



# Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO**

Ano I / Nº 00020 | quinta-feira, 9 de junho de 2011 | MANOEL VITORINO - BA

## **PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO PUBLICA**

- Secretaria Municipal da Saúde - Relatório Anual de Gestão - 2010.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

OUTRO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - 2010

## SUMÁRIO

1. Introdução	2
2. Dados de Produção no SUS	3
Vigilância Sanitária	3
Vigilância Epidemiológica	3
Atenção Básica	14
3. Análise da Execução da Programação Anual de Saúde	18
4. Recomendações da PAS 2011	19
5. Quadro sintético do orçamento	20
6. PLANO ANUAL SAÚDE /META DE 2011	21
Anexos	22

INDICADORES PACTO PAVS 2010/2011

PRESTAÇÃO DE CONTAS DA CER

PRESTAÇÃO DE CONTAS PSE-

ATA do Conselho Municipal de Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO****1. INTRODUÇÃO**

Este Relatório Anual de Gestão (RAG) está formulado sob a óptica do planejamento, compreendendo o monitoramento e avaliação. O planejamento configura-se como processo estratégico para a gestão do Sistema Único de Saúde. Os avanços alcançados na construção do SUS e os desafios atuais exigem, todavia, a concentração de esforços para que o planejamento possa responder oportuna e efetivamente às necessidades desse Sistema.

Para o processo de planejamento destacamos importantes documentos, planos e relatórios, pertencentes ao arcabouço legal do SUS, do qual cabe destacar as Leis Nº. 8.080/1990 e Nº. 8.142/1990 (Leis Orgânicas da Saúde), existindo ainda o Pacto pela Saúde – resultante de recente processo de qualificação da relação federativa entre os gestores – tem como uma de suas diretrizes o planejamento no âmbito do SUS (Portaria Nº 399/2006).

Sistema de Planejamento do SUS, representado por essa forma de atuação estabelecida no Pacto, está regulamentado pela Portaria Nº 3.085/2006. Essa Portaria define o planejamento – neste incluído o monitoramento e a avaliação – como processo estratégico para a gestão do SUS nas três esferas.

Estabelece também que os instrumentos devem, em cada esfera de gestão, “ser compatíveis com os respectivos Planos Plurianuais (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA)”.

Este documento foi sistematizado em conformidade com a Portaria Nº 3.176, DE DEZEMBRO DE 2008 que aprova orientações acerca da elaboração, da aplicação e do fluxo de Relatório Anual de Gestão.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

**2. DADOS DE PRODUÇÃO NO SUS –**

Os dados abaixo foram extraídos dos Relatórios de cada setores, segue:

**Vigilância Sanitária**

A equipe de Vigilância Sanitária do referido município em conformidade com a CIB 142/2008 desenvolve ações em diversos seguimentos da saúde de forma a garantir a população um serviço com qualidade e cada vez melhor, informando e orientando a todos sobre os riscos e agravos sanitários.

As ações de Vigilância Sanitária e Ambiental desenvolvidas são no nível de Atenção Básica, abrangendo Educação e Saúde, Atividades de Apuração e Investigação de Denúncias, Controle de Medicamentos, inclusive Psicotrópicos, conforme a Portaria 344/98, Cadastramento de Estabelecimentos Comerciais sujeitos a Inspeção Sanitária, Liberação de Alvará Sanitário, Análise e Controle da qualidade da Água (VIGIÁGUA), Investigação de Surtos e Agravos a Saúde, Riscos do Tabaco, Cuidados com o Lixo, produtos Químicos, Físicos e Biológicos, Vacinação contra Raiva animal e qualquer problema de ordem sanitária que necessite de parcerias com a 13ª Dires, DIVISA (Diretoria de Vigilância Sanitária), VIGEP e demais órgãos que se faça necessário para o desenvolvimento das ações.

**2.0 AÇÕES DESENVOLVIDAS**

AÇÕES DESENVOLVIDAS	QUANTIDADE	OBSERVAÇÕES
1. Ações de promoção e Saúde nas Escolas Públicas	05	Tema: Vigilância Sanitária no contexto social  Tema: Vacinação Antirrábica  Tema: Controle e Qualidade da água
2. Ações Educativas em Vigilância Sanitária	55	Público Alvo: ACS, Técnicos da SMS, Comunidade local e

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

		da região da Barragem de Pedras
3. Coleta de amostras de água	72	Amostras enviadas a 20ª DIRES
4. Conferencia de Mapas de controle de medicamentos.		Farmácia Rio Bahia
5. Elaboração de Relatório		Inspeção Sanitária em estabelecimento de saúde.
6. Denúncias Recebidas	37	-----
7. Denúncias Apuradas	19	-----
8. Renúncias Repassadas para outros órgãos/instituições	1	VIGEP
9. Denúncias Resolvidas	19	-----
10. Fiscalizações em Festejos Populares	01	Festa do Umbu
11. Inutilização de Medicamentos	62	Medicamentos vencidos
12. Investigação Sanitária de Surtos e Agravos	Não Houve	
13. Notificações emitidas	04	Farmácia Rio Bahia – não cumprimento de Lei Sanitária
14. Liberação de Talões de Receituário sujeito a controle especial conforme Portaria 344/98	16	Receituário B / Psicotrópicos
15. Orientações técnicas	135	Comércio Local
16. Pré-vistorias deferidas	21	Barracas da Festa do Umbu
17. Supervisões Realizadas	33	Comércio Local
18. Total de Estabelecimentos Inspeccionados	33	Comércio Local
19. Total de Inspeções Sanitárias realizadas	33	Comércio Local
20. Vacinação Anti-rábica	80	Vacina de rotina em cães e gatos
21. Liberação de Alvará Sanitário	11	Comércio Local
22. Atualização de Cadastro de Estabelecimento	21	Comércio Local

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO**

<b>Comercial</b>		
<b>23. Orientações quanto ao Ambiente livre do Tabaco</b>	<b>01</b>	<b>Comércio Local</b>
<b>24. Assinatura / Baixa de Responsabilidade Técnica.</b>	<b>04</b>	
<b>25. Cadastro de Fontes de Água</b>	<b>29</b>	<b>Sede e Zona Rural</b>

**Vigilância Epidemiológica**

O setor de vigilância Epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde do município de Manoel Vitorino, certificado pela Secretaria Estadual de Saúde atendendo requisito do SUS; tem contribuído para melhorar as condições de saúde da população da zona rural e urbana do Município de Manoel Vitorino. Executando ações de controle e prevenção de doenças e agravos, bem como eliminando e/ou atenuando os riscos associados à rápida disseminação de surtos ou epidemias. Tendo ainda a vigilância como propósitos e funções principais:

- Coleta de dados;
- Processamento dos dados coletados;
- Análise e Recomendação das medidas de controle apropriadas;
- Promoção das ações de controle indicadas;
- Avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas;
- Divulgação de informação pertinente;

**PRINCIPAIS PROGRAMAS:**

1. Programa de imunização;
  - a. Abastecimento das Unidades de Saúde com imunobiológicos
  - b. Acompanhamento de eventos adversos pós-vacinais
  - c. Realização de Campanhas de Vacinação

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO**

2. Programa de controle de Tuberculose e Hanseníase;
3. Monitoramento das doenças diarréicas;
4. Programa de Controle de Doenças Endêmicas:
  - Dengue
  - Leishmaniose visceral
  - Esquistossomose
  - Doenças de Chagas
5. Programa de Suplementação de Vitamina A
6. Programa de Suplementação de Sulfato Ferroso

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO****SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE**

1. Sistema de Informação de Agravos de Notificação – **SINAN**
2. Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos – **SINASC**
3. Sistema de Informação sobre Mortalidade – **SIM**
4. Programa Nacional de Imunização - **PNI**
  - a. **API**- Avaliação do Programa de Imunização
  - b. **SI-AIU**- Sistema de Apuração dos Imunobiologicos Utilizados
5. Programa de Controle de Febre Amarela e Dengue – **PCFAD**
6. Programa de Controle de Doença de Chagas - **PCDCH**
7. Programa de Controle da Esquistossomose – **PCE**

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

### 1. Avaliação da cobertura vacinal de rotina e campanhas de vacinação:

**Quadro 1** – Cobertura vacinal de rotina em crianças < de 1ano de idade no Município de Manoel Vitorino no ano de 2010 .

<i>Vacina</i>	<i>Meta</i>	<i>Vacinados</i>	<i>%</i>
BCG	205	203	99%
POLIO	205	233	113,7%
HEP. B	205	201	98,1%
F.AMARELA	205	256	124,9%
TETRA	205	231	112,7%
ROTAVIRUS	205	166	80,9%

*Fonte: SMS/API Vigilância Epidemiológica*

Observando o quadro acima, podemos constatar que as coberturas vacinais foram atingidas superando o estabelecido pelo Ministério da Saúde que é de 95% para as vacinas de rotina. Contudo, a vacina Rotavírus não atingiu a meta em virtude do não comparecimento das crianças na data agendada à Unidade de Saúde, visto que só pode ser aplicada a vacina na idade que preconiza o Ministério da Saúde, ou seja, 5(cinco) meses incompletos para aplicação das duas doses.

### 2. Campanhas Nacionais de Vacinação

- Campanha de vacinação do idoso - contra a gripe

**Quadro 2-** Cobertura vacinal da campanha contra gripe na população com 60 anos e mais, no período de 2009 e 2010 no município de Manuel Vitorino.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Ano	Meta	Vacinados	%
2009	1748	1346	77,0
2010	1748	1435	82,09

**Fonte:** SMS/API Vigilância Epidemiológica

Como pode observar-se no quadro acima, a cobertura alcançada na campanha do idoso superou a meta mínima estabelecida pelo Ministério da Saúde que é de 80% da população com 60 anos e mais. Apesar de toda dificuldade na adesão da população idosa a vacina.

- Campanha de vacinação contra Paralisia infantil

**Quadro 3-** Cobertura vacinal nas I e II etapas da campanha de vacinação contra paralisia infantil na população de < 01 ano nos anos de 2009 e 2010 no município de Manuel Vitorino.

**I etapa**

Ano	Meta	Vacinados	%
2009	205	277	135,12
2010	205	230	112,2

**II etapa**

--	--	--	--

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Ano	Meta	Vacinados	%
2009	205	234	114,15
2010	205	234	114,15

Fonte: SMS/API Vigilância Epidemiológica

### 3. Programa de controle de endemias

- Programa de controle da dengue

**Quadro 4** - Trabalhos realizados pelos Agentes de Controle da Dengue no município de Manuel Vitorino no ano de 2010.

Ciclos	Nº de imóveis visitados	Índice de inf. Predial (IIP)	Índice de pendências(IP)
I	3.179	10,78%	2,32%
II	3.328	17,21%	0,81%
III	3.385	11,79%	1,12%
IV	3.443	13,58%	1,85%

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO**

V	3.541	17,28%	1,72%
VI	3.738	6,05%	2,43

Fonte: PCFAD/VIGEPI

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

No quadro acima podemos observar que os índices de Infestação Predial encontram-se elevados superando o estabelecido pelo Ministério da Saúde que é de 1%. Apesar de todos os esforços envidados pelos técnicos da Secretaria de Saúde, principalmente pelos Agentes de Endemias. Sabemos que o município de Manoel Vitorino tem um clima propício à proliferação da larva do mosquito da Dengue, sendo de difícil controle, principalmente por ter sido o município acometido por uma epidemia nos anos de 2008 e 2009. Quando comparamos através do SINAN o numero de casos de DENGUE percebemos uma redução significativa do numero de casos 720 casos em 2009 para 134 casos em 2010.

**Números de casos notificados dos principais agravos de notificação compulsória no município de Manuel Vitorio no ano 2010.**

AGRAVO	Nº DE CASOS
Acidente por animais peçonhentos	31
Atendimento antirabico	60
Dengue	134
Outras afecções inflamatórias vulva	209

Fonte: Sinan/vigepi

Percebe-se que DENGUE foi o agravo que mais acometeu a população do Município no ano de 2010 dentre as doenças de notificação compulsória, apesar da diminuição do numero de casos se comparado com o ano de 2009 que notificou 720 casos de DENGUE.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO****RESUMO DAS PRINCIPAIS ATIVIDADES**

- Reunião com equipe da Vigilância Epidemiológica para apresentação da nova coordenadora;
- Reunião com equipe de endemias para discutir situação epidemiológica da Dengue;
- Escolha no novo supervisor local da Dengue;
- Supervisão e intensificação do trabalho de campo(focal), levantamento de falhas e problemas relacionados a este;
- Convidado técnico da 13ª Dires para realizar contra/prova das laminas examinadas pelo laboratorista do Município;
- Aquisição de insumos extras;
- Solicitação de suporte técnico à 13ª DIRES para supervisão, diagnóstico situacional e assessoria as medidas de combate, implementadas através de ofícios;
- Solicitação, acompanhamento e fornecimento de combustível para técnicos da SESAB realizarem o tratamento perifocal com aplicação de inseticida a UBV;
- Produção e veiculação de informe sobre situação da dengue no município;
- Aquisição de material para coleta de sangue para sorologia;
- Envio regular de soro para o CERDEPS;
- Notificação, investigação e digitação dos casos suspeitos atendidos nas UBS;
- Coleta de informações complementares para conclusão de investigação realizada pelo município de Jequié, referente à pacientes internados
- Realização de campanhas de vacinação CONTRA; INFLUENZA A H1N1 (Gripe Suína); INFLUENZA (Gripe do Idoso); PARALISIA INFANTIL I e II etapas;
- Capacitação para Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem para implantação da vacina pneumocócica 10 valente;

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO**

- Instrumentalização das Unidades de Saúde (US) dos Protocolos de manejo da Gripe A / H1N1, Protocolo de Eventos Adversos pós-vacinais,
- Pactuação das ações de Vigilância Epidemiológica com a SESAB / MS em oficina realizada em Ilheus-Ba
- Distribuição de medicação para esquistossomose, tuberculose e hanseníase aos pacientes em tratamento;
- Acompanhamento dos casos de tuberculose e hanseníase pelas unidades de saúde
- Distribuição de imunobiológicos especiais;
- Alimentação do SI/API, SI/AIU; SINAN, SINASC, SIM, PC/FAD, PCE, envio regular de dados para 13ª DARES;
- Distribuição de Vitamina A e Suplementação de Ferro e alimentação do sistema de informação;

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

**ATENÇÃO BÁSICA**

**Promoção/Prevenção e Educação em Saúde:** 8000 pessoas participaram das Feira de Saúde "Detecção e Controle do Diabetes e Hipertensão Arterial. 3500 crianças e adolescente participaram atividades em Saúde Bucal, Verificação de PA e Glicemia Capilar e Atualização do Calendário Vacinal nas Escolas. 1770 pessoas receberam orientações sobre Prevenção Câncer de Boca. Confecção de folders e material educativos tais como Hipertensão Arterial, Ca de Colo de útero, Ca de Prostata, Dengue, Tuberculose, DST/AIDS, Diabetes, Hepatites Virais

**Atenção Básica à Saúde:** Realização de **9637** consultas médicas básicas, totalizando 7316 de procedimentos, como sutura , curativo, retiradas de pontos, TRO, inalações na Atenção Básica. Realizados 1800 exames de Cito patológico, 2724 consultas com especialidades em Clinica conveniadas.

**Assistência Farmacêutica:** Foram distribuídos 1064 unidades de Métodos anticoncepcionais medicamentos, bem como os medicamentos da Farmácia Básica e os Psicotrópicos.

**Media e Alta Complexidade:** Encaminhados de 5085 consultas especializadas e procedimentos via Regulação do município de Jequié

- **Mamografia: 240**
- **Ressonância Magnética: 67**
- **Tomografia Computadorizada: 84**
- **Cintilografia Óssea: 20**
- **Exames laboratórios e Consultas com especialista: 5085**

**Com contra partida do Município:**

- **CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL: 317**
- **EXAME DE ULTRASSONOGRRAFIA : 1.000**
- **EXAMES DE LABORATORIAIS: 2.400**
- **EXAMES DE RAIOS X: 187**
- **CONTRASTE: 50**
- **CONSULTAS ESPECIALIZADAS: 2.724**

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

**Sistema de Urgência/Emergência:**, Realizado implantação da Base, Realizado Processo Seletivo, Capacitação dos Profissionais. Em fase de conclusão para efetivar o serviço do SAMU.

**Colaboradores (RH):** 25 profissionais efetivos, dentre estes sendo 47 Agentes Comunitários de Saúde, e 15 Agentes de Combate de Endemias, e total de 45 profissionais contratados.

**I - Atenção Básica**  
**Estratégia de Saúde da Família**

O trabalho realizado pelas equipes que adotam a Estratégia de Saúde da Família visa à melhoria da qualidade de vida e de saúde das pessoas a partir de um modelo com enfoque na família e direcionado para a promoção da saúde e atenção continuada. As equipes incorporam uma visão ampliada da comunidade, especializando-se nos problemas de saúde mais comuns de sua área.

Enfatiza-se a humanização das práticas de saúde e a busca da satisfação do usuário através do estreito relacionamento da equipe de saúde e da comunidade. Ao final de 2010, a cobertura populacional atendida por esta estratégia atingiu 91,56%.

**Serviços da Atenção Básica.**

- Número de Unidades de Saúde da Família: 04
- Número de Unidades Básica Tradicionais: 01
- Número de Equipes de Saúde da Família: 05
- Número de Equipes de Saúde Bucal Modalidade I: 03
- Número de ACS: 47

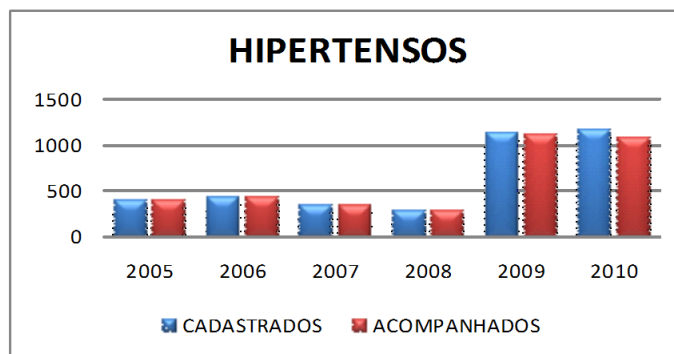
**Cobertura de Atividades Programadas**

**Série Histórica de usuários inscritos no Programa de Hipertensos nas UBS Manoel Vitorino - 2005 a 2010**

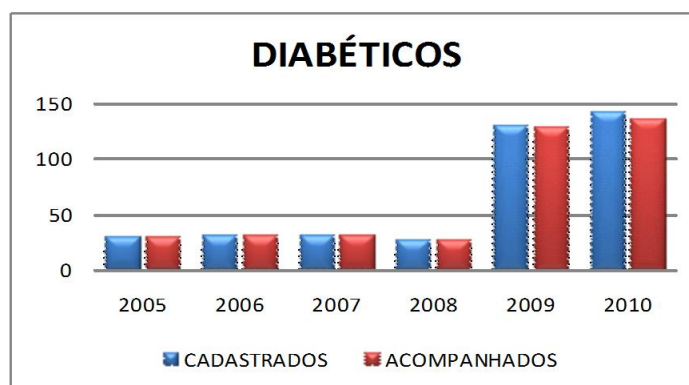
## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

**HIPERTENSOS - TABELA**

ANOS	CADASTRADOS	ACOMPANHADOS
2005	391	391
2006	428	428
2007	331	331
2008	290	290
2009	1.133	1.099
2010	1.152	1.068

**Série Histórica de usuários inscritos no Programa de Diabéticos nas UBS Manoel Vitorino- 2005 a 2010****DIABÉTICOS - TABELA**

ANOS	CADASTRADOS	ACOMPANHADOS
2005	29	29
2006	30	30
2007	30	30
2008	27	27
2009	130	129
2010	141	135



Fonte: Sistema de Informação da Atenção Básica- SIAB

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO**

Nesta análise, pode-se perceber o crescente número de Diabéticos e Hipertensos, pois a estratégia Saúde da Família, foi implantada no município no ano de 2009, com isso um monitoramento melhor destas doenças.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

**ANÁLISE DA EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE**

A Programação Anual de Saúde do Município de Manoel Viitorino para o ano de 2010, possui 10 metas. O alcance das metas propostas para este ano foi de 40 % cumprido totalmente ( 4metas), 40 % cumprido parcialmente (4 metas) e 20 % não cumprido (2metas).

**META DE 2010:**

<b>METAS/PERÍODO</b>	<b>Previsto</b>	<b>Realizado</b>
Compra de equipamentos como geladeira, ar condicionado	100% das Unidades de Saúde (US)	Não realizado
Reformar a UBS Nossa Senhora da Conceição	Reforma completa	Projeto definitivo, para iniciar as obras
Capacitação dos Profissionais de Saúde	-----	Parcialmente pela 13ª DRES
Implementar grupos de HIPERDIA em Todas as Unidades de Saúde da Família	100% das Unidades de Saúde	Não realizado
Implantar Saúde Bucal nas Unidades Saúde da Família	100% US	75%
Garantir que a maioria da população conheça o trabalho desenvolvido pelo CMS e participe	-----	Realizado
Realização de exames laboratoriais, Notificação e Investigação dos casos de Dengue	100% dos casos	100%
Fardamentos para Completo para Agentes de Er	100%	100%
Aquisição de Telas cobertura de depósitos	<b>100%</b>	<b>20%</b>
Pagamento Insalubridade do Agentes de Saúde	<b>100%</b>	<b>100%</b>

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

**RECOMENDAÇÕES DA PAS PARA O ANO DE 2011 E AJUSTES AO PMS VIGENTE**

Em relação as metas, contidas na Programação Anual de Saúde de 2010, onde não foi possível seu alcance pleno, estamos propondo que sejam inserida para o ano seguinte para realização no ano de 2011.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

## 5. Quadro sintético do orçamento

## Receita Anual do Município para a Atenção Básica

Recursos Municipais	Recursos Estaduais	Incentivo do Ministério da Saúde	Total
2.675.206,30		1.456.851,43	4.132.057,73

## Despesas com Saúde

Total das Despesas com Saúde	4.132.057,73
Participação da Receita Própria Aplicada em Saúde conforme EC 29/2000 (%)	25,19
Percentual das Despesas com Saúde Aplicadas na Atenção Básica	100,0

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

## PLANO ANUAL SAÚDE /META DE 2011:

METAS/AÇÃO	Recurso Orçamentários/origem	Área Responsável/Parceria
Compra de equipamentos como geladeira, ar condicionado ,	Município	Secretaria Municipal de Saúde
Reformar a UBS Nossa Senhora da Conceição	Município	Prefeitura/ Secretaria de Obras e Infraestrutura
Capacitação dos profissionais de saúde	-----	13ª DIRES/SMS
Implementar grupos de HIPERDIA em Todas as Unidades de Saúde da Família	-----	SMS/Equipe de Saúde
Aquisição de Veículos para SMS	Município	S M S
Atualização dos Programas SISPF/Hiperdia	-----	SMS/Núcleo de Informação
Identificar e monitorar os casos de desnutrição entre crianças atendidas nas Unidades Básicas de Saúde e dos Grupos que atendam esta faixa etária.	-----	SMS/Equipe de Saúde/ Secretaria de Educação
Fardamentos/insumos para Agentes de Comunitários de Saúde	Município	Prefeitura/SMS
Alugar imóvel para o Programa Saúde Mental	Município	SMS
IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE ENDEMIAS	MUNICIPIO	SMS
IMPLANTAR FARMÁCIA MUNICIPAL	MUNICIPIO	SMS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO****ANEXOS**

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DO RECURSO RECEBIDO PARA:**

Compensações e Especificidades Regionais - CER

Manoel Vitorino / BA

ANO: 2010

OBJETIVO:		AÇÕES PROGRAMADAS:	JUSTIFICATIVA:

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:	DATA DA EXECUÇÃO:	VALOR GASTO:	VALOR TOTAL:
_____			
_____			
_____			

A Prestação de Contar das Compensações de Especificidades Regionais (CER) será prestado contas no Relatório da Atenção Básica ano 2011 assim como no Relatório de Gestão do mesmo ano já que o Recursos Financeiro foi destinado ao município em Fev/2011

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DO RECURSO RECEBIDO PARA:**

PROGRAMA SAUDE NA ESCOLA- PSE

Manoel Vitorino / BA

ANO: 2010

<b>OBJETIVO:</b>  IMPLEMENTAR AÇÕES DE SAÚDE NAS ESCOLAS	<b>AÇÕES PROGRAMADAS:</b> # ATUALIZAÇÃO DO CALENDÁRIO VACINAL; # DECTAÇÃO PRECOCE DA HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTEMICA E DIBETES MELLITUS; #AVALIAÇÃO SAÚDE BUCAL
--	---

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

JUSTIFICATIVA: ATINGIR CRIANÇAS, ADOLESCENTES E JOVENS NA PROMOÇÃO DA SAÚDE E PREVENÇÃO DE DOENÇAS	VALOR GASTO:	VALOR TOTAL: 20.	
	DATA DA EXECUÇÃO:	3.000,00 (COMBUSTIVEL)	
	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:	3.500,00 (COMPRAS DE FITA REAGENTE, ALGODÃO, ALCOOL CONFEÇÃO DE FAIXAS E CARTAZES)	
VACINAÇÃO NAS ESCOLAS, CRECHES DA SEDE E DO MUNICÍPIO	27/09/2010 A 22/10/2010	01/11/2010 A 28/11/2010	
VERIFICAÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL E GLICEMIA CAPILAR			12.000,00 (COMPRA DE

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

<p>           AÇÃO EDUCATIVA EM SAUDE BUCAL E            ENCAMINHAMENTO PARA AVALIAÇÃO ODONTOLOGICA            E ACOMPANHAMENTO         </p>	<p>           MATERIAL ODONTOLÓGICO)         </p>		
<p>           AÇÃO EDUCATIVA EM HIGIENE BUCAL         </p>	<p>           1.200,00 ( CONFECCÃO DE            FOLDERS)         </p>		
<p>           PALESTRA ESCOLA 30 DE JULHO            "ALCOOL E DROGAS         </p>	<p>           500,00 (CONFECCÃO DE            FOLDRS         </p>	<p>           SET/2010         </p>	

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

PACTO PELA VIDA			
PRIORIDADES 1: Atenção à saúde do idoso.			
OBJETIVO: Promover a formação e educação permanente dos profissionais de saúde do SUS na área de saúde da pessoa idosa.			
2010			
INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS	Instrumento	Meta Pactuada	Resultado
1. Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de fêmur (/10.000) (para mun. acima de 100 mil hab.)	Pacto	NÃO PACTUADO	11,44
1.1. Vacinar idosos na faixa etária ≥ 60 anos na campanha anual contra a influenza.	PAVS	80,00%	82,09%

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

tores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes): idosos; Divulgação pelo meios de comunicação local; Busca ativa dos idosos; e PSF quase 100%.

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**PRIORIDADES 2: Controle do câncer de colo de útero e de mama.**

**OBJETIVO: 1. Ampliar a oferta do exame preventivo do câncer do colo do útero visando alcançar uma cobertura de 80% da população**

**OBJETIVO 2. Tratar/seguir as lesões precursoras do câncer do colo do útero no nível ambulatorial.**

**OBJETIVO 3. Ampliar a oferta de mamografia visando alcançar uma cobertura de 60% da população alvo.**

## INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS

Instrumento	Resultado	
	Meta Pactuada	Resultado
2.Razão entre exames citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 59 anos e a população alvo, em determinado local e ano	0,1	0,03

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

	Pacto	100	0
03. Percentual de seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais de alto grau do colo do útero	Pacto	100	0
04. Razão entre mamografias realizadas nas mulheres de 50 a 69 anos e a população feminina nesta faixa etária	Pacto	0,06	0,08
2.1. Realizar inspeção sanitária em serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e mama.	PAVS	não se aplica	não se aplica
Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho: Não disponibilidade do prestador em fornecer a Base de dados razão de 0,21, portanto fora ultrapassada a meta pactuada em 2010; Dificuldade de Transporte em realizar busca Ativa dos Seguidores.			
Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes) Fornecimento da Base de Dados pelo Prestador.			
PRIORIDADES 3. Redução da mortalidade infantil e materna.			
OBJETIVO: 1. Reduzir a mortalidade infantil.			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

INDICADORES Pacto/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS	Instrumento	Meta Pactuada	Resultado
05. Taxa de Mortalidade Infantil	Pacto	4	NÃO HOUE CASO
05a. Taxa de Mortalidade Neonatal	Pacto	5	NÃO HOUE CASO
05b. Taxa de Mortalidade Pós-neonatal	Pacto	2	NÃO HOUE CASO
06. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil e maternos investigados.	Pacto	50%	25%
07. Casos de notificação de sífilis congênita	Pacto	NÃO PACTUADO	NÃO HOUE CASO
3.1. Intensificar a investigação do óbito infantil e fetal.	PAVS	35%	33,3%
3.2. Realizar inspeção sanitária em serviços hospitalares de atenção ao parto e à criança.	PAVS	NÃO SE APLICA	

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

	PAVS	NÃO PACTUADO
3.4. Implantar/implementar Plano Nacional de Redução da Transmissão Vertical do HIV e Sífilis.		
3.5. Realizar monitoramento da notificação dos casos de sífilis em gestantes com base nas estimativas de casos esperados.	PAVS	NÃO PACTUADO
3.7. Aumentar a cobertura de testagem para sífilis no pré-natal.	PAVS	17,25%
3.8. Aumentar a cobertura de tratamento adequado nas gestantes com sífilis.	PAVS	24,17
Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho: Não prioridade pelos profissionais de Saúde, Sobrecarga de Trabalho; Dificuldade Transporte; Extensa zona rural;	PAVS	15%
Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes) : Melhorar Assistência a		NÃO HOUVE CASO

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

**PRIORIDADES 4. Fortalecimento da capacidade de resposta as doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, t**  
**OBJETIVO: 1. Reduzir a letalidade dos casos graves de dengue.**

INDICADORES Pacto/Ações Prioritárias PAVS	Instrumento	Meta Pactuada	Resultado
8. Taxa de letalidade das formas graves de dengue (Febre Hemorrágica da Dengue - FHD / Síndrome do Choque da Dengue - SCD / Dengue Com Complicações - DCC)	PAVS	2	NÃO HOUVE CASOS
4.1. Realizar levantamento do Índice Rápido para <i>Aedes aegypti</i> (LIRAA).	PAVS	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA
4.2. Prover condições básicas para atendimento do paciente com dengue nas Ubs.	PAVS	25,00%	60,00%
4.3. Prover condições básicas para atendimento do paciente com dengue nas unidades hospitalares.	PAVS	NÃO SE APLICA	
4.4. Atualizar o plano de contingência, definindo os locais de referência para atendimento dos casos.	PAVS	NÃO SE APLICA	

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

	PAVS	100%	NÃO HOUVE CASOS
4.5. Notificar e investigar imediatamente os casos graves e óbitos suspeitos para identificação e correção dos seus fatores determinantes.			
4.6. Realizar atividades educativas sobre a temática da Dengue para população.	PAVS	1	20
<b>9. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes</b>	<b>Pacto</b>	90%	NÃO HOUVE CASOS
4.8. Examinar os contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase diagnosticados no ano de avaliação.	PAVS	54,00%	100,00%
4.9. Avaliar no diagnóstico o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase.	PAVS	90%	NÃO HOUVE CASOS
4.10. Avaliar o grau de incapacidade física dos casos curados de hanseníase no ano de avaliação.	PAVS	75,00%	NÃO HOUVE CASOS
<b>10. Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera</b>	<b>Pacto</b>	85%	100%
4.12. Ampliar a realização de cultura para os casos de retratamento de tuberculose (recidiva, reingresso após abandono e falência de tratamento).	PAVS	40,00%	NÃO HOUVE CASOS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

4.13. Encerrar oportunamente os casos novos de tuberculose no Sinan.	PAVS	80,00%	75,00%
4.14. Verificar a cobertura do tratamento supervisionado dos casos novos pulmonares bacilíferos.	PAVS	35,00%	85,70%
4.15. Realizar busca de contatos de casos tuberculose .	PAVS	40,00%	60,70%
4.19. Realizar inspeção sanitária em serviços de hemoterapia.	PAVS	não se aplica	
4.20. Realizar inspeção sanitária em serviços de terapia renal substitutiva.	PAVS	não se aplica	
12. Proporção de amostras clínicas coletadas para diagnóstico do vírus influenza em relação ao preconizado (apenas para Salvador)	Pacto	não se aplica	
13. Proporção de casos de hepatite B confirmados por sorologia	Pacto	85%	NÃO HOUVE CASOS
4.21. Notificar os casos suspeitos de hepatites virais no Sinan.	PAVS	2	NÃO HOUVE CASOS

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

4.22. Monitorar os casos de hepatites virais notificados para identificação imediata daqueles nos quais não foram coletadas amostras sorológicas.	PAVS	85%	NÃO HOUVE CASOS
14. Taxa de incidência de aids em menores de 5 anos de idade <b>(para mun. com uma notificação no SINAN)</b>	Pacto	não pactuado	
4.23. Aumentar a cobertura de testagem para o HIV no pré-natal e parto.	PAVS	17,25	NÃO SE APLICA
4.24. Ampliar a cobertura das ações de profilaxia da transmissão vertical do HIV em gestantes/parturientes e em crianças expostas.	PAVS	15	NÃO HOUVE CASOS
<b>Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho:</b> Busca ativa eficaz nos casos ocorridos nos municípios dengue /tuberculose; Garantir envio das amostras coletadas			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes): Capacitar profissionais do diagnóstico e tratament

**PRIORIDADES 5. Promoção da saúde.**

OBJETIVO: 1. Reduzir os níveis de sedentarismo na população.

OBJETIVO: 2. Reduzir a prevalência do tabagismo no país.

**INDICADORES Pacto/Ações Prioritárias PAVS**

5.1. Realizar ações de vigilância e prevenção das doenças e agravos não transmissíveis e de Promoção da Saúde.

5.2. Realizar inspeção sanitária em estabelecimentos e serviços de alimentação.

5.3. Instituir Programa de Monitoramento de Alimentos.

**Instrumento**

**PAVS**

**PAVS**

**PAVS**

**Meta Pactuada**

não pactuado

10

não pactuado

**Resultado**

19

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

5.4. Realizar atividades educativas sobre a temática nutricional com relação ao consumo de sódio, açúcar, gordura, para o setor produtivo e população.	PAVS	não pactuado	
<b>15. Prevalência de atividade física suficiente no tempo livre em adultos. (apenas para Salvador)</b>	Pacto	não pactuado	
5.5. Monitorar os projetos da rede nacional de promoção da saúde com o componente de atividade física implantados nos estados e municípios.	PAVS	não pactuado	
<b>16. Prevalência de tabagismo em adultos. (apenas para Salvador)</b>	Pacto	não pactuado	
5.6. Monitorar os projetos da rede nacional de promoção da saúde com o componente de controle e prevenção ao tabagismo implantados nos estados e municípios.	PAVS	não pactuado	
5.7. Realizar inspeção sanitária em estabelecimentos com ambientes livres do tabaco.	PAVS	5	0
Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho:			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)  
**5.7- FALTOU TREINAMENTOS PELOS TECNICOS 13 DIRES**

**PRIORIDADES 6. Fortalecimento da Atenção Básica**

Objetivo I: Ampliar a cobertura populacional da Atenção Básica por meio da Estratégia Saúde da Família.

Objetivo II: Ampliar o acesso à consulta pré-natal.

Objetivo III: Reduzir a internação hospitalar por diabetes mellitus no âmbito do SUS

Objetivo IV: Reduzir a internação hospitalar por acidente vascular cerebral (AVC) no âmbito do SUS

Objetivo V: Reduzir e monitorar a prevalência de baixo peso em crianças menores de 5 anos

Objetivo VI: Ampliar o número de Equipes de Saúde Bucal (ESB) da Estratégia Saúde da Família (ESF)

Objetivo VII: Aumentar a prevenção das principais doenças bucais: a cárie dentária e a doença periodontal.

**INDICADORES Pacto/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS****Instrumento****Meta Pactuada****Resultado**

17. Proporção da população cadastradas pela Estratégia Saúde da Família

**Pacto**

90%

91,56

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

18. Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	Pacto	45%	40,09
19. Taxa de Internações por diabetes mellitus e suas complicações	Pacto	7	9,59
20. Taxa de Internações por acidente vascular cerebral (AVC)	Pacto	5,5	9,6
21 - Percentual de crianças menores de cinco anos com baixo peso para idade.	Pacto	4,4	6,38
22. Percentual de famílias com perfil saúde beneficiárias do Bolsa Família acompanhadas pela atenção básica.	Pacto	75	113,26
41. Cobertura populacional estimada das equipes de Saúde Bucal da Estratégia Saúde da Família	Pacto	NÃO PACTUADO	48,8
42. Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Pacto	NÃO PACTUADO	0
<p>Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho:            Não adesão ao tratamento medicamentoso,            Resistência quanto a dietoterapia; Medicação insuficiente para o Programa de Hipertensão;            Inexistência de um projeto de Promoção/prevenção; Busca Ativa precoce de gestantes;            Avaliar o sistema de informação do SISVAN,</p>			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**PRIORIDADES 7. Saúde do trabalhador.**

**OBJETIVO: 1. Aumentar a identificação e a notificação dos agravos à Saúde do Trabalhador a partir da rede de serviços sentinela em Saúde do Trabalhador bus**

**INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS**

**23. Número de notificações dos agravos à Saúde do Trabalhador**

**6.1. Ampliar a rede de unidades sentinelas para notificação e investigação dos agravos à saúde do trabalhador.**

**6.2. Ampliar a capacitação para aplicação de protocolos.**

**Instrumento**

**Pacto**

**PAVS**

**PAVS**

**Meta Pactuada**

**5**

**1**

**1**

**Resultado**

**0**

**1**

**0**

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho:  
Falta de Treinamento; Recursos Humanos e Financeiros.

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes) Solicitar Treinamento aos Técnicos da Regional; N

**PRIORIDADES 8. Saúde Mental**

Objetivo: Ampliar o acesso ao tratamento ambulatorial em saúde mental

**AÇÕES PRIORITÁRIAS**

24. Taxa de Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)/100.000 habitantes

Instrumento

Pacto

Meta Pactuada

Não se Aplica

Resultado

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho:

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**PRIORIDADES 10. Atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência.**

**OBJETIVO: 1. Ampliar a rede de prevenção de violência e promoção à saúde nos estados e municípios.**

**OBJETIVO: 2. Ampliar a cobertura da Ficha de Notificação / Investigação de Violência Doméstica, Sexual e/ou outras violências.**

**INDICADORES Pacto/Ações Prioritárias PAVS**

**26. Município prioritário do estado com rede de Prevenção das Violências e Promoção da Saúde implantadas. (apenas para mun. prioritários)**

**Instrumento**

**Meta Pactuada**

**Resultado**

**Pacto**

**Não Pactuado**

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

27. Município prioritário do estado com notificação de violência doméstica, sexual e/outras violências implantadas. (apenas para mun. prioritários)	Pacto	Não Pactuado
7.1. Implantar a Rede de prevenção a violência e promoção da saúde nos municípios prioritários.	PAVS	NÃO PACTUADO
7.2. Elaborar a proposta de intervenção para a prevenção a violência e promoção da saúde.	PAVS	NÃO PACTUADO
7.3. Monitorar os projetos selecionados na rede nacional de promoção da saúde com componente de prevenção a violência implantados nos estados e municípios.	PAVS	NÃO PACTUADO
7.4. Ampliar a cobertura da Ficha de Notificação / Investigação de Violência Doméstica, Sexual e/ou outras violências.	PAVS	NÃO PACTUADO
7.5. Monitorar a ocorrência de acidentes e violências notificadas.	PAVS	NÃO PACTUADO

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho:

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**PRIORIDADES 11. Saúde do Homem**

Objetivo I: Inserir estratégias e ações voltadas para a Saúde do Homem nos Planos de Saúde Estaduais e Municipais

Objetivo II: Ampliar o acesso a cirurgias de patologias e cânceres do trato genital masculino

**INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS**

28. Município selecionado com estratégias e ações voltadas para a Saúde do Homem inseridas nos Planos de Saúde Municipal. **(apenas para Salvador)**

Instrumento

Meta Pactuada

Resultado

Pacto

Não se Aplica

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

<p>29 - Número de Cirurgias Prostatectomia Suprapubica por local de residência. <b>(apenas nos mun. que realizam o procedimento)</b></p>	<p>Pacto</p>	<p>4</p>				
<p>Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho: Disponibilidade de exames com ultra sonografia; 29 – O MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE HOSPITAL</p>						
<p>Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes): Implantar de forma Efetiva a Atenção A Saúde do P</p>						
<p>PACTO DE GESTÃO</p>						
<p>PRIORIDADES 1: Responsabilidades gerais da gestão do SUS.</p>						
<p>INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS</p>						
<p>30. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória (DNC) encerrados oportunamente após notificação</p>	<p>Instrumento</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1153 1496 1289 1619">Meta Pactuada</td> <td data-bbox="1153 1619 1420 1619">70 0</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1153 1619 1289 1892">Resultado</td> <td data-bbox="1153 1892 1420 1892"></td> </tr> </table>	Meta Pactuada	70 0	Resultado	
Meta Pactuada	70 0					
Resultado						

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

I.1. Encerrar oportunamente as investigações das notificações de agravos compulsórios registrados no Sinan.	PAVS	70	0
I.2. Monitorar a regularidade do envio de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).	PAVS	100	100%
<b>31. Proporção de óbitos não fatais informados ao SIM com causa básica definida</b>	<b>Pacto</b>	89%	50,65%
I.3. Intensificar a coleta das declarações de óbitos_DO	PAVS	100	86,3%
I.4. Garantir o envio de dados do SIM com regularidade.	PAVS	100	86%
I.5. Aprimorar a qualidade da classificação da causa básica de óbito no sistema de informação sobre mortalidade	PAVS	86	50,65%
<b>32. Cobertura Vacinal com a vacina tetravalente (DTP+Hib) em crianças menores de um ano.</b>	<b>Pacto</b>	95	112,7%
I.6. <b>Garantir a cobertura da Vacinação de Rotina do Calendário Básico.</b>	PAVS	95/97	5
I.7. Realizar capacitação de técnicos na metodologia desenvolvida para a implantação da VE das coberturas.	PAVS	Não SE APLICA	
I.8. Implantar o sistema de informação nominal e por procedência sobre vacinação.	PAVS	NÃO SE APLICA	

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

33. Percentual de realização das análises de vigilância da qualidade da água, referente ao parâmetro coliformes totais.	Pacto	70	36,11%
I.9. Alimentar de dados de cadastro no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano – SISAGUA.	PAVS	100%	100%
I.10. Alimentar os dados de controle da qualidade da água no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano – SISAGUA.	PAVS	100%	100%
I.11. Adequar a rede de laboratório de saúde pública para análise da qualidade da água.	PAVS	Não se aplica	
I.12. Realizar capacitação dos serviços de VISA para a elaboração da programação e execução das ações.	PAVS	não se aplica	0
<b>Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho:</b> <b>33 Falta de Material por parte do laboratório de Referência; Falta de Transporte; e Recursos Humanos.</b>			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes): Dispor de material de Coleta por parte do Laboratório

PRIORIDADE 4: Regulação, controle, avaliação e auditoria

## INDICADORES Pacto/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS

37. Índice de alimentação regular da base de dados do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde (CNES)

Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho:  
Rotatividade de profissionais no setor responsável;  
Falta de um Treinamento para Técnicos;

Instrumento

Pacto

Meta Pactuada

100

Resultado

83

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes) Articular com DARES Treinamento para os Técnicos

PRIORIDADE 6: Participação e Controle Social

2010

INDICADORES Pacto/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS

40. Capacitação de conselheiros municipais dos prioritários, definidos em 2009. (apenas para municípios prioritários)

Prováveis fatores e pontos críticos que influenciaram o desempenho:

Instrumento

Pacto


Meta Pactuada

Resultado

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO**

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

	
<p><b>EIXO II: AÇÕES PRIORITÁRIAS SEGUNDO CRITÉRIOS EPIDEMIOLÓGICOS</b> (ações de relevância epidemiológica para determinadas regiões do país, ou mesmo de relevância nacional, e que não foram contempladas no Pacto pela Vida e Pacto de Gestão)</p>	
PROGRAMA DE CONTROLE EPIDEMIOLÓGICOS	
<p><b>PRIORIDADES 1: Responsabilidades gerais da gestão do SUS.</b></p>	
<p><b>OBJETIVO 1: Monitorar os focos ativos de Peste nos nove estados endêmicos, visando acompanhar o nível e a distribuição da prevalência da peste controle. [Os estados que apresentam focos ativos são: PE, CE, AL, MG, PI, PB, RN, RJ e BA].</b></p>	
<p><b>INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS</b></p>	<p><b>2010</b></p>
<p><b>Instrumento</b></p>	<p><b>Meta Pactuada</b></p>
<p><b>PAVS</b></p>	<p><b>Resultado</b></p>
<p>Il.1. Realizar exames sorológicos para verificação da circulação da Yersinia pestis nos estados endêmicos para peste.</p>	<p>Naõ Pactuado</p>
<p>I.2. Realizar busca ativa de casos suspeitos e epizootias de roedores.</p>	<p>Não Pactuados</p>

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**OBJETIVO 2: Monitorar a situação epidemiológica da Esquistossomose nos municípios das áreas endêmicas.**

Instrumento	2010		Satisfação
	Meta Pactuada	Resultado	
<b>INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS</b>			
II.3. Realizar exames coproscópicos para controle da esquistossomose em áreas endêmicas.	Não Pactuado		
II.4. Realizar tratamento dos portadores de Schistosoma mansoni diagnosticados.	90%	90%	
II.6. Realizar pesquisa malacológica em municípios com coleções hídricas de importância epidemiológica para esquistossomose.	Não Pactuado		
Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes) Reativar os programas de Controle de Contratação de Agentes de endemias para PCE; Capacitação destes Agentes; Aquisição de equipamentos e insumos necessários. **II.4 - ESTE RES DESDE ENTÃO O PROGRAMA ESTA DESATIVADO NO MUNICÍPIO.**

**OBJETIVO 3: Alcançar a interrupção da transmissão da Filariose.**

Instrumento	2010		Clas de
	Meta Pactuada	Resultado	
INDICADORES Pacto/Ações Prioritárias PAVS			
II.7. Realizar tratamento coletivo de comunidades residentes em áreas endêmicas de Filariose.	PAVS	Não pactuado	

Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta Pacto/PAVS (cinco mais importantes):

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**OBJETIVO 4: Monitorar a situação epidemiológica do Tracoma nos municípios .**

Instrumento	2010		Clas de
	Meta Pactuada	Resultado	
INDICADORES Pacto/Ações Prioritárias PAVS			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

II.8. Realizar busca ativa de tracoma em escolares.	PAVS	Não Pactuado	
II.9. Realizar tratamento e controle dos casos e dos comunicantes.	PAVS	Não Pactuado	
<b>Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):</b>			
<b>Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)</b>			
<b>OBJETIVO 5: Reduzir as formas graves e deformidades físicas por LTA e Controlar a morbidade e reduzir a letalidade por LV.</b>			
			2010
	<b>Instrumento</b>	<b>Meta Pactuada</b>	<b>Resultado</b>
			<b>Clas do</b>
II.10. Curar clinicamente os casos de Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA).	PAVS	Naõ se aplica	
II.11. Curar clinicamente os casos de Leishmaniose Visceral (LV).	PAVS	80%	100% Satisfat
II.12. Realizar ações de controle químico e manejo ambiental nos municípios, conforme classificação epidemiológica.	PAVS	75%	Não Se
II.13. Realizar vigilância entomológica de flebotomíneos para LV e LTA, segundo classificação epidemiológica.	PAVS	0	0

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes) **II.12 - NÃO REALIZADO, PROGRAMA**

**OBJETIVO 6: Evitar a raiva canina e por consequência a transmissão para humanos.**

Instrumento	Meta Pactuada	Resultado	2010	
			Cia. de Saúde	Satisfação
II.14. Monitorar a circulação do vírus da raiva na população canina, com envio de amostra de cães com suspeita de doença neurológica para diagnóstico laboratorial.	5	0	Instituição	Satisfação
II.15. Vacinar a população canina na Campanha de Vacinação Antirrábica.	90%	113%		
II.16. Realizar esquema profilático pós exposição de vacinação contra raiva em todas as pessoas que forem agredidas por morcego.	100	NÃO HOUVE CASOS		
II.17. Monitorar a circulação do vírus da raiva na população de morcegos, com envio de amostra de morcegos com suspeita de doença neurológica para diagnóstico laboratorial. AÇÃO DA ADAB	100	NÃO HOUVE CASOS		

Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes): **II.14 - SEM REGISTRO**

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**OBJETIVO 7: Evitar a transmissão vetorial da doença de Chagas.**

INDICADORES Pacto/Ações Prioritárias PAVS	Instrumento	2010		Classe de
		Meta Pactuada	Resultado	
II.18. Realizar pesquisa de triatomíneos nos municípios, conforme estratificação de risco.	PAVS	médio	médio	
II.19. Capacitar técnicos para o monitoramento e controle vetorial.	PAVS	NÃO PACTUADO		
II.20. Realizar controle químico em unidades domiciliares positivas na investigação entomológica de triatomíneos.	PAVS	100	0	Institif

**Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta Pacto/PAVS (cinco mais importantes): II.20 -Programa de C**

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**OBJETIVO 8: Diminuição letalidade por Leptospirose.**

**INDICADORES Pacto/Ações Prioritárias PAVS**

Instrumento

2010

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

	Meta Pactuada	Resultado	Clas de
II.21. Capacitar clínicos para diagnóstico e tratamento oportuno.	PAVS		
<b>Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):</b>			
<b>Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)</b>			
<b>OBJETIVO 8: Identificar oportunamente acidentes por animais peçonhentos clinicamente moderados e graves visando evitar sequelas e óbitos.</b>			
			2010
<b>INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultado</b>	<b>Clas de</b>
II.22. Realizar tratamento adequado dos casos de acidentes por animais peçonhentos.	PAVS	26,92	Institif
II.23. Realizar capacitações e treinamentos de profissionais para melhorar a qualidade das notificações.	PAVS	NÃO PACTUADO	

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**OBJETIVO 9: Implementar a vigilância do rotavírus em unidades sentinelas.**

INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS	Instrumento	Meta Pactuada	2010		Clas de
			Resultado		
II.24. Coletar amostra de fezes para diagnóstico laboratorial dos casos de rotavírus em unidades sentinelas.		MANTER VIGILÂNCIA			

Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**OBJETIVO 10: Manter a erradicação da poliomielite no Brasil e impedir a reintrodução do poliovírus.**

INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS	Instrumento	2010

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Clas de	Meta Pactuada	Resultado	Sastifa
II.25. Vacinar crianças menores de cinco anos contra poliomielite.	PAVS 95	113,65	
II.26. Realizar notificação de Paralisia Flácida Aguda (PFA) em menores de 15 anos.	PAVS 100	NÃO HOUE CASOS	
II.27. Realizar coleta oportuna de uma amostra de fezes para cada caso de Paralisia Flácida Aguda - PFA .	PAVS 80	NÃO HOUE CASOS	
<b>Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):</b>			
<b>Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)</b>			
<b>OBJETIVO 11: Manter a interrupção da transmissão do vírus autóctone da Rubéola e Sarampo e impedir a reintrodução dos vírus no país.</b>			
<b>INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS</b>		<b>Instrumento</b>	<b>2010</b>

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

	Meta Pactuada	Resultado	Clas de
II.28. Investigar casos notificados de sarampo e rubéola em até 48 horas.	80	NÃO HOUVE CASOS	
II.29. Encerrar os casos notificados de doenças exantemáticas por critério laboratorial.	95	NÃO HOUVE CASOS	
II.30. Manter cobertura vacinal para tríplice viral.	100	119	Satisfa
<b>Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):</b>			
<b>Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)</b>			
<b>OBJETIVO 12: Evitar a ocorrência de casos humanos de FA.</b>			
		2010	
	Instrumento	Resultado	Clas de
<b>INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS</b>			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

II.31. Notificar e investigar casos humanos suspeitos de febre amarela.	PAVS	NÃO PACTUADO	
II.32. Notificar e investigar epizootias de primatas não humanos (PNH), equinos, aves e animais silvestres.	PAVS	90	NÃO HOUVE CASOS
<b>Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):</b>			
<b>Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)</b>			
<b>OBJETIVO 13: Fortalecer o sistema de vigilância epidemiológica das meningites.</b>			
			2010
<b>INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Meta Pactuada</b>	<b>Resultado</b>
II.33. Realizar diagnóstico laboratorial dos casos de meningite bacteriana por meio das técnicas de cultura contra imunoelctroforese e látex.	PAVS	Manter Vigilância	0
<b>Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):</b>			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**PROPOSTA DE FORTALECIMENTO DO SISTEMA**

**OBJETIVO 1: Fortalecer o SISLAB.**

Instrumento	Meta Pactuada	Resultado	Clas de	2010
INDICADORES Pacto/Ações Prioritárias PAVS	NSA	PAVS		

III.1. Implantar o sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial/GAL nas unidades laboratoriais dos Estados que aderiram.

Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta Pacto/PAVS (cinco mais importantes):

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**OBJETIVO 3: Realizar ações de vigilância em saúde de populações expostas ou potencialmente expostas a áreas contaminadas por contaminantes químicos.**

Instrumento	2010
INDICADORES Pacto/Ações Prioritárias PAVS	

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

	Meta Pactuada	Resultado	Clas de
III.3. Cadastrar áreas com populações expostas ou potencialmente expostas a solo contaminado por contaminantes químicos.	NSA		
<b>Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):</b>			
<b>Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)</b>			
<b>OBJETIVO 4: Identificar municípios de risco que estejam sob influência de poluição atmosférica no estado.</b>			
		2010	
	Meta Pactuada	Resultado	Clas de
<b>INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS</b>			
III.4. Identificar os municípios de risco para a Vigilância em Saúde Ambiental relacionada à Qualidade do Ar - VIGIAR.	NSA	0	
<b>Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):</b>			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**OBJETIVO 6: Organizar o acesso aos imunobiológicos especiais.**

Instrumento	2010		Clas de
	Meta Pactuada	Resultado	
INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS			

III.7. Ampliar a vacinação para usuários em condições clínicas especiais.

Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):

Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)

**OBJETIVO 7: Realizar ações de vigilância em saúde relacionadas a população exposta a agrotóxicos.**

Instrumento	2010		Clas de
	Meta Pactuada	Resultado	
INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

III.8. Notificar os casos suspeitos e confirmados de intoxicação por agrotóxicos.	PAVS	NSA	NSA
III.9. Realizar monitoramento de resíduo de agrotóxicos em alimentos.	PAVS	NSA	
<b>Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes):</b>			
<b>Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)</b>			
<b>OBJETIVO 8: Ampliar a cobertura do SINASC.</b>			
			2010
<b>INDICADORES PACTO/AÇÕES PRIORITÁRIAS PAVS</b>	Instrumento	Meta Pactuada	Resultado
		PAVS	100%
III.10. Intensificar a coleta das declarações de nascidos vivos.	PAVS	100%	Satisfat
<b>Principais fatores que influenciaram o desempenho do indicador e o alcance da meta PACTO/PAVS (cinco mais importantes): Manter Vigilância</b>			
<b>Estratégias para enfrentamento dos fatores/pontos críticos relacionados à Prioridade (cinco mais relevantes)</b>			