



PREFEITURA DE
RIO BRANCO

PRODUÇÃO, EMPREGO E DIGNIDADE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABINETE DO SECRETÁRIO

OF/GAB/SEMSA/N. °600/2021

Rio Branco - Acre, 25 de Maio de 2021.

À

Câmara Municipal de Rio Branco

Rua 24 de Janeiro, N. ° 53 - Seis de Agosto

Rio Branco - Acre

Assunto: Encaminhamento do Relatório do 1º Quadrimestre de 2021.

Prezado (a) Senhor (a) Vereador (a),

Cumprimentando-o (a) cordialmente, encaminho a Vossas Senhorias o relatório do 1º quadrimestre de 2021, desta Secretaria Municipal de Saúde, para análise.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição, através do telefone: 3213-2516 ou pelo e-mail: gabinete.semsa@riobranco.ac.gov.br, para prestar quaisquer esclarecimentos no tocante ao assunto acima tratado.

Atenciosamente,


Francisco Silva Lima

Secretário Municipal de Saúde

Decreto n. ° 010/2021

CÂMARA MUNICIPAL DE RIO BRANCO

Protocolo Geral

Data: 26/05/21

Hora: 14:33

Recebido: Eugenia

PROTOCOLO GERAL

Processo / CMRB N° 10.947

Em: 26/05/21

Eugenia

Secretaria Municipal de Saúde

Tel: (68) 3213-2526/3213-2516

Avenida Brasil, N° 475, 2º Andar - CENTRO

Rio Branco/AC – CEP 69.900 – 078



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO DO 1º QUADRIMESTRE 2021

Rio Branco – Acre.
2021

Avenida Brasil, 475 - 2º Andar - Centro
Rio Branco/AC - CEP 69.900-078
Tel. (68) 3213-2516



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Tião Bocalom

Prefeito de Rio Branco

Francisco Silva Lima

Secretário Municipal de Saúde

Tatiana Mendes de Assis

Diretoria de Gestão

Sheila Andrade Vieira

Diretoria de Assistência à Saúde

Maria do Socorro Martins de Souza

Coordenadoria de Vigilância em Saúde e Ambiental

Deane da Silva Fernandes

Coordenadoria de Vigilância Sanitária

Angela Maria Fortes de Andrade

Coordenadoria de Vigilância em Zoonoses

Maria das Graças camurça da Cunha

Coordenadoria de Regulação, Controle e Avaliação

Marcelo Luiz de Oliveira

Coordenadoria do Fundo Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FORMULAÇÃO/ORGANIZAÇÃO

Eufrasia Santos Cadorin

Annie Carla Lima de Oliveira

Assessoria de Planejamento, Convênios e Projetos da Secretaria Municipal de Saúde.

E-mail: diplan.semsarb@gmail.com Telefone: (68) 3213-2525

EQUIPE DE ELABORAÇÃO

Analdemyra da Costa Moreira

Refaela Sales Bonfim Brito

Diretoria de Assistência à Saúde

Maria do Socorro Martins de Souza

Deane da Silva Fernandes

Angela Maria Fortes de Andrade

Coordenadoria de Vigilância em Saúde

Maria Dalcila Souza Elias

Silvia Maria Cesar de Assis Salgueiro

Coordenadoria de Regulação, Controle e Avaliação

Nayra Gadelha Gonçalves Santos

Divisão de Gestão de Pessoas

Sandra Maria Oliveira de Souza

Jaqueline Rocha Araújo

Jorge Luiz deSouza Pimenta Junior

Ouvidoria Municipal de Saúde

Maria do Socorro de Santana Sales

Conselho Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO.....	4
1. DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO	5
i. Relatório Resumido da Execução Orçamentária – Demonstrativo da Receita de Impostos Líquida e das Despesas Próprias com Ações e Serviços Públicos de Saúde – Orçamento Fiscal e da Seguridade Social.	5
ii. Relatório da Execução Financeira por Bloco de Financiamento.	14
2. INFORMAÇÕES SOBRE AUDITORIAS.....	16
3. OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS NA REDE ASSISTÊNCIAL PRÓPRIA, CONTRATADA E CONVENIADA E INDICADORES DE SAÚDE.....	17
<i>Gráfico 01: Estabelecimentos de saúde por tipo de gestão no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil. (2021).....</i>	<i>19</i>
<i>Gráfico 02: Unidades de saúde, considerando o percentual por tipo de gestão segundo esfera jurídica no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil. (2021).....</i>	<i>21</i>
<i>Gráfico 03: Unidades de saúde em números absolutos por tipo de gestão segundo esfera jurídica no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil. (2021).....</i>	<i>22</i>
c) Indicadores de saúde, contemplando os de oferta, cobertura e produção de serviços estratégicos ao monitoramento das ações da Programação Anual de Saúde de cada ente federado.	25
Observações:.....	25
Banco de dados até 27/04/2021(nascidos e óbitos).....	25
Indicadores 17 – U dados se referem a 12/2020, 19 – U dados se referem a 11/2020 e 4.17 – U dados se referem a 03/2021, por serem os dados disponíveis no sistema de informação.....	25
Observação: Informações do mês de abril ainda não estão disponíveis no Sistema de Informação Hospitalar (SIH).	27
4. MONITORAMENTO DAS AÇÕES PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021.....	35
EIXO I – ATENÇÃO ÀSAÚDE	35
1ª DIRETRIZ: FORTALECER O SISTEMA DE SAÚDE, AMPLIANDO O ACESSO E A CAPACIDADE RESOLUTIVA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA.	35
EIXO II – VIGILÂNCIA EM SAÚDE	51



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2ª DIRETRIZ: PROMOVER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DE FORMA A FORTALECER E AMPLIAR A CAPACIDADE DE ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE E DE RESPOSTA ÀS NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO, REDUZINDO A MORBIMORTALIDADE DECORRENTE DAS DOENÇAS E AGRAVOS PREVALENTES INTENSIFICANDO ATRAVÉS DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE, CONSIDERANDO AS DIVERSIDADES LOCAIS E OS GRUPOS OU SEGMENTOS POPULACIONAIS MAIS EXPOSTOS. 51

EIXO III – GESTÃO EM SAÚDE..... 63

3ª DIRETRIZ: PROMOVER O DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHADORES DA SAÚDE NO ÂMBITO DA GESTÃO E ATENÇÃO À SAÚDE NA SEMSA..... 63

12.5. META DO PMS: Qualificar os Gestores das Unidades de Referência da Atenção Primária (URAP) e Diretorias da SEMSA para atuar na Gestão da Atenção Primária 64

4ª DIRETRIZ: FORTALECER AS AÇÕES DE PLANEJAMENTO E GESTÃO NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MODO A MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS. 65

5ª DIRETRIZ: ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA. 66

6ª DIRETRIZ: GARANTIR RESOLUTIVIDADE E QUALIDADE NA OFERTA DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA. 66

7ª DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA GESTÃO ESTRATÉGICA DO SUS COM PARTICIPAÇÃO SOCIAL. 70

8ª DIRETRIZ: EFETIVAÇÃO DAS AÇÕES DA GESTÃO PARTICIPATIVA E DO CONTROLE SOCIAL NO ÂMBITO DO SISTEMA MUNICIPAL DE RIO BRANCO..... 73



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Identificação
UF: Acre
Município: Rio Branco
Quadrimestre a que se refere o relatório: janeiro/abril de 2021

Secretaria de Saúde

Razão Social da Secretaria de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco
CNPJ	04.034.583/0006-37
Endereço da Secretaria de Saúde (logradouro, nº)	Avenida Brasil, 475 – 2º andar, Bairro Centro.
CEP	69.900.078
Telefone	(68) 3213-2516
FAX	(68) 3213-2510
E-mail	gabinetesemsa@gmail.com
Site da Secretaria (URL se houver)	www.riobranco.ac.gov.br

Secretário (a) de Saúde

Nome	Francisco Silva Lima
Data de Posse	01/01/2021
A Secretaria de Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere o RAG?	☐ Sim ☒ Não

Plano de Saúde

A Secretaria de Saúde tem Plano de Saúde?	☒ Sim ☐ Não
Período a que se refere o Plano de Saúde	De 2018 - 2021
Status	☒ Aprovado ☐ Em Análise
Data de Aprovação no Conselho de Saúde	Em 06/12/2017



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

INTRODUÇÃO

O planejamento das ações e serviços de saúde, é uma estratégia fundamental para a gestão do Sistema Único de Saúde, priorizando metas a partir das demandas da sociedade definidas no Plano Municipal de Saúde.

Visando monitorar as ações planejadas no exercício de 2021, a Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco – Acre, apresenta o relatório do primeiro quadrimestre, o qual apresenta as metas programadas e seu respectivo alcance no período de janeiro a abril, possibilitando assim, além da avaliação do seu cumprimento, os ajustes necessários ao longo do ano.

Nesse contexto, o presente relatório, apresenta as diretrizes, objetivos e metas constantes na Programação Anual de Saúde 2021 e o respectivo grau de alcance por meta, bem como as observações e justificativas.

Além de possibilitar o monitoramento das ações de saúde, o presente Relatório cumpre com seu objetivo na prestação de contas da gestão pública, em conformidade com a **Lei Complementar nº 141/2012**.

Em observância aos dispositivos legais, este documento está dividido em três capítulos: 1 - Demonstrativo do Montante e Fonte dos Recursos Aplicados no Período; 2 - Informações sobre Auditorias; 3 – Oferta e produção de serviços públicos na Rede Assistencial Própria, Contratada e Conveniada e indicadores de saúde; e 4 – Monitoramento das ações previstas na Programação Anual de Saúde de 2021.

Dando visibilidade e publicidade da gestão pública no âmbito da atenção primária em saúde, a Secretaria Municipal de Saúde, apresenta aos representantes da sociedade a prestação de contas das atividades realizadas no período de janeiro a abril de 2021, atendendo à legislação vigente.

Após discussão e avaliação do Relatório Quadrimestral no Conselho Municipal de Saúde, o gestor municipal apresentará o Relatório em audiência pública na Câmara Municipal de Rio Branco.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1. DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO

i. Relatório Resumido da Execução Orçamentária – Demonstrativo da Receita de Impostos Líquida e das Despesas Próprias com Ações e Serviços Públicos de Saúde – Orçamento Fiscal e da Seguridade Social.

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 1º QUADRIMESTRE DE 2021			
ITEM I - DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO			
RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS ATÉ O QUADRIMESTRE (b)
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	140.442.286,00	140.442.286,00	59.862.099,82
IPTU	21.695.722,00	21.695.722,00	18.097.722,69
ITBI	5.566.299,00	5.566.299,00	2.995.311,80
ISS	69.142.896,00	69.142.896,00	25.043.670,67
IRRF	30.727.221,00	30.727.221,00	8.589.573,05
ITR	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Imp.	13.310.148,00	13.310.148,00	5.135.821,61
Dívida Ativa de Impostos	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTIT. E LEGAIS (II)	484.417.534,00	484.417.534,00	224.654.179,52
Cota-Parte FPM	314.373.468,00	314.373.468,00	151.418.406,88
(-) Cota parte FPM-adic. (Art.159 - I-alin.D CF/88)	0,00	0,00	0,00
Cota-Parte ITR	16.264,00	16.264,00	8.045,92
Cota-Parte do IPVA	29.381.502,00	29.381.502,00	10.703.857,83
Cota-Parte do ICMS (100%)	140.568.290,00	140.568.290,00	62.480.759,45
Cota-Parte do IPI - Exportação (100%)	78.010,00	78.010,00	43.109,44



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 1º QUADRIMESTRE DE 2021			
ITEM I - DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO			
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00
Lei Compl. N° 87/96 - Lei Kandir	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II + III	624.859.820,00	624.859.820,00	284.516.279,34

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	14,5%
--	--------------

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS
Os dados relativos às receitas com Impostos e Transferências Constitucionais e o total aplicado na saúde, como estão discriminadas no quadro 1, demonstra que conforme a realização da receita o Município está próximo ao limite consititucional e legal para aplicar anualmente o limite mínimo de 15% para o ano em curso. Dispõe art. 7º da Lei Complementar Federal nº 141/12: "Os Municípios e o Distrito Federal aplicarão <u>anualmente</u> em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art.158 e a alínea "b" do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal. O Município de Rio Branco realizou até no período - ASPS 12,07, dessa forma cumprindo o que está previsto em Lei.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 1º QUADRIMESTRE DE 2021		
RECEITAS		
RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO ATUALIZADA	RECEITA ATUALIZADA
		ATÉ O QUADRIMESTRE
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	44.363.556,00	16.348.904,02
Bloco de Custeio	0,00	0,00
Bloco de Investimento	0,00	0,00
Provenientes da União - Convênios	44.362.556,00	16.048.662,70
Proveniente dos Estados	1.000,00	300.241,32
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS	0,00	0,00
RECEITAS DE OPERAÇÕES E CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	500.001,00	79.235,19
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FUNCIONAMENTO DA SAÚDE	44.863.557,00	16.428.139,21

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

De acordo com a portaria nº 3.992, publicada em 28 de dezembro 2017, a transferência de recursos federais para o SUS passou a ser realizado por dois blocos de financiamento: custeio e investimentos. Isso, segundo o Governo Federal, dará aos gestores locais maior autonomia para gerir o dinheiro de acordo com as necessidades da população.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 1º QUADRIMESTRE DE 2021					
ITEM I - ALÍNEA II - DESPESAS POR BLOCO					
DESPESA COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza da Despesa)	Dotação Inicial	Dotação Atualizada (e) R\$	Empenhadas (Até o Bimestre) (f)	DESPESAS EXECUTADAS	
				Liquidadas (g)	% (g/e)x 100
BLOCO CUSTEIO					
Despesas Correntes	146.743.580,00	146.743.582,00	54.100.167,79	40.251.326,30	27,42
Pessoal e Encargos Sociais	104.392.873,00	104.392.873,00	32.727.496,92	32.727.496,92	31,35
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Outras Despesas Correntes	42.350.707,00	42.350.709,00	21.372.670,87	7.523.829,38	17,77
BLOCO DE INVESTIMENTO					
Despesa de Capital	1.908.543,00	1.908.543,00	25.379,90	0,00	-
Investimentos	1.908.543,00	1.908.543,00	25.379,90	0,00	-
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Total (IV)	148.652.123,00	148.652.125,00	54.125.547,69	40.251.326,30	27,08

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Despesas por grupo da natureza definidos pela Portaria nº 3.992/2017 – que define as despesas por bloco de financiamento em apenas dois blocos: Bloco de Custeio e Bloco de Investimento – a execução orçamentária continua a refletir as despesas por categorias econômicas.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 1º QUADRIMESTRE DE 2021						
DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO MÍNIMO - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA						
DESPESA COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza da Despesa)	Dotação Inicial	Dotação Atualizada (c) R\$	Empenhadas (d)	DESPESAS EXECUTADAS Até o Bimestre		
				Liquidadas (e)	Despesas Pagas (f)	% (F/C)x 100/100
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	29.678.895,00	29.678.895,00	8.917.961,99	6.785.855,95	6.785.855,95	0,23
Despesas Correntes	28.870.368,00	28.870.368,00	8.917.961,99	6.785.855,95	6.785.855,95	0,24
Despesas de Capital	808.527,00	808.527,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.940.690,00	1.940.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	1.940.689,00	1.940.689,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	2.512.182,00	2.512.182,00	473.600,00	473.600,00	473.600,00	0,19
Despesas Correntes	2.512.182,00	2.512.182,00	473.600,00	473.600,00	473.600,00	0,19
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	90.001,00	90.001,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	90.000,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	4.975.005,00	4.975.005,00	723.106,11	198.543,25	198.543,25	0,04
Despesas Correntes	4.825.003,00	4.825.003,00	723.106,11	198.543,25	198.543,25	0,04
Despesas de Capital	150.002,00	150.002,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	80.001,00	80.001,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	80.000,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES	5.586.788,00	5.586.788,00	2.754.467,81	2.362.378,60	2.362.378,60	0,42



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 1º QUADRIMESTRE DE 2021						
DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO MÍNIMO - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA						
Despesas Correntes	5.586.786,00	5.586.786,00	2.754.467,81	2.362.378,60	2.362.378,60	0,42
Despesas de Capital	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	44.863.562,00	44.863.562,00	12.869.135,91	9.820.377,80	9.820.377,80	21,89

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Para fins de apuração da aplicação dos recursos mínimos, não serão consideradas como despesas em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), aquelas que não são provenientes das suas receitas de impostos e de transferências municipais.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 1º QUADRIMESTRE DE 2021						
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA						
DESPESA COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza da Despesa)	Dotação Inicial	Dotação Atualizada (c) R\$	Empenhadas (d)	DESPESAS EXECUTADAS Até o Bimestre		
				Liquidadas (e)	Despesas Pagas (f)	% (F/C)x 100/100
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	94.628.546,00	94.628.548,00	38.387.100,88	29.738.812,98	29.738.812,98	31,43
Despesas Correntes	94.178.539,00	94.178.541,00	38.361.720,98	29.738.812,98	29.738.812,98	31,58
Despesas de Capital	450.007,00	450.007,00	25.379,90	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.000.003,00	3.000.003,00	1.968.280,90	272.955,52	272.955,52	9,10
Despesas Correntes	3.000.002,00	3.000.002,00	1.968.280,90	272.955,52	272.955,52	9,10
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	3.500.003,00	3.500.003,00	814.745,00	390.051,20	390.051,20	11,14
Despesas Correntes	3.500.003,00	3.500.003,00	814.745,00	390.051,20	390.051,20	11,14
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	2.660.003,00	2.660.003,00	86.285,00	29.128,80	29.128,80	1,10
Despesas Correntes	2.160.003,00	2.160.003,00	86.285,00	29.128,80	29.128,80	1,10
Despesas de Capital	500.000,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	103.788.561,00	103.788.563,00	41.256.411,78	30.430.948,50	30.430.948,50	29,32

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Para fins de apuração da aplicação dos recursos mínimos, considerar-se-ão como despesas em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), aquelas voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde que atendam, simultaneamente, aos princípios estatuídos no art. 7º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 1º QUADRIMESTRE DE 2021			
APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÕES EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	41.256.411,78	30.430.948,50	30.430.948,50
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício Sem Disponibilidade Financeira (XII)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em exercício Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculadas aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI)=(XII - XIII-XIV -XV)	41.256.411,78	30.430.948,50	30.430.948,50
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII)=(III) X 15% (LC 141/2012)	42.677.441,90		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII)=(III) X % (Lei Orgânica Municipal)	0,00		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII)=(XVI(h OU i) - XVII	-1.421.030,12	-12.246.493,40	-12.246.493,40
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor inferior a zero)	-1.421.030,12		
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOTOS E TRANSFERENCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADOS EM ASPS (XV/III)*100 (mínimo de 15%cf LC 141/2012) ou Lei Orgânica Municipal)	14,50	10,70	

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Dispõe art. 7º da Lei Complementar Federal nº 141/12: " Os Municípios e o Distrito Federal aplicarão **anualmente** em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art.158 e a alínea "b" do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal. Assim, como o decreto nº 7827/2012, em seu art 27, § 1º disciplina a verificação do limite mínimo dos recursos será feita anualmente. Em dezembro de 2020, o Município de Rio Branco realizou até no período - **ASPS 14,5%** dessa forma cumprindo o que está previsto em Lei.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ii. Relatório da Execução Financeira por Bloco de Financiamento.

RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR BLOCO DE FINANCIAMENTO - 1º QUADRIMESTRE DE 2021				
DESPESA COM SAÚDE (Por Bloco de Financiamento)	FONTE SUS RECURSOS FEDERAL			
	Dotação Atualizada	Empenhada	Liquidada	Paga
BLOCO DE CUSTEIO				
301 - Atenção Básica	28.870.368,00	8.917.961,99	6.785.855,95	6.785.855,95
302 - Assistência Hospitalar Ambulatorial	1.940.689,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	2.512.182,00	473.600,00	473.600,00	473.600,00
304 - Vigilância Sanitária	90.000,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	4.825.003,00	723.106,11	198.543,25	198.543,25
306 - Alimentação e Nutrição	80.000,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	5.586.786,00	2.754.467,81	2.362.378,60	2.362.378,60
BLOCO DE INVESTIMENTO				
301 - Atenção Básica	808.527,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar Ambulatorial	1,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	1,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	150.002,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	1,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	2,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	44.863.562,00	12.869.135,91	9.820.377,80	9.820.377,80

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Despesas discriminadas por subfunção da despesa conforme bloco de financiamento e fonte de recurso SUS.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR BLOCO DE FINANCIAMENTO - 1º QUADRIMESTRE DE 2021				
DESPESA COM SAÚDE (Por Bloco de Financiamento)	FONTE SUS RECURSOS ORDINÁRIOS/RP			
	Dotação Atualizada	Empenhada	Liquidada	Paga
BLOCO DE CUSTEIO				
301 - Atenção Básica	94.178.541,00	38.361.720,98	29.738.812,98	29.738.812,98
302 - Assistência Hospitalar Ambulatorial	3.000.002,00	1.968.280,90	272.955,52	272.955,52
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	3.500.003,00	814.745,00	390.051,20	390.051,20
305 - Vigilância Epidemiológica	2.160.003,00	86.285,00	29.128,80	29.128,80
306 - Alimentação e Nutrição	2,00	0,00	0,00	0,00
182 – Defesa Civil	3,00	0,00	0,00	0,00
BLOCO DE INVESTIMENTO				
301 - Atenção Básica	450.007,00	25.379,90	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar Ambulatorial	1,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	500.000,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00
182 – Defesa Civil	1,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	103.788.563,00	41.256.411,78	30.430.948,50	30.430.948,50

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Despesas discriminadas por subfunção da despesa conforme bloco de financiamento e fonte de recurso Próprio, realizado até o último quadrimestre.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. INFORMAÇÕES SOBRE AUDITORIAS

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 1º QUADRIMESTRE DE 2021
AUDITORIAS REALIZADAS OU EM FASE DE EXECUÇÃO
SEM AUDITORIAS NO PERÍODO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3. OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS NA REDE ASSISTÊNCIAL PRÓPRIA, CONTRATADA E CONVENIADA E INDICADORES DE SAÚDE.

a) Rede física de serviços de saúde: tipo de estabelecimento, tipo de administração e tipo de gestão.

Quadro 01: Serviços de saúde por tipo de estabelecimento no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil (2021).

Tipo de Estabelecimento	Jan/21				Fev/21				Mar/21				Abr/21			
	TIPO DE GESTÃO			Total	TIPO DE GESTÃO			Total	TIPO DE GESTÃO			Total	TIPO DE GESTÃO			Total
	Dupla	Estadual	Municipal		Dupla	Estadual	Municipal		Dupla	Estadual	Municipal		Dupla	Estadual	Municipal	
Academia da Saúde	0	0	4	4	0	0	4	4	0	0	4	4	0	0	4	4
Central de Regulação	0	2	1	3	0	2	1	3	0	2	1	3	0	2	1	3
Central de Regulação Médica das Urgências	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Centro de Atenção Hemoterápica e/ou Hematológica	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	0	1	1	2	0	1	1	2	0	1	0	2	0	1	1	2
Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde	0	1	63	64	0	1	63	64	0	1	63	64	0	1	63	64
Central de Notificação Captação e Distribuição Órgão Estadual	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	x	2	0	2	0	2
Clinica Especializada/Ambulatório Especializado	0	11	27	49	0	22	29	51	0	22	29	51	0	22	29	51
Consultorio	0	0	343	343	0	0	345	345	0	0	347	347	0	0	352	352
Farmácia	0	2	12	14	0	2	12	14	0	2	12	14	0	2	13	15

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

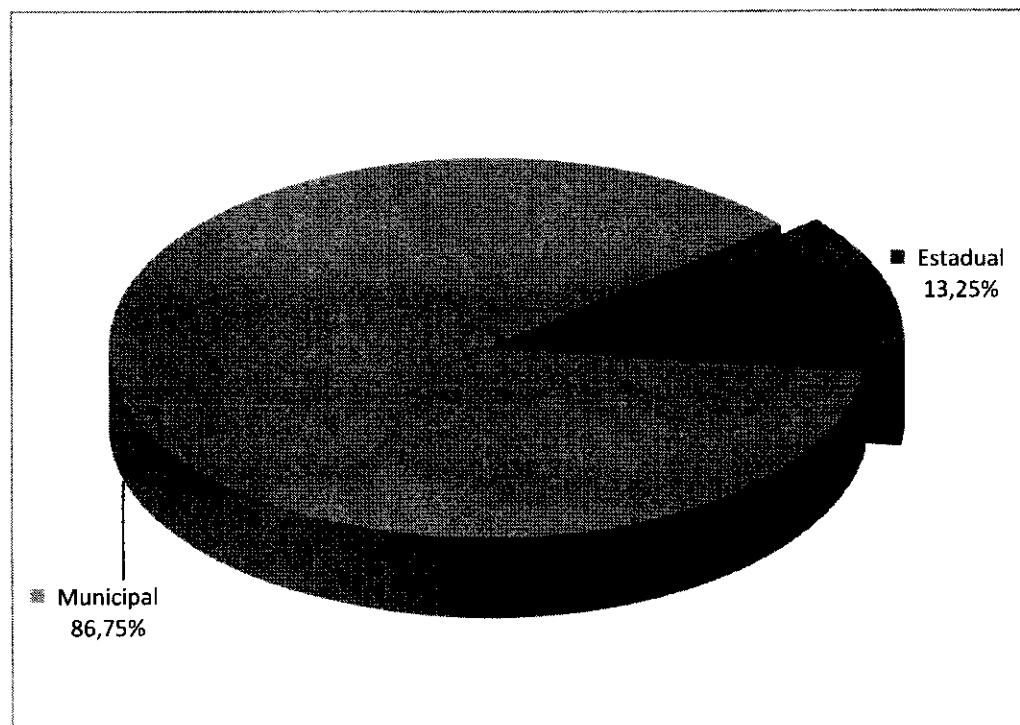
Tipo de Estabelecimento	Jan/21			Total	Fev/21			Total	Mar/21			Total	Abr/21			Total
	TIPO DE GESTÃO				TIPO DE GESTÃO				TIPO DE GESTÃO				TIPO DE GESTÃO			
	Dupla	Estadual	Municipal		Dupla	Estadual	Municipal		Dupla	Estadual	Municipal		Dupla	Estadual	Municipal	
Hospital Especializado	0	3	0	3	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4
Hospital Geral	0	6	0	6	0	6	0	6	0	7	0	7	0	7	0	7
Laboratório de Saúde Pública	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Policlinica	0	5	5	10	0	5	5	10	0	5	5	10	0	5	5	10
Pronto Antedimento	0	4	0	4	0	4	0	4	0	3	x	3	0	3	0	3
Secretaria de Saúde	0	1	1	2	0	1	1	2	0	1	1	2	0	1	1	2
Serviço de Atenção Domiciliar Isolado (Home Care)	0	0	4	4	0	0	4	4	0	0	4	4	0	0	4	4
Unidade de Atenção à Saúde Indígena	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2
Unidade de Serviço de Apoio de Diagnose e Terapia	0	9	26	35	0	9	26	35	0	9	26	35	0	9	26	35
Unidade de Vigilância em Saúde	0	1	3	4	0	1	3	4	0	1	3	4	0	1	3	4
Unidade Móvel de Nível Pre-Hosp-Urgencia/Emergenci	0	11	0	11	0	11	0	11	0	11	3	11	0	11	0	11
Unidade Móvel Terrestre	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2
Telessaúde	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
TOTAL	0	76	492	568		77	496	573	0	77	498	575	0	77	504	581

Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimento de Saúde do Brasil – CNES. Ministério da Saúde. (2021).



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Gráfico 01: Estabelecimentos de saúde por tipo de gestão no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil. (2021)



Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimento de Saúde do Brasil – CNES. Ministério da Saúde. (2021).



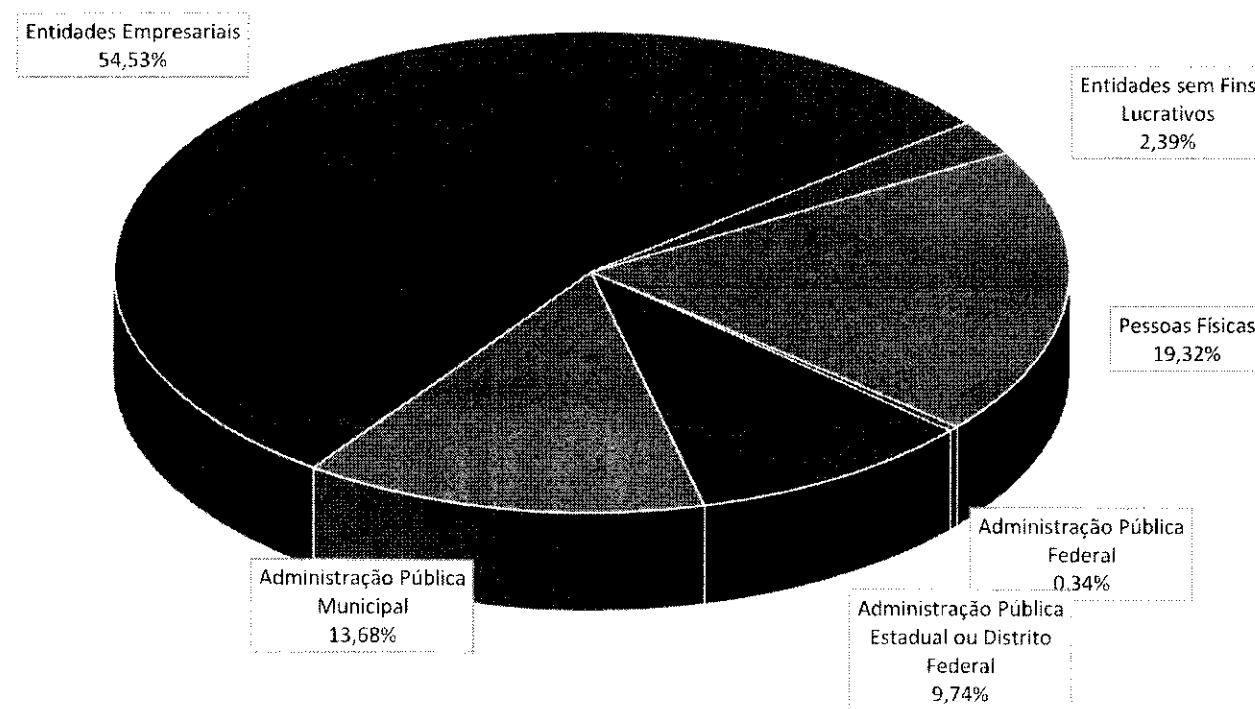
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quadro 02: Serviços de saúde por tipo de gestão segundo esfera jurídica no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil (2021).

Esfera Jurídica	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Administração Pública Federal	0	0	2	2
Administração Pública Estadual ou Distrito Federal	0	39	18	57
Administração Pública Municipal	0	0	80	80
Entidades Empresariais	0	35	284	319
Entidades Sem Fins Lucrativos	0	6	8	14
Pessoas Físicas	0	0	113	113
TOTAL	0	80	505	585

Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimento de Saúde do Brasil – CNES. Ministério da Saúde. (2021)

Gráfico 02: Unidades de saúde, considerando o percentual por tipo de gestão segundo esfera jurídica no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil. (2021)

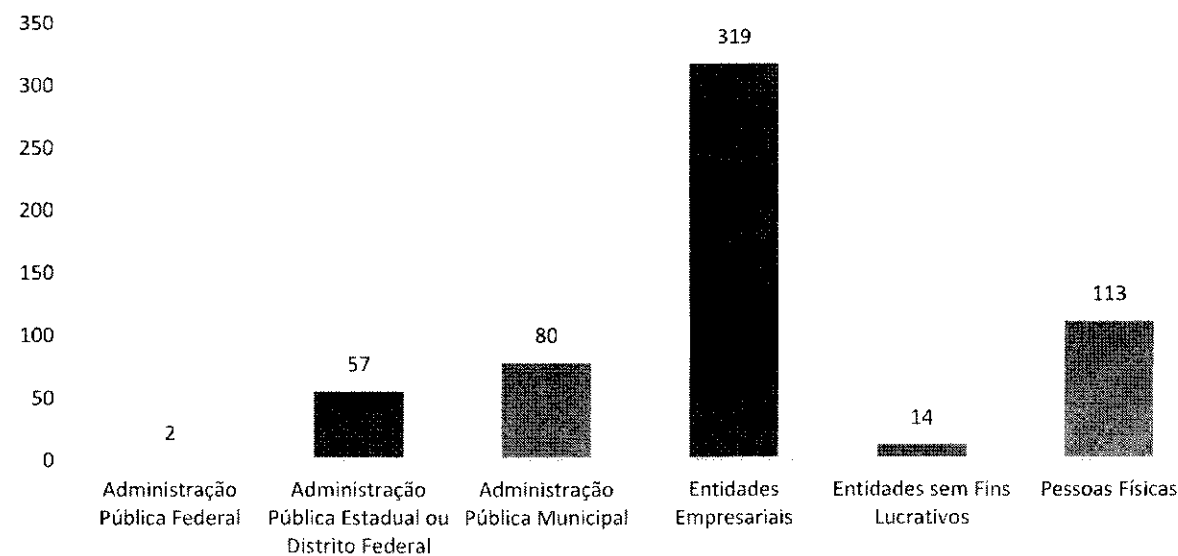


Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimento de Saúde do Brasil – CNES. Ministério da Saúde. (2021).



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Gráfico 03: Unidades de saúde em números absolutos por tipo de gestão segundo esfera jurídica no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil. (2021)



Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimento de Saúde do Brasil – CNES. Ministério da Saúde. (2021).



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

b) Produção dos serviços de saúde, oriundos do SIA e SIH/SUS e outros sistemas locais de informação que expressem aspectos relativos à Atenção Básica, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

Quadro 03: Procedimentos consolidados na atenção primária em saúde no primeiro quadrimestre de 2021, no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil (2021).

Relatórios	1º QUAD 2021				
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Relatório de Procedimentos	15.012	13.824	17.719	21.972	68.518
Procedimentos Consolidados	8105	7567	9285	12162	37.119
Procedimentos e Pequenas Cirurgias	1492	1293	1761	2429	6.975
Administração de Medicamentos	2517	2222	2615	2936	10.290
Teste Rápido	2634	2410	3156	2975	11.175
Saúde Bucal	135	170	452	748	1.505
Fornecimento	129	162	441	722	1.454
Relatório de Condutas	60.330	58.155	75.090	84.554	278.129
Condutas	27334	25407	31615	34968	119.324
Desfecho da Visita Domiciliar	7631	8932	15035	16817	48.415
Encaminhamentos	24259	22695	28188	31342	106.484
Encaminhamento para Serviços Especializados	1332	1121	1252	1427	5.132
Relatório de Exames (solicitados)	22.049	18.607	28.388	28.388	92.314
Exames (Solicitados)	12817	11129	17726	17726	56.269
Outros Exames (Solicitados)	9232	7478	8673	10662	36.045
Relatório de Atendimentos	52.244	48.967	53.294	60.240	214.745
Consultas Agendadas	18.376	17103	14307	15.977	65.763
Demanda Espontânea	7.145	6673	7946	8.867	30.631
Consultas Odontológicas	129	162	439	720	1.450
NASF/Polo	26451	24975	30475	34537	116.438
Atividade Coletiva	143	54	127	139	463



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório de Acompanhamento	59.428	62.382	90.494	102.324	314.615
Motivo da Visita	20140	23853	39619	44206	127.818
Tipos de Acompanhamento	2783	3259	5250	6610	17.902
Tipos de Busca Ativa	2058	2504	3805	4492	12.859
Controle Ambiental/Vetorial	1038	1306	2729	2138	7.211
Problemas/Condição Avaliadas	15892	14608	18388	20548	69.436
Problemas/Condição Avaliadas - Rastreamento	973	928	983	1399	4.283
Problemas/Condição Avaliadas - Doenças Transmissíveis	285	423	499	483	1.690
Agravos e/ou Sintomas Mais Frequentes – CID 10	11724	10997	13161	15131	51.013
Problemas Mais Frequentes - Ciap (Class. Intern. Atenç. Primária)	4535	4504	6050	7314	22.403
Relatório de Acompanhamento - RPA - 2021	5.038	5.079	8.382		10.159
Relatório de Acompanhamento - RPA - 2022	61.537	62.730	76.133	80.162	201.562
TOTAL GERAL	273.984	267.731	341.413	378.237	1.261.365

Fonte: e-SUS Atenção Primária (e-SUS APS). Rio Branco. Acre. 2021.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

c) Indicadores de saúde, contemplando os de oferta, cobertura e produção de serviços estratégicos ao monitoramento das ações da Programação Anual de Saúde de cada ente federado.

Quadro 04: Indicadores epidemiológicos e de cobertura na atenção primária em saúde no primeiro quadrimestre de 2021, no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil (2021).

NÚMERO DO INDICADOR	INDICADORES DE SAÚDE	META ANUAL	1º QUADRIMESTRE 2021
01 - U	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Circulatório, Câncer, Diabetes e Respiratórias Crônicas)	241/100.000	55,24/100.000
02 - E	Proporção de óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF) investigados	90%	100%
08 - U	Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de 1 ano	16	14
14 - U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias (10 a 19 anos)	17%	16,97%
15 - U	Taxa de mortalidade infantil (menor de 1 ano)	11,05%	3,26/1.000
16 - U	Número de óbitos maternos	3	3
17 - U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	85%	80,60%
19 - U	Cobertura populacional estimada saúde bucal na atenção básica	47,84%	53,12%
4.17. U	Proporção de internações de causas sensíveis à atenção básica	15%	4,76%

Observações:

Banco de dados até 27/04/2021(nascidos e óbitos).

Indicadores 17 – U dados se referem a 12/2020, 19 – U dados se referem a 11/2020 e 4.17 – U dados se referem a 03/2021, por serem os dados disponíveis no sistema de informação.

Fonte: e-SUS Atenção Primária (e-SUS APS). Rio Branco. Acre. 2021.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quadro 05: Indicadores de saúde de desempenho na atenção primária em saúde no primeiro quadrimestre de 2021, no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil (2021).

Indicadores de Saúde	META ANUAL	1º Quadrimestre
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação*	60%	34,60%
Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV*	60%	54,64%
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado*	60%	1,16%
Cobertura de exame citopatológico*	40%	18,40%
Cobertura vacinal de Poliomielite e de Pentavalente*	95%	72,20% (Pentavalente) 65,65% (Poliomielite)
Percentual de pessoas Hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre*	50%	5,97%
Percentual de Diabéticos com solicitação de Hemoglobina Glicada*	50%	13,00%

Fonte: e-SUS Atenção Primária (e-SUS APS). Rio Branco. Acre. 2021.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quadro 06: Indicadores de condições sensíveis na atenção primária em saúde no primeiro quadrimestre de 2021, no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil (2021).

CONDIÇÕES SENSÍVEIS:	Jan/21	Fev/21	Mar/21	Abr/21
1. Doenças evitáveis por imunização e outras dip	2	4	0	-
2. Gastroenterites infecciosas e complicações	2	1	0	-
3. Anemia	1	0	1	-
4. Deficiências nutricionais	0	0	0	-
5. Infecções de ouvido, nariz e garganta	0	0	0	-
6. Pneumonias bacterianas	1	3	1	-
7. Asma	0	1	0	-
8. Bronquites	6	7	5	-
9. Hipertensão	0	4	1	-
10. Angina	1	8	11	-
11. Insuficiência cardíaca	9	14	10	-
12. Diabetes Mellitus	7	15	10	-
13. Epilepsias	2	1	1	-
14. Infecção do rim e do trato urinário	19	6	8	-
15. Infecção da pele e tecido subcutâneo	5	2	6	-
16. Doença inflamatórias dos órgãos pélvicos femininos	11	5	9	-
17. Síndrome da Rubéola Congênita	0	0	0	-
TOTAL	66	71	63	
TOTAL GERAL	200			

Observação: Informações do mês de abril ainda não estão disponíveis no Sistema de Informação Hospitalar (SIH).

Fonte: e-SUS Atenção Primária (e-SUS APS). Rio Branco. Acre. 2021.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Indicador de Saúde 01 - U - Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas).

Considerando que este indicador tem como meta anual 241/100.000 habitantes pactuado por esta secretaria, o resultado deste indicador teve um aumento, quando comparado ao quadrimestre anterior (setembro, outubro, novembro e dezembro), saindo de 31,80/100.000 para 57,49/100.000 habitantes.

Este aumento pode estar relacionado à diminuição de práticas corporais e atividades físicas, diminuição de acompanhamento das comorbidades na Atenção Primária, devido a pandemia pelo novo coronavírus, a qual exige que as pessoas evitem ambientes com aglomeração de pessoas.

A detecção precoce dos agravos que fazem parte das principais doenças crônicas não transmissíveis e o seu acompanhamento efetivo pela equipe de saúde, quer seja com as medidas de prevenção de complicações, como também a promoção da saúde através dos ciclos de vida, atividades em grupo, educação em saúde e também a garantia da terapêutica adequada com seu fornecimento temporal para cada condição aferida, podem reduzir os resultados deste indicador e expressar a qualidade da assistência à saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde.

Indicador de Saúde 02 - E - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.

A meta anual deste indicador é de 90%, contudo neste quadrimestre, não houve investigação desses casos 0% .

Esse indicador possui um prazo de até 120 dias, a contar da data do óbito, para concluir a investigação e inserir a informação no sistema de informação de mortalidade (SIM). Por ser uma estratégia para identificar possíveis óbitos maternos não registrados, bem como suas causas e falhas na assistência, contribui na



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

prevenção de novos casos de óbitos maternos. A vigilância epidemiológica em anos anteriores havia desenvolvido com eficácia essa investigação, conseguindo alcançar a meta pactuada todos os anos. No entanto em decorrência da pandemia do COVID 19, não houve possibilidade de realizar essas investigações.

Indicador de Saúde 08 - U - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.

O resultado deste indicador apresentou um aumento considerado de alto risco, pois de acordo com dados anteriores tínhamos um total de 16 casos anuais. No entanto em 2021 esses casos quase que atingiu sua totalidade em dois meses de atendimento obtendo já 14 casos diagnosticados. Esses dados podem se entender que em virtude da pandemia, houve uma baixa na procura por consulta de enfermagem para atendimento de pré-natal, ainda em decorrência do COVID 19 houve pouca disponibilidade de vagas de especialidade de ginecologista neste período de pandemia, ficamos com só um ginecologista na rede e o agravante desta patologia ser de alto risco na gravidez.

A equipe da Vigilância epidemiológica, realiza visitas técnicas nas Unidades de Saúde para fortalecimento da testagem rápida no Pré-Natal em tempo oportuno bem como o processo de diagnóstico, tratamento, notificação, fluxos de encaminhamentos e laboratorial no que se refere as sorologias. Foram investigados os casos de sífilis congênita.

Indicador de Saúde 14 - U - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias (10 a 19 anos).

O resultado deste indicador está pouco abaixo da meta anual, que é de 17%, apresentando um resultado 16,97% neste quadrimestre.

Método de Cálculo:

Numerador: Número de nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos residentes em determinado local e período.

Denominador: Número de nascidos vivos residentes em determinado local e período.

Fator de multiplicação: 10

278/1.638*100=16,97%

Quadro 07: Proporção de gravidez na adolescência no primeiro quadrimestre de 2021, no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil (2021).

Faixa Etária Detalhada	Jan	Fev	Mar	Abr
10	0	0	0	0
11	0	0	0	0
12	0	0	0	0
13	0	0	0	0
14	5	1	1	0
15	8	6	9	4
16	12	12	19	8
17	21	13	18	7
18	16	15	17	12
19	20	18	22	14
TOTAL	82	65	86	45

Fonte: e-SUS Atenção Primária (e-SUS APS). Rio Branco. Acre. 2021.

Indicador de Saúde 15 - U – Taxa de Mortalidade Infantil (por 1.000/nascidos vivos).

É importante acompanhar a Taxa de Mortalidade Infantil e seus componentes pois, a taxa de mortalidade neonatal vem caindo no Brasil, em menor velocidade comparado a mortalidade infantil pós-neonatal, especialmente nos estados das regiões norte e nordeste. A mortalidade neonatal precoce representa de 60 a 70% da mortalidade infantil, sendo que 25% destas mortes ocorrem no primeiro dia de vida. No período neonatal concentram-se riscos biológicos, ambientais, socioeconômicos e culturais, havendo necessidade de cuidados especiais; com atuação oportuna, integral e qualificada de proteção social e de saúde, direitos esses reconhecidos pelo Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) e pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC).

Esse é um dos indicadores mais sensíveis tanto da saúde, como das condições gerais de um município. No período de pandemia em decorrência dos

aumentos de casos, houve um certo receio por parte dos pais de procurar as unidades de saúde, tentando diminuir o risco de contaminação, entretanto não se atentando para outras patologias que contribui para a letalidade nesta faixa etária. Rio Branco fechou este indicador com a taxa de 15,26%, porém foi pactuada a meta de 11,05% para 2021.

O parâmetro nacional de referência, considerado aceitável pela Organização Mundial de Saúde (OMS) é de 10 mortes para cada mil nascimentos. Portanto, a cada ano tem-se buscado reduzir ainda mais esse indicador e avançar na qualidade da Atenção Primária em Rio Branco. No 1º quadrimestre, fechamos com 15,26 entretanto por se tratar de um período pandêmico esse indicador configura apenas um espaço temporal, pois percebe-se uma baixa em anos anteriores.

Quadro 08: Taxa de Mortalidade Infantil no primeiro quadrimestre de 2021, no município de Rio Branco em abril de 2021. Rio Branco. Acre. Brasil (2021).

Indicador	Resultado 1º QUAD
Taxa de Mortalidade Infantil	15,26/1.000
Taxa de Mortalidade Neonatal Precoce	8,5 (14)
Taxa de Mortalidade Neonatal Tardia	1,22 (02)
Taxa de Mortalidade Pós-Neonatal	5,49 (09)
Total de Óbitos	25
Número de Nascidos Vivos	1.638

Fonte: e-SUS Atenção Primária (e-SUS APS). Rio Branco. Acre. 2021.

Indicador de Saúde 16 - U – Número de óbitos maternos

A 10ª Revisão da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) define morte materna como a “morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez, devido a qualquer causa relacionada com ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, porém não devida a causas acidentais ou incidentais”.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Este indicador tem como objetivo, avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, considerando que uma boa assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzam as mortes maternas evitáveis. Analisar variações geográficas e temporais do número de óbitos maternos, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos. Contribuir na análise da qualidade da assistência ao parto e das condições.

Essa meta que era para ser de 3 mortes maternas por ano, já atingiu sua totalidade de 3 obitos em dois meses, pois não temos informação de março e abril. Entretanto pode se entender que o momento atual em virtude da pândemia, houve uma baixa na procura por consulta de efermagem para atendimento de pré-natal, ainda em decorrência do COVID 19 houve pouca disponibilidade de vagas de especilidade de ginecologiste neste período de pândemia, ficamos com só um ginecologista na rede e o agravante desta patologia ser de alto risco na gravidez .

Indicador de Saúde 17 - U - Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.

O resultado deste indicador continua abaixo da meta pactuada que é de 85%, entretanto hou ve um aumento significativo saímos de 69,07% no 3º quadrimestre de 2020, para 80,60% no 1º quadrimestre na competência de abril de 2021. Este indicador aumentou neste período devido a contratação de novos profissionais para compor a equipe principalmente enfermeiros, e o envio de médicos pelo Ministério da Saúde no Programa Mais Médicos, que fortaleceu as unidades. Temos ainda um concurso simplificado em andamento para contratação de novos profissionais para ampliação da cobertura populacional .

A principal limitação desse indicador está no fato de ele mensurar a carga horária de profissionais e não o trabalho efetivamente realizado por eles. Ele



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

constitui-se como meio de aferir a oferta potencial de ações e serviços na Atenção Básica, e não o acesso efetivamente proporcionado.

Em nosso município existe uma dificuldade em fixar os profissionais médicos na Atenção Básica com dedicação exclusiva e com carga horária de 40 horas, como a portaria da AB exige. Observa-se o acúmulo de vínculos e CH em vários estabelecimentos, o que fragiliza o serviço.

É de suma importância o aumento da cobertura, pois amplia os serviços de promoção à saúde para todos os ciclos de vida da população, tendo como resultado a redução das internações por condições sensíveis à atenção básica.

Indicador de Saúde 19 - U - Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal.

O resultado desse indicador está maior que a meta pactuada. O resultado preliminar deste indicador ficou em 53,12%, calculado conforme instrutivo norteador, sendo que a meta pactuada para o ano é de 47,84%. Para o cálculo deste indicador, faz-se necessário que tenhamos cadastrados os profissionais cirurgiões dentistas e os auxiliares de saúde bucal nas Equipes de Saúde da Família e as equipes equivalentes que compõe as Equipes de Atenção Básica.

A população coberta por equipes de saúde bucal aponta para menores índices de procedimentos mutilatórios e garante um acesso maior da população às ações em saúde bucal, integra os usuários à rede de serviços, estabelece um sistema de referência e contra referência, melhora a resolutividade e permite o acompanhamento dos usuários.

É considerado para as ESF o parâmetro de 3.450 pessoas, e para as equipes EAB e ESF parametrizadas é considerado o parâmetro de 3.000 pessoas.

São excluídas do cálculo do indicador as equipes de Saúde da Família que apresentarem irregularidades no cadastro de profissionais no CNES.

São excluídos do cálculo do indicador os registros de profissionais com a



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

soma de carga horária total superior a 120 horas semanais, ou carga horária ambulatorial superior a 60 horas, ou carga horária hospitalar superior a 96 horas ou carga horária superior a 44 horas de outras horas.

Indicador de Saúde 4.17 – Proporção de internações de causas sensíveis à Atenção Básica

Este indicador busca ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

O rol de causas das internações sensíveis à Atenção Básica é: Doenças evitáveis por imunização, gastroenterites infecciosas e complicações, anemia, deficiências nutricionais, infecções de ouvido, nariz e garganta, pneumonias bacterianas, asma, bronquites, hipertensão, angina, insuficiência cardíaca, diabetes mellitus, epilepsias, infecção no rim e trato urinário, infecção da pele e tecido subcutâneo, doença inflamatória nos órgãos pélvicos femininos, síndrome da rubéola congênita.

Os dados do primeiro quadrimestre ainda encontram-se em aberto em função da alimentação das bases de dados. Apenas os meses de janeiro, fevereiro e março constam dados disponíveis para avaliação no sistema. Portanto, este indicador ainda não tem um valor fechado real, apenas parcial. Podemos fechar a proporção em relação a este mês em 4,76% de internações por condição sensível a atenção básica. Entre as condições sensíveis que mais acometeram a população neste primeiro quadrimestre, observamos os diagnósticos médicos relacionados abaixo. Importante que as equipes de saúde possam priorizar o acompanhamento dos pacientes com doenças crônicas e assim evitar sua internação, desta forma fortalecendo o vínculo do usuário com a equipe da estratégia de saúde da família que busca resolver 80% das demandas do território.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4. MONITORAMENTO DAS AÇÕES PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021

EIXO I – ATENÇÃO À SAÚDE

1ª DIRETRIZ: FORTALECER O SISTEMA DE SAÚDE, AMPLIANDO O ACESSO E A CAPACIDADE RESOLUTIVA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA.

1. OBJETIVO: Fortalecer a atenção básica através da reorganização dos Segmentos de Saúde e da estruturação da Estratégia de Saúde da Família

1.1 META DO PMS: Ampliar as Equipes de Saúde da Família.

1.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Ampliar a cobertura da Estratégia de Saúde da Família

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Implantar equipes na Estratégia de Saúde da Família.	03	0%	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres

1.2 META DO PMS: Fortalecer os Núcleos de Apoio à Saúde da família (NASF).

1.2.1 DESCRIÇÃO META PAS: Fortalecer os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Qualificar as ações dos Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Primária (NASF).	03	33,3%	Realizada a qualificação e acompanhamento da Equipe NASF Cláudia Vitorino no Plano de Trabalho junto a Equipe Multiprofissional (eMAESM), com implementação do apoio emocional (profissionais do segmento da URAP e usuários do território de cobertura). Implementadas práticas laborais aos profissionais da URAP Cláudia Vitorino.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. OBJETIVO: Fortalecer a atenção básica através da reorganização dos Segmentos de Saúde e da estruturação da Estratégia Saúde da Família.

2.1. META DO PMS: Fortalecer as ações das Unidades de Saúde da Família através dos Programas: Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica, Programa Mais Médicos para o Brasil e com o Apoio Institucional.

2.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Qualificar as ações das Equipes de Saúde com o Apoio Institucional fortalecendo o Programa Mais Médicos para o Brasil.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Implantar o Apoio Institucional nas URAP's com ênfase nos indicadores de saúde da Atenção Primária e a padronização da Carteira de Serviços.	25%	0%	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres
Fortalecer as ações do programa Mais Médicos nas Unidades.	16	100%	Foram designados 19 médicos para o município de Rio Branco.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3. OBJETIVO: Fortalecer as ações de saúde mental e combate ao uso abusivo de álcool e outras drogas desenvolvidas pelas Unidades Básicas de Saúde e pelos serviços da Rede de Atenção Psicossocial

3.1. META DO PMS: Fortalecer os serviços de psicologia na rede municipal de saúde.

3.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Fortalecer a rede de Atenção à Saúde Mental na rede de atenção primária em saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Ampliar número de profissionais psicólogos na Rede Municipal de Saúde.	01	100%	Foram contratados 02 psicólogos : 01 para o Mundo Azul; 01 para o Centro de Atenção Psicossocial CAPS II SAMAÚMA.
Promover a instrumentalização da rede de atenção à saúde mental.	01	03	(3) profissionais do Centro de Atenção Psicossocial CAPS II;
Articular junto as equipes de saúde as ações de promoção e prevenção em saúde mental, álcool e outras drogas.	25%	100%	Realizadas (114) atividades em saúde mental, álcool e outras drogas, (958) atendimentos realizados pelas equipes de Núcleo de Apoio à Saúde da Família e equipe eMAESM nas UBS Deuzimar, URAP Cláudio vitorino, USF Maria de Jesus I, II e III, USF Maria Sebastiana, USF Recanto dos Buritis, USF Francisca Barbosa Guerra, USF ELPÍDIO, USF PLATILDE I, II e III, USF Luana de Freitas I e II, USF Gentil Perdomo, USF Francisco Eduardo, USF Rosa Maria, USF Mocinha Magalhães, USF Nimio Insfran, Total de (19) Equipes de Saúde Família .
Qualificar os profissionais de saúde na área de saúde mental.	50	21	(21) profissionais qualificados, sendo (16) da Atenção Primária à Saúde APS; (3) CAPS II SAMAÚMA; (2) Unidade de Acolhimento Adulto – UAA. A Atenção Primária à Saúde realizou o atendimento de de 1.522 pessoas em saúde mental, desse número, cerca de 322 têm diagnóstico de Ansiedade Generalizada (problemas/condições avaliadas) e-SUS, filtro de (01/01/2021 a 31/01/2021).
Implementar as ações e serviços do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) Nível II.	01	100%	De janeiro a abril foram realizados (841) atendimentos (acolhimento, atendimento individual: clínico especializado em Psiquiatria, Enfermagem, Psicológico). Realizadas Práticas Integrativas e Complementares na Saúde (PICS): musicaterapia, aromaterapia, cromoterapia, reiki, barra de acess, arteterapia, práticas de relaxamento e meditação.
Fortalecer as ações do Dispositivo móvel Consultório na Rua.	01	100%	A equipe realizou o acompanhamento de (364) pessoas em situação de rua no 1º quadrimestre, por meio de: • (283) procedimentos individuais: Enfermagem e Psicologia; • Atividades coletivas de educação em saúde: 03



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

			• Ação em alusão ao Dia Mundial de Combate à Tuberculose nos pontos de atenção a pessoas em vulnerabilidade social; • Ações de intensificação de vacinação na praça de Plácido de Castro, Gameleira, Mercado Elias Manssor; • Ação em alusão ao dia Dia Nacional de Prevenção e Combate à Hipertensão Arterial no dia 26/04 que contou com 116 participantes.
Fortalecer as ações da Unidade de Acolhimento Adulto.	01	100%	Realizados (8) Acolhimentos de usuários referenciados pelo CAPS AD III; implementação do Projeto Terapêutico Singular PTS de cada cliente na Unidade de Acolhimento Adulto UAA; Realizadas (8) visitas institucionais e (33) consultas com o médico do CAPS AD III.
Implantação de equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (EMAESM).	01	0%	Ação reprogramada para 2º e 3º quadrimestres.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4. OBJETIVO: Ampliar o acesso à assistência odontológica e estimular o desenvolvimento de ações de promoção e controle das doenças bucais.

4.1. META DO PMS: Ampliar 18 equipes de saúde bucal nas Unidades Básicas de Saúde.

4.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Ampliar o acesso e cobertura da atenção à saúde bucal na atenção primária em saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Implantar e implementar equipes de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família.	16	0%	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres.
Fortalecer as ações do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO).	01	10%	Instrumentalização da equipe com aquisição de sensor radiográfico digital; Implantação das especialidades estomatologia; Implementação da especialidade de Cirurgia Oral Menor.
Qualificar os profissionais de saúde bucal.	50	0%	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres.

4.2. META DO PMS: Ampliar o serviço de 01 Laboratório de Prótese Dentária.

4.2.1 DESCRIÇÃO META PAS: Ampliar a oferta de Prótese Dentária.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Ampliar os serviços do Laboratório de Prótese Dentária.	01	0%	Serviço suspenso pelo nível epidemiológico ocasionado pela pandemia do novo coronavírus.

5. OBJETIVO: Promover a Atenção Integral à Saúde e contribuir para a redução da morbimortalidade, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida e nos diversos grupos populacionais vulneráveis.

5.1 META DO PMS: Qualificar as equipes gestoras responsáveis pelos Centros de Saúde, Unidades de Referência de Atenção Primária (URAP), Unidades de Saúde da Família e Policlínica.

5.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Qualificar os gestores das Unidades de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Qualificar os coordenadores administrativos das Unidades Básicas de Saúde para atendimento a grupos populacionais vulneráveis.	25	0%	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.2 META DO PMS: Garantir o acolhimento qualificado nos Segmentos de Saúde.

5.2.1 DESCRIÇÃO META PAS: Fortalecer o acolhimento nas unidades de Saúde

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Assessorar as Unidades de Saúde para garantir o acolhimento qualificado aos usuários nos segmentos.	03	0	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres.

5.3 META DO PMS: Implementar as Políticas da Atenção Primária por ciclos de vida e suas temáticas nas Unidades Básicas de Saúde.

5.3.1 DESCRIÇÃO META PAS: Implementar as Políticas específicas da Atenção Primária considerando os ciclos de vida e suas temáticas em das Unidades Básicas de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Implantar e implementar as ações de controle do tabagismo nas unidades de saúde.	25%	42%	Capacitação para 13 profissionais de nível superior: manejo clínico do tabagismo. Equipes de saúde contempladas: CEO, URAP São Francisco, USF Francisco Eduardo Paiva, USF Maria Sofia, URAP Francisco Bacurau, USF Albert Sampaio, Barral & Barral, NASF.
Implantar e implementar nas Unidades Básicas de Saúde as ações do Plano de Alimentação e Nutrição (PAN).	25%	7,9%	Foram realizadas orientações sobre o SISVAN, Bolsa Família e Vitamina A para profissionais de 06 URAP'S (Ary Rodrigues, Cláudia Vitorino, Roney Meireles, Rozângela Pimentel, Maria Barroso, São Francisco).
Implantar a Linha de Cuidado das Pessoas com Sobrepeso e Obesidade.	25%	52,63%	URAP'S: Cláudia Vitorino, Barral & Barral, Rozângela Pimentel, Roney Meireles, Valdeiza Valdez, São Francisco, Hidalgo de Lima, Maria Barroso, Francisco Bacural, Ary Rodrigues. (relacionar as equipes) Ações: entrega de balanças e atualização cadastral, alinhamento sobre implantação/implementação da Linha de Cuidados de Sobrepeso e Obesidade.
Implantar e implementar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH) com foco na estratégia Pré-natal do Parceiro (EPNP) nas Unidades.	25%	26,31%	Foi realizada abordagem sobre a importância da participação do homem no pré-natal a 4 equipes das seguintes unidades de saúde: URAP Francisco Bacurau, ESF Manoel Bezerra I, II e III, Belo Jardim rural. Abrigos: Parque de exposição e Escola Aurea Pires, com participação de gestantes.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Implementar as ações de assistência ao pré-natal de risco habitual e puerpério nas equipes das Unidades Básicas de Saúde.	25%	78,95%	Unidades Básicas que receberam assessoria técnica (forma remota): Policlínica Barral y Barral, USF Nímio Insfram (Universitário), USF Francisco Eduardo Paiva, USF Mocinha Magalhães, USF Triângulo Novo, USF Francisca Barbosa Guerra (Comara), USF M ^a de Fátima, USF Recanto dos Buritis, USF Antenor Francisco Ramos, USF Barro Vermelho, URAP Augusto Hidalgo de Lima, USF M ^a de Fátima, USF Belo Jardim I, URAP Rosângela Pimentel e USF Luana de Freitas.
Ofertar o Teste da Mãezinha às gestantes acompanhadas durante o Pré-natal nas Unidades Básicas de Saúde.	25%	100%	A realização do Teste da Mãezinha mantém-se com as coletas dos exames em todas as URAP's: Toxoplasmose IgG, Toxoplasmose IgM, Citomegalovírus IgG, Citomegalovírus IgM, TSH, HIV 1 e 2, Sífilis recombinante, HbsAg, ANTIHCV, ANTIHTLV1 e 2, ANTIHbC, Variantes de Hemoglobina (Hemoglobina S) e Chagas IgG. Total de exames realizados no período de janeiro a /abril = 1.743 exames
Implementar a realização do Teste Rápido de Gravidez nas Unidades Básicas de Saúde.	25%	0%	Aquisição do Teste encontra-se em processo de licitação . No entanto, está sendo realizado o exame Beta-hCG quantitativo.
Estruturar os serviços das Unidades Básicas de Saúde, para rastrear as mulheres de 25 a 64 anos, bem como, aquelas que apresentem sinais de alerta, para realizar o exame de PCCU.	25%	100%	Os serviços são estruturados em todas as Unidades Básicas de Saúde com insumos necessários. Total de coletas dos exames citopatológicos do colo uterino (PCCU) = 3.213 exames (janeiro a abril). Fonte: G-MUS. Total de coletas na faixa etária do rastreamento = 2.576 exames (jan. a 26/abril). Fonte: G-MUS.
Apoiar as equipes na captação das mulheres na faixa etária do rastreamento (50 a 69 anos) da área de abrangência das Unidades Básicas de Saúde, para realizar o exame de mamografia.	25%	100%	Realizadas orientações aos profissionais das UBS'S para captação oportuna de mulheres na faixa etária do rastreamento em suas áreas de abrangência. Total de Mamografias realizadas no CAD = 151 exames Na faixa etária de 50 a 69 anos = 90 exames. Fonte: CAD
Implementar as ações da Saúde da Criança, com ênfase no Crescimento e desenvolvimento e incentivo ao aleitamento materno em equipes da Estratégia Saúde da Família.	25%	100%	Discussão com profissionais e representantes do NATIVIDA sobre estratégias para aumento das coletas do Teste do Pezinho com Participação de 19 profissionais responsáveis pela Sala da Criança nas URAP's que fazem o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança e Teste do Pezinho;

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

			Realizada homenagem e certificação à mãe doadora de leite materno no Posto de Coleta da URAP Augusto Hidalgo de Lima, com participação de gestantes e profissionais de saúde. Orientação aos profissionais das UBS sobre aleitamento materno durante as consultas pré-natal, de forma remota.
Estruturar os serviços das Unidades Básicas de Saúde, para realizar o atendimento das crianças de 0 a 5 anos de idade.	25%	100%	Estruturado os serviços nas Unidades Básicas de Saúde, com oferta de insumos para realização do atendimento das crianças de 0 a 5 anos de idade.
Realizar ações voltadas para a promoção e prevenção da qualidade de vida da Pessoa com Deficiência.	25%	0%	Ação programada para ser realizada no 2º e 3º quadrimestre.
Implementar a Política de Saúde do Adolescente nas Unidades de Saúde.	25%	0%	Ação programada para ser realizada no 2º e 3º quadrimestre.
Desenvolver as ações do Projeto Farmácia Viva nas Unidades Básicas de Saúde.	25%	0%	Ação reprogramada para ser realizada no 2º e 3º quadrimestre.
Estruturar as ações da Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) nas Unidades Básicas de Saúde.	25%	0%	Ação programada para ser realizada no 2º e 3º quadrimestre.

5.4 META DO PMS: Garantir a realização das ações de promoção e prevenção da saúde nos segmentos.

5.4.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar ações de promoção e prevenção da saúde nos segmentos.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Articular junto às equipes das Unidades Básicas de Saúde o desenvolvimento das ações educativas sobre alimentação saudável nas creches e escolas municipais.	25%	0%	Essas ações estão condicionadas ao retorno das aulas presenciais.
Implementar as Ações da Linha de Cuidados Hipertensão e Diabetes.	25%	66,66%	Ações realizadas: elaboração do fluxo de entrega de glicosímetros, atualização cadastral dos hipertensos, diabéticos e obesos, entrega de material impressos. URAP'S contempladas com as ações: Cláudia Vitorino (Maria de Jesus I, II e III, Ana Rosa), Barral & Barral (Mocinha Magalhães), Rozângela Pimentel (Máximo Diogo I e II), Roney Meireles (Platilde de Oliveira I, II e III, Elpidio), Valdeiza Valdez (Maria da Conceição, Tereza Paes Rosas, Santa Inês), São Francisco (Deuzimar

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

			Pinheiro), Hidalgo de Lima (Aeroporto Velho), Maria Barroso (Raimunda Dionísio) Francisco Bacural(Maria Sofia, Belo Jardim III, Albert Sampaio) , Ary Rodrigues(Maria Áurea Vilela).
Fortalecer as ações de promoção de saúde e prevenção de doenças da pessoa idosa nas Unidades Básicas de Saúde.	25%	44%	Foram realizadas articulações com 11 equipes de saúde para: atendimento a idosos em situação de vulnerabilidade e fragilidades com orientações de cuidado e de avaliação clínico-funcional de idosos, consulta médica domiciliar para as Equipes dos Segmentos de Saúde: Hidalgo de Lima (USF Maria de Fátima I e II, USF Aeroporto Velho); Eduardo Assmar (USF Triângulo Novo); URAP Valdeiza Valdez (USF Santa Inês); Policlínica Barral y Barral (USF Esperançal, II e III).
Fortalecer as ações de promoção da Saúde Negra nas Unidades de Saúde e grupos vulneráveis.	25%	0%	Ação programada para o 2º quadrimestre.
Fortalecer as equipes no desenvolvimento das ações de Saúde aos grupos populacionais em situação de vulnerabilidade Socioeconômica.	25%	0%	Ação programada para o 2º e 3º quadrimestre.

5.5 META DO PMS: Fortalecer as ações de promoção da saúde nas datas pontuais junto as Unidades Básicas de Saúde (saúde da mulher, idoso, saúde mental, pessoa com deficiência, tabagismo, saúde do homem).

5.5.1 DESCRIÇÃO META PAS: Desenvolver atividades educativas nas datas pontuais junto as Unidades Básicas de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grav. do Alcanço	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Promover ações de promoção da saúde nas datas pontuais em alusão ao Controle do Tabagismo (31 de Maio Dia Mundial Sem Tabaco e 29 de Agosto Dia Nacional do Combate ao Fumo).	02	0%	Ação programada para o 2º e 3º quadrimestre.
Promover ações de promoção da saúde na data pontual em alusão a Saúde do Homem (dia do homem e novembro azul).	02	0%	Ação prevista para o 3º quadrimestre.
Promover ações de promoção da saúde nas datas pontuais em alusão á Saúde da Mulher (Dia Internacional da Mulher e Outubro Rosa).	02	50%	Ação realizada na URAP Hidalgo de Lima, URAP Vila Ivonete, URAP São Francisco e na USF Aroporto Velho às mulheres vítimas da alagação.
Intensificar as ações de promoção e apoio ao aleitamento materno na semana Mundial do Aleitamento Materno (01 a 7 de agosto).	01	0%	Ação programada para o 2º quadrimestre.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Articular junto as equipes das UBS as ações da semana do Bebê.	01	0%	Ação programada para o 2º quadrimestre.
Promover as ações de promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos não transmissíveis, nas datas pontuais em alusão a Hipertensão e Diabetes.	02	50%	Ação pontual em alusão à Hipertensão realizada nas URAP'S Cláudia Vitorino e Barral & Barral. Atividades: aferição de pressão arterial, realização de eletrocardiograma, musicoterapia, lives, distribuição de panfletos e brindes. Total de participantes: 50
Promover ações de promoção da saúde do adolescente nas datas pontuais: Semana Nacional de Prevenção a Gravidez Não Intencional na Adolescência e Dia Nacional da Saúde do Adolescente.	01	0%	Ação programada para o 2º e 3º quadrimestre.
Promover ações de promoção da saúde na data pontual do Dia Nacional de Luta da Pessoa com Deficiência.	01	0%	Ação programada para o 3º quadrimestre.
Promover ações de promoção da saúde nas datas pontuais em alusão a saúde mental (dia da Luta Antimanicomial, Setembro Amarelo, dia mundial da Saúde mental)	03	0%	Ação programada para o 3º quadrimestre.
Promover ações de promoção da saúde nas datas pontuais em alusão a saúde da pessoa idosa.	02	0%	Ação programada para o 3º quadrimestre.
Promover ações de promoção da saúde nas datas pontuais em alusão a alimentação e nutrição (dia nacional da saúde e nutrição e dia mundial da alimentação saudável)	02	0%	Ações reprogramadas para o 2º e 3º quadrimestres.

5.6 META DO PMS: Apoiar e incentivar projetos de Ensino Profissionalizante, Superior e Pós-graduação em abordagens que avaliem a qualidade e aprimorem a atenção à saúde.

5.6.1 DESCRIÇÃO META PAS: Apoiar e incentivar o Ensino Profissionalizante, Superior e Pós-graduação, em abordagens que avaliem a qualidade e aprimorem a atenção à saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Viabilizar junto as áreas técnicas acompanhamento de projetos de ensino profissionalizante, superior e Pós-graduação, em abordagens que avaliem a qualidade e aprimorem a atenção à saúde.	01	0%	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.7 META DO PMS: Intensificar o acompanhamento de saúde das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família (PBF) nas 02 Vigências.

5.7.1 DESCRIÇÃO META PAS: Garantir o acompanhamento de saúde das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família (PBF).

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar o acompanhamento das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família nas Vigências anuais.	02	0%	Ações programadas para o 2º e 3º quadrimestres.

5.8 META DO PMS: Fortalecer as ações do Apoio Institucional nas Unidades Básicas de Saúde.

5.8.1 DESCRIÇÃO META PAS: Fortalecer as ações do Apoio Institucional nas Unidades Básicas de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Assessorar as unidades Básicas de Saúde através do Apoio Institucional.	100%	0%	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres.
Fortalecer as equipes de Apoiadores Institucionais.	100%	0%	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres.

5.9 META DO PMS: Viabilizar o pagamento de gratificação por desempenho ao núcleo de apoiadores institucionais cujas ESF/ESB/NASF/CEO que aderiram ao Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica alcançarem os melhores resultados.

5.9.1 DESCRIÇÃO META PAS: Viabilizar o pagamento de 01 gratificação por desempenho ao núcleo de apoiadores institucionais cujas ESF/ESB/NASF/CEO que aderiram ao Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica alcançarem os melhores resultados.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Implementar o plano de pagamento de gratificação dos núcleos de apoiadores institucionais, a partir dos resultados do terceiro ciclo do PMAQ.	01	0%	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.10 META DO PMS: Implementar as ações do Plano de Atendimento Integral dos Adolescentes em Medidas Socioeducativas nos 4 Centros Socioeducativos.

5.10.1 DESCRIÇÃO META PAS: Implementar as ações do Plano de Atendimento Integral dos Adolescentes em Medidas Socioeducativas nos Centros Socioeducativos.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Implementar as ações do Plano de Atendimento Integral dos Adolescentes em Medidas Socioeducativas.	100%	16,66%	Foram implementadas 3 ações: -Realizadas 29 consultas médicas nos 4 Centros socioeducativos; -Realizada atualização vacinal de 67 adolescentes em 2 centros socioeducativos; -Realizados 12 atendimentos psicológicos nos 4 centros socioeducativos.

5.11 META DO PMS: Fortalecer as ações do Programa Cuidar Mais Mulher, Criança e Idoso.

5.11.1 DESCRIÇÃO META PAS: Fortalecer as ações do Programa Cuidar Mais Mulher, Criança e Idoso nos segmentos da saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Ofertar atendimento médico na especialidade de ginecologia e pediatria através do Programa Cuidar Mais na Unidades Básicas de Saúde.	12	100%	Os atendimentos especializados em ginecologia e pediatria são ofertados nas Unidades de Referência da Atenção Primária (URAP) aos 12 segmentos de saúde. Número de atendimentos em ginecologia: 902 Número de atendimentos em pediatria: 2.202
Realizar atendimentos multiprofissionais ao idoso na Policlínica Barral y Barral.	01	33,33%	Foram realizados 336 atendimentos a idosos com triagem funcional, consulta geriátrica, avaliação psicológica e atendimento social.
Garantir o acompanhamento das crianças diagnosticadas com sífilis e toxoplasmose congênita encaminhadas para a Policlínica Barral y Barral.	100%	100%	Acompanhadas as crianças diagnosticadas com sífilis e toxoplasmose congênita nas URAP's e USF, após a alta da maternidade.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6 . OBJETIVO: Desenvolver ações para a atenção à saúde das pessoas com deficiência, com foco na melhoria das condições de vida, prevenção de agravos, fortalecimento do acesso e do acolhimento nas Unidades Básicas de Saúde.

Promover a atenção integral à saúde da população negra, combatendo o racismo e a discriminação nas instituições e serviços do Sistema Único de Saúde, desenvolvendo ações voltadas aos agravos específicos desta população.

6.1 META DO PMS: Capacitar profissionais para detecção precoce das deficiências e para atendimento às necessidades específicas das pessoas com deficiências, visando instrumentalizar a rede de atenção básica e a equipe multiprofissional.

6.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Qualificar os profissionais para detecção precoce das deficiências e para atendimento as necessidades específicas das pessoas com deficiências visando instrumentalizar a rede de atenção básica e fortalecer as ações de atenção à saúde voltadas a essa população.

Ações Realizadas	Meta Elavada	Cum. de Ações	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Promover a qualificação dos profissionais das unidades básicas de saúde no atendimento e acompanhamento das pessoas com deficiência.	100	0%	Ação programada para 2º e 3º quadrimestres
Realizar ações voltadas para promoção e prevenção da qualidade de vida das pessoas com deficiência.	25%	0%	Ação programada para 2º e 3º quadrimestres
Implantar o serviço de estimulação sensório-motor nas URAP's.	04	50%	Foram adquiridos os insumos e equipamentos necessários para o funcionamento do serviço sensório-motor em 2 URAPs. O serviço ainda não está funcionando devido a situação da pandemia em nosso município, conforme o Decreto de nº 11 de março de 2021.
Implementar as ações do Centro de Atendimento ao Autista o Mundo Azul.	01	100%	Foram realizadas 8 ações em saúde para crianças e familiares, contando com as seguintes parcerias: UNINORTE, SEME e CAPS Samaúma. Ações realizadas : • 33 Crianças receberam atendimentos multiprofissionais (psicologia, fonoaudiologia, terapia ocupacional e fisioterapia); • 16 visitas domiciliares; • 38 Práticas integrativas complementares (auriculoterapia, reiki, Barra de Acess, Laya Yoga); • 3 Rodas de conversas temáticas com participação de 24 familiares. • 2 Blitz no trânsito com o objetivo de sensibilizar a população



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

			sobre o Autismo; • 1 dinâmica com os pais, com musicalização, arte e café da manhã.
--	--	--	--

6.2 META DO PMS: Adequar as unidades de saúde às normas de acessibilidades físicas e atitudinais.

6.2.1 DESCRIÇÃO META PAS: Garantir as normas de acessibilidades físicas e atitudinais nas Unidades de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Adequar as unidades de saúde as normas de acessibilidade.	10	0%	Ações reprogramadas para o 2º e 3º quadrimestres

6.3 META DO PMS: Qualificar profissionais de saúde nas Políticas da Atenção Primária (ciclos de vida e dos diversos grupos populacionais vulneráveis).

6.3.1 DESCRIÇÃO META PAS: Qualificar os profissionais de saúde nas Políticas da Atenção Primária (ciclos de vida e dos diversos grupos populacionais vulneráveis).

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Qualificar profissionais de saúde sobre a Saúde da População Negra com inclusão do tema Racismo.	200	0%	Ação programada para 2º e 3º quadrimestre.
Qualificar profissionais de saúde na área de saúde do idoso.	100	9%	Equipes de Saúde da Família contempladas com as qualificações: Manoel Alves Bezerra Neto I e II, Maria Sofia, Belo Jardim Rural e URAP Francisco Bacurau, com participação de 9 profissionais de saúde (1 ACS, 04 médicos, 04 enfermeiros).
Qualificar os profissionais de saúde sobre Política de Saúde do Adolescente.	156	0%	Ação programada para 2º e 3º quadrimestre.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.4 META DO PMS: Realizar anualmente fóruns de discussão sobre a saúde do adolescente, idoso, saúde mental e população negra.

6.4.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar fóruns de discussão sobre a saúde do adolescente, idoso, saúde mental e população negra.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar fóruns de discussão sobre a saúde do idoso.	02	100%	Realizados 02 fóruns com a seguintes temáticas: • Idosos Sua Saúde Mental importa – 03 LIVES em parceria com o Curso de Psicologia da UNINORTE, através da profissional Psicóloga do ambulatório de saúde do idoso com abordagem terapêutica sobre saúde mental. As Lives tiveram a participação de 10 idosos • Ame seu Coração- A importância da Prevenção e/ou Controle da Hipertensão. Realizada a abordagem em parceria com a Divisão de Rede de Cuidados Crônicos.
Realizar fórum de discussão sobre a saúde do adolescente.	01	0%	Ação programada para o 2º quadrimestre.
Realizar anualmente fóruns de discussão sobre a saúde da população negra.	01	0%	Ação programada para o 2º quadrimestre.
Promover fórum intersetorial de discussão sobre a política de saúde mental, álcool e outras drogas.	01	0%	Ação programada para o 2º quadrimestre.

7. OBJETIVO: Promover a saúde das populações rurais e ribeirinhas por meio de ações que visem o acesso aos serviços de saúde e redução de riscos e agravos à saúde.

7.1 META DO PMS: Realizar atendimentos odontológicos na população urbana, rural e ribeirinha através de atendimentos itinerantes nas unidades de saúde com vazios assistenciais ou que não tenham a ESB.

7.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar atendimentos odontológicos a população urbana, rural e ribeirinha através de atendimentos itinerantes nas unidades de saúde com vazios assistenciais ou que não tenham a ESB.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar atendimento odontológico nas áreas urbanas, rural e ribeirinha.	10	0%	Ações suspensas neste quadrimestre em decorrência das restrições decorrentes dos decretos governamentais em decorrência da Pandemia da Covid-19.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Desenvolver ações de Saúde nas áreas rurais e ribeirinhas.	10	100%	Foram realizadas 02 ações de vacinação contra COVID-19 em 11 pontos: • Barro alto; • Cajazeira; • Reserva Cumarú; • Comunidade Assembleia de Deus; • Seringal Buriti; • Reserva Centro de Florestania; • Seringal São Francisco do Espalha; • Fazenda A Passagem; • Oriente; • Seringal Macaúba; • Seringal Macapá.
Qualificar os profissionais da zona rural.	50	0%	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres.

8. OBJETIVO: Fortalecer a Assistência Farmacêutica Municipal tendo como base o uso seguro e racional de medicamentos.

8.1 META DO PMS: Implantar os serviços farmacêuticos nos Centros de Saúde

8.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Implantar os serviços farmacêuticos nas Unidades de Referência de Atenção Primária.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Implantar os serviços de farmácia clínica nas Unidades de Referência da Atenção Primária.	03	0%	Ação reprogramada para o 2º e 3º quadrimestres.
Reestruturar os serviços da assistência farmacêutica.	01	0%	Ação condicionada à finalização dos processos licitatórios para aquisição de equipamentos da assistência farmacêutica.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EIXO II – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

2ª DIRETRIZ: PROMOVER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DE FORMA A FORTALECER E AMPLIAR A CAPACIDADE DE ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE E DE RESPOSTA ÀS NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO, REDUZINDO A MORBIMORTALIDADE DECORRENTE DAS DOENÇAS E AGRAVOS PREVALENTES INTENSIFICANDO ATRAVÉS DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE, CONSIDERANDO AS DIVERSIDADES LOCAIS E OS GRUPOS OU SEGMENTOS POPULACIONAIS MAIS EXPOSTOS.

9. OBJETIVO: Fortalecer a Rede de Atenção Básica no atendimento às vítimas de violência.

9.1. META DO PMS: Ampliar o serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências em 100% das unidades básicas de saúde.

9.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Ampliar o serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências nas unidades básicas de saúde.

Ações planejadas	Objetivo	Realização	Observações
Identificar e notificar violência doméstica, sexual e outras violências.	20	40%	
Realizar campanhas de prevenção de violências e acidentes.	06	17%	As ações foram prejudicadas em decorrência à Calamidade pública decretada frente à Pandemia da COVID-19, não sendo possível a realização de eventos.
Capacitar as equipes de saúde de Unidades Básicas, profissionais da Educação Estadual e municipal, Conselho Tutelar e Assistência Social em notificação de violências.	80	00	As ações foram prejudicadas em decorrência à Calamidade pública decretada frente à Pandemia da COVID-19. Ação programada para o 2º quadrimestre
Supervisionar as Unidades de Saúde com equipes capacitadas para identificar e notificar as Violências.	80%	00	As ações foram prejudicadas em decorrência à Calamidade pública decretada frente à Pandemia da COVID-19. Ação programada para o 2º quadrimestre.
Manter a execução do Programa Vida no Trânsito por meio da articulação intersetorial com instituições parceiras, qualificação e integração das informações, integração e relacionamento das bases de dados para geração da lista única e Relatório dos acidentes de trânsito com vítimas graves e fatais.	01	30%	Projeto em andamento.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Qualificar técnicos da área com a participação em eventos nacional.	02	00	Em decorrência da Calamidade pública decretada frente à Pandemia da COVID-19, não foi ofertado eventos no período avaliado.
Adquirir um Veículo tipo Utilitário para a Execução das ações de prevenção de acidentes e violências.	01	00	Processo em andamento.

10. OBJETIVO: Registrar, investigar, monitorar e avaliar os indicadores de saúde materna e infantil, com foco na produção de informações que orientem a gestão.

10.1. META DO PMS: Ampliar o acesso ao teste de Sífilis durante a gestação.

10.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Ampliar o acesso ao teste de Sífilis durante a gestação e reduzir a incidência do agravo.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Fortalecer as Unidades de Saúde que realizam a testagem rápida para Sífilis.	02	0,8	As ações foram prejudicadas em decorrência à Calamidade pública decretada frente à Pandemia da Covid-19.
Tratar adequadamente todas as gestantes com diagnóstico reagente para Sífilis.	80%	95%	
Adquirir os medicamentos para o tratamento das IST.	100%	00	Ação em andamento.
Reduzir a incidência de Sífilis congênita.	14	14	As ações foram prejudicadas em decorrência à Calamidade pública decretada frente à Pandemia do Covid-19.
Realizar a campanha Mundial de Combate a Sífilis.	01	00	Redução da realização do Número de Consultas de Pré-natal. Ação prevista para 2º quadrimestre.

10.2. META DO PMS: Reduzir o número de óbitos maternos.

10.2.1 DESCRIÇÃO META PAS: Reduzir o número de óbitos maternos.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Fortalecer os Comitês de Mortalidade Materna e Infantil Estadual e Municipal e efetivar as medidas propostas para evitar os óbitos nos serviços de saúde.	03	100%	Número de óbito aumentado em decorrência dos casos de Covid-19.
Registrar os óbitos no SIM até 60 dias do final do mês de ocorrência.	90%	35%	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.3. META DO PMS: Reduzir a mortalidade infantil.

10.3.1 DESCRIÇÃO META PAS: Reduzir a mortalidade infantil e investigar os óbitos infantis fetais.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Avaliar as causas dos óbitos Materno, Infantil e Fetal através da comissão técnica.	11,0	3,26/1.000	Meta sujeita a alterações.
Realizar investigação dos óbitos infantis e fetais para classificação de evitabilidade.	80%	42%	
Registrar as declarações de Nascidos Vivos no SINASC até 60 dias do final do mês de ocorrência.	90%	35%	

10.4. META DO PMS: Investigar os óbitos maternos e óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF).

10.4.1 DESCRIÇÃO META PAS: Investigar os óbitos maternos e óbitos em Mulheres em Idade Fértil (MIF).

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar investigação dos óbitos maternos para identificação da causa e classificação de evitabilidade.	100%	100%	
Realizar investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil para identificação de óbito materno.	90%	55%	

10.5. META DO PMS: Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas não Transmissíveis - DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).

10.5.1 DESCRIÇÃO META PAS: Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas não Transmissíveis-DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Promover e estimular a prática de atividade física voltada para a prevenção de fatores de risco e promoção da saúde.	236,2	55,24/100.000	As ações foram prejudicadas em decorrência à Calamidade pública decretada frente à Pandemia da Covid-19. Ação programada para o 2º quadrimestre.
Realizar eventos em datas pontuais com os grupos do Programa Academia da Saúde.	02	00	As ações foram prejudicadas em decorrência à Calamidade pública decretada frente à Pandemia da Covid-19.
Fortalecer o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das DCNT.	04	00	As ações foram prejudicadas em decorrência à Calamidade pública decretada frente à Pandemia da Covid-19.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Realizar aulas temáticas nos grupos do Programa Academia da Saúde (Aula Caipira, Setembro Amarelo, Outubro Rosa e Novembro Azul).	10	00	As ações foram prejudicadas em decorrência à Calamidade pública decretada frente à Pandemia da Covid-19.
Participar de eventos fora do Estado para apresentação de trabalhos ou participação em Congressos, Fóruns, Oficinas e outros eventos da área de saúde.	03		Em decorrência da Calamidade pública decretada frente à Pandemia da Covid-19, não foi ofertado eventos no período avaliado.

11. OBJETIVO: Reduzir dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

11.1. META DO PMS: Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.

11.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Monitorar mensalmente os dados de cobertura vacinal por seguimento de saúde.	75%	00	
Realizar uma supervisão semestral nas salas de vacinas das Unidades de Saúde.	100%	00	
Realizar treinamento em serviço para profissionais das salas de vacina das Unidades Básicas de Saúde.	02	01	
Notificar e investigar os casos de eventos adversos pós vacinais.	100%	100%	
Realizar Campanhas de Vacinação recomendadas pelo MS.	03	00	Campanhas em andamento.

11.2. META DO PMS: Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.

11.2.1 DESCRIÇÃO META PAS: Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar busca ativa dos casos notificados de TB para ampliar o tratamento diretamente supervisionado (TDO).	85%	83%	
Aumentar o percentual de contatos examinados dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilíferos positivos examinados.	80%	43%	
Realizar as campanhas de prevenção e controle da Tuberculose.	02	00	Ação prevista para o 3º quadrimestre.
Realizar oficina em Tuberculose para os responsáveis	01	00	Ação prevista para o 2º quadrimestre.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

pelo PCT das UBS.

11.3. META DO PMS: Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.

11.3.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grav de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar teste rápido anti-HIV em casos novos de tuberculose no momento da notificação.	80%	90%	

11.4. META DO PMS: Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.

11.4.1 DESCRIÇÃO META PAS: Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grav de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar investigação de óbitos por causa mal definida.	95%	35%	

11.5. META DO PMS: Encerrar pelo menos 80% das Doenças compulsórias registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.

11.5.1 DESCRIÇÃO META PAS: Encerrar os registros de Doenças compulsórias no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grav de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Encerrar as notificações de Doenças de Notificação compulsória registradas no SINAN.	80%	99%	
Notificar casos de SRAG internados em UTI com coleta de amostra e digitar no SIVEP-GRIPE.	80%	40%	
Coletar 5 amostras de secreção respiratória oportuna (unidade sentinela).	80%	33%	
Notificar agregado semanal de casos de Síndrome Gripal.	90%	70%	
Realizar monitoramento diário dos casos de Síndrome Gripal/COVID-19.	80%	60%	
Monitorar a realização de coleta de material biológico para o diagnóstico de pacientes internados.	90%	80%	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11.6. META DO PMS: Realizar notificação de doenças ou agravos relacionados ao trabalho; Capacitar 100% das unidades de saúde para notificar casos de agravos relacionados ao trabalho; Elaborar 01 fluxo de cuidado ao trabalhador da saúde.

11.6.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar notificação de doenças ou agravos relacionados ao trabalho; Capacitar 100% das unidades de saúde para notificar casos de agravos relacionados ao trabalho; Elaborar 01 fluxo de cuidado ao trabalhador da saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Implementar as notificações de doenças e agravos relacionados ao trabalho buscando parcerias nos conselhos de classe.	200	52%	
Supervisionar e assessorar as Unidades de Saúde.	100%	00	Ação prejudicada em decorrência da Calamidade pública decretada frente à Pandemia da Covid-19.

11.7. META DO PMS: Reduzir a incidência de AIDS em Menores de 5 anos.

11.7.1 DESCRIÇÃO META PAS: Reduzir a incidência de AIDS em Menores de 5 anos.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Testar com o exame de Anti-HIV as gestantes que acessarem a rede municipal para iniciar o tratamento precocemente e evitar a transmissão vertical.	0,0	100%	

11.8. META DO PMS: Reduzir o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV.

11.8.1 DESCRIÇÃO META PAS: Reduzir o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Ampliar o acesso ao diagnóstico para possibilitar a detecção precoce de casos.	17,24		
Realizar a campanha Mundial de Combate a AIDS.	01	00	Ação prevista para o 3º quadrimestre.
Desenvolver ações de promoção e proteção aos grupos vulneráveis com ênfase na população chave.	100	00	Em decorrência da Pandemia o edital de participação das ONGs ainda não foi finalizado.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11.9. META DO PMS: Aumentar o acesso ao diagnóstico da Hepatite C.

11.9.1 DESCRIÇÃO META PAS: Aumentar o acesso ao diagnóstico da Hepatite C.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar a campanha Mundial de Combate as Hepatites Virais.	01	00	Ação programada para o 2º quadrimestre.
Fortalecer o acesso ao teste rápido de anti-HCV para as UBS.	14.387	34%	

11.10. META DO PMS: Manter igual ou superior a 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase; Aumentar a proporção de exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase.

11.10.1 DESCRIÇÃO META PAS: Manter igual ou superior a 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase; Aumentar a proporção de exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Acompanhar sistematicamente os casos de hanseníase para garantir a adesão ao tratamento.	90%	80%	
Realizar o exame dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase.	90%	00	Em decorrência da Calamidade pública decretada frente à Pandemia da Covid-19, não foi possível realizar essa ação.
Realizar campanha de Combate à Hanseníase.	01	00	Em decorrência da Pandemia da Covid-19 não foi possível realizar essa ação nro 1º quadrimestre.

11.11. META DO PMS: Realizar busca ativa de casos de tracoma em 10% da população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental e acompanhar o tratamento até a cura de pelo menos, 50% dos casos positivos de tracoma.

11.11.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar busca ativa de casos de tracoma na população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Elaborar cronograma de visita nas escolas selecionadas de acordo com a faixa etária para realizar exame nas crianças.	10%	00	Em decorrência da Calamidade pública decretada frente à Pandemia da Covid-19, não foi possível realizar essa ação.
Fazer tratamento coletivo dos casos confirmados de Tracoma e dos contatos domiciliares.	80%	00	Em decorrência da Calamidade pública decretada frente à Pandemia da Covid-19, não foi possível realizar essa ação.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11.12. META DO PMS: Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.

11.12.1 DESCRIÇÃO META PAS: Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grav de Alcanço	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar investigação e bloqueio químico em 100% dos casos confirmados de malária no município de Rio Branco.	0,9/ 1.000	0,04/100 0	

11.13. META DO PMS: Manter anualmente menor ou igual a 2 o número absoluto de óbitos por Dengue.

11.13.1 DESCRIÇÃO META PAS: Manter ou reduzir número absoluto de óbitos por Dengue.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grav de Alcanço	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Capacitar os profissionais da assistência para o manejo clínico e classificação de risco de Dengue.	2	1	

11.14. META DO PMS: Realizar anualmente, pelo menos, 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue em 80% dos imóveis.

11.14.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar visitas domiciliares para controle da dengue nos imóveis.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grav de Alcanço	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar visitas domiciliares com cobertura adequada em cada ciclo.	80%/	80%	
Realizar levantamento de índice rápido – LIRA'a conforme orientação do MS,	04	25%	
Realizar a campanha anual de Combate ao <i>Aedes Aegypti</i> .	100%	100%	
Investigar presença do Barbeiro, identificar a espécie, gênero e parasita	100%	30%	
Utilizar as armadilhas disseminadora como mais uma estratégia de controle do <i>Aedes Aegypti</i> .	05	33%	
Bloqueio químico (UBV) dos casos notificados de Dengue, Zika e Chikungunya	20%	50%	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11.15. META DO PMS: Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.

1.15.1 DESCRIÇÃO META PAS: Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grado de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Manter as ações de vigilância da água para consumo humano com ampliação das coletas para escolas e unidades de saúde e realizar as coletas para análise obrigatória de Coliformes Totais, de acordo com a Portaria nº 2.914/2011.	100%	174,39%	
Caracterizar as formas de abastecimento da população urbana no município, quanto ao seu tipo de abastecimento, se SAA, SAC, ou SAI por residência.	100%	100%	
Realizar semestralmente a coleta de água para análise de agrotóxico na água para consumo humano fornecido pelo Sistema de Distribuição.	02	00	Ainda não foi possível iniciarmos devido a pandemia.

11.16. META DO PMS: Realizar Ações educativas de orientação em Vigilância Sanitária voltadas para a população e setor regulado.

11.16.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar atividades educativas para orientação para a população em geral e setor regulado, orientando sobre a área de Vigilância Sanitária.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grado de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar Palestras educativas com os responsáveis técnicos pelo PMOC por vídeo conferência.	10	0	Palestra educativa prevista para o segundo quadrimestre.
Monitorar e realizar trabalho educativo com os comerciantes que manipulam e preparam o açaí realizando treinamento focado em Boas Práticas de Manipulação do Açaí e Fabricas de gelados comestíveis.	100%	0%	Palestra educativa prevista para o segundo quadrimestre.
Realizar palestras educativas sobre a manipulação de Alimentos para a população e setor regulado do Município de Rio Branco, e também divulgar orientações por meio das redes sociais (Instagram, Facebook) oficiais da Prefeitura.	100%	0%	Palestra educativa prevista para o segundo quadrimestre.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Realizar palestras educativas para os expositores do ramo de alimentação que irão exercer atividade econômica na EXPOACRE.	100%	0%	Evento previsto para o mês de Julho de 2021.
Realizar trabalho educativo junto as fábricas/fracionadoras e embaladoras de produtos de interesse à saúde.	05	0	Devido a Pandemia não houve trabalho educativo junto as fábricas.
Realizar treinamento no CEASA Rio Branco e mercados municipais no período que antecede a semana santa, e por período indeterminado.	100%	20%	Foram realizadas duas reuniões no CEASA Rio Branco, com intuito de orientar sobre as condições sanitárias necessárias para execução da comercialização dos peixes durante a semana santa.

11.17. META DO PMS: Realizar Inspeções sanitárias nos estabelecimentos de interesse a saúde, sujeitos à vigilância Sanitária.

11.17.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar inspeções sanitárias nos estabelecimentos.

Ações	Meta	Atualizado	Observações
Realizar a avaliação semestral das ações desenvolvidas controlando mensalmente a produtividade do Departamento, visando o fiel cumprimento das ações estabelecidas.	02	0	Ação prevista para acontecer no segundo quadrimestre.
Inspeccionar em empresas que solicitam Licenciamento Sanitário.	100%	100%	Foram realizadas 348 Inspeção Sanitária em empresas que solicitam Licenciamento Sanitário.
Realizar Inspeções sanitárias nos estabelecimentos de interesse à saúde sujeitos à Vigilância Sanitária	100%	71%	Foram realizadas 2.497 Inspeção Sanitária.
Monitorar a qualidade da água e dos alimentos consumidos pelos desabrigados em caso de enchente, bem como garantir boas condições higiênico sanitárias dos abrigos, evitando surtos e prevenindo doenças.	100%	100%	Monitoramento realizado com 06 amostras dos alimentados consumidos pelos desabrigados da enchete no Prque de Exposição.
Realizar fiscalizações nas escolas Estaduais e Municipais com foco nas condições e protocolos.	50%	0%	Devido a pandemia não houve fiscalização na rede publica municipal e estadual.
Realizar Fiscalizações nas escolas Estaduais e Municipais com foco na qualidade da água e enfoque principal na realização de análise de água destes estabelecimentos em conjunto com o VIGIÁGUA, visando melhorar o tratamento da água.	50%	0%	Devido a pandemia não houve fiscalização na rede publica municipal e estadual.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11.18. META DO PMS: Ampliar o atendimento de Denúncias.

11.18.1 DESCRIÇÃO META PAS: Ampliar a capacidade de atendimento às denúncias.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Investigar denúncias e reclamações recebidas Via Ouvidoria do SUS, Ministério Público ou realizadas no próprio Departamento, dando o encaminhamento adequado a todas as denúncias apuradas.	100%	100%	Foram recebidas 305 denúncias, e todas foram dadas o devido encaminhamento.
Participar presencialmente de Simpósios, Seminários e Treinamentos relativos às ações de Vigilância Sanitária, com participações por evento Fora do Estado.	03	0	Devido a Pandemia não houve participação presencial em nenhum Simpósio, Seminários e Treinamentos fora do Estado.

11.19. META DO PMS: Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha.

11.19.1 DESCRIÇÃO META PAS: Promover o controle de zoonoses com a vacinação antirrábica e controlar focos de leptospirose, leishmanioses e sinantrópicos, trabalhar educação ambiental e bem estar animal.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar a coleta (necropsia) e o encaminhamento de amostras em 100% dos cães e gatos que foram recebidos no DCZ com lesões neurológicas, agressores compulsivos, em estágios terminais de doenças degenerativas, que vieram a óbito natural ou foram submetidos à eutanásia, de acordo com § XIV do art. 3º da portaria nº 1.138 de maio de 2014.	60	23	Estamos dentro da meta prevista nos encaminhamentos de amostras de cérebros dos cães e gatos que foram recebidos no DCZ com lesões neurológicas, agressores compulsivos, em estágios terminais de doenças degenerativas, que vieram a óbito natural ou foram submetidos à eutanásia, pois até o momento enviamos 1/3 de amostras para o LACEN.
Realizar Campanha de Vacinação Antirrábica em cães e gatos de áreas urbana, rural e ribeirinha.	80%	10%	Estamos sem transportes para realização da campanha de vacinação, portanto estamos vacinando somente animais que procuram o DCZ.
Realizar as ações do Programa Área Controle de Leptospirose em Rio Branco.	04	60%	Todas atividades de bloqueio de roedores e sinantrópicos estão sendo realizadas, pois temos todas condições de trabalho necessária para tais ações.
Recolhimento seletivo de animais de relevância a saúde pública em concordância com o § X do art. 3º da portaria 1.138 de maio de 2014, busca ativa de cães e gatos com sintomas sugestivos de zoonoses.	300	50	Até no momento temos recolhido todos animais que foram solicitados, quando avaliado de relevância para saúde pública.
Realizar ações de prevenção de Leptospirose através da visita aos casos confirmados.	100%	40%	Estamos realizando todas ações com apenas um carro, portanto o mesmo carro que faz a remoção dos animais agressivos e doentes,



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

			também faz as ações de prevenção de Leptospirose.
Realizar o diagnóstico dos casos suspeitos de Leishmaniose tegumentar americana em cães recebidos pelo DCZ.	100%	20%	Estamos realizando todas ações com apenas um carro, portanto o mesmo carro que faz a remoção dos animais agressivos e doentes, também faz as ações de prevenção de leishmaniose.
Realizar atividades de Educação voltadas ao bem-estar animal, programa de Prevenção a Raiva animal, Leptospirose, Criptococose, Histoplasmosse e Leishmaniose Tegumentar Americana.	20	05	Realizamos atividades de educação voltadas ao bem estar animal, com campanhas de adoção assistida de animais abrigados no DCZ. Fizemos parceria co SBT e estamos trabalhando para melhorar todas palestras e apresentar na televisão para controle de animais de rua e de relevância em saúde pública.
Realizar vistorias zoonosológicas provenientes de solicitações sobre animais sinotrópicos.	100%	40%	Estamos realizando todas ações com apenas um carro, portanto o mesmo carro que faz a remoção dos animais agressivos e doentes, também faz as ações de prevenção de acidentes com animais peçonhentos.
Ampliar as Áreas Técnicas Profissionais com equipes do departamento através de cursos de capacitação de cooperações em ações de bem estar animal para o departamento.	20	05	Temos empenhado em estudos de qualificação profissional para todos agentes de vigilância. Temos também realizado cooperação com a Universidade Federal do Acre, para capacitação de agentes que está em andamento.
Medicar e dar assistência veterinária aos animais abrigados no Departamento.	100%	60%	Meta cumprida, pois temos assistência veterinária e medicamentos necessários para atendimento dos animais.
Alimentar os animais abrigados dentro do Departamento.	100%	60%	Meta cumprida, pois temos até o mês de dezembro para alimentar todos animais, conforme plano apresentado.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EIXO III – GESTÃO EM SAÚDE

3ª DIRETRIZ: PROMOVER O DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHADORES DA SAÚDE NO ÂMBITO DA GESTÃO E ATENÇÃO À SAÚDE NA SEMSA.

12. OBJETIVO: Fortalecer as políticas de Gestão do Trabalho, Educação na Saúde e Humanização.

12.1. META DO PMS: Realizar a Mostra de Experiências Exitosas na Atenção Primária.

12.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar Mostra de Experiências Exitosas na Atenção Primária.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Promover a VI Mostra de Experiências Exitosas na Atenção Primária.	01	-	Ação programada para agosto.

12.2. META DO PMS: Instituir a Avaliação de Desempenho do Servidores da SEMSA.

12.2.1 DESCRIÇÃO META PAS: Instituir a avaliação de desempenho dos servidores da SEMSA.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Iniciar a análise para implantação da avaliação de desempenho dos Servidores da SEMSA.	01	01	A avaliação de desempenho dos servidores tem sido executada, em caráter experimental, sendo direcionada aos trabalhadores municipais da saúde que possuem contratos temporários. Após otimização de seu processo, deverá ser posteriormente implementada aos demais servidores, os efetivos.

12.3. META DO PMS: Realizar a revisão do Plano de Cargos Carreiras e Remuneração dos Servidores da Prefeitura de Rio Branco, promovendo a participação dos trabalhadores por meio de suas entidades representativas de classe.

12.3.1 DESCRIÇÃO META PAS: Revisar o Plano de Cargos Carreiras e Remuneração dos Servidores da Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar a revisão do Plano de Cargos Carreiras e Remuneração dos Servidores da Prefeitura de Rio Branco, promovendo a participação dos trabalhadores por meio de suas entidades representativas de classe.	01	0	Um cronograma relativo às discussões para análise do Plano de Cargos Carreiras e Remuneração dos Servidores municipais será divulgado, para que todos os agentes envolvidos possam se reunir e se manifestar.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

12.5. META DO PMS: Qualificar os Gestores das Unidades de Referência da Atenção Primária (URAP) e Diretorias da SEMSA para atuar na Gestão da Atenção Primária

12.5.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar Cursos para Gestores na Gestão e na Atenção à Saúde, nas Unidades de Saúde e na área meio da SEMSA.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Formar Gestores Coordenadores Administrativos das Unidades de Referência da Atenção Básica - URAP e Unidades Básicas de Saúde (UBS) em Gestão de Unidades Básicas de Saúde.	01	25%	Ação em fase de elaboração do Projeto Pedagógico do curso e planejamento.
Formar Gestores dos Setores Internos da SEMSA em Gestão da Atenção Primária em Saúde.	01	25%	Ação em fase de elaboração do Projeto Pedagógico do curso e planejamento.

12.6. META DO PMS: Qualificar os preceptores de estágio em parceria com as Instituições de Ensino, a partir das necessidades de formação identificadas pelos preceptores

12.6.1 DESCRIÇÃO META PAS: Qualificar preceptores de estágio em parceria com as Instituições de Ensino, a partir das necessidades de formação identificadas pelos preceptores

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Qualificar os preceptores de estágio de Residência em parceria com as Instituições de Ensino, a partir das necessidades de formação	01	-	Ação programada para agosto.

12.7. META DO PMS: Promover a Integração Ensino Serviço com espaço de discussão permanente entre representantes das Instituições de Ensino e SEMSA

12.7.1 DESCRIÇÃO META PAS: Promover a Integração Ensino Serviço com 02 espaços de discussão permanente entre representantes das Instituições de Ensino, SEMSA e SESACRE

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Participar da Integração Ensino Serviço em espaço de discussão permanente entre representantes das Instituições de Ensino, e SEMSA e SESACRE.	02	01	Participação no Grupo de Trabalho de Qualificação de Residência, na Comissão de Residência Multiprofissional (COREMU) e Grupo de Trabalho da Residência Integrada Multiprofissional em Saúde da Família.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4ª DIRETRIZ: FORTALECER AS AÇÕES DE PLANEJAMENTO E GESTÃO NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MODO A MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS.

13. OBJETIVO: Elaborar, monitoramento e avaliar os instrumentos de planejamento e gestão.

13.1. META DO PMS: Promover a elaboração e aprovação dos instrumentos básicos de planejamento e gestão: Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatório Quadrimestral do 1º, 2º e 3º Quadrimestre e Relatório Anual de Gestão (RAG).

13.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Promover a elaboração e aprovação dos instrumentos básicos de planejamento e gestão: Programação Anual de Saúde 2020, Relatório Quadrimestral do 1º, 2º e 3º Quadrimestres e Relatório Anual de Gestão (RAG).

Ações Realizadas	Meta	Grau de Alcance	Observação: justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes
Organizar a Programação Anual de Saúde 2021, seguindo as ações apresentadas pelos setores envolvidos e adotar as providências cabíveis para aprovação nas devidas instâncias.	01	01	
Ordenar os Relatórios Quadrimestrais de 2021, visando monitorar e avaliar as ações de saúde apresentadas na PAS 2021, bem como adotar as providências cabíveis para aprovação nas devidas instâncias.	03	01	
Elaborar o Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 bem como adotar as providências cabíveis para aprovação nas devidas instâncias.	01	-	Ação programada para dezembro.
Apresentar as ações e metas da saúde a serem incluídos nos instrumentos da gestão municipal (PPA, LOA e LDO).	03	01	Apresentada a Secretaria de Planejamento (SEPLAN), a proposta inicial para o PPA.
Elaborar a proposta das ações da saúde para o Planejamento Estratégico Situacional (PES) 2022 a 2030 da Prefeitura de Rio Branco.	01	01	Planejamento Estratégico Situacional elaborado e encaminhado à SEPLAN.
Elaborar o Plano Municipal de Saúde para o quadriênio 2022 a 2025 bem como adotar as providências cabíveis para aprovação nas devidas instâncias.	01	-	Ação programada para o segundo semestre.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5ª DIRETRIZ: ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.

14. OBJETIVO: Ampliar a infraestrutura física da Rede de Atenção Primária no município de Rio Branco, favorecendo melhores condições de trabalho e da oferta de serviços de saúde.

14.1. META DO PMS: Construção de Unidades Básicas de Saúde.

14.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Construção de Unidades Básicas de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Construção de Unidade Básica de Saúde.	1	0	Ação em fase de cadastramento no sistema.

6ª DIRETRIZ: GARANTIR RESOLUTIVIDADE E QUALIDADE NA OFERTA DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA.

15. OBJETIVO: Ampliação do acesso e aperfeiçoamento da assistência ambulatorial; Fortalecimento da regulação dos serviços da Atenção Básica; Avanço na avaliação por desempenho e cumprimento de metas.

15.1. META DO PMS: Implantar Sistema de Gestão Municipal de Saúde em 100% das Unidades Básicas de Saúde (UBS).

15.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Implantar Sistema de Gestão Municipal de Saúde nas Unidades Básicas de Saúde (UBS).

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Implantar Sistema de Gestão Municipal de Saúde, estruturação das unidades de saúde.	10	10	Ação realizada em sua totalidade no quadrimestre anterior.
Capacitar os servidores das unidades de saúde para operar o sistema de gestão municipal de saúde.	10	10	Após esse período, a implantação da ação demonstrou algumas fragilidades, que define a necessidade dessa ser necessário educação continuada para fortalecimento e agilidade do serviço.
Realizar Reuniões com Coordenadores dos segmentos de saúde.	12	12	Neste período foram realizados 4 reuniões para alinhamento do serviço, e disponibilizado orientação contínua via tutoriais e contato telefônico.
Reformular e disponibilizar as agendas no Sistema de Gestão Municipal (GMUS) nas URAP's e USF para visualização dos coordenadores.	57	57	Todos os coordenadores de unidades possuem acesso ao sistema.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

15.2. META DO PMS: Ampliar a regulação dos serviços na Gestão Municipal de Saúde.

15.2.1 DESCRIÇÃO META PAS: Ampliar a regulação dos serviços na Gestão Municipal de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Regular os serviços de exames de laboratório de alto custo, geriatria atendimento domiciliar (EMAD) e Centro de Apoio Psicossocial.	03	03	Ação realizada em sua totalidade no quadrimestre anterior.
Elaborar, publicar e acompanhar os protocolos de acesso às especialidades.	05	00	Esta ação foi prejudicada devido a Covid-19, considerando a priorização dos serviços ,relacionados à pandemia.
Regular serviços de Atenção Especializada na gestão municipal de saúde, buscando garantir o acesso por prioridade clínica nas áreas de Oftalmologia, Pneumologia e Reumatologia.	03	03	Ação realizada em sua totalidade no quadrimestre anterior.
Disponibilizar o acesso de pediatria para unidades de saúde da gestão municipal.	12	12	Ação realizada em sua toalidade neste quadrimestre.
Realizar o cadastramento de consultas especializadas e exames de pacientes do SUS atendidos na rede estadual em 100% das URAP's e 01 policlínica.	12	12	Ação realizada em sua toalidade neste quadrimestre.
Realizar reunião com as equipes de regulação das unidades e coordenadores de segmento.	12	3	Esta ação foi prejudicada devido a Covid-19, considerando a priorização dos serviços ,relacionados à pandemia.
Divulgar e orientar o novo fluxo de formulários aceito pela rede municipal.	57	57	Ação realizada em sua toalidade neste quadrimestre.

15.3. META DO PMS: Implantar proceso de avaliação de desempenho na Atenção Primária por categoria profissional a cada ano.

15.3.1 DESCRIÇÃO META PAS: Implantar 01 proceso de avaliação de desempenho na Atenção Primária por categoria profissional a cada ano de gestão.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Implantação do processo de Avaliação de desempenho na Atenção Primária por categoria profissional a cada ano de gestão, com avaliação quadrimestral para cada equipe de estratégia de saúde da família, considerando os indicadores de desempenho do Ministério da Saúde para o ano de 2021.	03	00	Esta ação foi prejudicada devido a COVID 19, considerando a priorização dos serviços ,relacionados à pandemia, pois alguns serviços encontram-se suspensos ou reduzidos por Decreto.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Criar programa de reconhecimento do desempenho para as equipes que atingirem a meta pactuada para o ano.	03	00	Esta ação foi prejudicada devido a Covid-19, considerando a priorização dos serviços, relacionados à pandemia, pois alguns serviços encontram-se suspensos ou reduzidos por Decreto.
--	----	----	--

15.4. META DO PMS: Promover Seminário de Regulação, envolvendo profissionais e gestores da esfera municipal e estadual anualmente.

15.4.1 DESCRIÇÃO META PAS: Promover o Seminário de regulação, envolvendo profissionais e gestores da esfera municipal e estadual .

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Promover seminário de regulação, envolvendo profissionais e gestores da esfera municipal e estadual anualmente.	01	00	Esta ação foi prejudicada devido a Covid-19, considerando a priorização dos serviços ,relacionados à pandemia, pois alguns serviços encontram-se suspensos ou reduzidos por Decreto

15.5. META DO PMS: Promover a reorganização dos territórios e mapeamento das áreas a serem assistidas na Rede de Saúde Municipal.

15.5.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar a reorganização do território de 03 segmentos de saúde: Valdeiza Valdez, Cidade Nova e Roney Meireles.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Reoorganizar os territórios dos segmentos da saúde: Valdeiza Valdez, Cidade Nova e Roney Meireles.	03	01	Esta ação foi prejudicada devido a Covid-19, considerando a priorização dos serviços ,relacionados à pandemia, pois alguns serviços encontram-se suspensos ou reduzidos por Decreto.

15.6. META DO PMS: Promover a divulgação e retroalimentação das metas e resultados pactuados de produção e de indicadores trimestralmente.

15.6.1 DESCRIÇÃO META PAS: Promover a divulgação e retroalimentação das metas e resultados pactuados de produção e de indicadores trimestralmente.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Elaborar boletins com os resultados das metas, procedimentos e atendimentos por CBO realizados, assim	03	00	Esta ação foi prejudicada devido a Covid-19, considerando a priorização dos serviços, relacionados à pandemia, pois alguns

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

como com os resultados parciais do quadrimestre em relação aos indicadores de saúde pactuados.			serviços encontram-se suspensos ou reduzidos por Decreto.
Promover a divulgação e retroalimentação das metas e resultados pactuados de produção e de indicadores trimestralmente dos boletim/ano nas unidades.	12	00	Esta ação foi prejudicada devido a COVID 19, considerando a priorização dos serviços ,relacionados à pandemia, pois alguns serviços encontram-se suspensos ou reduzidos por Decreto

15.7. META DO PMS: Promover o monitoramento sistemático da alimentação dos sistemas de informação pelas equipes da Atenção Primária.

15.7.1 DESCRIÇÃO META PAS: Promover o monitoramento sistemático da digitação dos cadastros dos indivíduos residentes de Rio Branco no Sistema de Gestão Municipal de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Gravidade	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Implementar e monitorar a digitação e atualização de cadastros individuais e domiciliares no Sistema de Gestão Municipal (GMUS).	100%	60%	Realizado o monitoramento de todas as competências do quadrimestre e realizado reuniões de sensibilização das equipes para a manutenção da digitação das informações e alimentação dos sistemas de informação. Esta ação foi prejudicada devido a Covid-19, entretanto envolvermos bastante em relação ao quadrimestre anterior.
Estruturar o setor de monitoramento com infraestrutura e equipamentos.	01	01	Ação realizada em sua totalidade no quadrimestre anterior.
Realizar a contratação de pessoas para implementar o monitoramento da digitação e atualização no no Sistema GMUS.	02	02	Ação realizada em sua totalidade no quadrimestre anterior.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

7ª DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA GESTÃO ESTRATÉGICA DO SUS COM PARTICIPAÇÃO SOCIAL.

16. OBJETIVO: Fortalecer as ações de gestão participativa e do controle social no âmbito do Sistema Municipal de Saúde de Rio Branco.

16.1. META DO PMS: Implementar instrumento para medir o grau de satisfação do usuário da Rede Municipal de Saúde

16.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Implementar instrumento para medir o grau de satisfação do usuário da Rede Municipal de Saúde

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grado de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar Pesquisa para medir o grau de satisfação do Usuário dentro das URAP's e Policlínica.	12	0%	As ações serão realizadas no 2º quadrimestre, considerando a atual situação da pandemia da Covid-19. Esperando amenizar a situação.
Instalar em cada URAP e Policlínica as caixas coletoras de sugestões.	12	0%	As caixas coletoras que foram colocadas nas unidades de saúde, foram danificadas. As ações serão realizadas no 2º quadrimestre, considerando a situação atual da pandemia da Covid-19.

16.2. META DO PMS: Disponibilizar material de divulgação do serviço da Ouvidoria Municipal de Saúde nos Centros de Saúde, URAPS, UBS e outros espaços da Rede Municipal de Saúde.

16.2.1 DESCRIÇÃO META PAS: Disponibilizar material de divulgação do serviço da Ouvidoria Municipal de Saúde nos Centros de Saúde, URAPS, UBS e outros espaços da Rede Municipal de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grado de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Disponibilizar material de divulgação do serviço da Ouvidoria Municipal de Saúde nos Centros de Saúde, URAPS, UBS e outros espaços da Rede Municipal de Saúde.	100%	0%	A ação foi suspensa em decorrência da pandemia da Covid-19.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

16.3. META DO PMS: Aumentar o percentual de resolutividade das demandas recebidas na Ouvidoria Municipal de Saúde.

16.3.1 DESCRIÇÃO META PAS: Aumentar o percentual de resolutividade das demandas recebidas na Ouvidoria Municipal de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Aumentar o percentual de resolutividade das demandas recebidas na Ouvidoria Municipal de Saúde.	90%	60%	
Realizar monitoramento mensal das demandas e enviar os relatórios referente as demandas pendentes no sistema Ouvidor SUS, para cada Departamento parceiro desta OMS.	100%	100%	
Instituir certificação de boas praticas em ouvidoria nas URAP's e Policlínica.	12	0%	Durante o quadrimestre, houve um número maior de demandas em decorrência aos Decretos Governamentais na pandemia da Covid-19 portanto as ações foram suspensas.
Realizar ações da ouvidoria Itinerante nas Unidade de Saúde.	12	0%	A ação foi suspensa em decorrência da pandemia da Covid-19.
Implantar o sistema de ouvidoria Interact/ UNA.	01	0%	A ação foi suspensa em decorrência da pandemia da Covid-19. Falta de equipamentos como: computadores, Headset e Voip.

16.4. META DO PMS: Realizar ações de sensibilização sobre os serviços da Ouvidoria juntos aos servidores da Rede Municipal de Saúde.

16.4.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar ações de sensibilização sobre os serviços da Ouvidoria juntos aos servidores da Rede Municipal de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar encontro/ano com os gerentes das URAP's/ Policlínica.	02	30%	
Realizar encontros/ ano com Vigilância Sanitária.	04	30%	
Realizar encontro/ano com conselho Municipal de Saúde.	02	0%	A ação foi suspensa em decorrência da pandemia da Covid-19.
Designar em cada URAP e Policlínica um servidor como referência da Ouvidoria.	12	0%	A ação foi suspensa em decorrência da pandemia da Covid-19.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

16.5. META DO PMS: Capacitação dos servidores lotados na Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde.

16.5.1 DESCRIÇÃO META PAS: Qualificar servidor lotado na Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e/ou as informações pertinentes)
Capacitação de toda equipe da Ouvidoria através do site Certificação em Ouvidoria PROFOCO.	07	0%	A ação foi suspensa devido ao número de demandas recebidas por esta Ouvidoria, em decorrência da pandemia da Covid-19. A OMS atuou frente a realização de cadastros dos idosos acamados para a aplicação do imunizante. Não sendo possível a participação da equipe na ação proposta.
Capacitação da equipe desta OMS na operacionalização do sistema interact/UNA.	07	0%	A ação foi suspensa em decorrência ao número de demandas recebidas por esta Ouvidoria, devido a pandemia da Covid-19.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

8ª DIRETRIZ: EFETIVAÇÃO DAS AÇÕES DA GESTÃO PARTICIPATIVA E DO CONTROLE SOCIAL NO ÂMBITO DO SISTEMA MUNICIPAL DE RIO BRANCO.

17. OBJETIVO: Efetivação das ações da gestão participativa e do controle social no âmbito do Sistema Municipal de Rio Branco.

17.1. META DO PMS: Garantir Ferramentas de trabalho para o conselho municipal de saúde e conselho populares.

17.1.1 DESCRIÇÃO META PAS: Garantir Ferramentas de trabalho para o conselho municipal de saúde e conselho populares.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grav. de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Estruturar o Conselho Municipal de saúde e conselhos populares, através da aquisição de equipamentos.	01	00	Ação em andamento, com a elaboração do o termo de aquisição dos equipamentos

17.2. META DO PMS: Restruturar os Conselhos Populares de Saúde (COPS).

17.2.1 DESCRIÇÃO META PAS: Recompôr os conselhos populares de saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grav. de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Garantir a recomposição dos Conselhos Populares de Saúde.	03	00	Ação será realizada após recomposição do Conselho Municipal
Produzir e adquirir material gráfico para divulgação dos COPS (Folder, cartilhas, crachás).	03	00	Ação será realizada após recomposição do Conselho Municipal
Aquisição de blusas/coletes para auxiliar na identificação dos conselheiros.	60	00	Ação será realizada após recomposição do Conselho Municipal

17.3. META DO PMS: Garantir a realização de capacitações para os conselheiros municipais e populares de saúde.

17.3.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar capacitações para os conselheiros municipais e populares de saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grav. de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar capacitações para os conselheiros municipais e populares de saúde.	04	00	Ação será realizada após recomposição do Conselho Municipal
Participação dos Conselheiros Municipais de Saúde e servidores do Conselho Municipal de Saúde em eventos do Conselho Nacional e Saúde.	03		Ação será realizada após recomposição do Conselho Municipal

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17.4. META DO PMS: Executar ações educativas em saúde para as comunidades nas regionais em parceria com o COPS.

17.4.1 DESCRIÇÃO META PAS: Executar ações educativas em saúde para as comunidades nas regionais em parceria com o COPS.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Executar ações educativas em saúde para as comunidades nas regionais em parceria com o COPS.	04	00	Ação será realizada após recomposição do Conselho Municipal

17.5. META DO PMS: Divulgar as ações do Conselho Municipal de Saúde nas Unidades e mídias.

17.5.1 DESCRIÇÃO META PAS: Divulgar as ações do Conselho Municipal de Saúde nas Unidades e mídias.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Divulgar as ações do Conselho Municipal de Saúde nas Unidades e mídias.	04	01	

17.6. META DO PMS: Realizar seminários sobre Políticas Públicas de Saúde.

17.6.1 DESCRIÇÃO META PAS: Realizar seminário sobre Políticas Públicas de Saúde.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Realizar seminários sobre Políticas Públicas de Saúde.	01	00	Ação será realizada após recomposição do conselho municipal

17.7. META DO PMS: Convocar Conferência Municipal de Saúde, Saúde da Mulher e Vigilância Sanitária.

17.7.1 DESCRIÇÃO META PAS: Convocar Conferência Municipal de Saúde de Rio Branco.

Ações Realizadas	Meta Prevista	Grau de Alcance	Observação (Justificativa para a não realização plena das ações e outras informações pertinentes)
Convocar a Conferência Municipal de Saúde de Rio Branco.	01	01	