realize uma avaliação sobre os contratos firmados entre as empresas de limpeza e Gerência de Limpeza Urbana de Belo Oriente, emitindo a este conselho um parecer sobre o formato da prestação de serviços;</li> <li>3. Criação de cartazes informativo-explicativos, com linguagem acessível ao usuário, sobre os serviços da rede de urgência/emergência ofertados pelo SUS/BO, bem como providenciar placas informativas na SMS que informem sobre o funcionamento do Conselho no prédio da SMS.</li> <li>4. Que a informatização seja prioridade da SMS, e que esta, atue no sentido de modernizar sistemas, programas e equipamentos de informática da rede SUSBO, permitindo o atendimento de todas as demandas;</li> <li>5. Reforçar a necessidade de garantir horário protegido para que os trabalhadores, de todas as categorias profissionais, das unidades de saúde possam participar de conferências e consultorias;</li> <li>6. Garantia o bom estado de conservação de todas as unidades de saúde, inclusive com a presença do zelador quando for possível;</li> <li>7. Que o próximo RAG-SMS seja aprovado pelo CMSBO somente se a gestão cumprir no mínimo 60%(Sessenta) das metas propostas e desde que os conselheiros realizem a tempo a apreciação quadrimestral do referido relatório, com avaliação das justificativas.</li> <li>8. Fomentar as ações para otimizar a TV - Sala de Espera, nas unidades de saúde, a fim de informar os usuários sobre as ações do SUS BO bem como sobre os direitos do usuário;</li> <li>09. Que a SMS esclareça sobre o total de atendimentos nas unidades de Pronto Atendimento nas UBSS.</li> </ol> <p>Acrescenta-se ainda: Que a SMS cumpra-se com a transparência o cumprimento dos Artigos 31, Inciso I, II e II, Parágrafo Único; Art. 36, &amp; 2º; Art. 41 e Art. 44 da Lei Complementar 141 de 13 de Janeiro de 2012.</p> <p>Este e o parecer do CMS de Belo Oriente.</p>
Status da Apreciação	Aprovado
Resolução da Apreciação	08
	Data 21/07/2015

BELO ORIENTE - MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.



**SARGSUS - Sistema de Apoio ao Relatório de Gestão**