



**Prefeitura  
Municipal de  
Campinas**



# **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2016**



**PREFEITURA DE  
CAMPINAS**

UM NOVO TEMPO  
PARA NOSSA CIDADE

SC Moreira

# Processo de Trabalho em Saúde

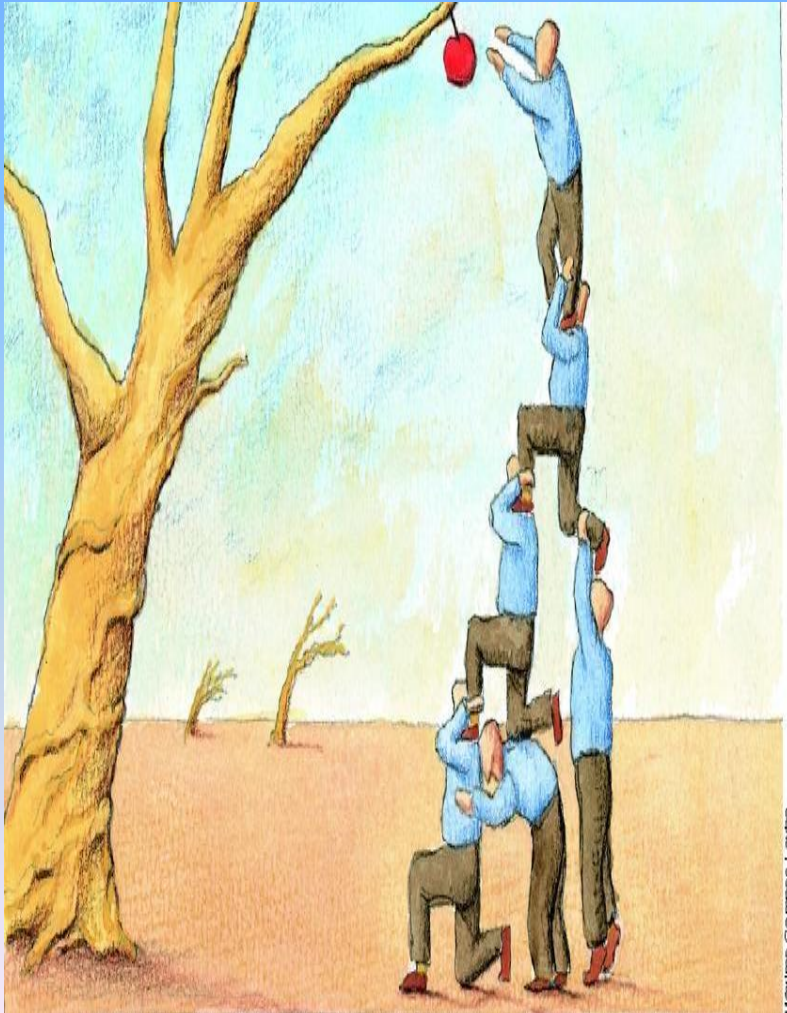


Refere-se à **dimensão do cotidiano do trabalho em saúde**, ou seja a prática dos trabalhadores/profissionais de saúde no dia a dia da produção e consumo dos serviços de saúde.

No trabalho em saúde **o trabalhador recorre a saberes na utilização de máquinas** (seringa, estetoscópio, etc.), **seus conhecimentos tecnológicos** (saber-fazer clínico) e **suas relações com os outros** (como o ato da fala).

# PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS)

## PROCESSO DE PLANEJAMENTO E MONITORAMENTO SMS



- Reuniões periódicas (a cada 15 dias) do Núcleo de Planejamento e Orçamento da SMS
- Trabalho em equipe
- Processo ascendente e descentralizado
  - Centros de Saúde
  - Serviços de saúde mental
  - Serviços de Especialidades
  - Departamentos da SMS



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



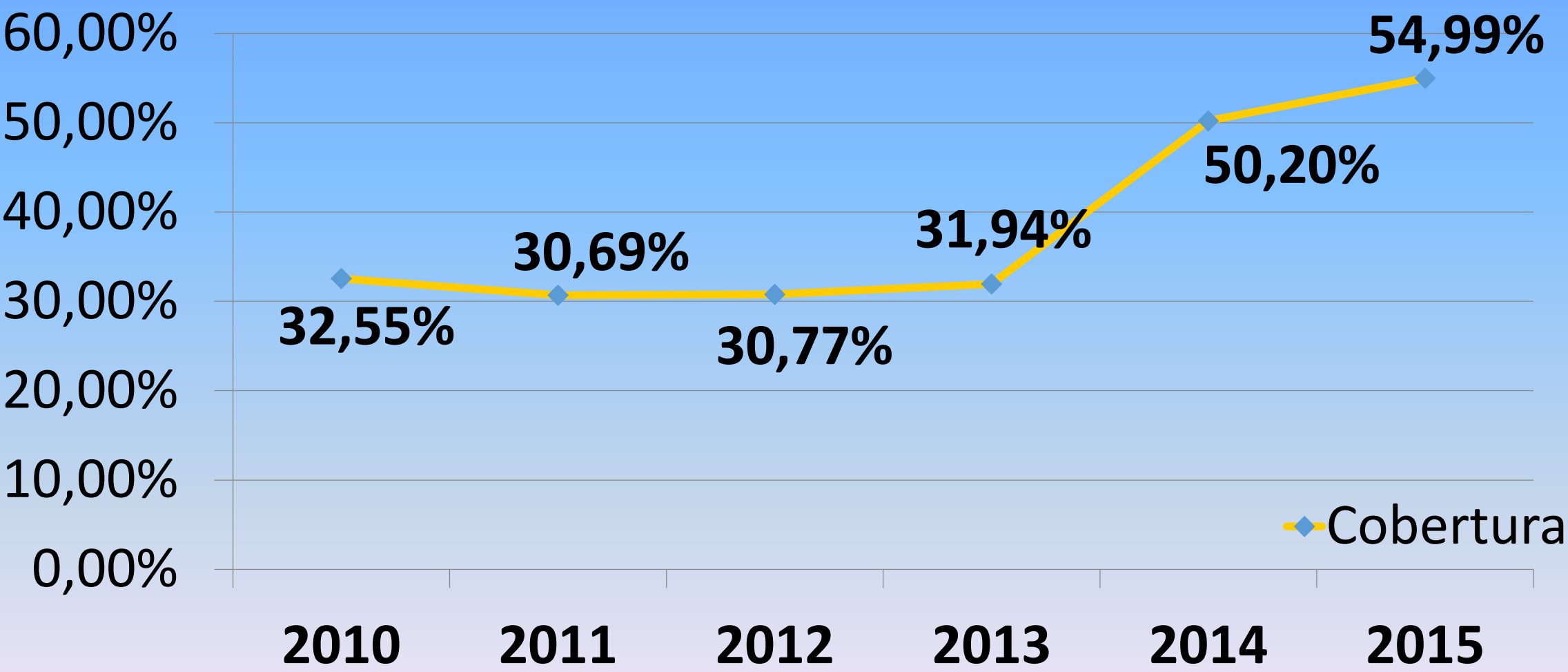
➤ **Ind. 1. Cobertura Populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica**

➤ **Ind. 2. Proporção de Internações por Condições Sensíveis a Atenção Básica**

➤ **Ind. 4. Cobertura Populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal**

➤ **Ind. 6. Proporção de exodontia em relação aos procedimentos**

## Cobertura de ESF em Campinas

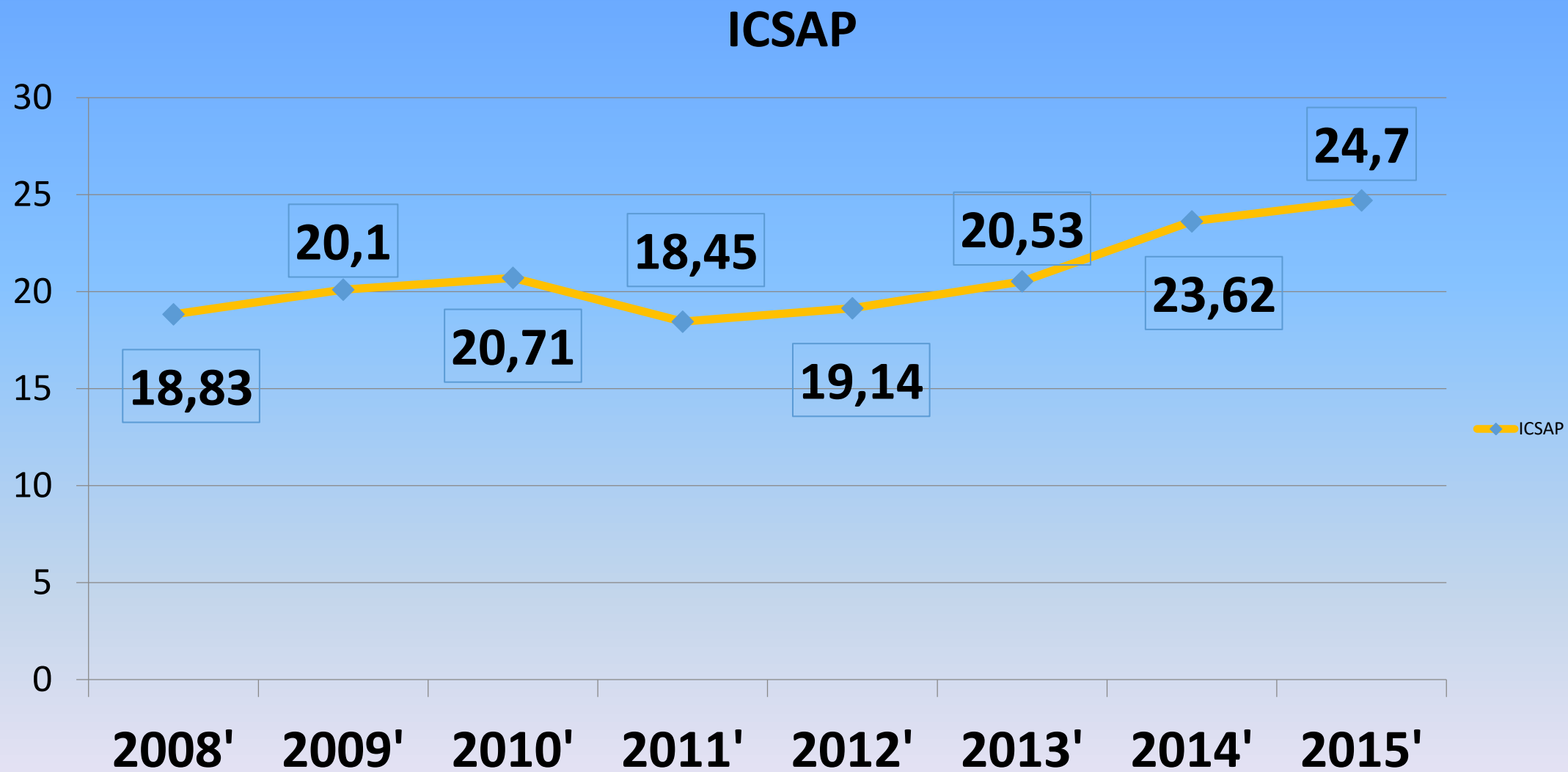


## **Recomendações (PAS 2016)**

- a) Recompôr e/ ou completar o quadro de profissionais
- b) Implementar e fortalecer o grupo condutor NASF
- c) Monitorar a adesão das Equipes de Saúde da Família ao PMAQ.
- d) Decreto Municipal para a descentralização da utilização dos recursos vinculados ao PMAQ
- e) Adequar à área física dos Centros de Saúde.



**1º RDQA 2016:**  
**52,25%**  
**(172 ESF)**



### Recomendações (PAS 2016)

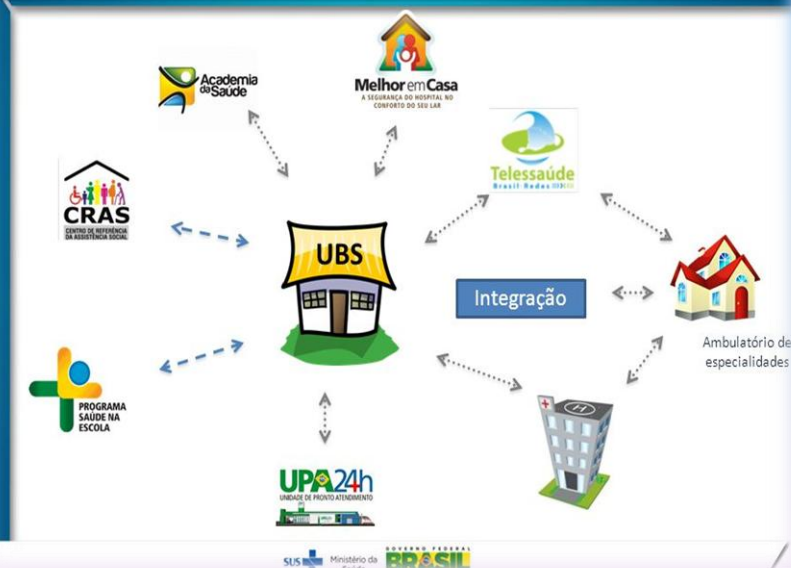
- a) Iniciar o processo de informatização do Hospital CHPEO até o segundo quadrimestre de 2016
- b) Ampliar o projeto do Distrito Sul e HMMG para os demais distritos
- c) Analisar os indicadores nas Câmaras Técnicas para implementação de ações de promoção e prevenção
- d) Retomar as discussões com os outros prestadores
- f) Manter e melhorar monitoramento para garantir a resolutividade no cuidado da Atenção Primária para pessoas com agravos mais prevalentes

**1º RDQA 2016**

**23,84%**

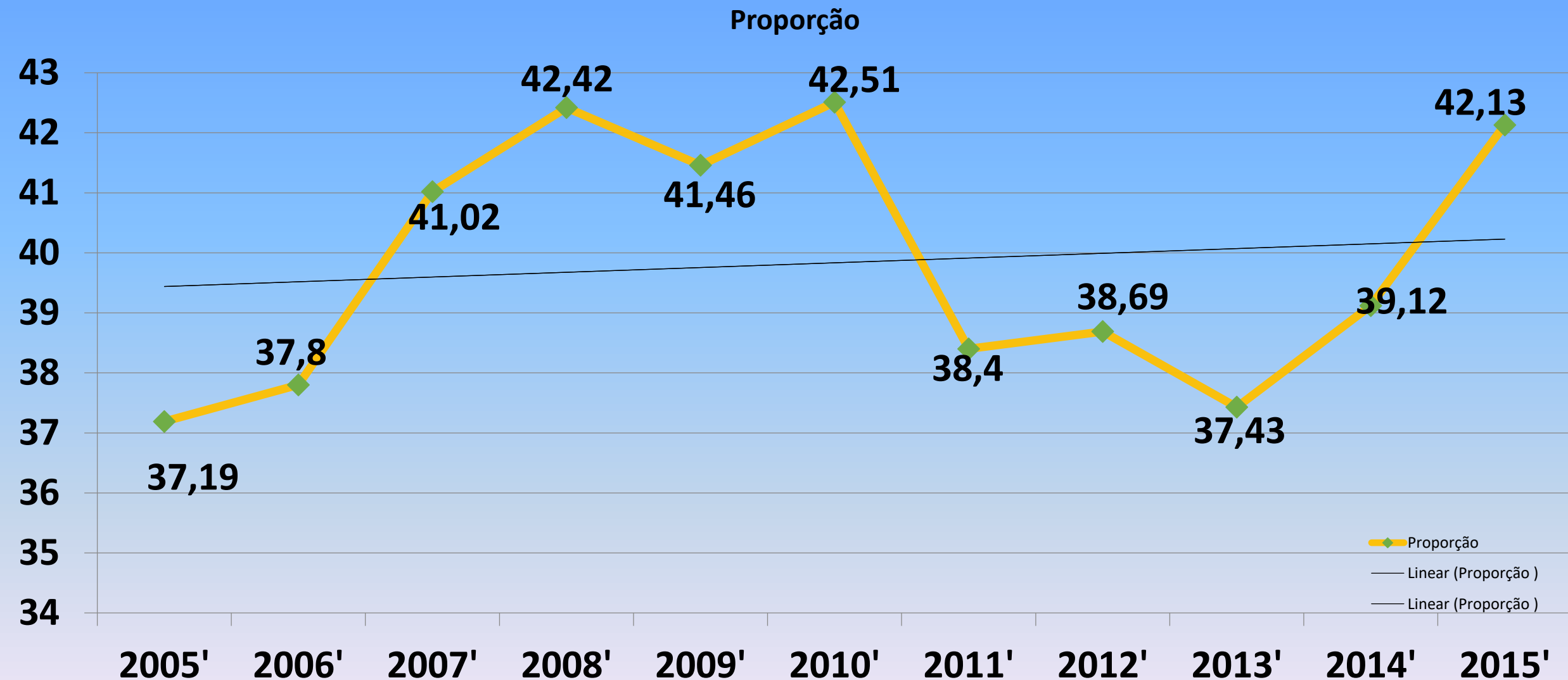
**(1.217 ICSAP)**

**Pontos de Atenção na Rede de Atenção às  
Pessoas com Doenças Crônicas**





## 4.Cobertura Populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal    Meta 2016: 39,62%



#### 4.Cobertura Populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal    Meta 2016: 39,62%

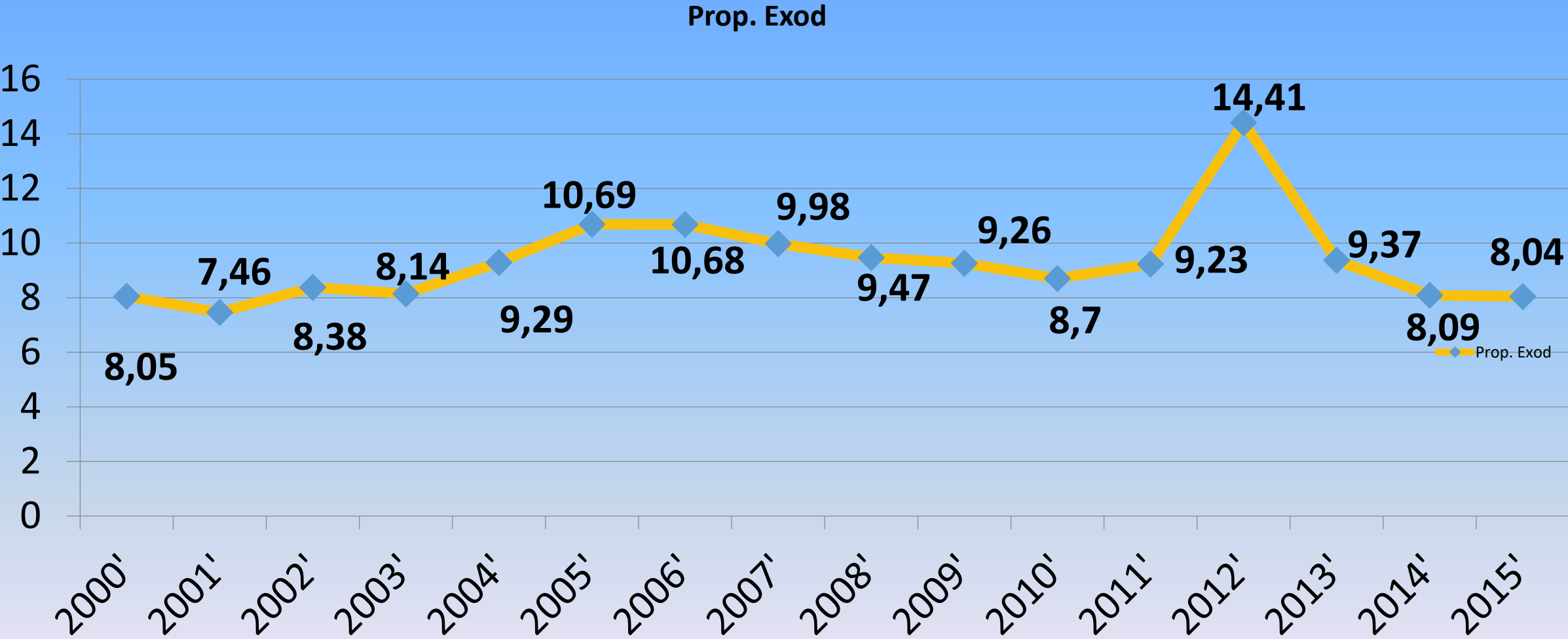


**1º RDQA 2016:  
41,8%  
(83 ESB)**

➤ Necessidade de contratação de dentistas e auxiliares de saúde bucal para ampliar ESB.

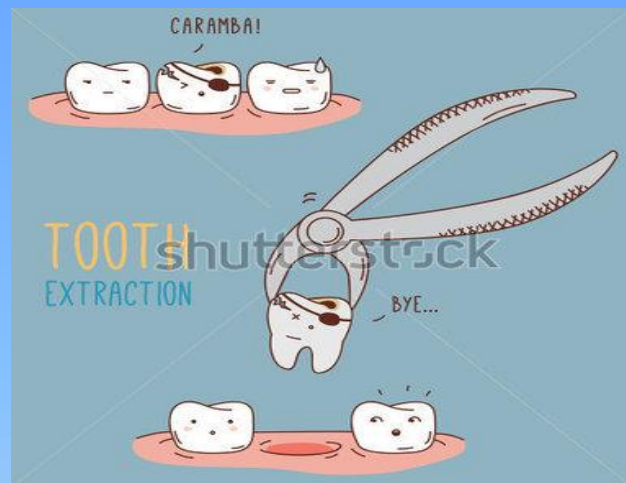
6. Proporção de exodontia em relação aos procedimentos

Meta 2016: 8,75 %



## 6. Proporção de exodontia em relação aos procedimentos

Meta 2016: 8,75 %



**1º RDQA 2016: 8,67%**

- Exodontia mantém-se reduzida
- Implantar CEO Leste em 2016
- Manter ações para reduzir



| DISTRITO | UNID. CONSTRUÇÃO    | STATUS ABR/16  |
|----------|---------------------|--|
| LESTE    | ACADEMIA SOUSAS     | Encaminhado para elaboração do projeto pela SEINFRA. Priorizada em reunião do dia 28/08/15 com a SEINFRA. PROT: 13/10/56600  |
| NOROESTE | CS LISA             | SEINFRA adequando o projeto para utilizar, conforme pactuado em reunião. Prot. 13/10/29694   |
| NOROESTE | CS SATÉLITE IRIS I  | Projeto já passou por análise da VISA. Estamos no aguardo do inicio da obra. Ainda precisa encaminhar a matrícula do terreno e o Termo de Permissão de Uso.                |
| NOROESTE | CS SATÉLITE IRIS II | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado. Falta a matrícula e o Termo de Permissão de Uso. Estado encaminhou processo para contratação do projeto.           |
| NOROESTE | CS BASSOLI          | Indicada no Projeto FAR - Minha Casa Minha Visa - CEF. Sugerida a utilização do projeto do Lisa.   |
| NOROESTE | CS PERSEU           | Projeto já passou por análise da VISA. Estamos no aguardo do inicio da obra. Encaminhada documentação do terreno ao Estado.  |
| NOROESTE | CS CAMPINA GRANDE   | SEINFRA adequando o projeto para utilizar, conforme pactuado em reunião. Prot. 13/10/48136.  |
| NOROESTE | CS FLORENCE         | Aguardando regularização do terreno. Área já desafetada, só falta a matrícula. Obra foi incluída no Projeto Saúde em Ação e está sendo realizada a contratação do projeto. |
| NOROESTE | CS COSMO            | Indicada no Projeto FAR - Minha Casa Minha Visa - CEF  |

| DISTRITO | UNIDADE                                  | STATUS ABR/16  |
|----------|--|--|
| NORTE    | CS SAN MARTIN                            | Obra concluída   |
| NORTE    | CS VILLAGE                               | Encaminhada solicitação de elaboração do Projeto. Prot. 15/10/37730. Priorizado em reunião do dia 28/08/15 com a SEINFRA.          |
| SUDOESTE | CS SANTOS DUMONT                         | Projeto já passou por análise da VISA. Estamos no aguardo do inicio da obra. Ainda precisa encaminhar o Termo de Permissão de Uso. |
| SUDOESTE | CS SÃO CRISTÓVÃO<br>(BARRACÃO LIAN GONG) | Aguardando conclusão do projeto na SEINFRA. PROT: 13/10/51386  |
| SUDOESTE | CS DIC VI                                | Encaminhada documentação do terreno ao Estado, falta Termo de Permissão de Uso. Estado encaminhou a contratação do projeto.        |
| SUL      | CS SAN DIEGO                             | Obra em andamento pela construtora Alpha Vitória   |
| SUL      | CS SÃO BERNARDO                          | Concluído o projeto e será dado encaminhamento a obra pela São Leopoldo Mandic   |
| SUL      | CS VILA RICA                             | Concluído o projeto pela SEINFRA. Precisa buscar recurso para construção   |
| SUL      | CS OZIEL                                 | Obra concluída   |
| SUL      | CS NOVA AMÉRICA                          | Encaminhada documentação do terreno ao Estado, falta Termo de Permissão de Uso. Estado encaminhou a contratação do projeto.        |

| DISTRITO | UNID. REF/AMPLIAÇÃO | STATUS ABR/16   |
|----------|---------------------|---|
| LESTE    | CS CONCEIÇÃO        | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado, falta matrícula e Termo de Permissão de Uso. Está em fase de contratação do projeto pelo Governo do Estado. |
| LESTE    | CS SOUSAS           | Aguardando SEINFRA concluir projeto. PROT: 13/10/29696  |
| LESTE    | CS TAQUARAL         | Em execução com contrapartida de empreendimento imobiliário (TAC MRV)   |
| LESTE    | CS COSTA E SILVA    | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado, falta matrícula e Termo de Permissão de Uso. Está em fase de contratação do projeto pelo Governo do Estado. |
| LESTE    | CS SÃO QUIRINO      | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado, falta matrícula e Termo de Permissão de Uso. Está em fase de contratação do projeto pelo Governo do Estado. |
| LESTE    | CS 31 DE MARÇO      | Foi realizada manutenção da Unidade através do contrato de manutenção predial.  |
| NOROESTE | CS PQ VALENÇA       | Em execução de manutenção com empresa contratada pelo DA.   |
| NOROESTE | CS PQ. ITAJAÍ       | Obra concluída  |
| NOROESTE | CS INTEGRAÇÃO       | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado, falta matrícula e Termo de Permissão de Uso. Está em fase de contratação do projeto pelo Governo do Estado. |
| NOROESTE | CS IPAUSSURAMA      | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado, falta matrícula e Termo de Permissão de Uso. Está em fase de contratação do projeto pelo Governo do Estado. |
| NOROESTE | CS FLORESTA         | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado, falta matrícula e Termo de Permissão de Uso. Está em fase de contratação do projeto pelo Governo do Estado. |

| DISTRITO | UNID. REF/AMPLIAÇÃO        | STATUS ABR/16   |
|----------|----------------------------|---|
| NORTE    | CS BARÃO GERALDO           | Obra de manutenção executada com empresa contratada pelo DA.  |
| NORTE    | CS CASSIO RAPOSO DO AMARAL | Obra em andamento pela empresa TESLA  |
| NORTE    | CS SÃO MARCOS              | Ampliação: Aguardando finalização pela SEINFRA. Prot. 13/10/34327 – 13/10/35022. Priorizado em reunião do dia 28/08/15 com a SEINFRA.                               |
| NORTE    | CS SANTA BARBARA           | Reforma concluída com contrapartida de empreendimento imobiliário.  |
| NORTE    | CS BOA VISTA               | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado, falta matrícula e Termo de Permissão de Uso. Está em fase de contratação do projeto pelo Governo do Estado. |
| SUDOESTE | CS CAPIVARI                | Em execução pela empresa TESLA  |
| SUDOESTE | CS SANTO ANTÔNIO           | Encaminhado para elaboração do projeto pela SEINFRA. Prot. 13/10/12867 e 13/10/31177. Priorizado em reunião do 28/08/15 com a SEINFRA.                              |
| SUDOESTE | CS VISTA ALEGRE            | Ampliação: indicada para empresa FYP 02 FPE   |
| SUDOESTE | CS TANCREDO NEVES          | Ampliação: Em elaboração de projeto pela SEINFRA. Prot. 13/10/26219. Reforma: Obra concluída  |
| SUDOESTE | CS SÃO CRISTÓVÃO           | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado, falta matrícula e Termo de Permissão de Uso. Está em fase de contratação do projeto pelo Governo do Estado. |
| SUDOESTE | C.S. VILA UNIÃO            | Executada reforma com empresa de manutenção contratada pelo DA.   |
| SUDOESTE | CS DIC III                 | Obra concluída.   |
| SUDOESTE | CS AEROPORTO               | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado, falta matrícula e Termo de Permissão de Uso. Está em fase de contratação do projeto pelo Governo do Estado. |
| SUL      | CS SANTA ODILA             | Projeto concluído e será encaminhado para análise do LTA.   |
| SUL      | CS CARVALHO DE MOURA       | Obra concluída  |
| SUL      | CS SÃO JOSÉ                | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado, falta matrícula e Termo de Permissão de Uso. Está em fase de contratação do projeto pelo Governo do Estado. |
| SUL      | CS ESMERALDINA             | Encaminhada parte da documentação do terreno ao Estado, falta matrícula e Termo de Permissão de Uso. Está em fase de contratação do projeto pelo Governo do Estado. |

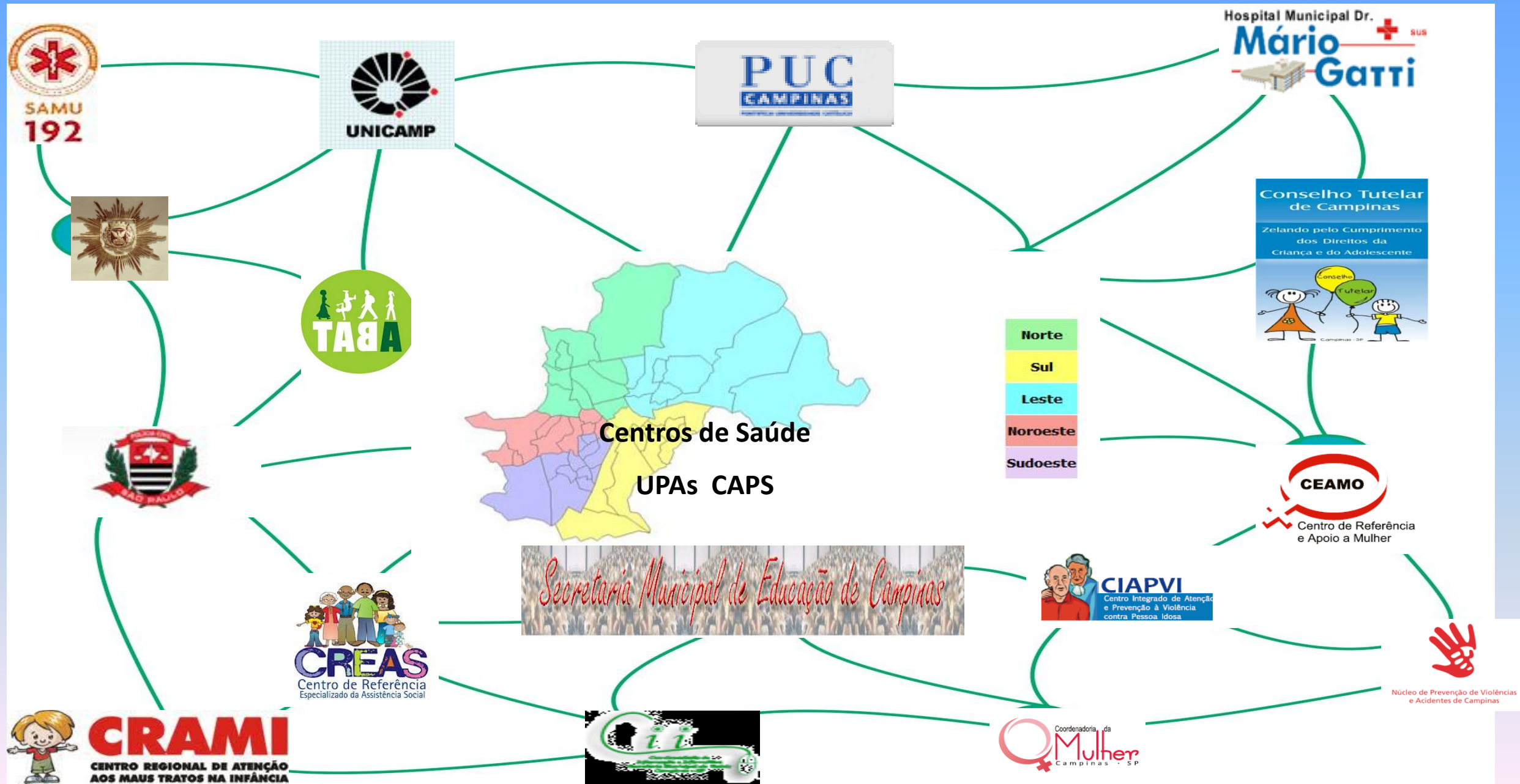


*Diretriz 2- Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de pronto-socorros e centrais de regulação articulada às outras redes de atenção.*



- ***Ind. 14. Número de Unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências***

# ➤ Ind. 14. Número de Unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências





**Lei nº 8.069/1990 –**  
**Estatuto da**  
**Criança e do**  
**Adolescente**



**Lei nº 10.778 de**  
**24/11/2003 –**  
**Notificação**  
**compulsória de**  
**violência contra a**  
**mulher em serviços**  
**de saúde públicos**  
**ou privados**



**Lei nº 10.741/2003 –**  
**Estatuto do Idoso**



**2007**  
**Plano Nacional de**  
**Enfrentamento à**  
**Violência Sexual**  
**Infanto-juvenil –**  
**SDH**



**2008**  
**Política Nacional de**  
**Enfrentamento da**  
**Violência Sexual**  
**e/ou Doméstica**  
**contra a Mulher –**  
**SPM**



**2008**  
**Plano de Ação para**  
**o Enfrentamento da**  
**Violência Contra a**  
**Pessoa Idosa – SDH**

## LEI Nº 12.845, DE 1º DE AGOSTO DE 2013.

Dispõe sobre o atendimento obrigatório e integral de pessoas em situação de violência sexual.

**Lei nº 11.340, de**  
**07/08/2006**  
**Lei Maria da Penha**

**Lei 12.015, de 7 de agosto de 2009**  
**Art 213 - conjunção carnal ou qualquer ato**  
**libidinoso**  
**Art 218 – crimes sexuais contra vulneráveis**

# Ind. 14. Número de Unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências

Meta 2016: 8

## Casos suspeitos ou confirmados

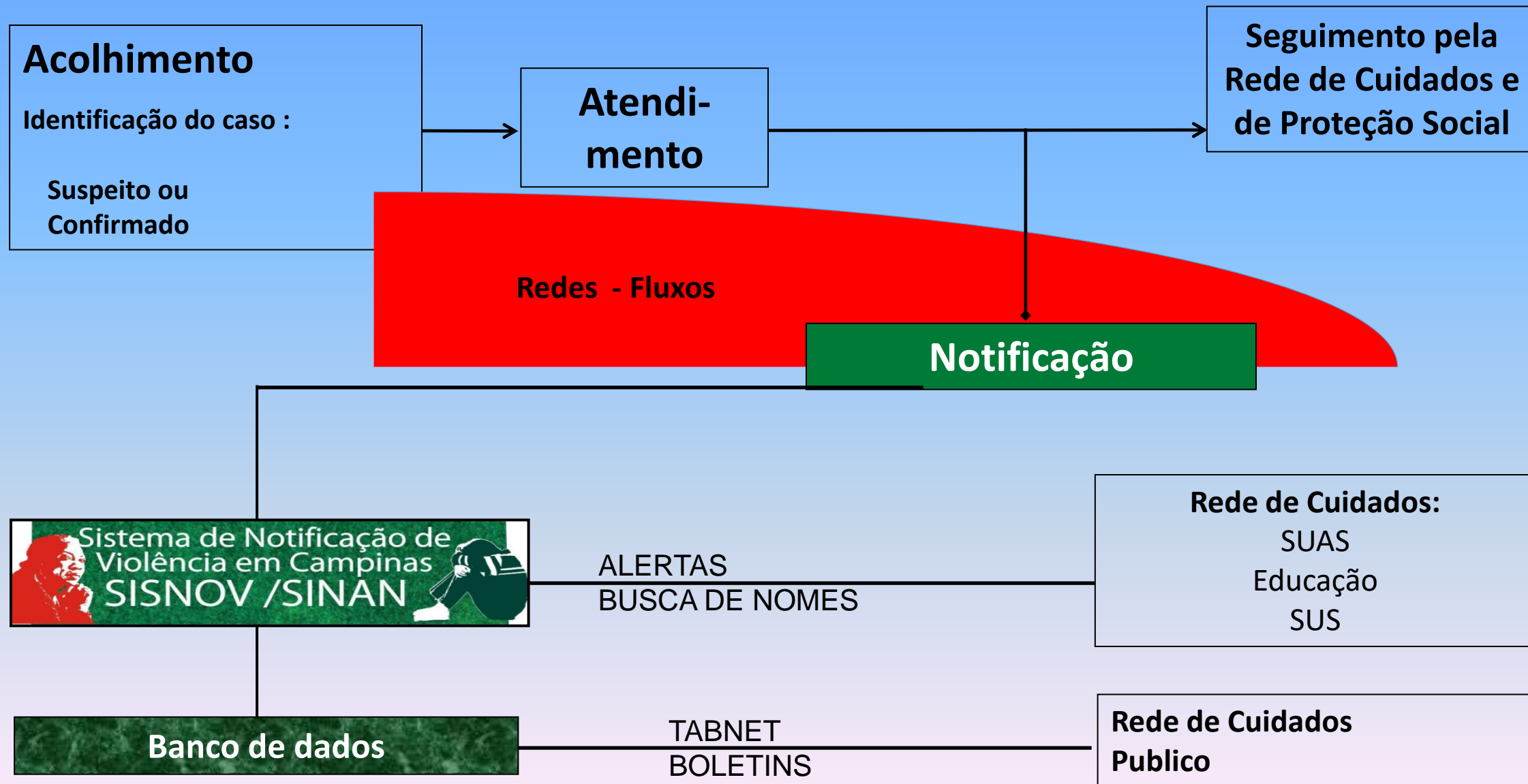
- Violência contra a mulher
- Violência contra criança
- Violência contra adolescente
- Violência contra pessoa idosa
- Violência autoprovocada
- Violência sexual
- Violência doméstica
- Tráfico de seres
- Financeira / econômica
- Negligência / abandono
- Trabalho infantil (*criança e adolescente < de 14 anos*)
- Intervenção legal

**SISNOV/SINAN – o que deve ser notificado (2009 EM DIANTE)**

**1º RDQA 2016: 8  
(PS. + PA)**



# Fluxo geral para as políticas de atendimento de pessoas em situação de violência - Campinas



## Violência Sexual/ Tempo para a realização do cuidado

|      |     |      |      |
|------|-----|------|------|
| 2000 | 80% | após | 72HS |
| 2015 | 95% | até  | 4HS  |

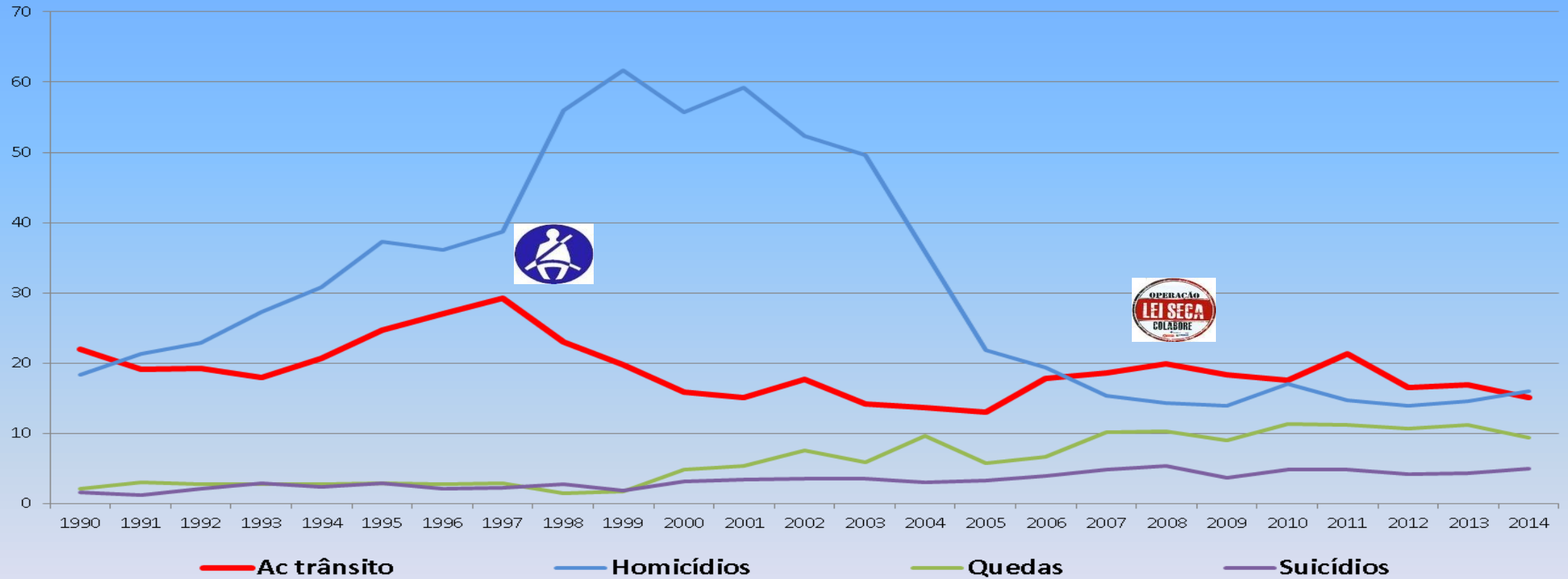
## Violência Sexual/Contaminação por DST/AIDS, Hepatite B

100% das vítimas que encerraram o tratamento não apresentaram reversão nas sorologias.

Apenas 5% não completaram o tratamento.

# Tendência de mortalidade em residentes de Campinas, 1990 a 2014

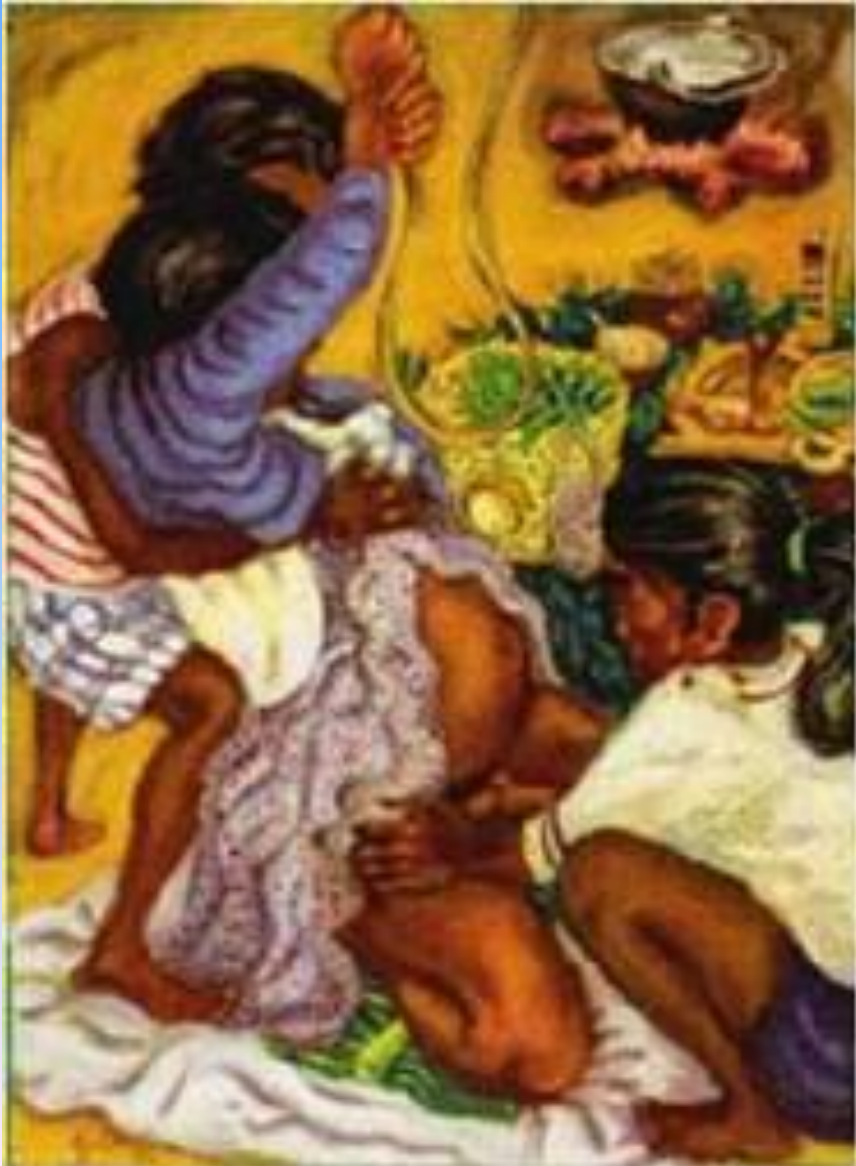
óbitos por 100 mil hab



Fonte: SIM/DATASUS e SIM/SMS Campinas



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

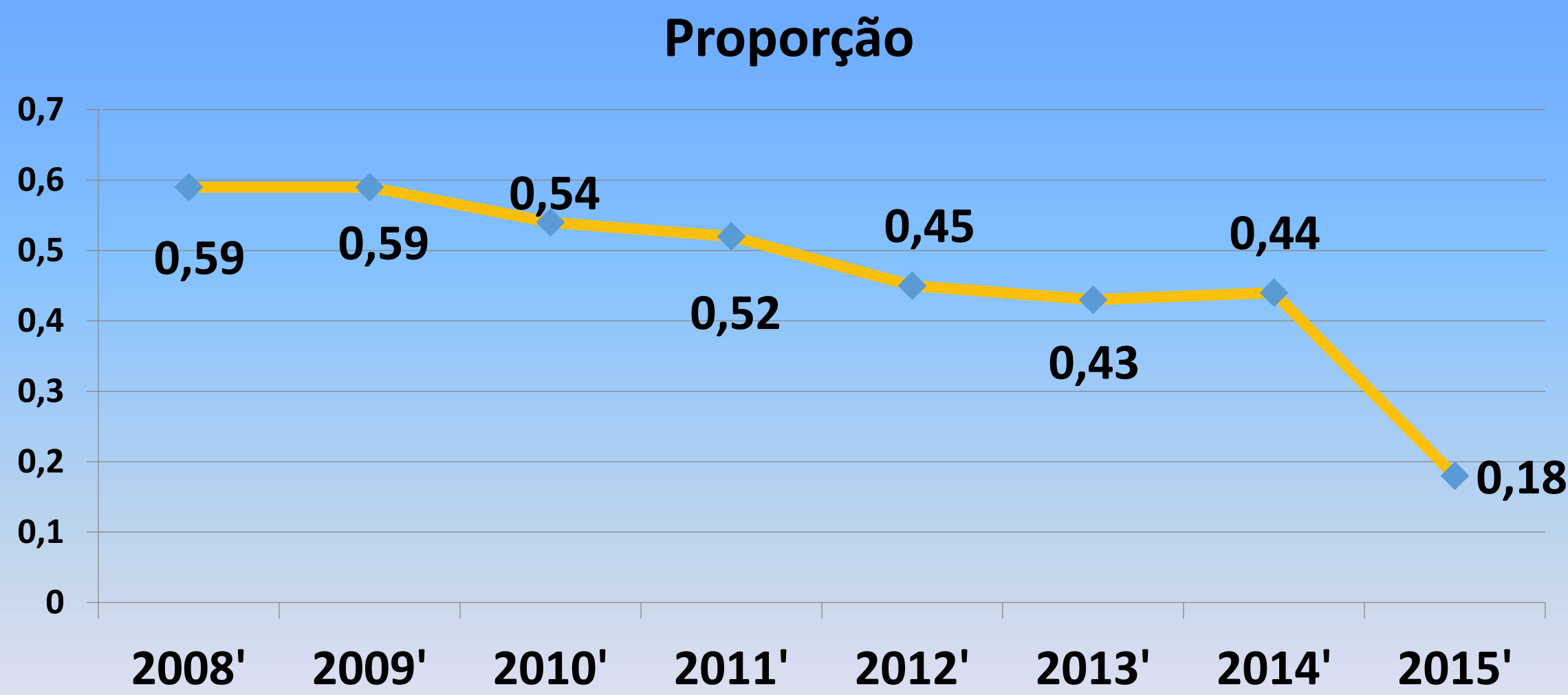


- ***Ind. 18. Razão de exames Citopatológicos***
- ***Ind. 19. Razão de exames de mamografia de rastreamento***
- ***Ind. 21. Proporção de nascidos vivos***
- ***Ind. 23. Número de óbitos maternos anual***
- ***Ind. 28. Número de casos novos de sífilis congênita***



18. Razão de exames Citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos

Meta 2016: 0,47

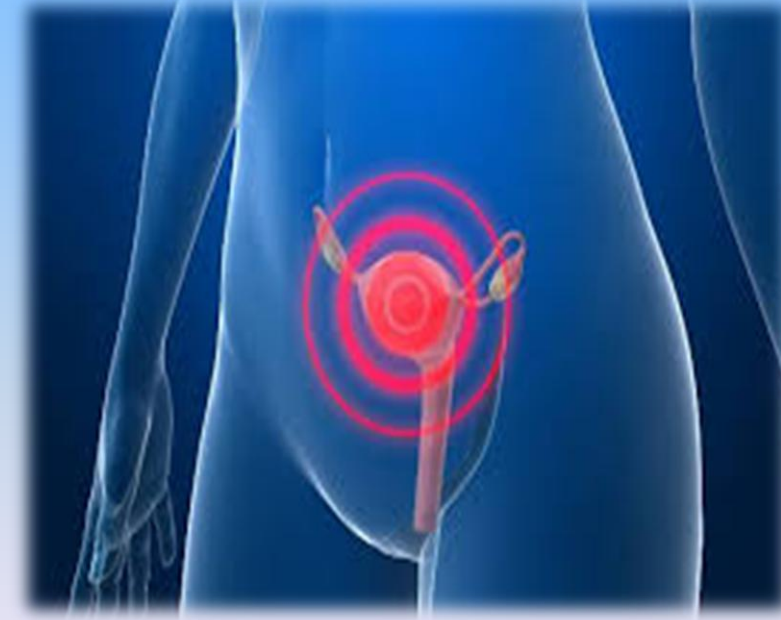


## 18. Razão de exames Citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos

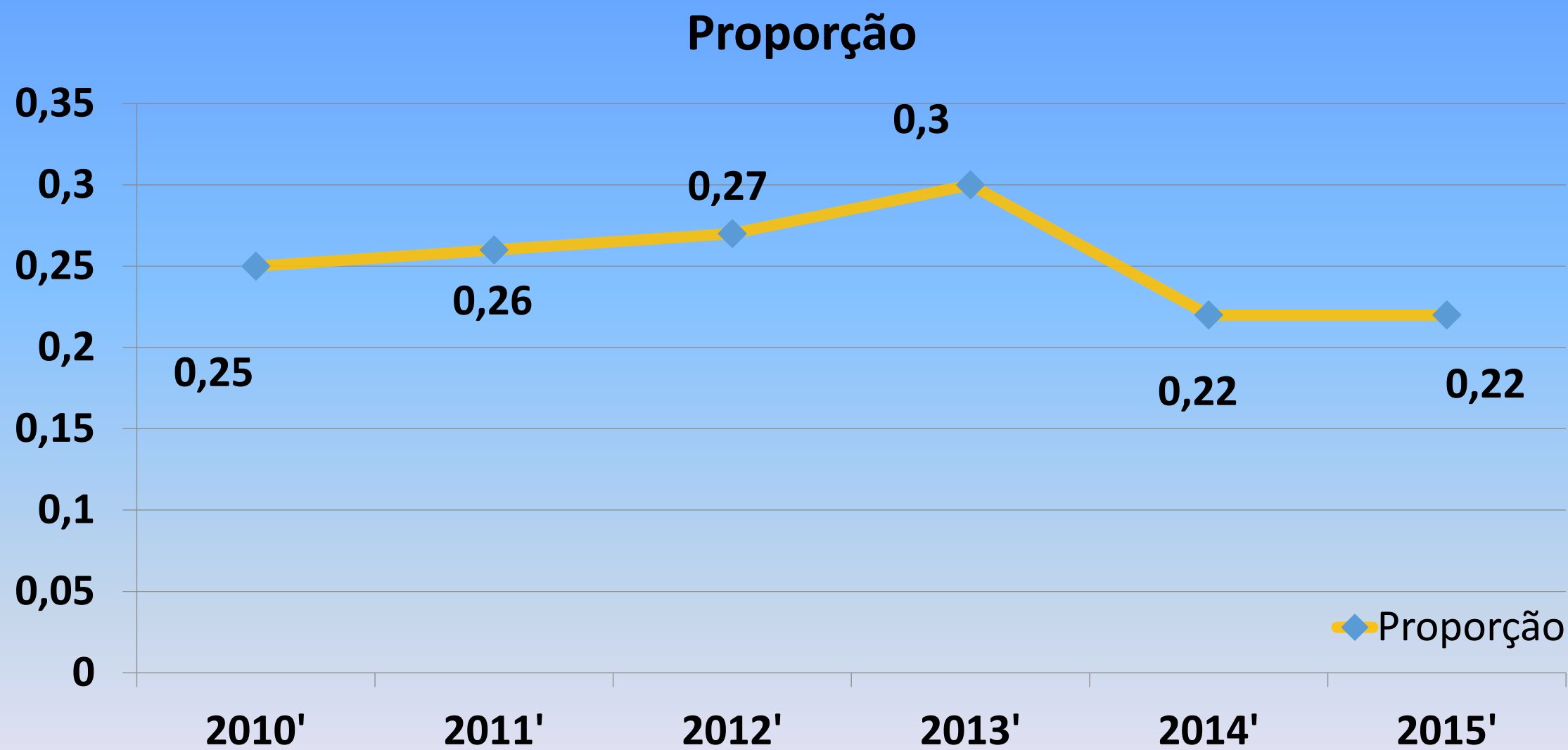
Meta 2016: 0,47

- a) Promover atualização e capacitação para coleta de CO
- b) Estabelecer fluxograma para avaliação dos resultados
- c) Reorganização do processo de trabalho
- d) Acompanhar gestão do COSEMS sobre a Resolução do COFEN
- e) Fortalecer cadastro das famílias nos territórios para captação das mulheres
- f) Diminuir o tempo entre a coleta do exame e o resultado

**1º RDQA 2016: 0,10**



19.Razão de exames de mamografia de rastreamento - mulheres de 50 a 69 anos Meta 2016: 0,39



## 19. Razão de exames de mamografia de rastreamento - mulheres de 50 a 69 anos Meta 2016: 0,39

**1º RDQA 2016: 0,097**

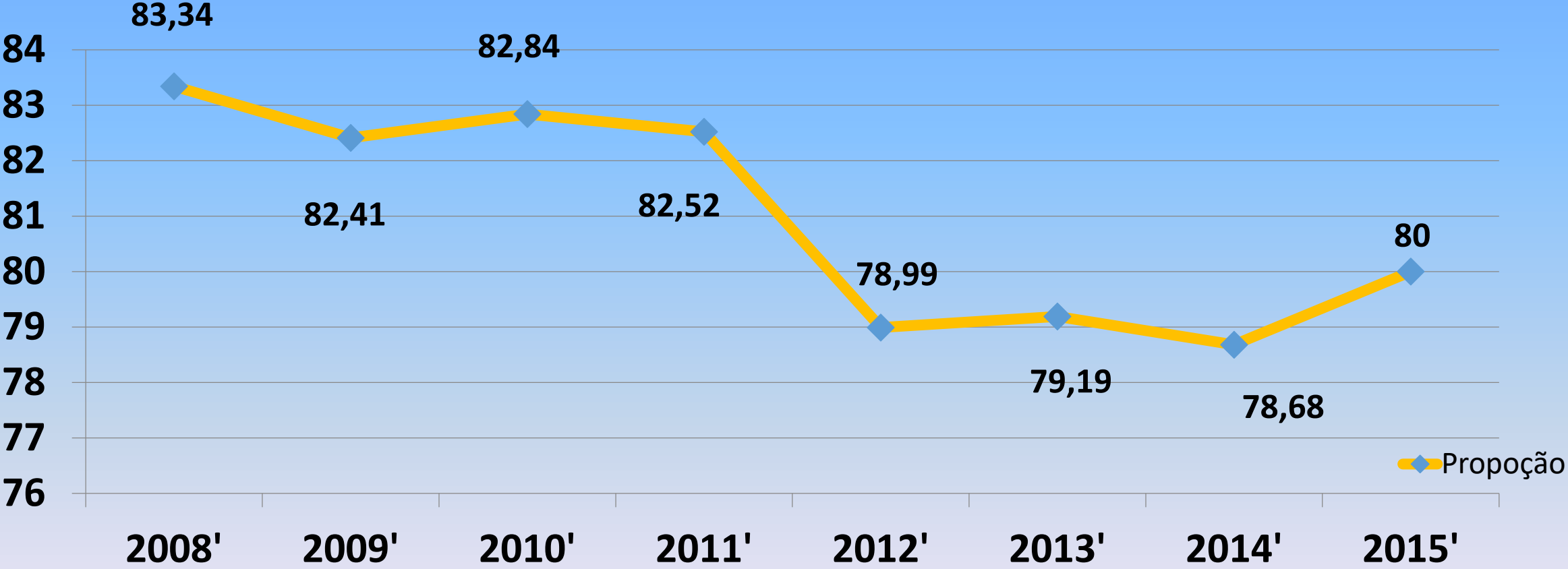
- a) Implantar de um novo equipamento de mamografia
- b) Parceria com o Centro de Oncologia de Barretos



21. *Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal*

Meta 2016: 80%

Proporção





## 21. Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal

Meta 2016: 80%

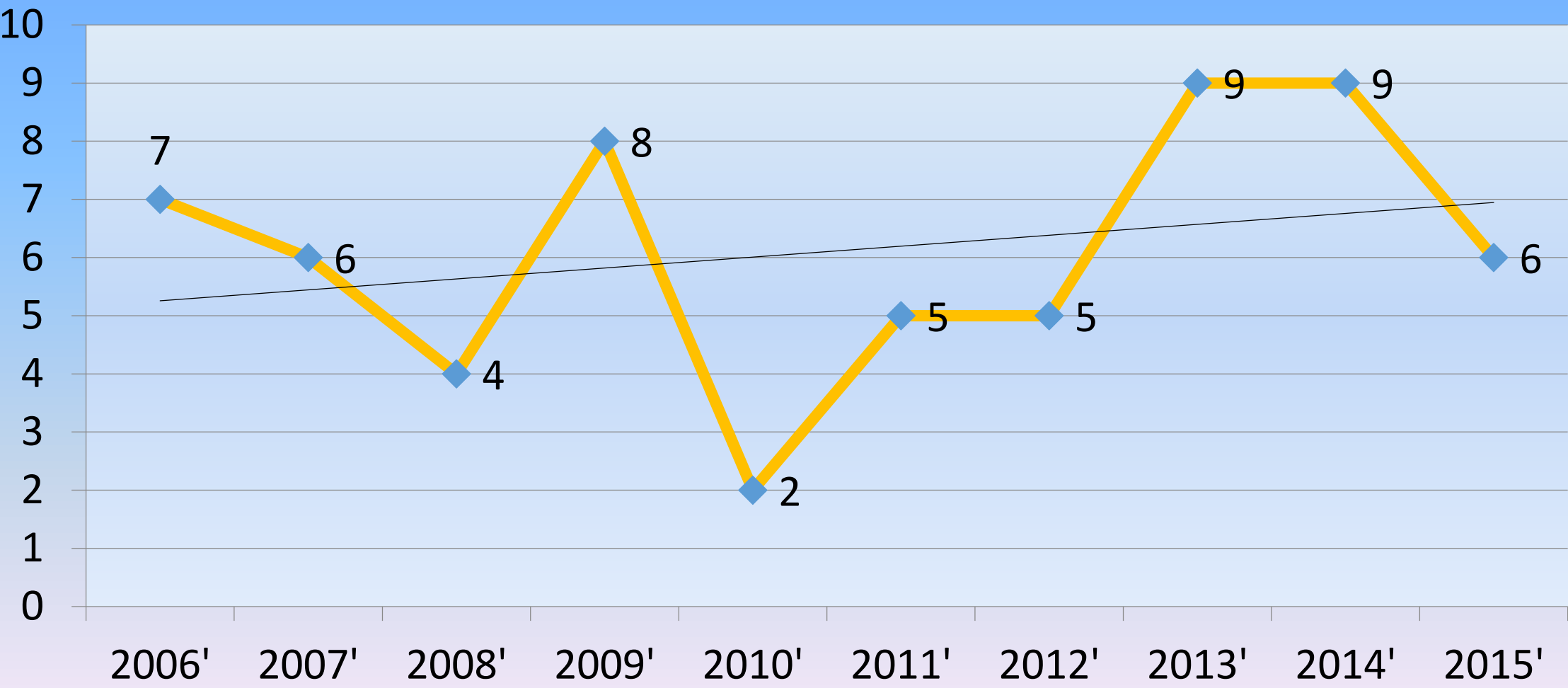
### Recomendações

- a) Reorganizar as equipes de saúde, incluindo GO
- b) Contratar e treinar ACS
- c) Realizar busca ativa de gestantes

1º RDQA 2016: 76%



ÓBITOS MATERNOS



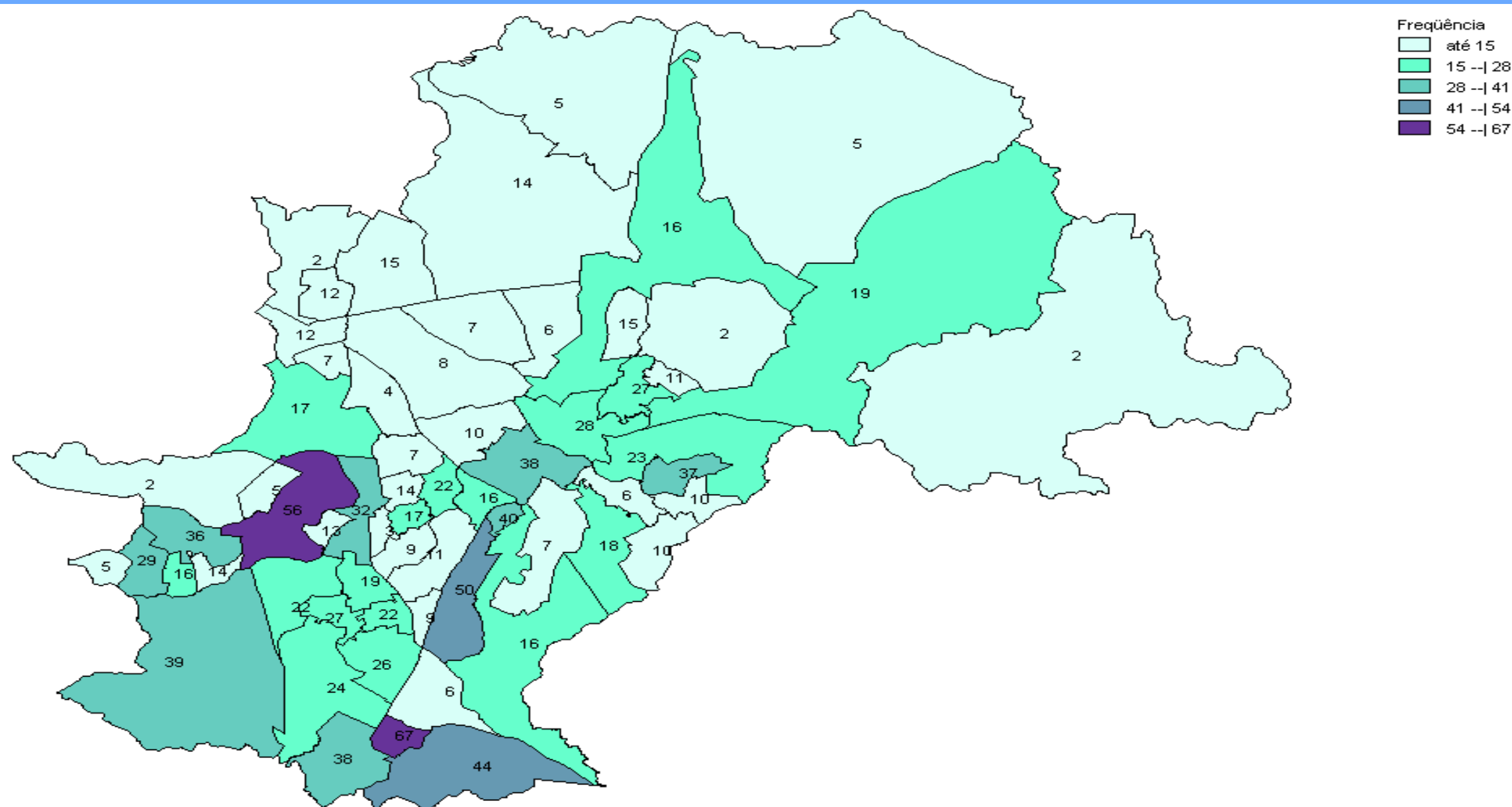


1º RDQA 2016: 2

- a) Reorganizar o pré-natal de alto risco, capacitar PSF e enfermagem para acompanhamento de pré-natal de baixo risco e completar as equipes com ginecologistas.
- b) Qualificar processos de trabalho do pré-natal
- c) Implementar componentes da Rede Cegonha
- d) Realizar evento sentinela dos casos
- e) Complementar as equipes de saúde
- f) Manter e fortalecer o Comitê de Morte Materna.

**Meta 2016: 36**

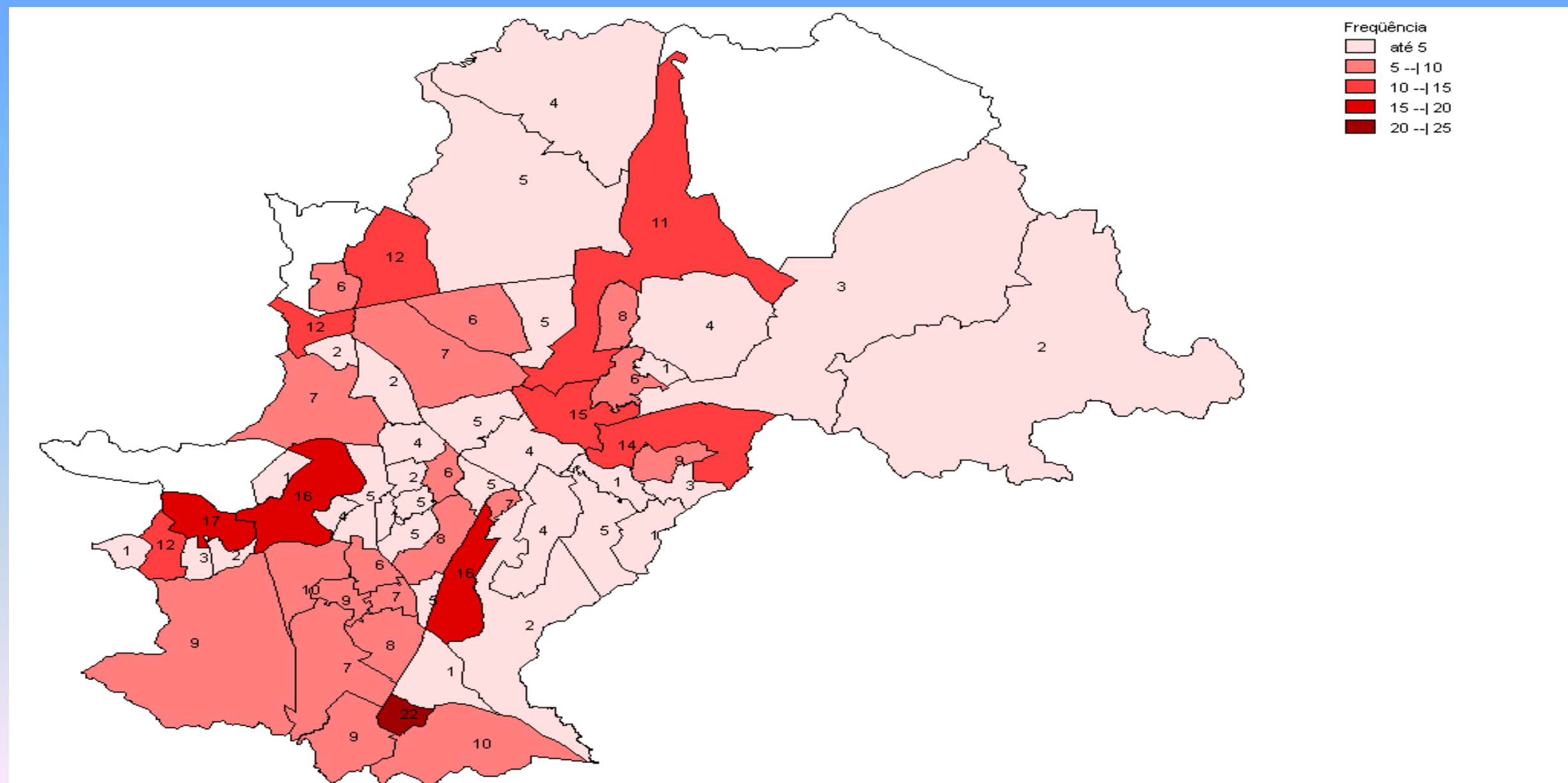
## MAPA DE GESTANTES COM SÍFILIS



## 28. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano

Meta 2016: 36

### MAPA DE SÍFILIS CONGÊNITA

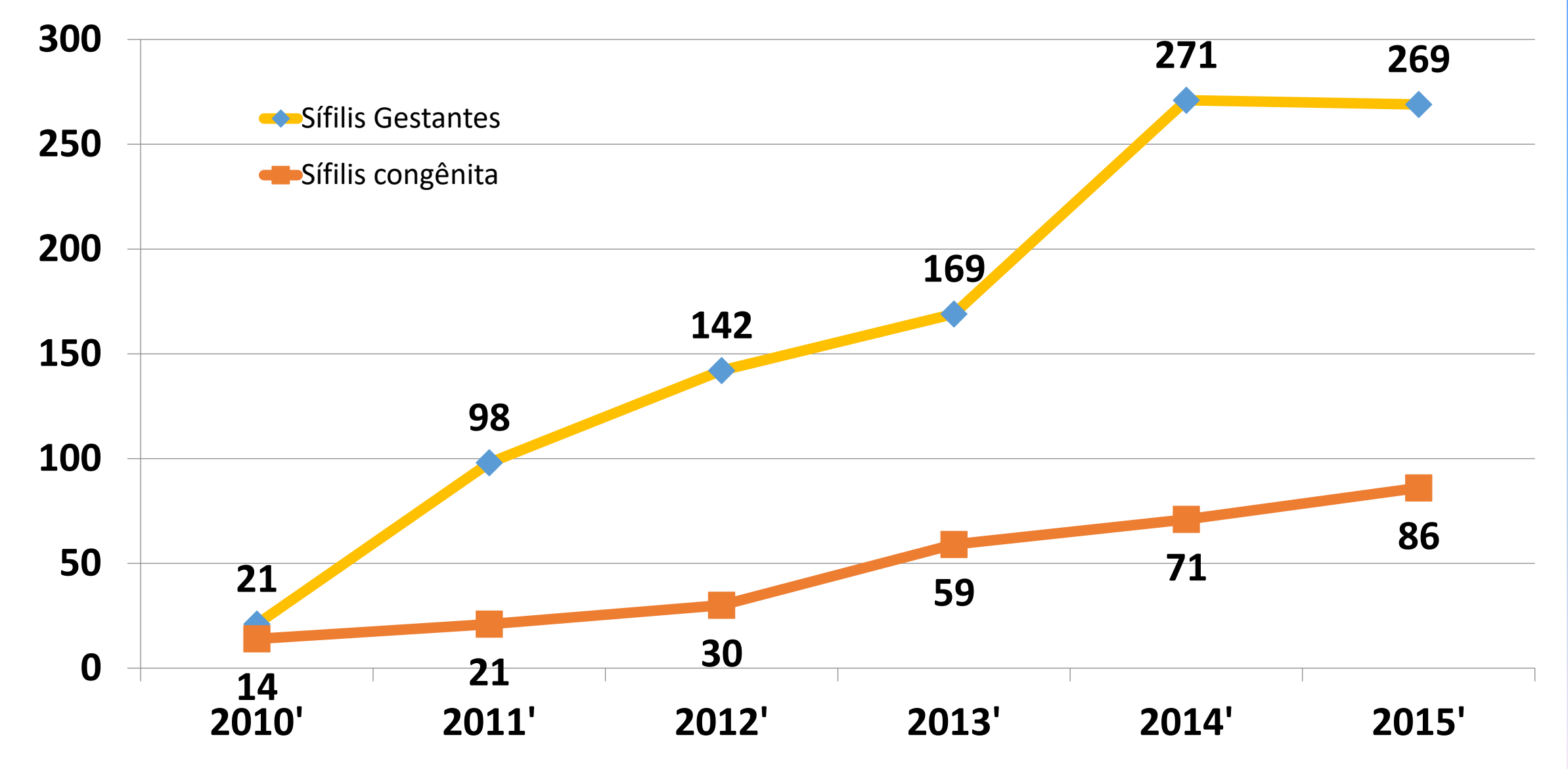




28. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano

Meta 2016: 36

GESTANTES X CASOS SÍFILIS CONGÊNITA



### Recomendações.

- a) Ações de tratamento do parceiro.
- b) Avaliar e qualificar o pré-natal
- c) Capacitar profissionais médicos e enfermeiros
- d) Realizar vigilância de exames laboratoriais da rede privada.
- e) Orientar profissionais da rede privada quanto ao tratamento da gestante.
- f) Dialogar sobre os casos de sífilis congênita nos Comitês Distritais de Mortalidade Materna e Infantil.



**1º RDQA 2016**  
**39**

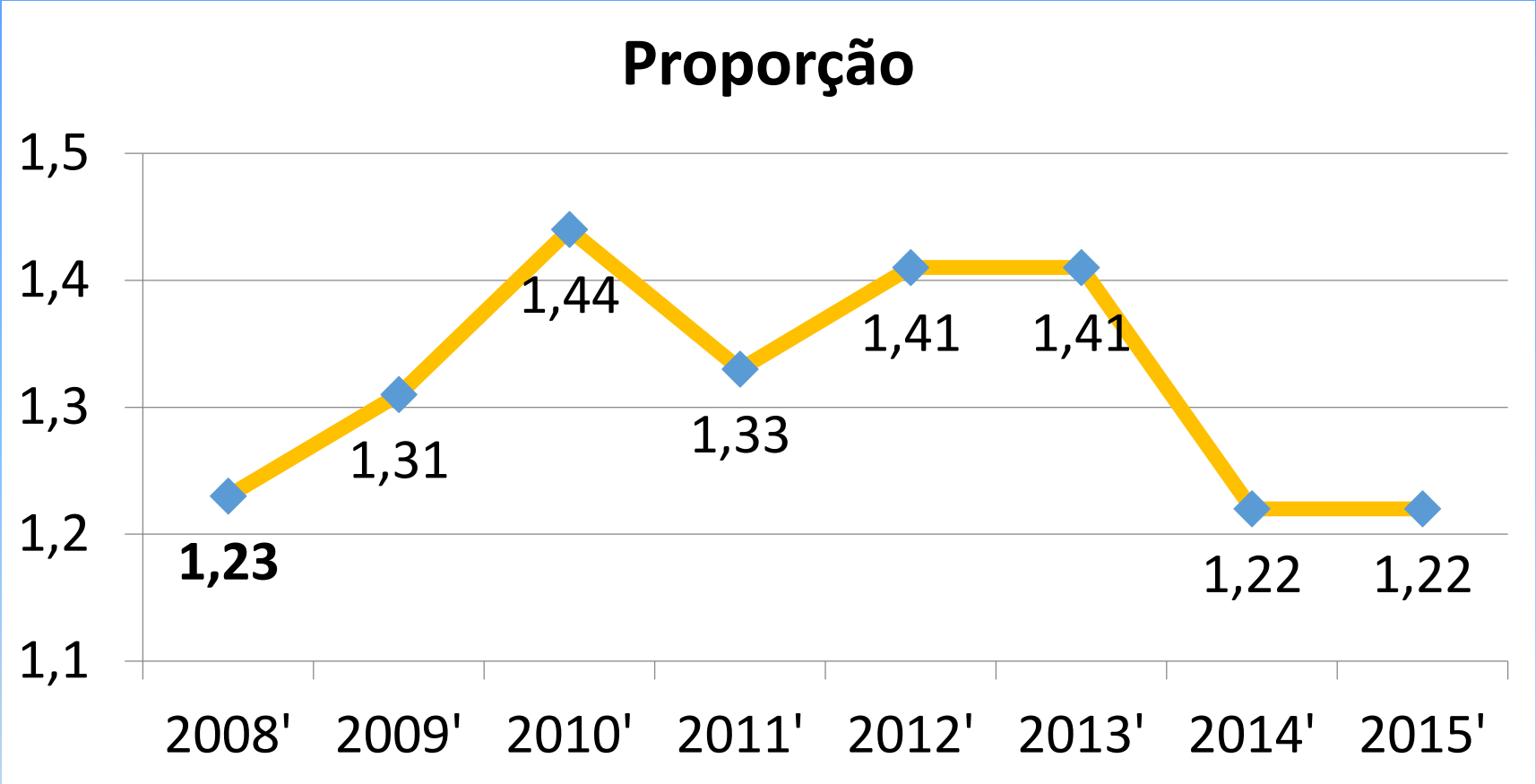
*Diretriz 4: Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.*



➤ **Ind. 29. Cobertura de CAPS**

➤ **Ind. Meta Municipal 4.a - Razão de leito psiquiátrico em hospital geral = nº de leitos psiquiátricos em hospital geral/total de leitos psiquiátricos do município.**

29. Cobertura de CAPS    Meta 2016: 1,42



**1º RDQA 2016**  
**1,45**

**Meta Municipal 4.a – razão de leito psiquiátrico em hospital geral = nº de leitos psiquiátricos em hospital geral/total de leitos psiquiátricos do município.**

**Meta 2016 0,40**

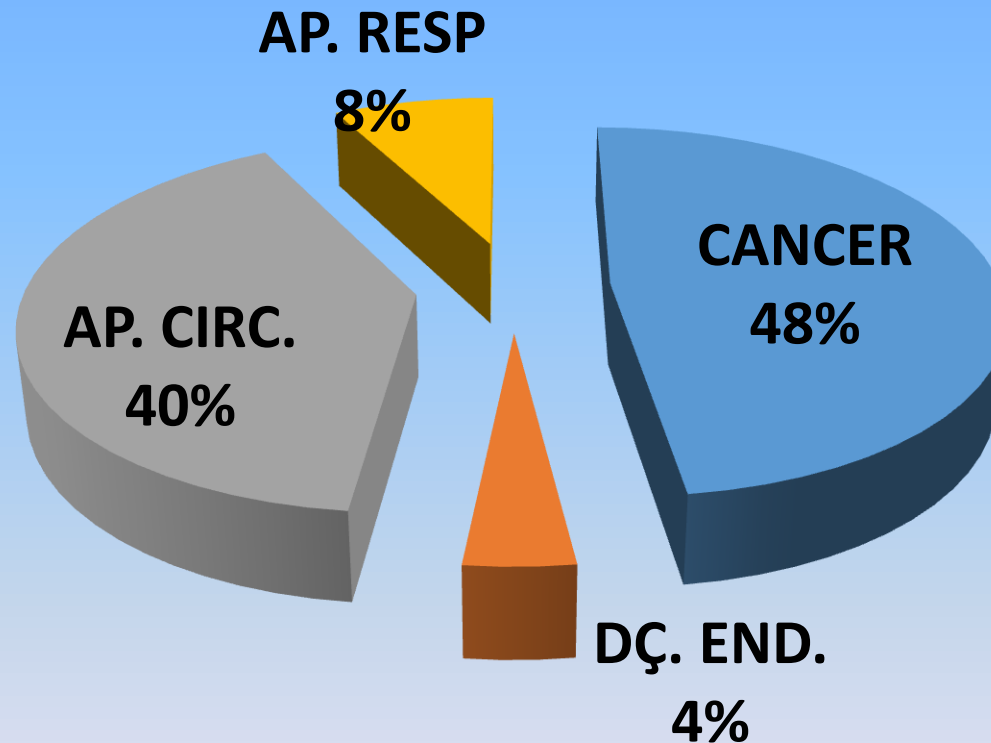
**1º RDQA 2016**  
**0,40**

**30. Taxa de mortalidade prematura (<70 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNTs).**

Meta 2016: 284

DCNT: Principais causas de mortalidade prematura (dado parcial)

**1º RDQA 2016**  
**84,17**



**30. Taxa de mortalidade prematura (<70 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNTs).**

**Meta 2016: 284**

**Recomendações.**

- a) Ampliar a “Alta Programada – ICSAP” realizado no HMMG Distrito de Saúde Sul.**
- b) Manter as ações de prevenção (imunização).**
- c) Promover ações educativas para a população insulino-dependente.**
- d) Aumentar grupos de Tabagismo.**
- e) Ampliar os Projetos Terapêuticos Singulares (PTS).**
- f) Realizar cadastro dos hipertensos e diabéticos.**
- g) Realizar ações de promoção e educação para alcoolismo.**
- h) Monitorar e analisar óbitos (instituição hospitalar e UBS usuário).**
- i) Implantar protocolo da saúde do homem.**



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



- **Ind. 35. Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas**
- **Ind. 36. Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera**
- **Ind. 42. Número de casos novos de AIDS em menores de cinco anos**
- **Ind. 51. Número absoluto de óbitos por dengue**
- **Meta Municipal 7.f – Inspeccionar 25% das Estações de Tratamento de Água e Sistema de Captação do Público do Sist. Publico**
- **Meta Municipal 7.ac - Investigar 100% dos acidentes de trabalho fatais ocorridos na área de abrangência do CEREST, exceto os ocorridos no trânsito**
- **Meta Municipal 7.ad - Investigar 10% dos AC graves ocorridos CEREST, exceto os ocorridos no trânsito.**

### 35. Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas

| Vacina                   | Cobertura |
|--------------------------|-----------|
| BCG                      | 32,24%    |
| Pentavalente             | 28,18%    |
| Pneumocócica             | 28,01%    |
| Meningocócica C          | 29,71%    |
| Rotavírus                | 28,69%    |
| Sarampo/Rubéola/ Caxumba | 33,43%    |
| Poliomielite             | 29,72%    |



### 35. Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas

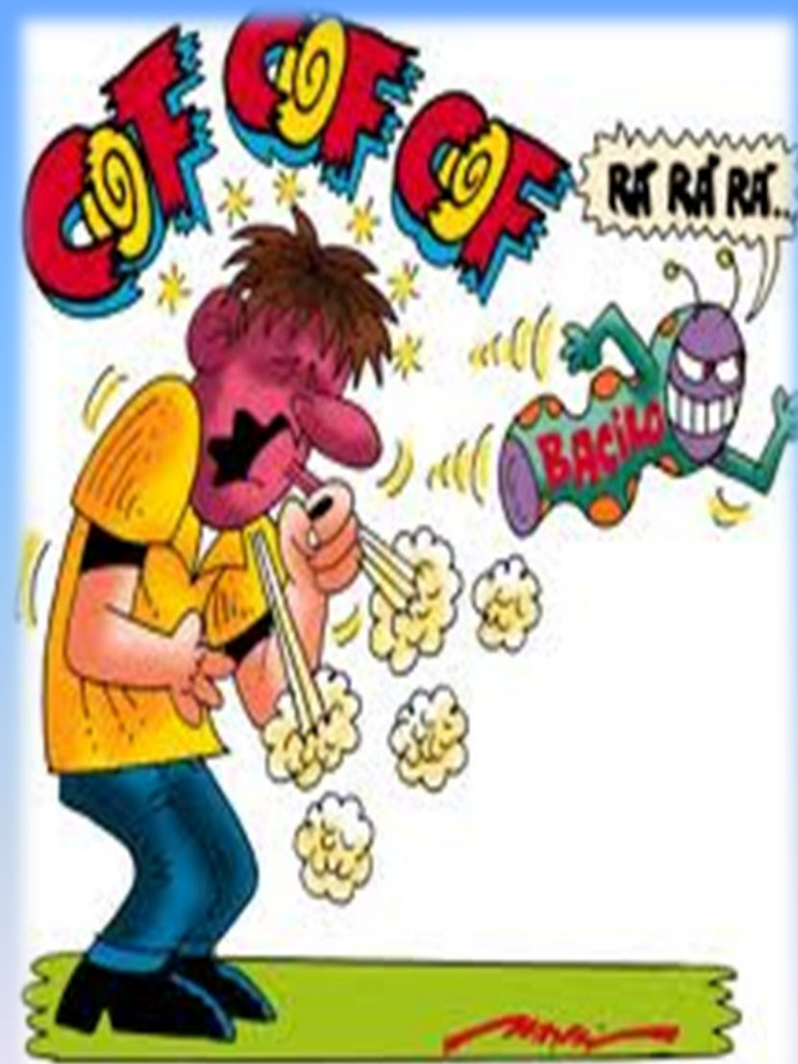
#### **Recomendações:**

- a) Priorizar abertura de salas de vacina durante todo funcionamento UBS.
- b) Incrementar estratégias de vacinação de rotina e de campanha.
- c) Indicar Responsável Técnico (RT) de Enfermagem para as salas de vacina.
- d) Capacitar funcionários, monitorando as ações.
- f) Monitorar Procedimentos Inadequados de Vacinação (eventos sentinela).
- e) Implantar sistema de informações do PNI Web(SI PNI) Unidades de Saúde

**Meta 2016 :84%**

| PROPORÇÃO DE CASOS DE CURA DE TUBERCULOSE PULMONAR, RESIDENTES EM CAMPINAS, NO PERÍODO DE 2006 A 2013 |       |       |       |       |       |       |       |       |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Ano   | 2006  | 2007  | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  |
| Nº Casos Novos  | 278   | 275   | 297   | 313   | 282   | 280   | 316   | 300   |
| Percentual Cura   | 72,3  | 76,73 | 73,74 | 78,59 | 79,79 | 81,07 | 81,65 | 82,33 |
| Percentual óbito  | 11,87 | 9,45  | 14,14 | 9,27  | 10,64 | 7,5   | 10,13 | 8,33  |
| Fonte: Sistema TB Web - DeVISA  |       |       |       |       |       |       |       |       |

1º RDQA 2016  
72,61%



### Recomendações:

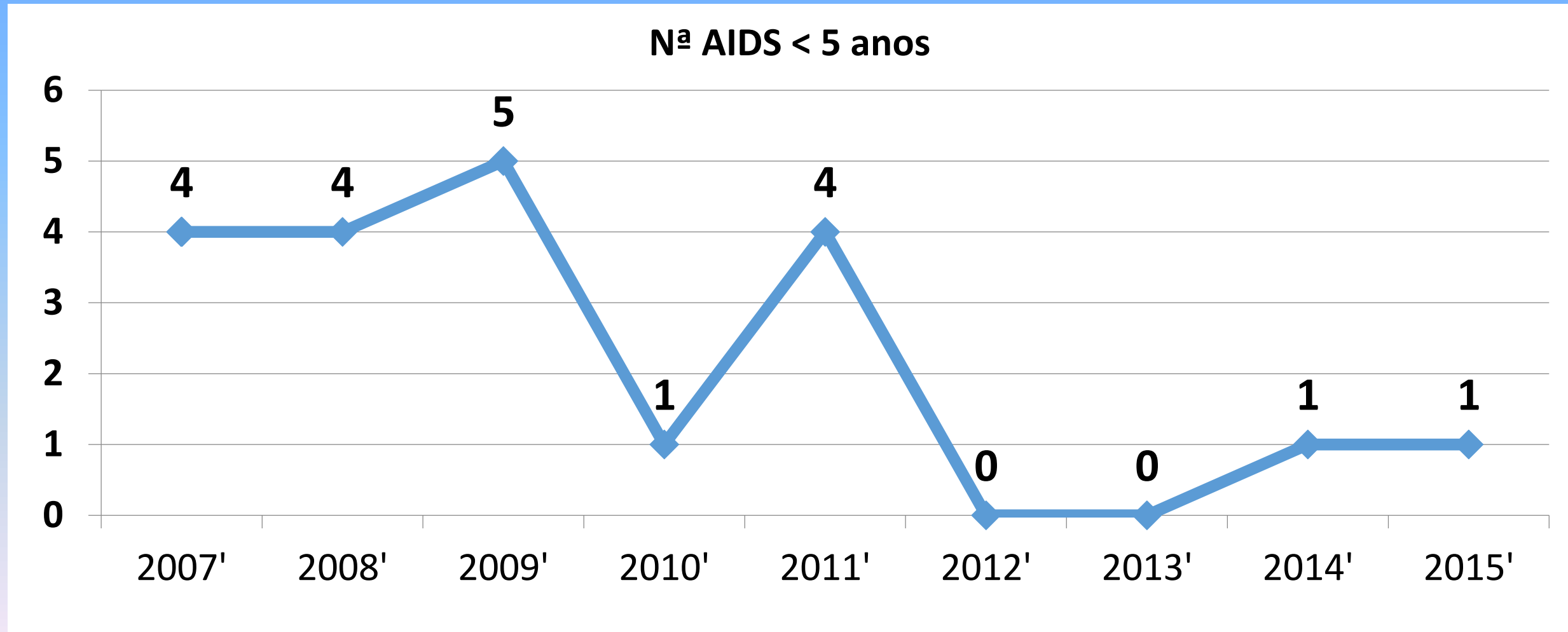
- a) Garantir e ampliar a oferta de kit café da manhã;
- b) Analisar todo caso de abandono como evento sentinela;
- c) Incrementar a implantação do Projeto Terapêutico Singular para todo caso de Tuberculose.

## 42. Número de casos novos de AIDS em menores de cinco anos

Meta 2016: até 1 (< 5 anos)

1º RDQA 2016

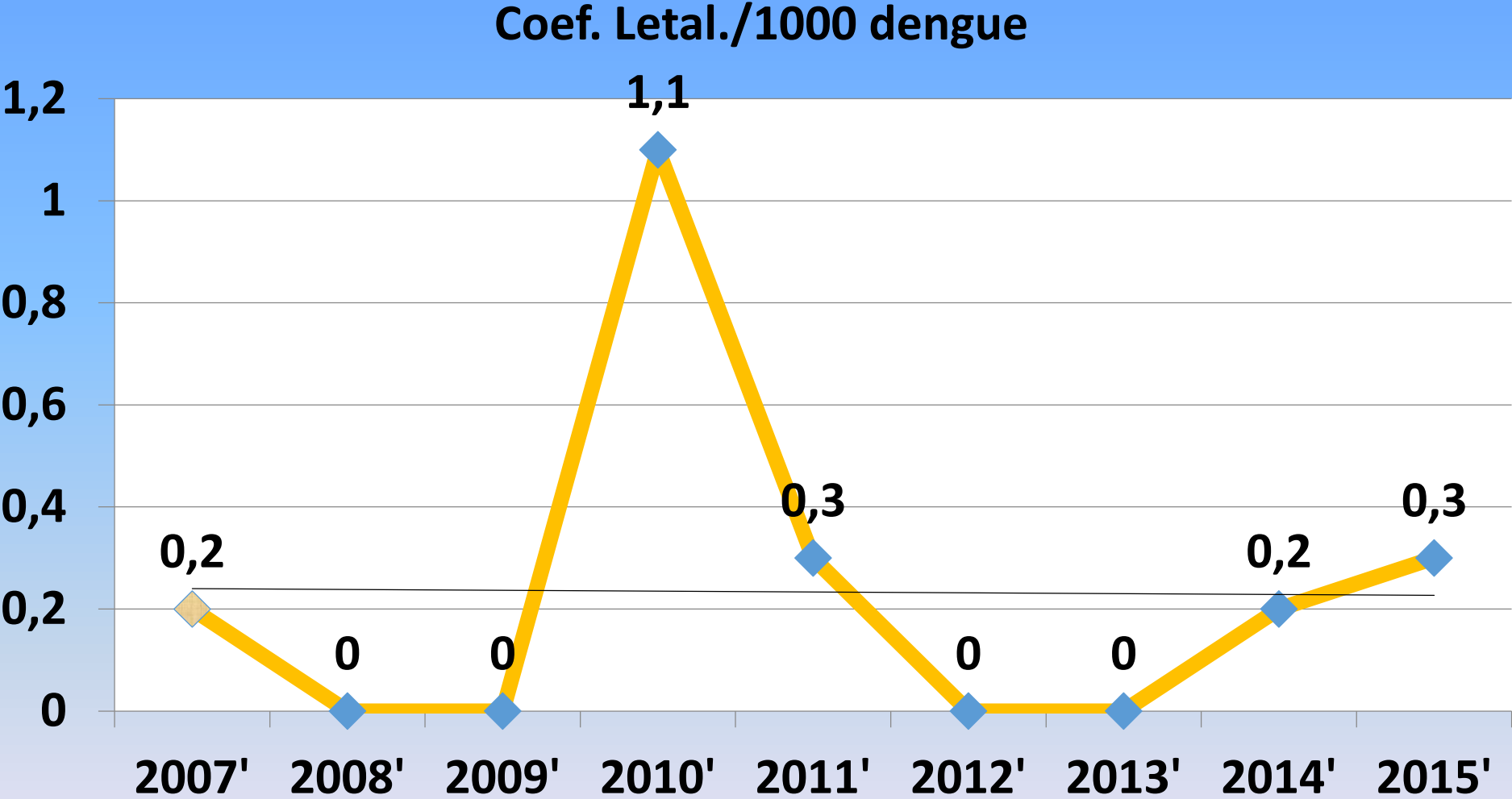
2





51. Número absoluto de óbitos por dengue

Meta 2016: Coef. Letal./1000 dengue : 0,3



1º RDQA 2016

**ZERO**

## 51. Número absoluto de óbitos por dengue

Meta 2016: Coef. Letal./1000 dengue : 0,3

### **Dengue** (até 17 semana epid. 22/05 a 28/05)

- **Suspeitos 7.835**
- **Confirmados 2.425**
- **Ainda em investigação 2.946**
- **Descartados 2.466**

### **Zika Vírus** (até 23 semana epid 05/06 a 11/06)

- **Confirmados 485**
- **Gestantes 13**

### **Chikungunya** (até 23 semana epid 05/06 a 11/06)

- **Notificados 23**
- **Confirmados 14**
- **Ainda em investigação 6**
- **Descartados 3**

# Meta Municipal 7.f – Inspeccionar 25% das Estações de Tratamento de Água e Sistema de Captação do Público do Sist. Publico

## Metas 2014 a 2017: 25%



**1º RDQA 2016  
50%**





**Meta Municipal 7.ag: inspecionar, anualmente, no mínimo 10% do universo de hipermercados e supermercados cadastrados no SIVISA.**

**Indicador:** *Nº de hipermerc./ superm. Inspec. / nº total X 100.*

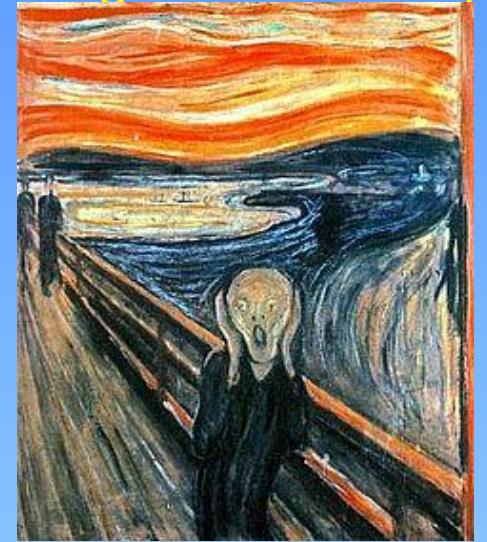
**(\*) 14 hipermercados e 74 supermercados (88)**

**Ações:** Realizar inspeções em hipermercados e supermercados para verificação das boas práticas em estabelecimentos comerciais de alimentos.



Meta Municipal 7.ac - Investigar 100% dos acidentes de trabalho fatais ocorridos na área de abrangência do CEREST, exceto os ocorridos no trânsito

**1º RDQA 2016  
100% (3 )**



Meta Municipal 7.ad - Investigar 10% dos AC graves ocorridos CEREST, exceto os ocorridos no trânsito.



**1º RDQA  
2016 11,6%  
(11/ 95)**

## ***Diretriz 8 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS***

### ***Objetivo 8.1 - Garantir o acesso a medicamentos padronizados e seu uso racional***



➤ ***Ind. Meta municipal 8.a*** - Ofertar, no mínimo, 90% dos itens padronizados (medicamentos e materiais)

➤ ***Meta Municipal 8.d*** – Realizar dispensação de medicamentos durante todo o horário de funcionamento das unidades de saúde, com qualificação.



**Meta municipal 8.a - Ofertar, no mínimo, 90% dos itens padronizados**

**Meta 2016: 90%**



**1º RDQA 2016:  
90%**

**Meta Municipal 8.d – Realizar dispensação de medicamentos durante todo o horário de funcionamento das unidades de saúde, com qualificação.**



**1º RDQA 2016: 59,40%**

59,40% dos dispensários  
estão abertas em todo  
horário de funcionamento  
das Unidades Básicas.

# Diretriz 11- Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho e dos trabalhadores dos SUS.



- Ind. 57. Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.
- Ind. 58. Proporção de novos e/ou ampliação de programas de Residência em Medicina de Família e Comunidade e da Residência Multiprofissional em Atenção Básica/Saúde da Família/Saúde Coletiva
- *Objetivo 11.6 - Recomposição do quadro da Secretaria Municipal de Saúde, considerando parâmetros e procedimentos para avaliação das necessidades de cada local.*

## 57. Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.



Sim, realiza ações de educação permanente com a equipe da unidade 26 40.6%

Realiza parcialmente ações de educação permanente 35 54.7%

Não realiza ações de educação permanente 3 4.7%

1º RDQA 2016: 95,3%



O desafio da Educação Permanente em Saúde:  
Rodas de Gestão da Educação no SUS

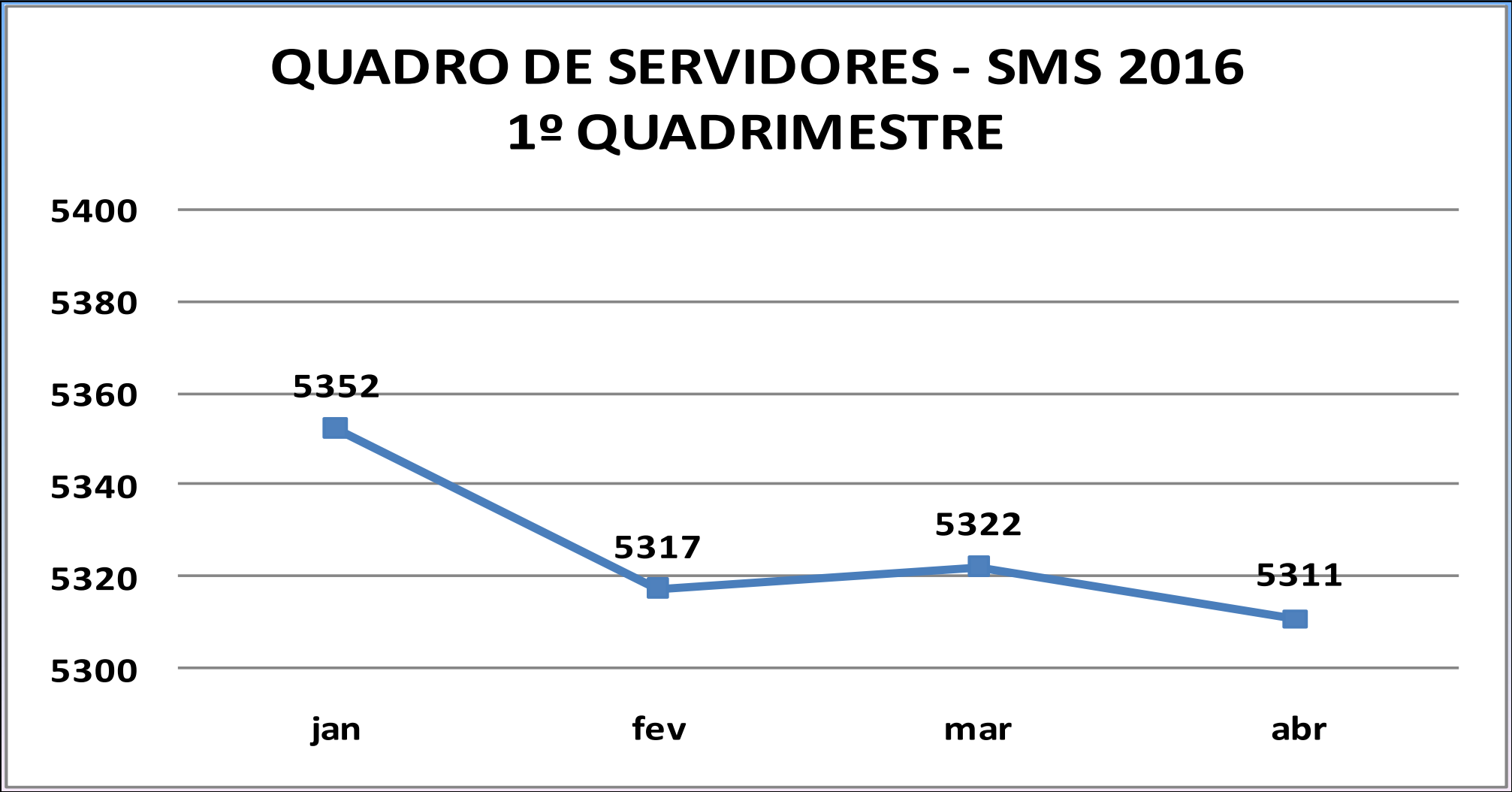
# Ind. 58. Proporção de novos e/ou ampliação de programas de Residência em Medicina de Família e Comunidade e da Residência Multiprofissional em Atenção Básica/Saúde da Família/Saúde Coletiva.

Residência de Medicina de Família e Comunidade era 8 vagas e foi para 20 vagas (aumento de 125%).

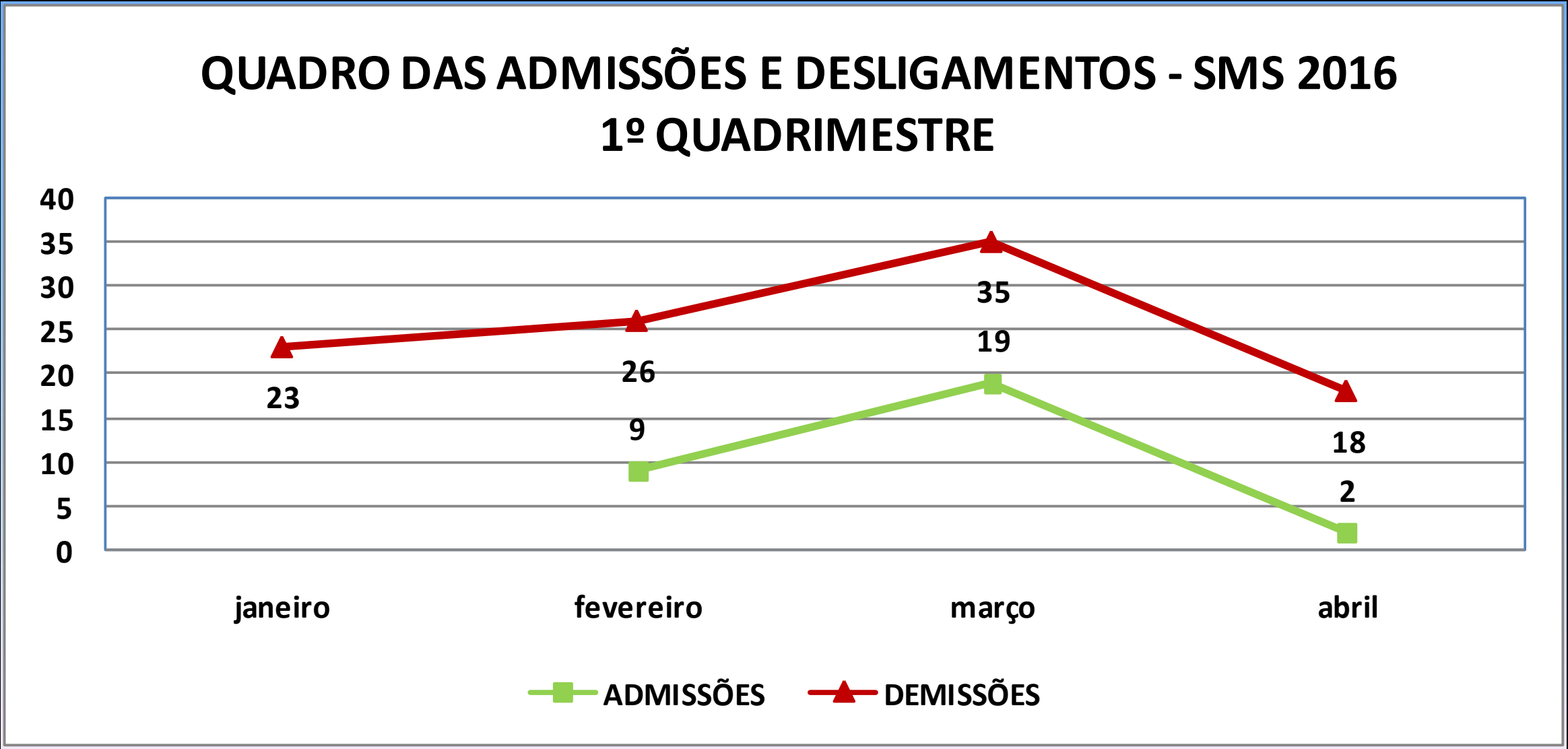
**Residência Multiprofissional em Atenção Básica/Saúde da Família: era Zero e foi para 12 vagas**



Objetivo 11.6 - Recomposição do quadro da Secretaria Municipal de Saúde, considerando parâmetros e procedimentos para avaliação das necessidades de cada local.



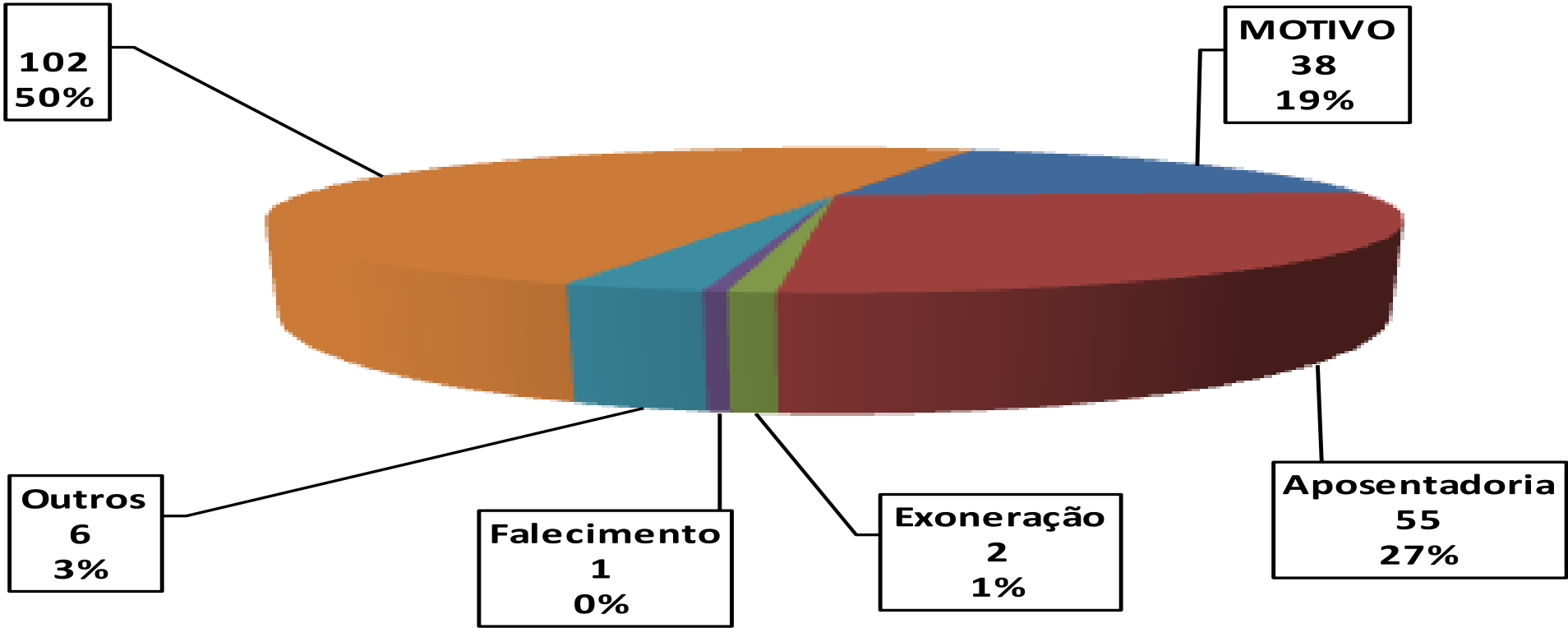
Objetivo 11.6 - Recomposição do quadro da Secretaria Municipal de Saúde, considerando parâmetros e procedimentos para avaliação das necessidades de cada local.





Objetivo 11.6 - Recomposição do quadro da Secretaria Municipal de Saúde, considerando parâmetros e procedimentos para avaliação das necessidades de cada local.

### DESLIGAMENTOS POR MOTIVO - SMS 2016



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

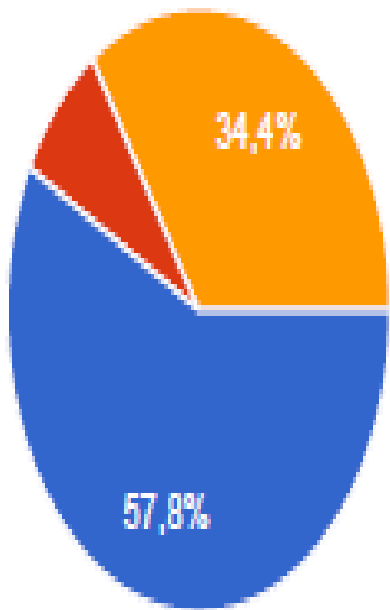


➤ **Meta Municipal 12.i – Apresentar o Relatório Anual de Gestão (RAG) e os Relatórios Quadrimestrais de Gestão (RQG) para 100% dos Conselhos Locais de Saúde**

➤ ***Meta Municipal 12.g - Informatização dos serviços de saúde todas as Unidades de Saúde até 2017 Meta: 50% das UBS informatizadas em 2015.***

Meta Municipal 12.i – Apresentar o Relatório Anual de Gestão (RAG) e os Relatórios Quadrimestrais de Gestão (RQG) para 100% dos Conselhos Locais de Saúde

Meta Municipal 12.j - Valor



|  |    |       |
|--|----|-------|
| Sim RAG 2015 (3º RDQA 2015) e PAS 2016 | 37 | 57.8% |
| Sim, 1º RDQA 2016                      | 5  | 7.8%  |
| Não                                    | 22 | 34.4% |

Meta Municipal 12.g - Informatização dos serviços de saúde todas as Unidades de Saúde até 2017 Meta: 50% das UBS informatizadas em 2015.



| REALIZADO   | 2015   |                           |
|---|--|---------------------------|
|   | CENTROS DE SAÚDE   | VIGILÂNCIA EM SAÚDE       |
| Informatizadas<br>10<br>UBSs e 02 VISAs<br><br>(11,87%) | CS Capivari,<br>CS Santo Antônio,<br>CS São Marcos,<br>CS Centro,<br>CS São Quirino,<br>CS Orozimbo Maia,<br>CS San Martin,<br>CS Rosália,<br>CS São Vicente.<br>CS Oziel. | VISA Sul<br>VISA Noroeste |

| CS CABEADOS  |
|--|
| CS Aurélia, CS Boa Esperança, CS Carvalho de Moura, CS Florence, CS Ipaussurama, CS São Cristovão, CS 31 de Março, CS Campina Grande, CS Campo Belo, CS DIC III, CS Cássio Raposo, CS Costa e Silva, CS Fernanda, CS Joaquim Egídio, CS Pq. da Figueira, CS Santa Mônica, CS Tancredo Neves, CS União dos Bairros, CS Vila União , CS Vila Ipê, CS Barão Geraldo, CS DIC I, CS Eulina, CS Itajaí, CS Paranapanema, CS Rossin, CS Santa Odila, CS Santa Rosa, CS São Domingos, CS Sousas e CS Vila Rica |





Agradecemos.....  
Núcleo de Planejamento e Orçamento  
SMS-Campinas