

MIRADOR



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRADOR

## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DE 2015

### MIRADOR-PARANÁ



## Sumário

Apresentação.....	03
Identificação do Município.....	04
Equipe Responsável pela elaboração do Relatório de Gestão.....	05
Introdução.....	05
Diagnóstico da Situação e Estrutura de Saúde do Município.....	05
Das Ações e Serviços de Saúde: Estratégias adotadas.....	07
Evolução das Ações na Área de Saúde Realizadas no Ano de 2015.....	13
Produção NIS II Mirador e NIS I Quatro Marcos.....	14
Diagnóstico e Compromissos pactuados no SISPACTO em 2015.....	15
Ações elencadas na Programação Anual de 2015 por eixo de ação.....	20
Conclusão.....	37

## Anexos

Resolução 002 /2016 do Conselho Municipal de Saúde  
ATA N° 04 /2016 de Aprovação do Conselho Municipal de Saúde



## **Apresentação**

O Relatório de Gestão é o instrumento que apresenta os resultados anuais alcançados com a execução do Plano Municipal de Saúde. Os resultados alcançados em 2015 foram apurados com base na análise dos indicadores de gestão, de estrutura e epidemiológicos, que foram definidos na Programação Anual para acompanhar o cumprimento das metas nela fixadas.

Na avaliação desses indicadores, retratam-se os resultados efetivamente alcançados, com base no que foi proposto no Plano Municipal, com as correções de rumos que se fizerem necessárias e a inserção de novos desafios para 2015. Essa avaliação, além de contemplar aspectos qualitativos e quantitativos, envolve também uma análise acerca do processo geral de desenvolvimento do Plano, registrando os avanços obtidos, os obstáculos que dificultaram o trabalho, bem como as iniciativas ou medidas que devem ser desencadeadas.

Assim, o principal usuário do Relatório é o gestor. Ao coletar dados, sistematizar comparações e avaliar impactos, o gestor toma conhecimento do grau de satisfação tanto das metas quantificadas da Programação, quanto dos compromissos abrangentes estabelecidos no Plano.

Com o presente documento pretende-se fomentar debates e críticas construtivas para o aperfeiçoamento da gestão de saúde pública, além de servir de manuseio por todos aqueles interessados em construir um município de bem estar social e melhor qualidade de vida para todos os cidadãos que vivem no Município de Mirador.



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE **MIRADOR**

## **IDENTIFICAÇÃO**

### **Caracterização do Município:**

Município: Mirador-PR

Código IBGE: 4115903

**Secretária Municipal de Saúde:** Maria Geania Oliveira Ribeiro Luprin

### **Poder Executivo**

#### **Prefeito Municipal**

Reinaldo Pinheiro da Silva

#### **Vice-Prefeito**

Manoel Ribeiro Luprin Neto

### **Poder Legislativo**

#### **Presidente Da Câmara**

Aparecido Moreira da Costa

Antônio Mendes da Silva

Djairson Batista Gaia

Emerson Luiz da Costa

Elias Pereira da Silva

Francisco Nairton Oliveira

Fabiano Marcos da Silva Travain

Ivan Beraldo

Antonio Barboza do Nascimento

### **Conselheiros Municipais de Saúde**

#### **Presidente**

Maria Lúcia Prado dos Santos

#### **Titulares**

Cintia Laise Barbosa de Souza

Rodolfo Rodrigues Tenório da Silva

Creuda Terezinha Antunes Moreira

Sirlei Bueno da Silva

Maria Lúcia Prado dos Santos

Adriana Teixeira

#### **Vice-presidente**

Neuza Pessoa de Souza

#### **Suplentes**

Priscilla de Souza Gama

Nivaldete Fortunato Bilach

Viviane de Andrade Kupas

Arremir Benedetti

Mariza Fernandes Hidalgo

Abdão Leopoldo de Campos



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE **MIRADOR**

Nilse Mara Garrido

Suely Teresa Ravagnani

Neuza Pessoa de Sousa

Juditi Florindo Menezes

<b>Equipe técnica responsável pela elaboração do Relatório de Gestão</b>	
<b>Nome</b>	<b>Função</b>
Maria Geania Oliveira Ribeiro Luprin	Secretária Municipal de Saúde
Priscilla de Souza Gama	Enfermeira
Juliana Aparecida Soares de Souza	Auxiliar Administrativo

### **Introdução**

Regulamentado pela Lei nº 8.142/90, o RAG é a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, Estados, Distrito Federal e União. Além de comprovar a aplicação de recursos do SUS, os Relatórios Anuais de Gestão também apresentam os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde. Por fim esse instrumento orienta ainda a elaboração da nova PAS e eventuais redirecionamentos que se façam necessários no Plano de Saúde.

### **Diagnóstico da Situação e Estrutura de Saúde do Município**

Visando demonstrar a evolução do processo de desenvolvimento na rede de serviços de saúde existentes e ações na área de promoção, prevenção, assistência e reabilitação, consideramos neste relatório fazer um breve relato da situação do município no ano de 2015:

O Município de Mirador conta com três ambulâncias, um microônibus, duas vans, 1 biz, 7 carros, sendo que um destes fica para o atendimento no Distrito de Quatro Marcos. E com os seguintes profissionais:



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE **MIRADOR**

### NIS II de Mirador

Função	Quantidade	Vínculo Empregatício
Gerente Administrativo	01	Cargo Comissionado
Auxiliar de Enfermagem	03	Estatutário
Técnica de Enfermagem	03	Estatutário
Enfermeira PSF	01	Contrato
Enfermeira	01	Contrato
Médico	01	Contrato
ACS	06	Emprego Público
Farmacêutica	01	Estatutário
Recepcionista	01	Estatutário
Auxiliar Administrativo	02	Estatutário
Motorista	07	Estatutário
Agente de Combate a Endemias	02	Estatutário
Agente de Vigilância Sanitária	01	Estatutário
Aux. de Serviços Gerais	02	Estatutário
Agendamento	01	Estatutário
Estagiário	01	Contrato

### Clínica Odontológica de Mirador

Função	Quantidade	Vínculo Empregatício
Dentista	01	Emprego Público
Técnico em Higiene Bucal (THD)	01	Estatutário
Aux. de Consultório Dentário (ACD)	01	Estatutário

### NIS I de Quatro Marcos

Função	Quantidade	Vínculo Empregatício
Médico	01	Contrato
Enfermeira	01	Contrato
Auxiliar de Enfermagem	01	Estatutário
Técnica de Enfermagem	02	Estatutário
ACS	01	Emprego Público
Motorista	02	Estatutário
Aux. Serviços Gerais	01	Estatutário

### Clínica Odontológica de Quatro Marcos

Função	Quantidade	Vínculo Empregatício
Recepcionista	01	Estatutário
Aux. de Consultório Dentário	01	Estatutário



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE **MIRADOR**

Dentista	01	Emprego Público
----------	----	-----------------

**Obs.:** O Médico, a enfermeira e a Dentista que atendem no NIS II de Mirador também prestam atendimento ao Distrito de Quatro Marcos.

### **Das Ações e Serviços de Saúde:**

Estratégias Adotadas no Ano de 2015 para a Melhoria das Condições de Saúde da População.

### **Da Referência de Serviços Para o CRE/CIS AMUNPAR:**

Todos os pacientes que necessitam de atendimentos especializados são encaminhados para o CRE de Paranavaí onde recebem o diagnóstico de seu problema e exames complementares quando necessário.

### **Eixo Saúde da Criança:**

#### **Vigilância Nutricional**

##### **Atividades:**

Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, promoção do aleitamento materno, referência para exames laboratoriais, combate às carências nutricionais, alimentação regular do SISVAN, pesagem mensal e visitas domiciliares com a Equipe Saúde da Família.

#### **Imunização**

##### **Atividades:**

Realização do Esquema Vacinal Básico de Rotina, busca de faltosos, realização de campanhas e intensificações, alimentação e acompanhamento dos sistemas de informação, assistência às IRAs em menores de 5 anos.

#### **Assistência às doenças prevalentes na infância**

##### **Atividades:**

Assistência às doenças diarreicas em crianças menores de 5 anos, assistência a outras doenças prevalentes, atividades educativas de promoção da saúde e prevenção das doenças, garantia de acesso a referência hospitalar e ambulatorial especializada, quando necessário, de forma programada e negociada com mecanismos de regulação, referência



para exames laboratoriais.

### **Puericultura:**

Após receber a alta do hospital a Equipe da Saúde da Família visitam o domicílio da paciente dando toda a orientação e apoio à mãe e filho promovendo a educação alimentar e nutricional, vigiando o crescimento físico e todo seu desenvolvimento, orientando quanto à higiene física, vacinas, etc...

### **Saúde Bucal**

#### **Atividades:**

Realização de ações de prevenção e cura das patologias bucais, buscando o restabelecimento das funções da boca, com foco no desenvolvimento neurolinguístico e no processo de socialização da criança, garantia de acesso à referência hospitalar e ambulatorial especializada, quando necessário (fonoaudiologia, ortodontia preventiva, etc.), de forma programada e negociada com mecanismos de regulação.

### **Eixo Saúde da Mulher:**

#### **Quanto ao Atendimento da Gestante**

##### **Atividades:**

Diagnóstico da gravidez, cadastramento de gestantes no 1º trimestre, classificação de risco gestacional desde a 1º consulta, suplementação alimentar para gestantes com baixo peso, acompanhamento de pré-natal de baixo risco, vacinação antitetânica, avaliação do puerpério, referência para exames laboratoriais de rotina, alimentação e análise de sistemas de informação, atividades educativas para a promoção da saúde.

#### **Controle do Câncer de Colo de Útero e de Mama**

##### **Atividades:**

Rastreamento de câncer de colo de útero, coleta de material para exame de citopatologia, referência para exame citopatológico, alimentação dos sistemas de informação, consulta médica e de enfermagem. Os exames de prevenção são realizados na



Unidade 2 vezes por semana conforme agendamento.

### **Planejamento Familiar**

#### **Atividades:**

Fornecimento de medicamento e de métodos anticoncepcionais, referência para exames laboratoriais.

### **Eixo Saúde do Adulto:**

#### **Controle da Hipertensão Arterial e Diabetes:**

##### **Atividades:**

São realizadas reuniões mensais com hipertensos e diabéticos, com verificação de pressão arterial, teste de glicemia, controle de peso, palestras e orientações diversas. Cada paciente possui uma carteirinha onde há informações para controle de seus medicamentos.

#### **Controle da Tuberculose**

##### **Atividades:**

Busca ativa de casos, notificação de casos, diagnóstico clínico de casos, cadastramento dos portadores, tratamento dos casos BK+ (supervisionado) e BK- (auto-administrado), medidas preventivas.

\* Não Tivemos nenhum caso de tuberculose no ano de 2015.

#### **Eliminação da Hanseníase**

##### **Atividades:**

Busca ativa de casos, notificação, diagnóstico clínico de casos, cadastramento dos portadores, tratamento supervisionado dos casos, controle das incapacidades físicas, medidas preventivas.

\*Não tivemos nenhum caso de Hanseníase no ano de 2015.

#### **Saúde do Idoso:**

O Município conta com uma professora de educação física que trabalha com o grupo



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE **MIRADOR**

da terceira idade fazendo exercícios físicos semanalmente. Também são realizadas pela Equipe do PSF reuniões mensais com verificação de pressão arterial, teste de glicemia capilar, controle de peso, além de orientações sobre alimentação, cuidados com a saúde e incentivo para a vacinação contra gripe.

### **Saúde Mental:**

Para o Município de Mirador a Saúde Mental tem sido assunto preocupante; a Equipe de Saúde tem procurado orientar a população quanto a sua importância, para isso são desenvolvidas algumas ações, tais como:

Acompanhamento dos pacientes com algum distúrbio (alcoolismo e dependência química) ou doença mental pela Equipe de Saúde da Família, esse acompanhamento conta com a participação dos Agentes Comunitários de Saúde que orientam o paciente e a família quanto ao uso correto dos medicamentos, ocorrendo alguma intercorrência, a enfermeira ou o médico são solicitados em visitas domiciliares. As crianças com necessidades especiais são encaminhadas para atendimento na APAE de Paraíso do Norte. As gestantes recebem orientações e acompanhamento mensal pela enfermeira e o médico do município. Quando há necessidade de internamento os pacientes são encaminhados ao Hospital Psiquiátrico Nosso Lar de Loanda.

### **PSF/ Assistência Ambulatorial:**

O Programa Saúde da Família conta com uma Equipe de sete Agentes Comunitários de Saúde, uma Auxiliar de Enfermagem, uma Enfermeira, um Médico, uma Dentista, uma THD e uma ACD, que juntos atuam na cobertura de 100% da população atendendo o Município Sede, o Distrito de Quatro Marcos, o Assentamento Monte Azul e a Área Rural.

### **Serviço de Apoio, Diagnóstico e Tratamento: Laboratório:**

O Município não possui laboratório, o material é coletado na Unidade Básica de Saúde e encaminhado para análise a serviços terceirizados em Paranaíba.



### **Serviço de Media Complexidade/ consultas especializadas:**

As consultas de média e alta complexidade são encaminhadas para o CRE (Centro Regional de Especialidades), onde são avaliadas pelos especialistas e quando necessário são encaminhadas através do TFD (Tratamento Fora de Domicílio) para outros centros.

### **Serviços de Farmácia/Medicamentos:**

A assistência farmacêutica vem sendo mantida por recursos do Município e repasse do Estado e da União, os medicamentos são adquiridos através de licitações. A farmácia possui um programa de controle de medicamentos, nele são registrados todos os usuários, estoque de medicamentos, bem como entrada e saída dos mesmos, facilitando o controle geral da farmácia e de seus responsáveis.

### **Assistência Hospitalar:**

No Município não há Hospital, todos os pacientes com necessidade de internamento ou consulta fora do horário de atendimento da Unidade de Saúde são levados ao hospital de Paraíso do Norte onde o Município de Mirador possui convênio, os casos mais graves são encaminhados para a Santa Casa de Paranaíba e hospitais regionais através da central de leitos localizada em Maringá.

### **Transporte:**

Para o transporte de nossos pacientes o Município conta com três ambulâncias, um microônibus, duas vans, 1 biz, 7 carros, sendo que um destes foi encaminhado para o Distrito de Quatro Marcos.

### **Vigilância Sanitária:**

#### **Organização do Serviço Municipal de Vigilância Sanitária:**



O serviço de Vigilância Sanitária esteve em funcionamento durante o ano de 2015 com um fiscal de saneamento contratado em desvio de função pelo município. Este profissional é responsável pelas áreas de Vigilância de Medicamentos, Higiene e Controle de Alimentos, Zoonoses, Saneamento Básico e Ambiental.

**Descrição e análise de infra-estrutura existente a nível Municipal:  
Do Saneamento Básico:**

O Município não conta com rede de esgoto, faz uso de fossa séptica. A coleta dos resíduos sólidos abrange 100% da área urbana, é realizada três vezes por semana pelos agentes da Prefeitura sendo que, duas vezes por semana é realizada a coleta de resíduos orgânicos e rejeitos (não recicláveis) e uma vez por semana a reciclável. A coleta do lixo orgânico e reciclável é feito por um caminhão compactador, já o reciclável por uma caçamba. Os resíduos são transportados até o município de Paranavaí – PR para o Aterro Sanitário através do Consórcio Intermunicipal Caiuá Ambiental - **CICA**, uma parceria entre a Prefeitura Municipal de Mirador e o município de Paranavaí.

O lixo hospitalar do Município e do Distrito é recolhido por uma empresa terceirizada a **SORDI & SORDI LTDA**.

O Município utiliza como parâmetro o Plano Municipal de Saneamento Básico – Lei nº 177/2012 de 29 de novembro de 2012 e o Plano Municipal de Gerenciamento dos Resíduos Sólidos Urbanos – Lei nº 178/2012 de 30 de novembro de 2012.

O abastecimento de água para o consumo humano é de responsabilidade da Sanepar, bem como o tratamento da mesma.

**Do Sistema de Abastecimento de Água:**

O Abastecimento de Água do Município de Mirador é proveniente de 01 poço artesiano profundo, tendo como tratamento a cloração simples de 565 ligações sendo que 524 são ligações residenciais, 16 ligações comerciais e 25 ligações públicas. O Distrito de Quatro Marcos conta com 01 poço artesiano que atende 173 ligações residenciais e 04 ligações comerciais. O Município e o Distrito não possuem rede de esgoto sanitário,



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE **MIRADOR**

existindo em torno de 750 fossas absorventes instaladas.

### **Vigilância Epidemiológica: Da Organização do Serviço:**

O Município de Mirador conta com uma profissional técnica de enfermagem para a realização das atividades inerentes da Vigilância Epidemiológica que juntamente com a enfermeira da Unidade de Saúde fica responsável pelo setor.

### **Do Controle Social:**

O Conselho Municipal de Saúde tem o compromisso de acompanhar, fiscalizar, e colaborar com todas as atividades na área de saúde do município, com o objetivo de melhorias e de qualidade de atendimento à população, principalmente na atenção básica, independente da estratégia e organização adotada pelo município.

### **Evolução das Ações na Área de Saúde Realizadas no Ano de 2015:**

- Aquisição de veículos: 02 vans para transporte sanitário.
- Aquisição de equipamentos e materiais: 02 geladeiras, 01 compressor, 04 balanças, 15 aparelhos de pressão, 02 macas.
- Realização de 03 Audiências Públicas Quadrimestrais da Saúde.
- Ampliação do Posto de Saúde.
- Término da construção da Academia da Saúde.



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE **MIRADOR**

## Produção NIS II Mirador e NIS I Quatro Marcos

<b>ANO 2015</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>Mai</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Set</b>	<b>Out</b>	<b>Nov</b>	<b>Dez</b>	<b>Total</b>
Consultas médicas	287	341	340	303	386	336	260	256	328	272	322	197	<b>3.628</b>
Consultas Paraíso do Norte	118	108	107	100	87	125	110	113	137	128	132	162	<b>1.427</b>
Pré Natal	12	22	20	18	19	20	18	19	10	22	11	13	<b>204</b>
Puericultura	07	-	15	10	25	10	10	25	20	10	10	10	<b>152</b>
Prevenção Cérvico Uterino	09	14	05	15	23	12	16	04	29	17	08	05	<b>157</b>
Curativos	222	775	20	261	220	229	207	258	299	256	281	96	<b>3.124</b>
Inalações	79	71	23	129	139	155	175	151	141	118	116	112	<b>1.409</b>
Injeções	1.151	626	1.849	2.181	344	486	575	535	2.246	545	2.181	1.688	<b>14.407</b>
Suturas	03	06	04	09	08	01	07	06	09	12	06	13	<b>84</b>
Visitas Domiciliares	827	1.111	943	914	1.148	1.015	1.130	917	995	929	929	288	<b>11.146</b>
Consultas Odontológicas	126	129	470	115	291	97	305	130	582	641	1.456	-	<b>4.342</b>
Procedimentos Odontológicos	197	249	291	213	163	231	223	139	114	105	145	-	<b>2.070</b>
Procedimentos Coletivos	102	768	1.362	1.354	1.138	739	1.067	130	594	657	1.478	-	<b>9.389</b>
Exame Bucal Bochecho e Consultas Especializadas CRÉ	96	119	103	102	23	34	34	36	31	18	20	17	<b>633</b>
Outros- USG, Órtese, Prótese, fisioterapia.	113	142	167	159	83	25	119	81	114	50	88	36	<b>1.177</b>
Consultas Especializadas terceirizadas CRÉ	24	18	32	27	100	110	82	102	112	99	110	85	<b>901</b>
Outros – Eletro, Medida Exata, RX, USG, RM, TC, Clínica Radiológica	83	36	146	170	150	161	192	164	121	149	98	100	<b>1.570</b>
Laboratório Oswaldo Cruz	20	15	22	37	13	15	32	43	21	17	19	16	<b>270</b>
Laboratório Oswaldo Cruz	685	896	1.232	1.019	1.011	1.056	826	1.221	1.160	856	1.319	1.549	<b>12.830</b>
Passagens TFD	07	06	05	15	05	12	14	11	13	17	05	05	<b>115</b>



Atendimento Farmácia UBS	2.920	2.920	2.920	2.920	2.920	2.920	2.920	2.920	2.920	2.920	2.920	2.920	2.920	35.040
--------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------

**DIAGNÓSTICO DOS COMPROMISSOS PACTUADOS NO SISPACTO EM 2015:**

**DIRETRIZ 1: Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e tempo adequado na Atenção Básica e Atenção Especializada.**

**OBJETIVO 1.1: Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da Atenção Básica.**

Indicador selecionado para avaliação	Meta pactuada em 2015	Meta alcançada em 2015
Cobertura Populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	100%
Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (ICSAB).	21,09	24,37%
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	82,00	95,28%
Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal.	100,00	100%
Média da Ação Coletiva de Escovação Dental Supervisionada.	4,75	23,41%

**Justificativa:**

- Em 2015 houve uma queda nas internações por condições sensíveis à Atenção Básica em relação a 2014.

**OBJETIVO 1.2: Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado na Atenção Especializada.**

Indicador selecionado para avaliação	Meta pactuada em 2015	Meta alcançada em 2015
Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.	N/A	N/A
Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente.	N/A	N/A



**Justificativa:**

- Indicador não se aplica.

**DIRETRIZ 2: Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências.**

<b>OBJETIVO 2.1: Implementação da Rede de Atenção às Urgências.</b>		
<b>Indicador selecionado para avaliação</b>	<b>Meta pactuada em 2015</b>	<b>Meta alcançada em 2015</b>
Número de Unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	1	1

**DIRETRIZ 3: Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da “Rede Cegonha”.**

<b>OBJETIVO 3.1: Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero.</b>		
<b>Indicador selecionado para avaliação</b>	<b>Meta pactuada em 2015</b>	<b>Meta alcançada em 2015</b>
Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	0,75	<b>0,62</b>
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	0,36	<b>0,60</b>

**Justificativa:**

- A meta estabelecida para os exames citopatológicos do colo do útero não foi atingida devido à maioria dos exames serem realizados em mulheres fora da faixa etária preconizada.

**OBJETIVO 3.2: Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil.**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE  
**MIRADOR**

Indicador selecionado para avaliação	Meta pactuada em 2015	Meta alcançada em 2015
Proporção de Parto Normal.	30,00	18,50%
Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.	85,00	92,59%
Número de testes de sífilis por gestante.	3,00	3,00
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0	0
Taxa de Mortalidade Infantil.	0	0
Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	100,00	100%
Proporção de óbitos maternos investigados.	100,00	100%
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	100,00	100%
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0	0

**DIRETRIZ 5: Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas visando ações de promoção e prevenção.**

<b>OBJETIVO 5.1: Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas nas redes de atenção.</b>		
Indicador selecionado para avaliação	Meta pactuada em 2015	Meta alcançada em 2015
Número de óbitos prematuros (<70 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatorio, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas).	5	2

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

<b>OBJETIVO 7.1: Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.</b>		
Indicador selecionado para avaliação	Meta pactuada em 2015	Meta alcançada em 2015
Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	85,00	100%
Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	85,00	100%



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE **MIRADOR**

Proporção de exame ANTI-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	85,00	<b>100%</b>
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00	<b>100 %</b>
Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	100,00	<b>100 %</b>
Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	6	<b>5</b>
Percentual de municípios que executam as ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	100,00	<b>100%</b>
Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	<b>0</b>
Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	91,00	<b>100%</b>
Número absoluto de óbitos por dengue.	0	<b>0</b>
Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	4	<b>6</b>

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

Indicador selecionado para avaliação	Meta pactuada em 2015	Meta alcançada em 2015
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	80,00	<b>65,45%</b>

**Justificativa:**

- A meta pactuada para os parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez não foi atingida devido ao não envio ao laboratório das amostras de água em tempo oportuno.

**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.**

Indicador selecionado para avaliação	Meta pactuada em 2015	Meta alcançada em 2015



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE  
**MIRADOR**

Proporção de ações de educação permanente implementadas ou realizadas.	N/A	N/A
Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados.	1	0
<b>Justificativa:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Devido ao Telessaúde Brasil Redes encontrar-se em fase de implantação e adaptação por outros núcleos e regionais, o município aguarda orientações da 14ª Regional para sua implantação.</li> </ul>		

<b>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.</b>		
<b>Indicador selecionado para avaliação</b>	<b>Meta pactuada em 2015</b>	<b>Meta alcançada em 2015</b>
Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos.	90,00	93%

**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.**

<b>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.</b>		
<b>Indicador selecionado para avaliação</b>	<b>Meta pactuada em 2015</b>	<b>Meta alcançada em 2015</b>
Proporção de Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	1	1
Proporção de Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselheiros de Saúde – SIACS.	1	1

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

<b>OBJETIVO 13.1: Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS. I</b>
--



Indicador selecionado para avaliação	Meta pactuada em 2015	Meta alcançada em 2015
Proporção de Municípios com Ouvidorias implantadas.	1	1

#### 4. AÇÕES ELENCADAS NO PLANO PLURIANUAL PARA O ANO DE 2015 POR EIXO DE AÇÃO.

##### 4.1. SAÚDE MATERNO-INFANTIL

**DIRETRIZ:** Otimizar o desenvolvimento das ações preconizadas pelo programa rede mãe paranaense.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir atenção integral à saúde da mulher e da criança, conforme estratificação de risco.	100% das gestantes cadastradas no ano.	100%
Prevenir a mortalidade perinatal.	Reduzir para zero óbito perinatal.	0 óbito
<b>AÇÕES</b>		



✓ Captar precocemente as gestantes para realização do pré-natal;	90%	67%
✓ Garantir a realização de 7 ou mais consultas de pré-natal;	90%	92,59%
✓ Desenvolver ações de promoção, prevenção e acompanhamento à gestante e criança conforme protocolo;	100%	100%
✓ Alimentar o Sis prenatal adequadamente;	95%	95%
✓ Utilizar efetiva e eficazmente as carteiras de gestante e da criança fornecidas pelo Programa;	100%	100%
✓ Ações educativas para estímulo do aleitamento materno;	2/ano	3/ano
✓ Realizar teste rápido de HIV/VDRL durante o pré-natal, conforme protocolo;	3/pré-natal	3/pré-natal
✓ Incentivar o parto normal;	30%	18,50%
✓ Vincular as gestantes ao Hospital para a realização do parto, conforme classificação de risco.	100%	100%

**Justificativa:**

- A queda nos partos normais se deve primeiramente à classificação em grande demanda de gestantes em alto risco, fazendo-se necessário o parto cesariano, em segundo lugar pela grande procura pela rede particular, o que oculta os resultados da captação das gestantes para o pré-natal.

#### 4.2. SAÚDE DA MULHER

**DIRETRIZ:** Fortalecer a atenção integral a saúde da mulher.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
----------	-----------------------	---------------------



Garantir assistência integral a saúde da mulher no que diz respeito à prevenção, promoção, tratamento e reabilitação.	100% da demanda	100% da demanda
<b>AÇÕES</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar exame citopatológico do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos, conforme protocolo;</li> <li>✓ Realizar mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, conforme protocolo;</li> <li>✓ Tratar lesões precursoras do câncer do colo do útero;</li> <li>✓ Palestras educativas sobre doenças prevalentes para o gênero para grupos de mulheres e incentivar a realização dos exames preventivos.</li> </ul>	<p>75% das mulheres nesta faixa etária.</p> <p>30% das mulheres nesta faixa etária.</p> <p>100%</p> <p>2/ano</p>	<p>62% das mulheres na faixa etária.</p> <p>60% das mulheres na faixa etária.</p> <p>100%</p> <p>2/ano</p>
<b>Justificativa:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A meta estabelecida para os exames citopatológicos do colo do útero não foi alcançada devido à maioria dos exames serem realizados fora da faixa etária preconizada.</li> </ul>		

#### 4.3. SAÚDE DO ADOLESCENTE

**DIRETRIZ:** Implementar ações de atenção integral a saúde do adolescente conforme protocolo.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
----------	-----------------------	---------------------



<p>Garantir o acesso do adolescente a rede de assistência à saúde em todos os níveis de complexidade.</p> <p>Manter a ocorrência de gravidez na adolescência evitando o aumento dos casos.</p> <p>Identificar e acompanhar os agravos e violências decorrentes do uso abusivo de álcool e outras drogas.</p> <p>Oferecer assistência multidisciplinar ao adolescente que buscar os serviços de saúde.</p>	<p>100%</p> <p>5%</p> <p>100%</p> <p>100%</p>	<p>100%</p> <p>14%</p> <p>100%</p> <p>100 %</p>
<b>AÇÕES</b>		
<p>✓ Palestras educativas abordando sexualidade, DST e planejamento familiar.</p> <p>✓ Ações conscientizadoras acerca dos prejuízos trazidos pelo uso abusivo de álcool e outras drogas.</p>	<p>2/ano</p> <p>2/ano</p>	<p>1/ano</p> <p>0</p>
<p><b>Justificativa:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• O aumento de ocorrência de gravidez na adolescência reforça a necessidade urgente de ações conscientizadoras voltadas para este grupo.</li> <li>• A realização das ações (palestras) pactuadas para o grupo de adolescentes não foi possível devido à demanda de outras atividades exigidas do profissional enfermeiro.</li> </ul>		

#### 4.4. SAÚDE BUCAL

**DIRETRIZ:** Aprimorar a política municipal de assistência à saúde bucal.



OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir assistência odontológica de qualidade com eficiência e resolutividade nos diferentes ciclos da vida.	100% da demanda	100% da demanda
AÇÕES		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar procedimentos de aplicação de flúor, bochecho e escovação supervisionada nas escolas;</li> <li>✓ Palestras educativas nas escolas, grupos de gestantes e hiperdia.</li> <li>✓ Realizar acompanhamento odontológico de gestantes;</li> <li>✓ Realizar acompanhamento odontológico de crianças no 1º ano de vida;</li> <li>✓ Realizar acompanhamento odontológico do idoso.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>35 procedimentos individuais/ano</li> <li>6 palestras/2 por grupo</li> <li>80%</li> <li>80% dos NV/ano</li> <li>100% da demanda</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>30 procedimentos individuais/ano</li> <li>4 palestras</li> <li>81,48%</li> <li>16%</li> <li>100% da demanda</li> </ul>
<p><b>Justificativa:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A meta estabelecida para os procedimentos de aplicação de flúor, bochecho e escovação não foi atingida devido não ter sido considerado o período de férias escolares (10 semanas).</li> <li>• A realização de palestras nas escolas não foi possível devido à demanda de outras atividades exigidas do profissional odontólogo.</li> </ul>		

#### 4.5. SAÚDE DO HOMEM

**DIRETRIZ:** Implementar ações de atenção integral a saúde do homem.



OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir o acesso do paciente do sexo masculino a rede de assistência à saúde.	100% da demanda	<b>100% da demanda</b>
AÇÕES		
✓ Palestras educativas para grupos masculinos estimulando o auto cuidado e hábitos saudáveis;	2/ano	1/ano
✓ Oferecer assistência multidisciplinar ao paciente do sexo masculino que buscar o serviço de saúde, conforme sua necessidade;	100% da demanda	<b>100% da demanda</b>
✓ Garantir atenção integral à saúde do homem em todos os níveis de complexidade.	100%	<b>100%</b>
<b>Justificativa:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Devido à demanda de outras atividades exigidas do profissional enfermeiro só foi possível a realização de uma palestra para o grupo masculino.</li> </ul>		

#### 4.6. SAÚDE DO IDOSO

**DIRETRIZ:** Aprimorar a política municipal de atenção à pessoa idosa.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir atenção integral de qualidade à saúde do idoso.	100% da demanda	<b>100% da demanda</b>
AÇÕES		



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE **MIRADOR**

✓ Palestras educativas com vistas a estimular a adoção de estilo de vida saudável;	2/ano	2/ano
✓ Ações estratégicas para prevenção de quedas;	2/ano	2/ano
✓ Monitoramento das cadernetas de saúde da pessoa idosa;	100%	100%
✓ VD multidisciplinar, sistematizada visando prevenção, proteção, e promoção da saúde do idoso que necessita de cuidados especiais.	12 VD/idoso/ano	10VD/idoso/ano
<b>Justificativa:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Devido à demanda de outras atividades exigidas do profissional enfermeiro só foi possível a realização de 10 visitas domiciliares ao idoso/ano.</li> </ul>		

### 4.7. SAÚDE MENTAL

**DIRETRIZ:** Fortalecer a rede municipal de atendimento em saúde mental.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir atenção integral e multidisciplinar em saúde mental.	100% da demanda	100%da demanda
<b>AÇÕES</b>		



✓ Palestras educativas para prevenção de agravos e promoção da saúde mental para grupos de gestantes e de hiperdia;	2/grupo/ano	2/grupo/ano
✓ VD multidisciplinar regulares para pacientes com distúrbios mentais e dependência química;	2 VD/paciente/ano	2 VD/paciente/ano
✓ Acompanhamento sistematizado de psicologia conforme necessidade;	100% da demanda	100% da demanda
✓ Encaminhamento oportuno para acompanhamento psiquiátrico quando necessário;	100% da demanda	100% da demanda
✓ Fornecimento e monitoramento dos medicamentos controlados de uso contínuo.	100% da demanda	100% da demanda

#### 4.8. HIPERTENSÃO ARTERIAL E DIABETES

**DIRETRIZ:** Fortalecer a rede municipal de atenção ao hipertenso e diabético.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir atenção integral aos portadores de hipertensão arterial e de diabetes mellitus.	100%	100%
<b>AÇÕES</b>		



✓ Realizar reuniões de hiperdia com o intuito de prevenção de complicações e promoção da saúde;	12/ano	12/ano
✓ Prover a demanda farmacêutica de medicamentos prescritos para HAS E DM;	100%	100%
✓ Oferecer atenção multidisciplinar, conforme necessidade;	100% da demanda	100% da demanda
✓ VD* ao hipertenso/ diabético que necessita de cuidados especiais.	12/ano	12/ano

\* Visita Domiciliar

#### 4.9. SAÚDE DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

**DIRETRIZ:** Programar ações de atenção integral à saúde das pessoas com deficiência.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir a acessibilidade das pessoas com deficiência nos serviços de saúde prestados pelo Município.	100% da demanda	100% da demanda
<b>AÇÕES</b>		



✓ Acompanhamento integral e multidisciplinar das pessoas com deficiência no município;	100% da demanda	100% da demanda
✓ VD multidisciplinares regulares e sistematizadas aos portadores de deficiências;	2 VD/ paciente/ano	2 VD/ paciente/ano
✓ Oferecer serviços de reabilitação à medida que forem encaminhados.	100% da demanda	100% da demanda

#### 4.10. CONTROLE DO CÂNCER E CONTROLE DO TABAGISMO

**DIRETRIZ:** Implementar ações de controle do câncer e do tabagismo.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir informação aos grupos populacionais nos vários ciclos da vida (crianças e adolescentes, homens, mulheres, idosos...).	100%	100%
<b>AÇÕES</b>		
✓ Realizar ações educativas no mês de Agosto com a Campanha "Agosto Azul" com o tema "Sem tabaco" para o grupo de homens."	2/ano	2/ano
✓ Realizar ações educativas no mês de Outubro com a Campanha "Outubro Rosa" abordando os temas "Câncer de mama e do colo do útero" para o grupo das mulheres.	2/ano	2/ano

#### 4.11. VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL

**DIRETRIZ:** Fortalecer as ações de vigilância alimentar e nutricional.



OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir acompanhamento nutricional aos grupos populacionais nos vários ciclos da vida.	100%	100%
<b>AÇÕES</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar acompanhamento de puericultura conforme protocolo;</li> <li>✓ Realizar acompanhamento nutricional das gestantes cadastradas conforme protocolo;</li> <li>✓ Realizar acompanhamento nutricional de crianças &lt; de 10 anos conforme comparecimento na unidade de saúde;</li> <li>✓ Realizar acompanhamento nutricional de adolescentes de 10 a 20 anos conforme comparecimento na unidade de saúde;</li> <li>✓ Realizar acompanhamento nutricional de adultos de 20 a 59 anos conforme comparecimento na unidade de saúde ou em reuniões de grupos;</li> <li>✓ Realizar acompanhamento nutricional de idosos ≥60 anos, conforme comparecimento na unidade de saúde ou em reuniões de grupos.</li> </ul>	<p>78% das crianças &lt; de 2 anos</p> <p>100%</p> <p>100% da demanda</p> <p>100% da demanda</p> <p>100% da demanda</p> <p>100% da demanda</p>	<p>78% das crianças &lt; de 2 anos</p> <p>100%</p> <p>100% da demanda</p> <p>100% da demanda</p> <p>100% da demanda</p> <p>100% da demanda</p>

#### 4.12. ENFRENTAMENTO DA VIOLÊNCIA

**DIRETRIZ:** Fortalecer a rede municipal de enfrentamento da violência.



OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir atenção integral e multidisciplinar às vítimas de violência.	100%	100%
<b>AÇÕES</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar e monitorar as vítimas de violência lançando mão de equipe multidisciplinar, trabalhando em conjunto com demais setores envolvidos;</li> <li>✓ Ações educativas de prevenção dos vários tipos de violências (sexual, à mulher, ao idoso...).</li> </ul>	<p>Acompanhar 100% da demanda</p> <p>2/ano</p>	<p>100% da demanda</p> <p>2/ano</p>

#### 4.13. SAÚDE DO TRABALHADOR

**DIRETRIZ:** Fortalecer a rede municipal de atenção à saúde do trabalhador.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Monitorar a ocorrência de acidentes e agravos à saúde do trabalhador.	100% da demanda	100% da demanda
<b>AÇÕES</b>		



<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Notificar oportunamente os acidentes de trabalho que forem atendidos pela rede de saúde municipal;</li> <li>✓ Notificar os agravos à saúde do trabalhador conforme preconizado pela portaria 104/11;</li> <li>✓ Palestras educativas para grupos de trabalhadores abordando a prevenção de acidentes e agravos, promovendo a saúde do trabalhador.</li> </ul>	<p>100% da demanda</p> <p>04 casos</p> <p>2/ano</p>	<p>100% da demanda</p> <p>05 casos</p> <p>2/ano</p>
--	---	---

#### 4.14. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**DIRETRIZ:** Promover o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo sua adequada dispensação.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Fornecer medicamentos com maior poder resolutivo, em quantidade suficiente, incentivando seu uso racional.	100% da demanda	100% da demanda
<b>AÇÕES</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Garantir o acesso gratuito da população a medicamentos do componente básico, estratégico e especializado da assistência farmacêutica, conforme necessidade;</li> <li>✓ Capacitar a equipe de ACS para promoção da utilização correta de medicamentos de uso contínuo.</li> </ul>	<p>100% da demanda</p> <p>1 capacitação/ano</p>	<p>100% da demanda</p> <p>1 capacitação/ano</p>

#### 4.15. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**DIRETRIZ:** Fortalecer a política de vigilância e promoção da saúde no âmbito



municipal.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
<p>Analisar a situação de saúde do município;</p> <p>Identificar e controlar determinantes riscos e danos à saúde da população do Município.</p>	<p>100%</p> <p>100%</p>	<p>100%</p> <p>100%</p>
AÇÕES		
<p>✓ Palestras educativas para grupos (escolas, gestantes, hiperdia) abordando as doenças infecciosas, transmissíveis e não transmissíveis e agravos à saúde;</p>	2/grupo/ano	2/grupo/ano
<p>✓ Notificar, investigar, acompanhar, e encerrar oportunamente os agravos de notificação compulsória que ocorrerem no Município;</p>	100%	100%
<p>✓ Assistir e monitorar surtos e epidemias;</p>	100% dos casos	100%
<p>✓ Manter a cobertura vacinal conforme 2014.</p>	100% de cobertura	100%
<p>✓ Ampliar ações de controle e combate a Dengue reduzindo o número de casos positivos em relação a 2014.</p>	10%	28%
<p>✓ Investigar óbitos fetais, infantis e de mulheres em idade fértil.</p>	100% dos casos	100%

#### 4.16. REDE DE MÉDIA COMPLEXIDADE – (CIS/AMUNPAR)

DIRETRIZ: Fortalecer a rede municipal de assistência ambulatorial especializada.



OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Reorganizar a rede municipal de atenção ambulatorial especializada, com vistas a atender as necessidades da demanda.	Atender 75% da demanda/ano	75% da demanda
<b>AÇÕES</b>		
✓ Capacitar funcionários para agendamento on line;	100% dos funcionários	100%
✓ Agendar em até 30 dias exames e consultas prioritárias.	100% da demanda	100%

#### 4.17. REDE HOSPITALAR

**DIRETRIZ:** Promover o acesso da população ao atendimento hospitalar através da terceirização.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir atendimento hospitalar de qualidade dentro de sua capacidade.	100% da demanda	100% da demanda
<b>AÇÕES</b>		
✓ Manter o contrato com o Hospital Paraíso para atender a demanda de urgências, emergências, baixa e média complexidade;	100% da demanda assistida	100% da demanda
✓ Manter convênios com hospitais da região para atendimento da demanda de média e alta complexidade.	100% da demanda assistida	100% da demanda

#### 4.18. REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



**DIRETRIZ:** Implementar a rede de atenção às urgências e emergências.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir assistência de urgência e emergência de qualidade e em tempo hábil à demanda.	100% da demanda atendida	100% da demanda
<b>AÇÕES</b>		
✓ Manutenção do SAMU regional para atender a demanda de urgências e emergências.	100% da demanda atendida	100% da demanda

#### 4.19. REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

**DIRETRIZ:** Implementar o Complexo Regulador dos serviços de saúde municipal.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado às necessidades.	95% da demanda	95% da demanda
<b>AÇÕES</b>		
✓ Implantar Complexo Regulador efetivo e atuante;	01	01 complexo
✓ Capacitar profissionais envolvidos com a regulação, controle, avaliação e auditoria dos serviços de saúde municipal;	01	01 Profissional
✓ Manutenção do Complexo Regulador, conforme necessidade de bens duráveis, não duráveis e profissionais capacitados.	100%	100%

#### 4.20. CONTROLE SOCIAL



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE **MIRADOR**

**DIRETRIZ: Fortalecer os espaços de participação da sociedade e Controle Social.**

<b>OBJETIVO</b>	<b>META ANUAL PROGRAMADA</b>	<b>META ANUAL ATINGIDA</b>
<b>Assegurar a participação social na gestão do SUS.</b>	3 Audiências Públicas.	<b>3 Audiências</b>
<b>AÇÕES</b>		
✓ Dar suporte (de informações, esclarecimentos e insumos) ao Conselho Municipal de Saúde;	100%	<b>100%</b>
✓ Realizar reuniões regulares com o CMS;	10/ano	<b>15/ano</b>
✓ Capacitar conselheiros municipais de saúde para exercer seu papel dentro do CMS.	100% dos Conselheiros.	<b>100%</b>

### 4.21. OUVIDORIA

**DIRETRIZ: Implementar o serviço de Ouvidoria no setor saúde do Município.**

<b>OBJETIVO</b>	<b>META ANUAL PROGRAMADA</b>	<b>META ANUAL ATINGIDA</b>
<b>Receber efetivamente as reclamações e denúncias e dar respostas.</b>	Responder 100% dos casos.	<b>100% dos casos respondidos conforme demanda</b>
<b>AÇÕES</b>		



<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Definir espaço físico e equipá-lo conforme necessidade;</li> <li>✓ Identificar e capacitar profissional com perfil para Ouvidor.</li> <li>✓ Manutenção do serviço de Ouvidoria, conforme a necessidade de bens duráveis, não duráveis e profissionais capacitados.</li> </ul>	<p>1 sala</p> <p>1 profissional</p> <p>100%</p>	<p>1 sala</p> <p>1 profissional</p> <p>100%</p>
--	---	---

#### 4.22. GESTÃO DO TRABALHO

**DIRETRIZ:** Readequar a rede de serviços e a gestão do trabalho.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Obedecer aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência conforme artigo 37 da Constituição Federal.	100%	100%
<b>AÇÕES</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar concurso público para preencher o quadro de funcionários de setores defasados.</li> </ul>	1 concurso	1 processo seletivo

#### 4.23. INFRA-ESTRUTURA

**DIRETRIZ:** Consolidar o processo de qualificação de ambiência e atendimento humanizado nos serviços de saúde.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Garantir ambiente acolhedor, com dimensões ideais que comporte a demanda e otimize o trabalho.	100%	100%



AÇÕES		
✓ Reforma (banheiros) das UBS.	100%	0%
✓ Aquisição de veículos para transporte de pacientes.	100%	100%
<b>Justificativa:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Não foi possível a reforma nos banheiros devido à falta de recurso livre municipal. Sendo a mesma prevista para 2016.</li> </ul>		

#### 4.24. EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

**DIRETRIZ:** Fortalecer a política de educação permanente no âmbito municipal.

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Incitar a reflexão e promover a qualificação da prática profissional dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde.	3 reuniões/ ano	5 reuniões/ano.
<b>AÇÕES</b>		
✓ Não medir esforços para garantir a participação de todos o profissionais de saúde em processos de Educação Permanente em Saúde seja em âmbito municipal, estadual ou regional;	100%	100%
✓ Promover capacitações intra-municipal a partir das necessidades e dificuldades apontadas pelos profissionais da saúde.	2 capacitações/ ano	15 capacitações/ano



## **Conclusão**

O Município de Mirador, no exercício de 2015, procurou executar todas as ações programadas com o objetivo de garantir a qualidade da atenção à saúde prestada à população e, sobretudo para o cumprimento dos princípios fundamentais do SUS: Universalidade, Equidade, Integralidade, procurando sempre utilizar o princípio da economia dos recursos financeiros envolvidos.

No entanto, não foi possível o cumprimento de algumas metas pela equipe de saúde devido à mesma vivenciar uma sobrecarga de afazeres, o que dificulta a sistematização das ações e metas programadas.

Entretanto, para que as metas definidas pela SES e programadas pelo Município sejam alcançadas faz se necessário uma reorganização da equipe para melhor sistematizar as ações e serviços que devem ser executadas pela mesma a fim de prevenir os agravos e promover a saúde no Município.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE  
**MIRADOR**

