



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE  
**MIRADOR**

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRADOR

## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DE 2018

### MIRADOR-PARANÁ



## Sumário

Apresentação.....	03
Identificação do Município.....	04
Equipe Responsável pela elaboração do Relatório de Gestão.....	05
Introdução.....	05
Recursos Humanos 2018.....	05
Das Ações e Serviços de Saúde: .....	06
• Eixo Saúde da Criança.....	06
• Eixo Saúde da Mulher.....	07
• Eixo Saúde do Adulto.....	08
• Serviço de Apoio, Diagnóstico e Tratamento.....	10
• Assistência Hospitalar.....	10
• Transporte.....	10
• Vigilância Sanitária.....	11
• Vigilância Epidemiológica.....	12
Compromissos pactuados no SISPACTO em 2018.....	12
Ações Elencadas na Programação Anual de Saúde em 2018.....	16
• Saúde Materno Infantil.....	16
• Saúde da Mulher.....	17
• Saúde do Adolescente.....	18
• Saúde Bucal.....	19
• Saúde do Homem.....	20
• Saúde do idoso.....	20
• Saúde Mental.....	21
• Hipertensão Arterial e Diabetes.....	22
• Saúde das Pessoas com Deficiência.....	23
• Controle do Câncer e do Tabagismo.....	23
• Vigilância Alimentar e Nutricional.....	24
• Enfrentamento da Violência.....	24
• Saúde do Trabalhador.....	25
• Assistência Farmacêutica.....	26
• Vigilância em Saúde.....	26
• Rede Média Complexidade CIS/AMUNPAR.....	27
• Rede Hospitalar.....	28
• Rede de Urgência e Emergência.....	28
• Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria.....	29
• Controle Social.....	29
• Ouvidoria.....	30
• Gestão do Trabalho.....	30
• Infraestrutura.....	31
• Educação Permanente em Saúde.....	31
• Conclusão.....	32

## Anexos

Resolução **003/2019** do Conselho Municipal de Saúde.

ATA N° **005/2019** 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 2018 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 2019. 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.



## **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**

Idirceu Irineu Pereira

#### **Vereadores**

Antônio Mendes da Silva

Aparecido Moreira da Costa

Djairson Batista Gaia

Fabiano Marcos da Silva Travain

Emerson Luiz da Costa

Ivan Beraldo

Elias Pereira da Silva

Arremir Benedetti

### **Conselheiros Municipais de Saúde**

#### **Presidente**

Abdão Leopoldo de Campos

#### **Vice-presidente**

Valdir Soares de Oliveira

#### **Titulares**

Cintia Laise Barbosa de Souza

Selma Sueli Tadim

Rogério Gaspar Dutra

Sirlei Bueno da Silva

Valdir Soares de Oliveira

Abdão Leopoldo de Campos

Neuza Pessoa de Sousa

Juditi Florindo

#### **Suplentes**

Priscilla de Souza Gama

José Paulo da Silva

Naislê Coelho Soares Pereira da Silva

Claudiana Cordeiro dos Santos

Danielle Silva Almeida Rufino

Zilda Canaver

Rodolfo Rodrigues Tenório da Silva

Maria Expedita Delfino



<b>Elaboradores do Plano</b>
Secretaria Municipal de Saúde
Secretaria do Meio Ambiente
Vigilância Epidemiológica
Vigilância Sanitária
Endemias
Estratégia da Saúde da Família - ESF
Assistência Farmacêutica

## **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.

## **RECURSOS HUMANOS ANO 2018**

<b>Função</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Vínculo Empregatício</b>
Agente de Combate a Endemias	02	Estatutário/Contrato
Agente Comunitário de Saúde	07	Emprego Público/CLT
Agente de Vigilância Sanitária	01	Estatutário
Auxiliar Administrativo	02	Estatutário
Auxiliar de Enfermagem	02	Estatutário
Auxiliar de Serviços Gerais	04	Estatutário
Aux. Consultório Dentário	01	Estatutário
Diretor	01	Cargo Comissionado



Enfermeira	02	Contrato
Estagiários	04	Contrato
Farmacêutica	01	Estatutário
Médico	02	Contrato
Motorista	11	Estatutário
Odontóloga	01	Emprego Público/CLT
Ouvidora	01	Estatutário
Técnico de Enfermagem	07	Estatutário/Contrato
Técnico de Higiene Bucal	01	Estatutário

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

Estratégias Adotadas no Ano de 2018 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 Paranaíba 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 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 a 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, alimentação dos sistemas de informação, consulta médica e de enfermagem. Os exames de prevenção são realizados na Unidade 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. Todos os hipertensos e diabéticos são estratificados de acordo com o risco e encaminhados para o centro de referência para acompanhamento com especialistas (endócrino, cardiologia, psicologia, nutricionista e fisioterapeuta).

#### **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.

**No ano de 2018 não tivemos nenhum caso de tuberculose no Município.**

#### **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.





**No ano de 2018 não tivemos nenhum caso de Hanseníase no Município.**

### **Saúde do Idoso:**

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

Todos os idosos são estratificados de acordo o risco e encaminhados para o centro de referência para acompanhamento com especialista geriatra.

### **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 e especialista neuropediatra no CRE. As gestantes recebem orientações e acompanhamento mensal pela enfermeira e o médico do município se necessário encaminhada para tratamento com especialista. Quando há necessidade de internamento os pacientes são encaminhados ao Hospital Psiquiátrico de referência.

### **ESF/ Assistência Ambulatorial:**

O Programa Saúde da Família conta com uma Equipe de sete Agentes Comunitários de Saúde, uma Auxiliar de Enfermagem, uma Enfermeira, dois Médicos, 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 compra serviços terceirizados por meio de licitação. Conta também com laboratório do CRE credenciado pelo Consórcio CisAmunpar.

**Serviço de Média 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.

**Transporte:**

O Município de Mirador conta com 01 micro-ônibus, 05 carros, 04 ambulâncias, 02 vans, 01 motocicleta, e 02 carros do VIGIASUS. Os veículos se encontram em boas condições.



**Vigilância Sanitária:**

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

O serviço de Vigilância Sanitária conta com 1 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 infraestrutura 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 Paranaíba – PR para o Aterro Sanitário através do Consórcio Intermunicipal Caiuá Ambiental – **CICA**, uma parceria entre a Prefeitura Municipal de Mirador e o município de Paranaíba. 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, 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.

**DIAGNÓSTICO DOS COMPROMISSOS PACTUADOS NO SISPACTO EM 2018**

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

<b>OBJETIVO 1.1: Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da Atenção Básica.</b>		
<b>Indicador selecionado para avaliação</b>	<b>Meta pactuada em 2018</b>	<b>Meta Alcançada em 2018</b>
Cobertura Populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	<b>100%</b>	<b>100%</b>
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	<b>83%</b>	<b>87,5%</b>
Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal.	<b>100%</b>	<b>100%</b>



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

**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>Indicador selecionado para avaliação</b>	<b>Meta pactuada em 2018</b>	<b>Meta Alcançada em 2018</b>
Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	<b>0,75</b>	<b>0,70</b>
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	<b>0,40</b>	<b>1,09</b>

**JUSTIFICATIVA:**

- **A meta pactuada para os exames preventivos do colo do útero não foi atingida devido à ausência de profissional enfermeira para a realização dos mesmos.**

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

<b>Indicador selecionado para avaliação</b>	<b>Meta pactuada em 2018</b>	<b>Meta Alcançada em 2018</b>
Proporção de Parto Normal no SUS e saúde suplementar.	<b>40%</b>	<b>44%</b>
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	<b>20%</b>	<b>22%</b>
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	<b>0</b>	<b>0</b>
Taxa de Mortalidade Infantil.	<b>0</b>	<b>1</b>
Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	<b>100%</b>	<b>100%</b>
Proporção de óbitos maternos investigados.	<b>100%</b>	<b>0</b>
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	<b>100%</b>	<b>100%</b>



Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0	0
---------------------------------------------------------------------------	---	---

**JUSTIFICATIVA:**

- Para a redução do índice de gravidez na adolescência serão realizadas ações educativas com palestras sobre planejamento familiar nas escolas.
- No ano de 2018 ocorreu 1 óbito fetal no município. Para tanto, foram intensificados o cuidado com as gestantes e o monitoramento das mesmas durante o pré-natal.

**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>		
<b>Indicador selecionado para avaliação</b>	<b>Meta pactuada em 2018</b>	<b>Meta Alcançada em 2018</b>
Número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas).	5	4

**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>		
<b>Indicador selecionado para avaliação</b>	<b>Meta pactuada em 2018</b>	<b>Meta Alcançada em 2018</b>
Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	100%	100%
Proporção de preenchimento do campo do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100%	100%
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100%	95%
Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	100%	100%



Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	<b>6</b>	<b>4</b>
Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	<b>100%</b>	<b>100%</b>
Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	<b>0</b>	<b>0</b>
Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	<b>91%</b>	<b>100%</b>
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	<b>5</b>	<b>6</b>

**JUSTIFICATIVA:**

- Em 2018 ocorreu 1 caso de óbito com causa básica não definida pelos órgãos competentes (IML).
- As notificações dos acidentes relacionados a saúde do trabalhador serão intensificadas.

**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.**

<b>Indicador selecionado para avaliação</b>	<b>Meta pactuada em 2018</b>	<b>Meta Alcançada em 2018</b>
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	<b>100%</b>	<b>87%</b>

**JUSTIFICATIVA:**

- A meta dos parâmetros da água não foi alcançada. Porém, a mesma será revisada devido a indicação de possível erro no sistema de alimentação SISAGUA.

**1. AÇÕES ELENCADAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE PARA O ANO DE 2018 POR EIXO DE AÇÃO.****1.1. SAÚDE MATERNO-INFANTIL**

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

<b>OBJETIVO</b>	<b>META ANUAL PROGRAMADA</b>	<b>META ANUAL ATINGIDA</b>
<b>Garantir atenção integral à saúde da mulher e da criança, conforme estratificação de risco.</b>	100% das gestantes cadastradas no ano.	<b>100%</b>
<b>Prevenir a mortalidade perinatal.</b>	Reduzir para zero óbito perinatal.	<b>0</b>
<b>AÇÕES</b>		
✓ <b>Captar precocemente as gestantes para realização do pré-natal;</b>	90%	<b>85%</b>
✓ <b>Garantir a realização de 7 ou mais consultas de pré-natal;</b>	90%	<b>96%</b>
✓ <b>Desenvolver ações de promoção, prevenção e acompanhamento a gestante e criança conforme protocolo;</b>	100%	<b>100%</b>
✓ <b>Alimentar o Sis prenatal adequadamente;</b>	95%	<b>100%</b>
✓ <b>Utilizar efetiva e eficazmente as carteiras de gestante e da criança fornecidas pelo Programa;</b>	100%	<b>100%</b>
✓ <b>Ações educativas para estímulo do aleitamento materno;</b>	2/ano	<b>2/ano</b>
✓ <b>Realizar teste rápido de HIV/VDRL durante o pré-natal, conforme protocolo;</b>	3/pré-natal	<b>3/pré-natal</b>
✓ <b>Incentivar o parto normal;</b>	30%	<b>44%</b>
✓ <b>Vincular as gestantes ao Hospital para a realização do parto, conforme classificação de risco.</b>	100%	<b>100%</b>

**JUSTIFICATIVA:**

- A captação precoce das gestantes será realizada por meio de triagem durante o preparo de consultas.





## 1.2. SAÚDE DA MULHER

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

<b>OBJETIVO</b>	<b>META ANUAL PROGRAMADA</b>	<b>META ANUAL ATINGIDA</b>
<b>Garantir assistência integral a saúde da mulher no que diz respeito à prevenção, promoção, tratamento e reabilitação.</b>	100%	<b>100%</b>
<b>AÇÕES</b>		
✓ Realizar exame citopatológico do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos, conforme protocolo;	75%	<b>70%</b>
✓ Realizar mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, conforme protocolo;	40%	<b>1,09%</b>
✓ Tratar lesões precursoras do câncer do colo do útero;	100%	<b>100%</b>
✓ Palestras educativas sobre doenças prevalentes para o gênero para grupos de mulheres e incentivar a realização dos exames preventivos.	2/ano	<b>4/ano</b>
<b>JUSTIFICATIVA:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Os exames citopatológicos não foram atingidos devido à falta de profissional para realizar o procedimento.</li></ul>		



### 1.3. SAÚDE DO ADOLESCENTE

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

<b>OBJETIVO</b>	<b>META ANUAL PROGRAMADA</b>	<b>META ANUAL ATINGIDA</b>
Garantir o acesso do adolescente a rede de assistência à saúde em todos os níveis de complexidade.	100%	100%
Proporção de ocorrências de gravidez na adolescência.	15%	22%
Identificar e acompanhar os agravos e violências decorrentes do uso abusivo de álcool e outras drogas.	100%	100%
Oferecer assistência multidisciplinar ao adolescente que buscar os serviços de saúde.	100%	100 %
<b>AÇÕES</b>		
✓ Palestras educativas abordando sexualidade, DST e planejamento familiar.	2/ano	2/ano
✓ Ações conscientizadoras acerca dos prejuízos trazidos pelo uso abusivo de álcool e outras drogas.	2/ano	2/ano
<b>JUSTIFICATIVA:</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Para a redução do índice de gravidez na adolescência serão realizadas ações educativas com palestras sobre planejamento familiar nas escolas.</li></ul>		



#### 1.4. 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%	100%
<b>AÇÕES</b>		
✓ Realizar procedimentos de aplicação de flúor, bochecho e escovação supervisionada nas escolas;	35 procedimentos Individuais/ano	37 procedimentos
✓ Palestras educativas nas escolas, grupos de gestantes e hiperdia.	6 palestras/2 por grupo	3 palestras escola 3 palestras gestantes 7 palestras Hiperdia
✓ Realizar acompanhamento odontológico de gestantes;	80%	50%
✓ Realizar acompanhamento odontológico de crianças no 1º ano de vida;	85% dos NV/ano	43%
✓ Realizar acompanhamento odontológico do idoso.	80%	100%
<b>Justificativa:</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>Com relação as metas não atingidas serão realizadas busca ativa em gestantes faltosas e ações para sensibilizar as mães sobre a importância do acompanhamento odontológico nas crianças.</li></ul>		



### 1.5. 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%	100%
<b>AÇÕES</b>		
✓ Palestras educativas para grupos masculinos estimulando o autocuidado e hábitos saudáveis;	2/ano	2/ano
✓ Oferecer assistência multidisciplinar ao paciente do sexo masculino que buscar o serviço de saúde, conforme sua necessidade;	100% da demanda	100% da demanda
✓ Garantir atenção integral à saúde do homem em todos os níveis de complexidade.	100%	100%
✓ Palestras educativas para homens incentivando a realização de exames preventivos (agosto azul).	2/ano	2/ano

### 1.6. 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%	100%
<b>AÇÕES</b>		



✓ <b>Pastras educativas com vistas a estimular a adoção de estilo de vida saudável;</b>	2/ano	2/ano
✓ <b>Ações estratégicas para prevenção de quedas;</b>	2/ano	2/ano
✓ <b>Monitoramento das cadernetas de saúde da pessoa idosa;</b>	100%	100%
✓ <b>VD multidisciplinar, sistematizada visando prevenção, proteção, e promoção da saúde do idoso que necessita de cuidados especiais.</b>	12 VD/idoso/ano	12VD/idoso/ano

### 1.7. SAÚDE MENTAL

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

<b>OBJETIVO</b>	<b>META ANUAL PROGRAMADA</b>	<b>META ANUAL ATINGIDA</b>
<b>Garantir atenção integral e multidisciplinar em saúde mental.</b>	100%	100%
<b>AÇÕES</b>		
✓ <b>Pastras educativas para prevenção de agravos e promoção da saúde mental para grupos de gestantes e de hiperdia;</b>	2/grupo/ano	2/grupo/ano
✓ <b>VD multidisciplinar regulares para pacientes com distúrbios mentais e dependência química;</b>	2 VD/paciente/ano	2 VD/paciente/ano
✓ <b>Acompanhamento sistematizado de psicologia conforme necessidade;</b>	100%	100%
✓ <b>Encaminhamento oportuno para acompanhamento psiquiátrico quando necessário;</b>	100%	100%
✓ <b>Fornecimento e monitoramento dos medicamentos controlados de uso contínuo.</b>	100%	100%



## 1.8. HIPERTENSÃO ARTERIAL E DIABETES

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

<b>OBJETIVO</b>	<b>META ANUAL PROGRAMADA</b>	<b>META ANUAL ATINGIDA</b>
<b>Garantir atenção integral aos portadores de hipertensão arterial e de diabetes mellitus.</b>	100%	100%
<b>AÇÕES</b>		
✓ Realizar reuniões de hiperdia com o intuito de prevenção de complicações e promoção da saúde;	12/ano	10/ano
✓ Prover a demanda farmacêutica de medicamentos prescritos para Hipertensos e diabéticos.	100%	100%
✓ Oferecer atenção multidisciplinar, conforme necessidade;	100%	100%
✓ Visita Domiciliar ao hipertenso/diabético que necessita de cuidados especiais.	12/ano	12/ano
✓ Estratificação de risco para Hipertensos e Diabéticos.	70%	70%
✓ Plano de Cuidado para pacientes HAS e DM de alto risco.	70%	70%
<b>JUSTIFICATIVA:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• A meta pactuada para as reuniões do Hiperdia não foi atingida. Para tanto, haverá alteração no número de reuniões (10 anuais) conforme cronograma do ESF.</li></ul>		

**1.9. 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%	100%
<b>AÇÕES</b>		
✓ Acompanhamento integral e multidisciplinar das pessoas com deficiência no município;	100%	100%
✓ Visita domiciliar 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
✓ Realizar exames de triagem neonatal (teste do pezinho, teste da orelhinha, teste do olhinho).	100%	100%

**1.10. 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>		



<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar ações educativas no mês de agosto com a Campanha “agosto azul” com o tema “Sem tabaco” para o grupo de homens.”</li> </ul>	2/ano	2/ano
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 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.</li> </ul>	2/ano	2/ano

### 1.11. 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> </ul>	80% das crianças < de 2 anos	90%
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar acompanhamento nutricional das gestantes cadastradas conforme protocolo;</li> </ul>	100%	100%
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar acompanhamento nutricional de Hipertensos e Diabéticos.</li> </ul>	70%	70%

### 1.12. 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>		





✓ Ações educativas de prevenção dos vários tipos de violências (sexual, à mulher, ao idoso...).	2/ano	1/ano
✓ Notificar no SINAN os casos de violências.	100%	100%

**JUSTIFICATIVA:**

- As ações serão revistas através da reorganização de cronograma.

**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%
<b>AÇÕES</b>		
✓ Notificar oportunamente os acidentes de trabalho que forem atendidos pela rede de saúde municipal;	6	4
✓ Ações educativas para grupo de trabalhadores da construção civil.	1	1
✓ Ações educativas para grupo de trabalhadores rurais.	1	1
✓ Confeccionar materiais técnicos e educativos para os profissionais de saúde e comunidade.	1.000 und	1.000 und

**JUSTIFICATIVA:**

- As notificações dos acidentes relacionados a saúde do trabalhador serão intensificadas.



#### 1.14. 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%	100%
<b>AÇÕES</b>		
✓ Garantir o acesso gratuito da população a medicamentos do componente básico, RENAME.	100%	100%
✓ Capacitar a equipe de ACS para promoção da utilização correta de medicamentos de uso contínuo.	1 capacitação	1 capacitação

#### 1.15. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

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

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
Analisar a situação de saúde do município;	100%	100%
Identificar e controlar determinantes riscos e danos à saúde da população do Município.	100%	100%
<b>AÇÕES</b>		



<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Palestras educativas para grupos (escolas, gestantes, hiperdia) abordando as doenças infecciosas, transmissíveis e não transmissíveis e agravos à saúde;</li> <li>✓ Notificar, investigar, acompanhar e encerrar oportunamente os agravos de notificação compulsória que ocorrerem no Município;</li> <li>✓ Assistir e monitorar surtos e epidemias;</li> <li>✓ Manter a cobertura vacinal.</li> <li>✓ Ampliar ações de controle e combate à Dengue.</li> <li>✓ Investigar óbitos fetais, infantis e de mulheres em idade fértil.</li> </ul>	<p>2/grupo/ano</p> <p>100%</p> <p>100% dos casos</p> <p>100% de cobertura</p> <p>4 ações</p> <p>100% dos casos</p>	<p>2/grupo/ano</p> <p>100%</p> <p>100%</p> <p>100%</p> <p>4 ações</p> <p>100%</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

#### 1.16. 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 80% da demanda	80% da demanda
<b>AÇÕES</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Capacitar funcionários para agendamento on-line;</li> <li>✓ Agendar em até 30 dias exames e consultas prioritárias.</li> </ul>	<p>100% dos funcionários</p> <p>100% da demanda</p>	<p>100%</p> <p>100%</p>



### 1.17. 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 convênio com o Hospital de referência para atender a demanda de urgências, emergências, baixa, média e alta complexidade.	100%	100%

### 1.18. 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>		
✓ Manter Convênio com o SAMU regional para atender a demanda de urgências e emergências.	100% da demanda atendida	100% da demanda



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

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

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

### 1.20. CONTROLE SOCIAL

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

OBJETIVO	META ANUAL PROGRAMADA	META ANUAL ATINGIDA
<b>Assegurar a participação social na gestão do SUS.</b>	3 Audiências Públicas.	<b>3 Audiências Públicas</b>
<b>AÇÕES</b>		
✓ <b>Dar suporte (de informações, esclarecimentos e insumos) ao Conselho Municipal de Saúde;</b>	100%	<b>100%</b>
✓ <b>Realizar reuniões regulares com o CMS;</b>	06 reuniões	<b>08 reuniões</b>
✓ <b>Realizar capacitação para conselheiros municipais de saúde para exercer seu papel dentro do CMS.</b>	1 capacitação	<b>1 capacitação</b>

**1.21. 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</b>
<b>AÇÕES</b>		
✓ Definir espaço físico e equipá-lo conforme necessidade;	1 sala	<b>1 sala</b>
✓ Identificar e capacitar profissional com perfil para Ouvidor.	1 profissional	<b>1 profissional</b>
✓ Manutenção do serviço de Ouvidoria, conforme a necessidade de bens duráveis, não duráveis e profissionais capacitados.	100%	<b>100%</b>

**1.22. GESTÃO DO TRABALHO****DIRETRIZ:** Readequar a rede de serviços e a gestão do trabalho.

<b>OBJETIVO</b>	<b>META ANUAL PROGRAMADA</b>	<b>META ANUAL ATINGIDA</b>
<b>Obedecer aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência conforme artigo 37 da Constituição Federal.</b>	100%	<b>100%</b>
<b>AÇÕES</b>		
✓ Realizar concurso público para preencher o quadro de funcionários de setores defasados.	1 concurso	<b>0 concurso</b>
✓ Implantar o NASF no NIS II.	01	<b>0</b>
✓ Implantar o programa de Tutoria Selo Ouro no NIS II.	01	<b>0</b>

**JUSTIFICATIVA:**

- As metas com relação ao concurso público, implantação do NASF e Tutoria Selo Ouro não foram possíveis de serem realizadas devido à falta de recursos financeiros.

**1.23. INFRA-ESTRUTURA**

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

<b>OBJETIVO</b>	<b>META ANUAL PROGRAMADA</b>	<b>META ANUAL ATINGIDA</b>
Garantir ambiente acolhedor, com dimensões ideais que comporte a demanda e otimize o trabalho.	100%	100%
<b>AÇÕES</b>		
✓ Manutenção das fossas do NIS II e NIS I Quatro Marcos.	02 manutenções	02 manutenções
✓ Aquisição de veículo para transporte de paciente.	1 veículo	1 veículo

**1.24. EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE**

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

<b>OBJETIVO</b>	<b>META ANUAL PROGRAMADA</b>	<b>META ANUAL ATINGIDA</b>
Qualificar os profissionais e serviços de saúde a nível municipal.	100%	100%
<b>AÇÕES</b>		



✓ <b>Garantir a participação de todos os profissionais de saúde em processos de Educação Permanente em âmbito regional e estadual.</b>	100%	100%
✓ <b>Ofertar educação permanente para os profissionais de saúde em nível municipal.</b>	2 capacitações	2 capacitações

### **Conclusão**

O Município de Mirador, no exercício de 2018, 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 falta de recursos financeiros para a contratação de profissionais para o cumprimento 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 no ano de 2019 a fim de prevenir os agravos e promover a saúde no Município.