



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Plano Municipal de Saúde

Município: Francisco Badaró- MG

*Período de vigência
Janeiro de 2010 a Dezembro de 2013*

Equipe de Elaboração:

*Maria Aparecida Ribeiro dos Santos Cunha
Paulo Henrique Calazans
Roseli Correia dos Santos Amorim
Elizabeth Marques Ferreira
Kátia Nívea Costa Machado Sena
Fábia Pinheiro de Oliveira
Daiane Lages Trindade
Flávia Amélya Vieira
Edgard Lourenço da Cruz
Celso Gomes Araújo
Maura Rodrigues dos Santos
Valdete Nunes da Silva
Priscila Resende Faria
Ana Paula Rodrigues*

Participação:

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE 2009-2010

Francisco Badaró, Dezembro de 2009



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

*"O planejamento só é ético quando visa um crescimento que possa se traduzir em melhor qualidade da vida coletiva, um cenário melhor para a vida de todos, e só é democrático quando procura incorporar todos os envolvidos no processo de planejar."
(João Caraméz)*



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

INDICE

	ASSUNTO	PÁG.
01	Identificação Administrativa	04
02	I - APRESENTAÇÃO:	05
03	II - OBJETIVOS:	05
04	1) Objetivo Geral	05
05	2) Objetivos Específicos:	05
06	III – DIAGNÓSTICO:	06
07	1) Características Gerais do Município:	06
08	2) Aspectos Demográficos:	06
09	3) Aspectos Socioeconômicos e Infra-estrutura	06
10	• Economia	10
11	• Educação	11
12	• Aspectos gerais com abrangência rural e urbana:	12
13	a) Saneamento Básico	12
14	b) Organização Social	13
15	4) Diagnostico Epidemiológico	13
16	4.1. Vigilância Epidemiológica:	15
17	4.2. Vigilância Sanitária	18
18	5- Diagnostico da Organização dos Serviços de Saúde.	18
19	5.1. Rede física instalada:	18
20	5.2. Recursos humanos	18
21	5.3) Produção de Serviços dos Últimos três Anos	19
22	5.4) Utilização de protocolos e das Linhas-Guia da Saúde	26
23	5.5) Recursos Financeiros	26
24	IV – Princípios e diretrizes políticas do SUS e compromissos de governo	29
25	V – Programação	32
26	GESTÃO DO SUS	32
27	SAÚDE DA CRIANÇA	35
28	SAÚDE DO ADOLESCENTE	36
29	SAÚDE DA MULHER	37
30	SAÚDE DO TRABALHADOR	38
31	SAÚDE DO IDOSO	39
32	CONTROLE DAS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	40
33	SAÚDE MENTAL	41
34	SAUDE BUCAL	41
35	EFETIVAÇÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	42
36	AÇÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA	43
37	ESTRUTURAÇÃO E FORTALECIMENTO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	45
38	REORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA LABORATORIAL	46
39	REORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FONOAUDIOLÓGICA	47
40	REORGANIZAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	47
	ESTRUTURAÇÃO E FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL.	50
41	VI - Controle e Avaliação	52
42	Anexos	53



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Identificação Administrativa		
Nome do Município: Francisco Badaró		
Nome do Prefeito: José João de Figueiró Oliveira		
Endereço da Prefeitura: Rua Araçuaí s/n – Centro		CEP: 39644-000
Nome do Secretário da Saúde: Maria Aparecida Ribeiro dos Santos Cunha		
Nome do Gestor do FMS: Maria Aparecida Ribeiro dos Santos Cunha		
Endereço da Sec. Mun. Saúde: Rua do Rosário, 301 – Rosário		CEP: 39644-000
Telefone: (33) 3738-1259		
Telefax: (33) 3738-1259		
E-mail: saude@franciscobadaro.mg.gov.br		
Dados demográficos		
População total:		IBGE: (ANO)
População urbana:		
População rural:		
Bases Legais		
Secretaria Municipal de Saúde	Lei de Criação nº	Data de publicação:
Conselho Municipal de Saúde	Lei de Criação n.º 503	06/12/1993
Fundo Municipal de Saúde	Lei de Criação nº 1.841	Data de publicação:
		01/10/1993
Plano Municipal de Saúde		Período de vigência: Janeiro de 2010 a Dezembro de 2013
Termo de compromisso de gestão assinado (x) sim () não		
Data da Conferência Municipal de Saúde: 19/09/2009		
Vigilância Sanitária	Lei/Decreto de Criação nº	Data de publicação:
Auditoria, Controle e Avaliação	Lei de Criação nº	Data de publicação:
Dados sobre a elaboração deste Plano Municipal de Saúde		
Data da elaboração: 21/12/2009		
Equipe responsável pela elaboração do PMS		
Nome	Função	
<i>Maria Aparecida Ribeiro dos Santos Cunha</i>	<i>- Secretária Municipal de Saúde</i>	
<i>Paulo Henrique Calazans</i>	<i>- Enf. Coordenador da APS e Epidemiologia</i>	
<i>Roseli Correia dos Santos Amorim</i>	<i>- Assistente Administrativo</i>	
<i>Elizabeth Marques Ferreira</i>	<i>- Cirurgiã Dentista – PSF Sede e Coord. S. Bucal</i>	
<i>Kátia Nívea Costa Machado Sena</i>	<i>- Enfª. PSF Beira Rio</i>	
<i>Fábia Pinheiro de Oliveira</i>	<i>- Enfª PSF Sede</i>	
<i>Daiane Lages Trindade</i>	<i>- Fonoaudióloga</i>	
<i>Flavia Amélia Vieira</i>	<i>- Farmacêutica</i>	
<i>Edgard Lourenço da Cruz</i>	<i>- Bioquímico</i>	
<i>Celso Gomes Araújo</i>	<i>- Enf. PSF Tocoíós de Minas</i>	
<i>Maura Rodrigues dos Santos</i>	<i>- Enf. Coordenadora da Unidade Materno Infantil</i>	
<i>Valdete Nunes da Silva</i>	<i>- Cirurgiã Dentista – PSF Tocoíós de Minas</i>	
<i>Priscila Resende Faria</i>	<i>- Cirurgiã Dentista – PSF Beira Rio</i>	
<i>Ana Paula Rodrigues</i>	<i>- Fisioterapeuta</i>	
<u>Participação:</u> CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE 2009-2010		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

I - APRESENTAÇÃO:

Apresentamos o Plano Municipal do município de Francisco Badaró para o período de 2010 a 2013, com a análise situacional e epidemiológica, que subsidia os objetivos, metas e atividades que deverão nortear as agendas municipais de saúde dos anos seguintes que serão elaboradas pelos técnicos de saúde do município e o Conselho Municipal de Saúde.

O compromisso de governo de Francisco Badaró com a saúde de nossa população está em consonância com as políticas de saúde Federal e Estadual, conforme os princípios e diretrizes dos instrumentos jurídico-legais que regulam o funcionamento do SUS. As diretrizes políticas (universalidade, equidade, integralidade, descentralização, hierarquização e participação popular) estão contidas na Constituição Federal, nas Leis 8.080/90 e 8.142/90, Leis Orgânicas do Estado e do Município e em outras leis e portarias que regem o Sistema de Saúde. As propostas aprovadas nas Conferências Municipais de Saúde e a pactuação de indicadores de saúde junto às esferas federal e estadual norteiam as ações de saúde do município de Francisco Badaró.

O Plano Municipal de Saúde 2010 – 2013 foi construído através de um processo participativo e integrado. A realização da IV Conferência Municipal de Saúde “As metas do 3º Milênio e Organização da Atenção Primária a Saúde”, garantiu a efetiva participação social, embasando o planejamento das ações. As discussões sobre o Pacto pela Saúde, com os membros do Conselho Municipal de Saúde e Equipes Saúde da Família, analisando as competências e responsabilidades assumidas pelo gestor municipal, permitiram a apropriação dos fundamentos do Pacto pela Saúde como “Política de Estado” para qualificação e consolidação do SUS.

O trabalho integrado – Conferência, Pacto pela Saúde e Plano Municipal de Saúde – embasou a formalização dos eixos prioritários, construídos com a participação de representantes do Conselho Municipal de Saúde e coordenadores das Equipes de Saúde da Família.

II - OBJETIVOS:

1) Objetivo Geral

O Plano Municipal de Saúde, instrumento dinâmico e flexível do processo de planejamento das ações e serviços de saúde, refere-se a um período de governo de 04 anos (2010 a 2013) e constitui um documento formal da política de saúde do município.

A Formulação e o encaminhamento desse Plano de Saúde são de competência do Gestor, com a participação da Equipe multidisciplinar da Secretaria Municipal e Conselheiros de Saúde, cabendo ao Conselho de Saúde apreciá-lo e propor as alterações que julgarem necessárias antes de aprová-lo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

2) Objetivos Específicos:

Planejar as ações de saúde no município de forma a melhorar a qualidade de vida dos munícipes e melhorar os indicadores de saúde tais como:

- Reduzir a gravidez na adolescência;
- Reduzir o consumo de drogas lícitas e ilícitas;
- Reduzir o índice de aborto;
- Reduzir a desnutrição infantil;
- Atingir as metas propostas pelo Pacto Pela Saúde, Saúde em Casa, PAP_VS e outros indicadores necessários para melhorar a qualidade de vida das pessoas.
- Implementar as ações de Saúde Bucal nas famílias em todos os ciclos de vida;
- Reduzir o número de doenças periodontais;

III – DIAGNÓSTICO:

1) Características Gerais do Município:

Contagem da População Geral 2007	10.375
População Urbana	2.521
População Rural	7.854
Área da unidade territorial (Km ²)	472,5
Código do Município	312650

O Município de Francisco Badaró está situado no Estado de Minas Gerais, na Região Nordeste, no Médio Vale do Jequitinhonha, a 685 km de Belo Horizonte, integrando a Microrregião de Araçuaí. Limita-se com os municípios de Berilo, Jenipapo de Minas, Chapada do Norte, Virgem da Lapa e Araçuaí. O Clima semi-árido é característico da região que registra baixo índice pluviométrico, apresentando uma vegetação típica, com a área do cerrado, da vegetação ciliar e com maior concentração da caatinga. Sua população estimada em 2007 era de 10.269, IDH: 0,646, extensão territorial 472,5Km² e com uma densidade demográfica de: 22,02 hab/km². Pertence à Associação da Micro-Região da AMEJE (Associação dos Municípios do Médio Jequitinhonha) e Microrregião Mineradora de Diamantina.

2) Aspectos Demográficos:

No século XVIII, em decorrência da mineração, aqui chegaram os bandeirantes Atanásio Couto e Antônio Farias.

Conta-se que as primeiras descobertas de ouro foram feitas no Córrego do Sucuriú.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Em 1732, foi edificada a Igreja de Nossa Senhora da Conceição e o local ficou conhecido como Arraial Velho. O nome Sucuriú, deve-se a lenda que conta ter Antônio Farias mandado um escravo procurar um pau para levantar um mastro por ocasião das festas juninas. Este escravo encontrou uma enorme cobra sucuri, que supostamente seria do rio Setúbal. Uma outra versão é que o rio tem forma de uma cobra sucuri.

Em 1943, Sucuriú passou a ser distrito de Minas Novas e em 1948, a Vila Nossa Senhora da Conceição de Sucuriú passou a se chamar Francisco Badaró, conforme Lei 336 de 27 de dezembro de 1948, em homenagem ao Dr. Francisco Coelho Badaró, Político de Minas Novas.

Em 30 de dezembro de 1962, ocorreu a Emancipação Político – Administrativa instalando-se como novo município em 01 de março de 1963, quando oficialmente foi denominada de Francisco Badaró.

O povo Badaroense cultiva ainda muitas manifestações folclóricas recebidas dos nossos antepassados. Tais manifestações persistem na alma popular.

Foto 1: Localização do Município de Francisco Badaró.

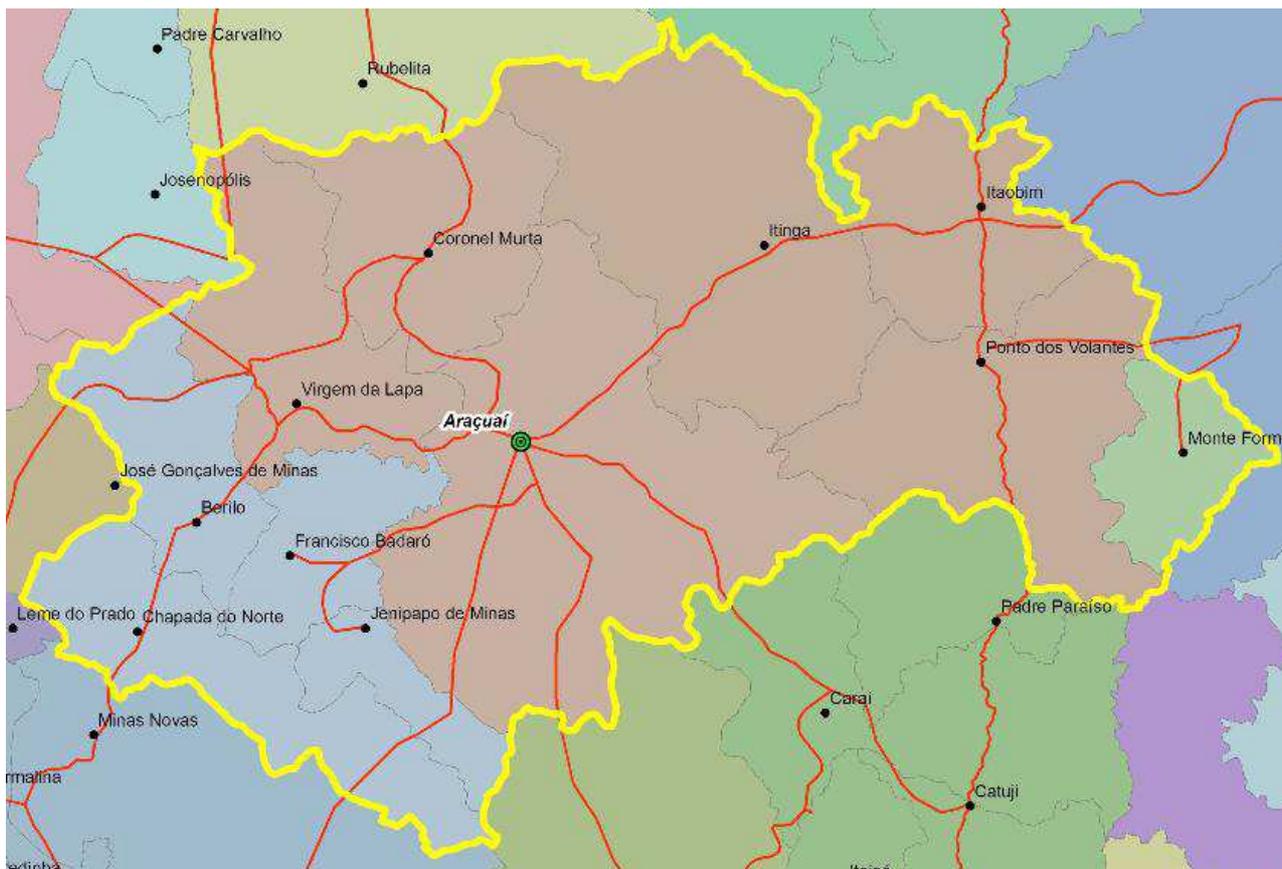


Foto 2: Cidade de Francisco Badaró - Praça e Igreja da Matriz.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ



A comercialização dos produtos agropecuários do Município é feita através da venda direta aos consumidores no Mercado Municipal, nos dias de feira popular.

O município é grande produtor de fios e pavios de algodão, uma parte deste, é vendida no município, transformados em colchas, almofadas, tapetes, redes e cobertores, e parte é vendida em outras cidades próximas como: Berilo, Jequitinhonha, etc.

O artesanato de madeira e algodão é vendido na feira local, Belo Horizonte, Rio de Janeiro e outras cidades.

Na pecuária, os bezerros são vendidos para Teófilo Otoni, Governador Valadares e outras cidades; já as vacas considerando que o Município consome 30% da produção, o restante é vendido para outras cidades próximas como: Araçuaí, Berilo, Minas Novas.

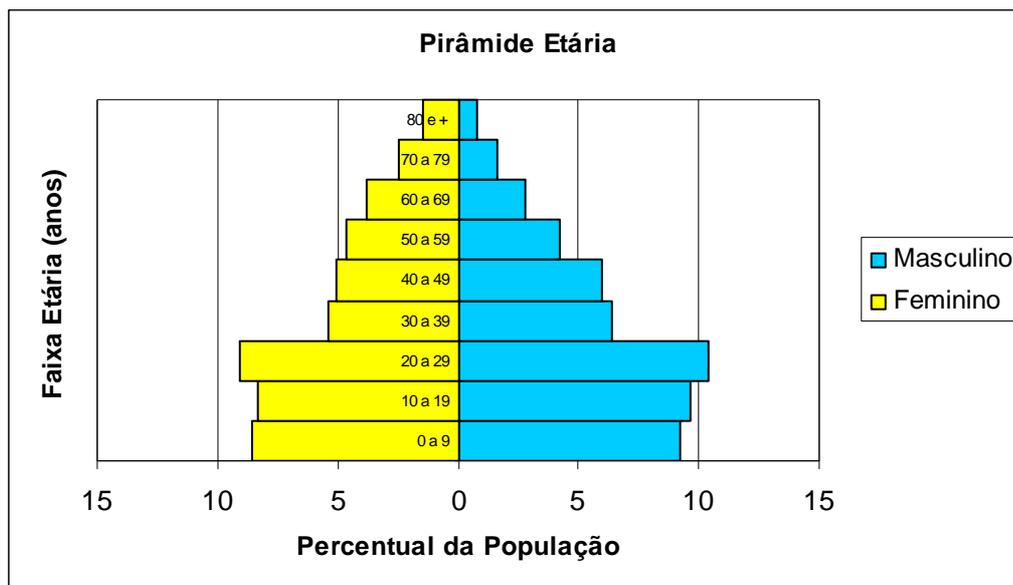
O município é grande produtor de queijo e requeijão. O consumo interno não absorve toda a produção, o restante é comercializado em outras cidades da região, inclusive São Paulo. O produto desta venda serve para complementar a renda familiar dos badaroenses.

Tratando-se dos aspectos demográficos, o município conta com uma população de 10.606 habitantes segundo estimativa para o ano de 2009 (IBGE), em que 5.421 desses habitantes são do sexo masculino e 5.185 do sexo feminino. Segundo estimativa populacional para o ano de 2009 em que o município tem 10.606 habitantes, 2.577 (24,39%) desses vivem na área urbana e 7.854 (75,70%), vivem na área rural. Em relação ao percentual da população, por faixa etária, a distribuição está demonstrada no gráfico 1 onde se pode observar que a população jovem de 20 a 29 anos é predominante.

Gráfico 1. População residente por faixa etária e sexo no ano de 2009.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ



Na tabela 1, estão apresentados os valores absolutos da disposição da população em relação à faixa etária e sexo, onde se observa a predominância de residentes do sexo masculino. Ressaltamos que no ano de 2007 a população predominante era de 10 a 19 anos e em 2009 essa realidade já mudou sendo predominante à população de 20 a 29 anos.

Tabela 1: População residente por faixa etária e sexo, estimada para o ano de 2009.

População Residente por Faixa Etária e Sexo, 2009			
Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
Menor 1	90	85	175
1 a 4	386	364	750
5 a 9	506	457	963
10 a 14	495	430	925
15 a 19	532	456	988
20 a 29	1.101	965	2.066
30 a 39	679	576	1.255
40 a 49	630	539	1.169
50 a 59	449	494	943
60 a 69	295	400	695
70 a 79	173	261	434



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

80 e +	85	158	243
Ignorada	-	-	-
Total	5.421	5.185	10.606

Fonte: IBGE, Censos e Estimativas

Segundo estimativas do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a população de mulheres em idade fértil, no ano 2009 é de 2.966 (faixa etária de 10 a 49 anos); a taxa de crescimento anual estimada (2006-2009) foi de 0,8%. A Proporção população feminina em idade fértil em 2009 é de 57,20%. Esses dados estimados serviram de referência para as ações de saúde.

A população idosa aumentou em 2% do ano de 2007 para o ano de 2009, necessitando de uma atuação mais efetiva da Equipe de Saúde na promoção de Saúde do Idoso.

INDICADOR	Francisco Badaró
População (2007)	10.269
Densidade Demográfica (2007)	22,02
Crescimento Populacional 2006-2009	0,8
Proporção de Idosos (2009)	12,93

3) Aspectos Socioeconômicos e Infra-estrutura

- **Economia**

A renda media da população badaroense encontra-se em torno de 0,5 a 2,0 salários mínimos. Outra fonte de renda característica da região, gira em torno das viagens dos chefes de famílias para o corte de cana e colheitas no interior de São Paulo, Sul de Minas, etc., por aproximadamente oito meses no ano, ficando no município apenas os idosos, crianças e mulheres durante este período. O grande número de aposentados, pensionistas, funcionários públicos municipais e alguns comércios elevam a renda per capita municipal.

- **Educação**

A rede de ensino público municipal e privado de 1º e 2º grau no município conta com:



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

04 escolas estaduais;

19 escolas municipais;

No município não está instalada nenhuma instituição de ensino privada

A distribuição de alunos por faixa etária na rede pública municipal de ensino, se classifica da seguinte forma:

ETAPA	NUMERO DE ALUNOS
Maternal (02 a 03 anos)	62 alunos
Maternal (04 a 05 anos)	187 alunos
1 ano	91 alunos
2 ano	90 alunos
3 ano	137 alunos
4 ano	44 alunos
5 ano	93 alunos
Total	704 alunos

Quanto ao número de escolas existentes de 1, 2 e 3 Graus, e profissionalizantes é:

19 escolas municipais até 04° série;

04 creches, sendo todas municipais;

03 escolas estaduais que atendem crianças a partir da 1° ano;

01 escola estadual que atende jovens a partir do 6° ano;

A taxa de alfabetização no município de Francisco Badaró tem o percentual de 73%. Quanto a taxa de evasão na rede municipal de ensino é de 0,0% devido um trabalho de conscientização e busca ativa de crianças. Está previsto para 2010 a implantação do EJA na Escola Estadual Cônego Figueiró na sede deste município.

- **Aspectos gerais com abrangência rural e urbana:**

- a) Saneamento Básico**

ÁGUA:

O abastecimento público de água no município está a cargo de uma empresa prestadora de serviços COPANOR que está substituindo a COPASA, que abastece a região central do município, originária do Rio



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Setúbal que fica a 12.562 m da cidade. Sua captação é feita por bomba de recalque, localizada na área oeste do município. Nas demais comunidades o abastecimento é feito por poços artesianos, a água é tratada, clorada, porém não fluoretada.

REDE DE ESGOTO

O município está em fase de implantação de saneamento básico pela COPANOR que até então era ausente no município. As coletas são feitas através de fossas sépticas, fossas rudimentares e outras.

COLETA DE LIXO

A coleta de lixo é feita pelo próprio município com um aterro sanitário numa área que antes era afastada dos bairros adquirida pela Prefeitura Municipal e agora ficou próximo à cidade depois de construídas diversas casas ao seu redor. A Prefeitura está procurando terrenos afastados para construção de um novo aterro, porém alega dificuldades para encontrar vendedor. A coleta de lixo cobre aproximadamente 35% do município.

No Distrito de Tocoíós de Minas, e na comunidade de Barreiros a coleta é realizada 1 vez por semana (quinta-feira).

Quanto ao lixo das construções, são colocados em caçambas recolhidos pela Prefeitura, devido ainda não ter firmas particulares que prestam esse tipo de serviço e depois despojados numa vala próxima ao aterro sanitário. Nas demais comunidades o lixo é queimado pelos próprios moradores na propriedade.

LIXO CONTAMINADO

A coleta é realizada nas Unidades de Saúde, Clínicas Dentárias e nas Farmácias 03 vezes por semana pela Prefeitura e é aterrado, não temos incinerador.

b) Organização Social

IGREJAS – PROTESTANTE / EVANGÉLICA	04
CATÓLICA	32
ESPÍRITA	--
PASTORAL DA CRIANÇA	01

O município tem como lazer os seguintes locais com suas respectivas atividades e serviços. Além de sorveterias, bares, lanchonetes, trailers fixos / ambulantes / hot dogs / lanches e a tradicional festa de Nossa Senhora do Rosário dos Homens Pretos do Sucuriú realizada na 3ª semana do mês de julho entre outras, Campeonato municipal de futebol rural e urbano, quadras poliesportivas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

4) Diagnostico Epidemiológico

As principais doenças prevalentes, segundo fontes do SIAB/SISVAN/SIA - Referência Epidemiológica são: Doença de Chagas, Leishmaniose, Hipertensão, Diabetes, Doenças Respiratórias, Mentais, Verminose, Oncologia e, Desnutrição.

Demais doenças podem ser observadas através análise do consumo histórico dos medicamentos na Farmácia Municipal no ano de 2007. Segundo relatórios e cadastros de saída de medicamentos na Farmácia Municipal, podem-se notar doenças como: Depressão, Parasitoses e Doenças do aparelho Cardiovascular.

Atualmente a sede do Município de Francisco Badaró está sendo servida com água captada á uma distância de 12.562 m do rio Setúbal; obra construída em 1996 com verba do programa Comunidade Solidária, sendo a mesma tratada e distribuída a partir deste ano 2009 - pela COPANOR.

A porcentagem da população Urbana e Rural que consomem água potável é de 90% urbana e 10% rural. O saneamento básico é ausente na zona rural e urbana.

O maior índice de internação do município é Gravidez parto e puerpério, que em 2007 representou 33,40% das internações com exceção a essa, a maioria das outras internações são por condições sensíveis a Atenção Básica que deverá ser melhorada com a efetivação dos PSF's.

Distribuição Percentual das Internações por Grupo de Causas e Faixa Etária - CID10 (por local de residência)

Capítulo CID	2007									Total
	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 49	50 a 64	65 e mais	60 e mais	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	9,1	-	-	-	3,0	3,9	3,3	1,3
II. Neoplasias (tumores)	-	-	-	-	-	2,1	12,1	9,8	10,0	3,9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitário	-	-	-	-	-	1,4	-	-	-	0,7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	-	-	-	0,7	3,0	3,9	3,3	1,3
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	9,1	25,0	2,7	2,1	-	2,0	1,7	2,6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	9,1	-	-	-	-	-	-	0,3
IX. Doenças do aparelho circulatório	-	-	-	-	-	12,5	39,4	39,2	41,7	16,7
X. Doenças do aparelho respiratório	50,0	36,4	27,3	-	-	1,4	12,1	13,7	11,7	8,2
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	36,4	-	12,5	-	6,9	9,1	9,8	8,3	7,5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	2,7	0,7	3,0	-	1,7	1,0
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ

CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

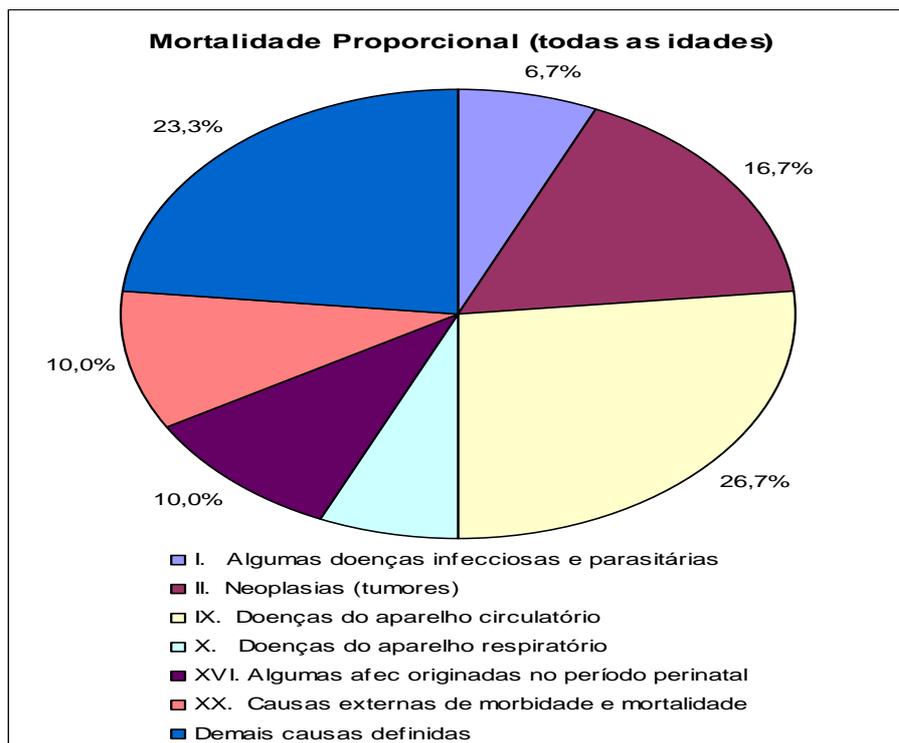
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

conjuntivo	-	9,1	-	-	2,7	3,5	6,1	5,9	6,7	3,9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	9,1	25,0	-	7,6	-	3,9	3,3	5,2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	81,1	50,0	-	-	-	33,4
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	50,0	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	9,1	9,1	-	-	-	-	-	-	0,7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	-	-	1,4	-	-	-	0,7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	9,1	27,3	37,5	10,8	9,7	12,1	7,8	8,3	10,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

FONTE: SIH/SUS

Pelos dados do SIM, no ano de 2006, o número total de óbitos foram de 61, com uma taxa de mortalidade de 5,9 / 1000 habitantes. As principais causas de mortalidade estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório, causas definidas e neoplasias (tumores), conforme mostra o gráfico 2.

Gráfico 2:



4.1. Vigilância Epidemiológica:

A equipe da Vigilância Epidemiológica é composta por 28 profissionais incluindo a Equipe Municipal de Combate a endemias, cito:

- 01 Enfermeiro – Coordenador de Equipe.
- 03 Suportes Técnicos – (Visitadores – EMCD)
- 02 Agentes – Visitadores

A Vigilância Epidemiológica é o conjunto de atividade que permite reunir a informação indispensável para conhecer, a qualquer momento, o comportamento natural das doenças, bem como detectar ou prever alterações de seus fatores condicionantes, com o fim de recomendar oportunamente, sobre bases firmes, as medidas indicadas e eficientes que levam a prevenção e ao controle de determinadas doenças.

No Estado de Minas Gerais a lista de doenças de notificação compulsória é composta por 41 agravos, e ainda 14 agravos de notificação imediata. Em nosso Município todas as unidades básicas de saúde são notificadoras; ex. dengue, rubéola, etc.. Além de ser uma área do Setor Público que se envolve com todo o Sistema de Vigilância em Saúde do Município quer com ações ou controle e administração de dados que servem para nortear ações de prevenções.

A Vigilância Epidemiológica municipal, através dos programas gerenciados pelo município ou pela GRS, também é responsável pelo envio das informações a outros níveis (Estadual - Federal):



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

SIM - Sistema de Informação Mortalidade

SINASC - Sistema de Informação nascidos vivos

API - Avaliação Programa de Imunização

SINAN - NET - Sistema de Notificação de agravos Notificados On -Line

SINAN - W - Sistema de Notificação de agravos Notificados

TB - WEB - Sistema de Informação de Tuberculose

SISVAN – Sistema Vigilância Alimentar e Nutricional

BOLSA FAMÍLIA - WEB

A **Equipe Municipal de Controle de Zoonoses** realiza todas as rotinas pactuadas pelo Estado no controle do mosquito *Aedes Aegypti* – (Dengue), como visita casa a casa, bloqueio, busca ativa – e pulverização quando em casos positivos, além de promover a prevenção da doença. Fazem ainda controle e monitoramento do vetor da Doença de Chagas, controle monitoramento e tratamento da Leishmaniose e prevenção anti-rábica.

INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS

Ano 2006	Município
Taxa de Natalidade (Por mil habitantes)	5,9
Taxa de Fecundidade Geral (mulheres entre 15 e 49 anos)	57,2
Mães Adolescentes (com menos de 18 anos) (Em %)	23%
Mães que Tiveram Sete e Mais Consultas de Pré-natal (Em %)	88,89%
Partos Cesáreos (Em %)	29,5%
Nascimentos de Baixo Peso (menos de 2,5kg) (Em %)	11,5%
Gestações Pré-termo (Em %)	6,7%

ÓBITOS EM MENORES DE 01 ANO EM NÚMERO ABSOLUTO

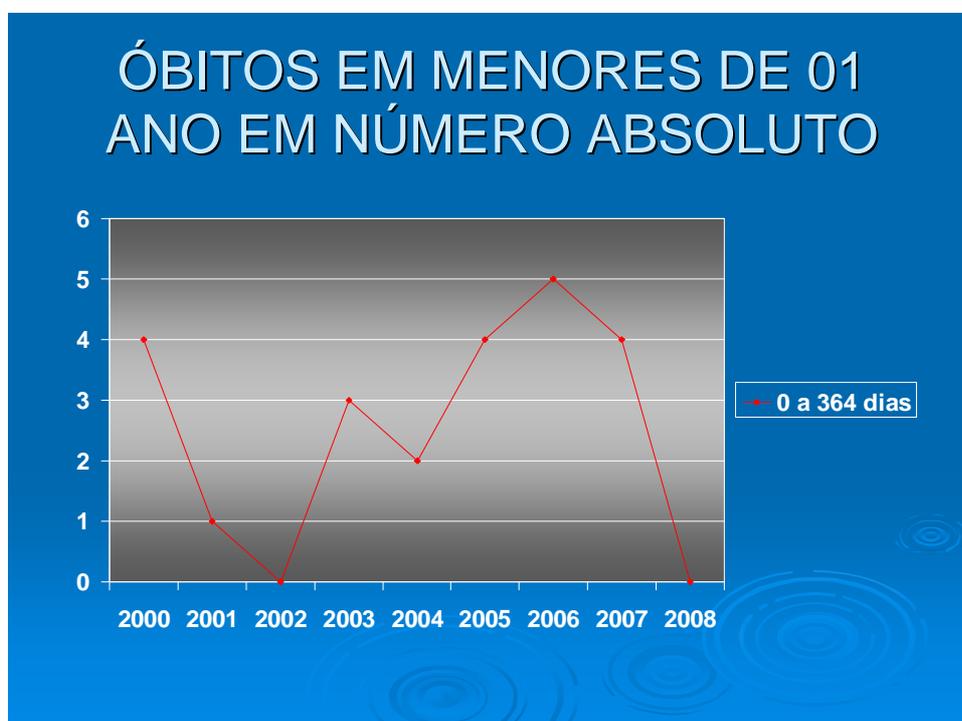
Anos	Total
------	-------



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

2000	4
2001	1
2002	0
2003	3
2004	2
2005	4
2006	5
2007	4
2008	0

Fonte: DATASUS



Mortalidade Materna no período de 2002 a 2005

Não ocorreram óbitos maternos no município.

4.2. Vigilância Sanitária

A equipe da vigilância sanitária está sendo montada, por enquanto é composta somente por 01 enfermeiro e a expectativa é de contratação de profissionais em 2010 para compor a equipe.

A VISA desenvolve o controle do abastecimento da água de abastecimento público via o programa VIGIAGUA, com quatro amostras mês, inspeções em clínicas e consultórios médicos, odontológicos, restaurantes,



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

lanchonetes, bares, farmácias e drogarias, etc., com muita precariedade devido à falta da equipe. Cumpre ainda as inspeções para interdições cautelares e apreensões de produtos.

Seus objetivos gerais são de garantir o desenvolvimento de ações de Vigilância Sanitária capaz de eliminar diminuir ou prevenir os riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção de produtos e de serviços de interesse a saúde, abrangendo:

- . Controle de produtos para comercialização que direta ou indiretamente se relacionem com a saúde compreendida todas as etapas e processos, desde a produção até o consumo;
- . O controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- . O controle sobre o meio ambiente, compreendendo habilitações, saneamento urbano e rural, monitorando a qualidade de água, edificações locais de lazer e outros

5- Diagnostico da Organização dos Serviços de Saúde.

5.1. Rede física instalada:

5.2. Recursos humanos

A cidade não dispõe de hospital, possui uma Unidade Básica de Saúde (Unidade de Saúde Materno Infantil) na sede do município com 24 leitos de observação (masculino, feminino e pediátrico), conta com 2 equipes de PSF nesta unidade, uma UBS Rural no distrito de Tocoíós de Minas que abriga mais uma equipe de PSF; uma UBS Rural na comunidade de Barreiros e um Posto de Saúde na comunidade da Vila São João.

No município a cobertura de PSF é de 100%, sendo 3 equipes completas com PSF e Saúde Bucal (1 rural/urbano e 2 exclusivamente rurais), com proposta de ampliação para 4 equipes. A Unidade Materno Infantil é sede de 2 equipes (rural/urbano e rural), foi reformada e reestruturada no ano de 2004. No entanto, com o crescimento e ampliação do atendimento das equipes e de atendimento especializado, este local se tornou pequeno para o desenvolvimento das atividades sendo necessária ampliação e melhoramento na área física.

A equipe de profissionais do município é composta por 3 médicos de Saúde da Família, 04 clínicos gerais, 01 ginecologista, 01 cirurgião geral, 05 enfermeiros, 3 Cirurgiões dentistas de Saúde da Família, 1 psicólogo, 01 farmacêutico, 01 bioquímico, 01 fonoaudiólogo, 28 Agentes Comunitários de Saúde, 6 Técnicos de Higiene Dental, 01 técnico de enfermagem e 09 auxiliares de enfermagem, 03 auxiliares de enfermagem de Saúde da Família, 03 auxiliares de laboratório, 01 auxiliar administrativo, 01 agente administrativo, 02 auxiliares de saúde, 06 agentes de saúde, 02 vigias, 07 auxiliares de serviços gerais e 08 motoristas. Faz parte ainda do quadro de trabalhadores de saúde profissionais do Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF consorciado, sendo, um Educador físico, dois fisioterapeutas, um fonoaudiólogo e um psicólogo, atendendo às cidades de Francisco Badaró, Berilo e Virgem da Lapa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

5.3) Produção de Serviços dos Últimos três Anos

ATENDIMENTOS NO MUNICÍPIO DE FRANCISCO BADARÓ

Total Geral – 2007

	Unidade	Posto Saúde	Posto Saúde	Posto Saúde	Clínica	Outros Serv.	Total
	Materno Infantil	Tocoíós	Barreiros	Vila São João	Odontológica	Secretaria	
Eletrocardiograma	547	-	-	-	-	-	547
Adm. de medicamentos	5.400	359	108	139	-	-	6.006
Curativos	1.612	809	1.016	312	-	-	3.749
Retirada de pontos	218	50	77	9	-	-	354
Inalação	400	154	50	14	-	-	618
Terapia de R. Oral	138	193	71	5	-	-	407
Visita Domiciliar	333	296	162	96	-	-	887
Preventivo	518	138	-	-	-	-	656
Consulta Clínica Médica	7.951	2.799	-	-	-	-	10.750
Consulta de Psicologia	616	-	-	-	-	-	616
Cons. Médica/urgência/emergência	1.707	-	-	-	-	-	1.707
Ultrasonografia	-	-	-	-	-	238	238
Tomografia Computadorizada	-	-	-	-	-	26	26
At. Clínica Odontológica	-	-	-	-	13.850	-	13.850
Vacinas de Rotina	1.123	341	355	195	-	-	2.014
Consulta de Pré-natal	550	-	-	-	-	-	550
Procedimentos Diversos	372	17	-	-	406	-	795
Exames de Laboratório	-	-	-	-	-	20.363	20.363
Consulta Ginecológica	482	-	-	-	-	-	482
Teste do Pezinho	-	-	-	-	-	75	75
Observação Médica	1.185	-	-	-	-	-	1.185
Sutura Simples	92	22	-	-	-	-	114
Fisioterapia	-	-	-	-	-	3.762	3.762
Total	23.708	5.178	1.839	770	14.256	24.603	70.354

ATENDIMENTOS NO MUNICÍPIO DE FRANCISCO BADARÓ

Total Geral – 2008

	Unidade	Posto Saúde	Posto Saúde	Posto Saúde	Clínica	Outros Serv.	Total
	Materno Infantil	Tocoíós	Barreiros	Vila São João	Odontológica	Secretaria	



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Adm. de Medicamentos (At. Básica e Espec.)	5591	457	143	176	0	0	6367
Outros Proc. de Atenção Básica Nível Médio (Aferição de PA, Oxigenoterapia,	2247	1690	914	251	0	0	5102
Assistência Domiciliar por Prof. Nível Médio (Aux. de Enfermagem)	440	343	176	103	0	0	1062
Atendimento de Urgência c/ Observação (8 hs)	65	34	0	0	0	0	99
Atendimento de Urgência c/ Observação (24 hs)	659	0	0	0	0	0	659
Atendimento de Urgência s/ Observação (Básica, C/ Remoção, em Atenção Espec., Peq. Queimados, em Unidade de Pronto Atend.)	611	102	0	0	0	0	713
Outros Proc. de Atenção Espec. Nível Superior (Atend. Ortop.c/ Imob., Biópsia, Ducha de Politzer, Remoção de Cerumem, Sondagem, Ret. Corpo Estranho)	44	15	0	0	0	0	59
Outros Proc. de Atenção Básica Nível Superior (Avaliação antrop., Cateterismo, Coletas, Drenagem,	844	191	0	0	0	0	1035
Atividade Educativa/Orientação em Grupo Preventivo	275	238	7	0	0	0	520
Atendimento da Nutricionista (Consulta, Atend.de Grupos)	609	189	0	0	0	0	798
Atendimento do Psicólogo	235	0	0	0	0	0	235
Atendimento de Fonoaudiologia	494	0	0	0	0	0	494
Consulta de Enfermagem (Cons. Básica,TBC, Puericultura, Fumante)	171	0	0	0	0	0	171
Consulta Médica - Atenção Básica (Médico do PSF)/(Cons. Básica,TBC, Puericultura, Fumante)	4274	2329	0	0	0	0	6603
Consulta Médica - Atenção Básica (Ginecologista)/(Cons. Básica,TBC, Puericultura, Fumante)	6758	3600	0	0	0	0	10358
Consulta Médica - Atenção Especializada (Cirurgião)	355	0	0	0	0	0	355
Consulta de Pré-Natal	274	0	0	0	0	0	274
Consulta Puerperal	538	255	0	0	0	0	793
Consulta/Atend. Domiciliar Nível Superior	44	30	0	0	0	0	74
Inserção de DIU	810	381	0	0	0	0	1191
Excisão e/ou Sutura	1	0	0	0	0	0	1
Retirada de Tumor de Pele e Anexos (Cisto, Lipoma)	123	15	0	0	0	0	138
Vasectomia	61	0	0	0	0	0	61
Curativo	1	0	0	0	0	0	1
Glicemia Capilar	1651	816	853	318	0	0	3638
Inalação/Nebulização	1087	152	0	0	0	0	1239
Eletrocardiograma	563	282	459	1	0	0	1305
Retirada de Pontos	640	0	0	0	0	0	640
Terapia de Reidratação Oral	245	60	32	10	0	0	347
Vacinas de Rotina	122	430	101	7	0	0	660
Vacinas de Campanha (Polio)	2293	545	595	119	0	0	3552
Vacina de Campanha (Influenza)	1177	206	160	38	0	0	1581
Vacina Anti-rábica	715	179	39	58	0	0	991
Atendimento da Clínica Odontológica	0	0	0	0	22957	0	22957
Visita Domiciliar da FUNASA	0	0	0	0	0	15178	15178
Exames de Laboratório	0	0	0	0	0	17462	17462
Outros Procedimentos do Laboratório	0	0	0	0	0	2440	2440
Teste do Pezinho	0	0	0	0	0	77	77
Fisioterapia	0	0	0	0	0	3313	3313
TOTAL	34017	12539	3479	1081	22957	43747	116149



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ

CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

ATENDIMENTOS NOMUNICÍPIO DE FRANCISCO BADARÓ

Ps.: A produção de 2009 é referente ao período de janeiro a novembro, uma vez que até a presente data não foi contabilizada a produção do mês de dezembro

Total Geral - 2009

	Postos	Unidade	Posto Saúde	TOTAL
	Barreiros/ Vila S. João	Materno Infantil	Tocoiós	
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE)	458	7099	384	7941
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA AT. ESPECIALIZ. (POR PACIENTE)	0	9	0	9
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1409	3044	2795	7248
APLICAÇÃO DE TESTE P/ PSICODIAGNÓSTICO	0	43	0	43
ASSISTÊNCIA AO PARTO S/ DISTOCIA	0	1	0	1
ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO (VISITA DOM.)	476	294	271	1041
ATENDIMENTO CLÍNICO P/ INDICAÇÃO, FORNECIMENTO E INSERÇÃO DO DIU	0	4	1	5
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBS ATÉ 24 HORAS EM AT. ESPECIALIZ.	0	562	45	607
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 8 HS EM AT. BÁSICA	0	318	83	401
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	0	14	25	39
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA C/ REMOÇÃO	0	262	32	294
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	0	7	7
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM PEQUENOS QUEIMADOS	0	0	0	0
ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	0	19	0	19
ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	0	156	0	156
ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	0	958	281	1239
ATENDIMENTO ORTOPÉDICO C/ IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	0	0	1	1
ATIVIDADE EDUCATIVA C/ ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	7	501	275	783
ATIVIDADE EDUCATIVA C/ ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPEC.	0	27	0	27
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	15	497	292	804
AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	0	1	0	1
AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	0	30	0	30
AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ORAL	0	30	0	30
AVALIAÇÃO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO	0	6	0	6
AVALIAÇÃO VOCAL	0	1	0	1
BIÓPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	0	0	0	0
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	0	7	0	7
BIÓPSIA/PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	0	6	0	6
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	0	6	0	6
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	0	10	0	10
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO (PAB)	0	644	156	800
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	0	53	116	169
COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	0	0	0	0
CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATA// SUPERVIS.)	0	0	0	0
CONSULTA C/ IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	0	0	5	5
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA AT. ESPECIALIZ.	0	187	0	187
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA	0	4064	1493	5557
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO BÁSICA	0	7958	2409	10367
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	310	0	310
CONSULTA P/ ACOMP. DE CRESCIMENTO E DESENVOLV. (PUERICULTURA)	0	176	279	455
CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE	0	0	0	0
CONSULTA PRÉ-NATAL	0	417	226	643
CONSULTA PUERPERAL	0	67	30	97
CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA	0	464	249	713
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	993	1259	779	3031



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	0	225	0	225
CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	0	0	0	0
DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0
DUCHA DE POLITZER (UNI/BILATERAL)	0	0	0	0
ELETROCARDIOGRAMA	0	1200	0	1200
EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSAS	0	58	27	85
EXCISÃO E SUTURA DE LINFANGIOMA OU NEVUS	0	52	0	52
EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQ. LESÕES/FERIMENTOS DE PELE/ANEXOS E MUCOSA	0	7	2	9
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBÁCEO/LIPOMA	0	81	0	81
EXERESE DE TUMOR DE VIAS AÉREAS SUPERIORES/FACE E PESCOÇO	0	0	0	0
EXAME DE ORGANIZAÇÃO PERCEPTIVA	0	7	0	7
FRENECTOMIA	0	4	0	4
GLICEMIA CAPILAR	0	1695	302	1997
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	187	697	177	1061
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	79	107	36	222
LAVAGEM GÁSTRICA	0	7	0	7
OXIGENOTERAPIA	0	73	1	74
POSTECTOMIA	0	29	0	29
PRÁTICA CORPORAL/ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	0	23	24	47
REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI/BILATERAL	0	15	5	20
REMOÇÃO MANUAL DE FECALOMA	0	3	2	5
RESSUTURA DE EPISIORRAFIA PÓS-PARTO	0	0	0	0
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	0	7	0	7
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARINGE/NARIZ	0	6	1	7
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	0	2	0	2
RETIRADA DE PONTOS EM CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	35	213	17	265
SELEÇÃO DE VERIFICAÇÃO DE BENFÍCIO DE AASI	7	64	9	80
SISPRENATAL - ADESÃO (FAE)	0	0	0	0
SISPRENATAL - CONCLUSÃO (FAE)	0	0	0	0
SONDAGEM GÁSTRICA	0	1	0	1
SUTURA DE LACERAÇÃO TRAJETO PÉLVICO	0	1	0	1
TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	159	108	274	541
TERAPIA EM GRUPO	17	63	65	145
TERAPIA INDIVIDUAL	0	650	0	650
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	0	62	0	62
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	0	0	0	0
TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	0	1	0	1
UNIDADE DE REMUN. P/ DESLOCA// DE PACIENTE (CADA 50 KM) - TFD	0	0	0	0
VASECTOMIA	0	2	0	2
VISITA DOMIC./INSTIT. EM REABILIT. POR PROF. DE NÍVEL SUPERIOR	0	9	0	9
VISITA DOMICILIAR DO ACS	0	17243	6624	23867
VISITA DOMICILIAR DA FUNASA	0	13346	1688	15034
TOTAL	3842	57489	15064	88895

Outros Serviços da SMS - 2009

OUTROS SERVIÇOS DA SMS	Unidade	Posto Saúde	Posto Saúde	Posto Saúde	Outros Serv.	TOTAL
	Materno Infantil	Tocoiós	Barreiros	Vila São João	Secretaria	



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Vacina de Rotina	1350	335		111	0	1827
Vacina de Campanha (Polio)	1342				0	1342
Vacina de Campanha (Influenza)	1170				0	1170
Vacina Anti-rábica	0				0	0
Fisioterapia	0				2754	2754

Atendimento Odontológico - 2009

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	03.01.06.003-7	717
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	04.04.02.005-4	141
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	03.07.01.004-0	1912
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	03.07.01.003-1	911
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	03.07.01.002-3	0
1ª CONSULTA ODONTOLÓGICA	03.01.01.015-3	1340
CAPEAMENTO PULPAR	03.07.01.001-5	270
APLICAÇÃO DE SELANTE POR DENTE	01.01.02.006-6	311
PULPOTOMIA DENTÁRIA	03.07.02.007-0	218
ULOTOMIA / ULECTOMIA	04.14.02.040-5	23
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	04.14.02.012-0	433
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	04.14.02.013-8	726
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	04.14.02.035-9	0
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	04.14.02.038-3	1
APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO POR DENTE	01.01.02.005-8	7
APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	01.01.02.007-4	35
EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	01.01.02.008-2	2339
GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.015-4	0
RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	03.07.03.003-2	1557
ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	03.07.02.001-0	18
EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.014-6	0
REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO/IMPACTADO)	04.14.02.027-8	3
RX PERI-APICAL INTERPROXIMAL OU BITE-WING	02.04.01.018-7	0
AÇÃO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	01.01.02.002-3	0
AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	01.01.02.003-1	7056
AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	01.01.02.001-5	4707
AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA	01.01.02.004-0	0
ATIVIDADE EDUCATIVA/ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	01.01.01.001-0	62
EXCIÇÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	04.04.02.009-7	11
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	01.01.02.009-0	303
VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILITAÇÃO-POR PROF. DE NÍVEL SUPERIOR	01.01.03.002-9	0
TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	03.07.01.005-8	0
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	03.07.02.002-9	0
OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	03.07.02.003-7	308
FRENECTOMIA	04.01.01.008-2	2
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAS (POR SEXTANTE)	03.07.03.002-4	0
CURETAGEM PERIAPICAL	04.14.02.007-3	0
PLACA DE CONTENÇÃO	07.02.02.004-4	0
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.06.006-1	0
CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR EM ATENÇÃO BÁSICA	03.01.01.013-7	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

RASPAGEM ALISAMENTO POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	03.07.03.001-6	99
RETIRADA DE PONTOS EM CIRURGIA BÁSICA	03.01.10.015-2	50
CONSULTA DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA	03.01.01.003-0	774
TOTAL		24334

Atendimento do Laboratório de Análises Clínicas - 2009

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE
ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	02.02.05.001-7	1935
ANTIBIOGRAMA	02.02.08.001-3	299
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	02.02.08.004-8	0
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TBC)	02.02.08.006-4	39
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENÍASE)	02.02.08.005-6	4
COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE	02.01.02.002-5	0
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	02.01.02.004-1	2558
COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	02.01.02.005-0	65
CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	02.02.08.008-0	267
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	02.02.01.002-3	0
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	02.02.01.007-4	2
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	02.02.03.007-5	396
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	02.02.02.007-0	155
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	02.02.02.009-6	144
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMB. PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	02.02.02.013-4	161
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	02.02.02.012-6	156
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINICA (TAP)	02.02.02.014-2	85
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	02.02.02.015-0	339
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	02.02.12.002-3	214
DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	02.02.01.012-0	380
DOSAGEM DE AMILASE	02.02.01.018-0	84
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	02.02.01.020-1	265
DOSAGEM DE CÁLCIO	02.02.01.021-0	0
DOSAGEM DE CLORETO	02.02.01.026-0	0
DOSAGEM DE COLESTEROL (HDL)	02.02.01.027-9	330
DOSAGEM DE COLESTEROL (LDL)	02.02.01.028-7	320
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.029-5	1784
DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.031-7	1020
DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	02.02.01.039-2	0
DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	02.02.01.041-4	21
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	02.02.01.042-2	124
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA DO ESPERMA	02.02.09.009-4	220
DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.047-3	2022
DOSAGEM DE MUÇO PROTEÍNAS	02.02.01.057-0	0
DOSAGEM DE POTÁSSIO	02.02.01.060-0	0
DOSAGEM DE PROTEÍNA CREATIVA	02.02.03.020-2	127
DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA 24 HORAS)	02.02.05.011-4	0
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	02.02.01.062-7	88
DOSAGEM DE RETICULÓCITOS	02.02.02.003-7	0
DOSAGEM DE SÓDIO	02.02.01.063-5	0
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	02.02.06.037-3	0
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACÉTICA (TGO)	02.02.01.064-3	320



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PROTOMBINICA (TGP)	02.02.01.065-1	320
DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	02.02.01.067-8	1751
DOSAGEM DE URÉIA	02.02.01.069-4	1014
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	02.02.02.036-3	19
EXAME MICROBIOLÓGICO À FRESCO (DIRETO)	02.02.08.014-5	0
EXAME MICROBIOLÓGICO À FRESCO DO CONTEÚDO CÉRVICO-VAGINAL	02.11.04.003-7	0
HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.038-0	2416
LEUCOGRAMA	02.02.02.039-8	0
PESQUISA DE GONADOTROFINA CARIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ)	02.02.05.025-4	207
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZÓIDES (ELISA)	02.02.09.021-3	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	02.02.03.047-4	276
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	02.02.04.005-4	0
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	02.02.12.008-2	218
PESQUISA DE HEMOGLOBINAS	02.02.02.044-4	0
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	02.02.04.008-9	338
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	02.02.04.012-7	1797
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	02.02.04.014-3	0
REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	02.02.03.110-1	13
TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	02.02.02.052-5	164
TESTE DE VDRL P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	02.02.03.111-0	402
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	02.02.02.054-1	3
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	02.02.12.009-0	0
VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	02.02.03.117-9	91
TOTAL		22957

5.4) Utilização de protocolos e das Linhas-Guia da Saúde

As linhas-guia são conteúdos editoriais que têm por finalidade determinar, normalizar, padronizar ou regular ações ou procedimentos. Estes instrumentos utilizados para normalizar incluindo as linhas-guia, são base para a organização sistêmica dos serviços, como um meio para se alcançar a racionalização dos recursos, a otimização do trabalho, mantendo ou melhorando sua qualidade.

A Capacitação de profissionais pelo Plano Diretor da Atenção Primária à Saúde – PDAPS cria uma expectativa para ampliação do campo de visão dos profissionais inseridos na atenção primária. Muito do trabalho de diagnóstico, levantamento de necessidades e classificação de risco já teve início paralelo à inclusão das linhas guias no cotidiano de trabalho. É sabido que qualquer mudança leva a uma resistência e conseqüentemente demanda tempo e trabalho.

A utilização de instrumentos de normatização para adequação/padronização dos processos de trabalho em saúde, é a chave para desenvolver habilidades como a gerencial, educacional e de comunicação.

A função gerencial decorre da necessidade de se controlar a lei da variabilidade clínica nos serviços de saúde; controlar a lei da caneta do médico; lei da concentração dos gastos em saúde, de instrumentalizar os profissionais na tomada de decisão e homogeneizar as condutas clínicas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Para cumprir a função educacional, os instrumentos de normalização devem ser transformados em produtos de educação para profissionais e usuários do sistema de saúde.

A função de comunicação tem por objetivo mudar o comportamento dos profissionais de saúde e dos usuários em relação à doença ou condição, aumentando a adesão ao tratamento e a incorporação de práticas saudáveis de vida.

5.5) Recursos Financeiros

O financiamento do SUS é uma responsabilidade comum dos três níveis de governo. Em setembro de 2000, foi aprovada a Emenda Constitucional 29 (EC-29), que determinou a vinculação de receitas dos três níveis para o sistema. Os recursos federais que correspondem, a mais de 70% do total, progressivamente vêm sendo repassados a estados e municípios, por transferências diretas do Fundo Nacional de Saúde aos fundos estaduais e municipais, conforme mecanismo instituído pelo decreto 1.232, de 30 de agosto de 1994.

A intensa habilitação de municípios e estados em modalidades avançadas de gestão gerou um expressivo aumento das transferências diretas de recursos do Fundo Nacional de Saúde para os fundos municipais e estaduais, fazendo com que, em dezembro de 2001, a maior parte dos recursos da assistência já fosse transferida nessa modalidade, em contraposição à predominância de pagamento federal direto aos prestadores de serviços. Alguns estados promovem repasses de recursos próprios para os fundos municipais de saúde, de acordo com regras definidas no âmbito estadual. O nível federal ainda é o responsável pela maior parcela do financiamento do SUS, embora a participação dos municípios venha crescendo ao longo dos últimos dez anos e haja a perspectiva de que a parcela dos recursos estaduais no financiamento do sistema aumente significativamente em decorrência da aprovação da EC-29. O pagamento aos prestadores de serviços de saúde é feito pelo nível de governo responsável por sua gestão. Independentemente do nível de governo que execute o pagamento, o SUS utiliza um mesmo sistema de informações para os serviços ambulatoriais – o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e outro para os serviços hospitalares – o Sistema de Informações Hospitalares (SIH). No caso específico das internações hospitalares, embora o pagamento pelos serviços prestados esteja descentralizado para o nível de governo responsável por sua gestão, o processamento das informações relativas a todas as internações financiadas pelo sistema público de saúde é realizado de forma centralizada pelo Departamento de Informática do SUS (DATASUS) órgão do Ministério da Saúde. Do mesmo modo, todo o sistema público utiliza uma única tabela de preços, definida pelo MS, para o pagamento aos prestadores de serviços. Com a nova habilitação de gestão descentralizada do sistema os municípios assumiram a responsabilidade pelo relacionamento com os prestadores de serviço. A norma em vigor (NOAS-SUS 01/01) define duas condições de gestão municipal: (a) Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada, pela qual o município se habilita a receber um montante definido em base per capita para o financiamento das ações de atenção básica, e (b) Gestão Plena do Sistema Municipal, pela qual o



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

município recebe o total de recursos federais programados para o custeio da assistência em seu território. Cabe esclarecer que o financiamento por base per capita não dispensa o gestor de alimentar o sistema de informações ambulatoriais, cuja produção servirá como insumo para futuras negociações de alocação de recursos financeiros. Até 1997 não havia subdivisão dos recursos transferidos para estados e municípios o que passou a ocorrer a partir de março de 1998 com a edição da Portaria n° 2.121/GM que implantou o Piso da Atenção Básica (PAB) e separou os recursos para o financiamento da Atenção Básica e para o financiamento da Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial.

O PAB de cada município que é calculado tendo por base um valor per capita é transferido de forma automática do Fundo Nacional de Saúde para os Fundos Municipais de Saúde.

Vale destacar que, enquanto os recursos do PAB fixo são transferidos tendo por base o valor per capita, o valor do PAB variável depende da adesão do município a programas prioritários definidos pelo Ministério da Saúde, tais como os Programas de Agentes Comunitários de Saúde, de Saúde da Família e de Combate às Carências Nutricionais e a ações estratégicas tais como a Farmácia Básica e as Ações Básicas de Vigilância Sanitária. A partir da Portaria GM N° 1.399, de 15 de dezembro de 1999, que regulamentou a NOB SUS 01/96 no que se refere às competências da União, estados, municípios e Distrito Federal, na área de Epidemiologia e Controle de Doenças e definiu a sistemática de financiamento, no ano 2000 o Ministério da Saúde, por meio da Fundação Nacional de Saúde, começou a implementar o processo de descentralização dessa área. Assim, a partir de junho de 2001, o volume de recursos transferidos pelo Ministério da Saúde para os estados e municípios para o desenvolvimento de ações e serviços de saúde passou a ser subdividido em: Recursos para a Atenção Básica (PAB Fixo e PAB Variável), Recursos para a Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças, Recursos para a Assistência de Média e de Alta Complexidade.

A saber:

- MAC
- SAÚDE EM CASA
- PAB FIXO
- AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - ACS
- COMPENSAÇÃO DE ESPECIFICIDADES REGIONAIS
- INCENTIVO ADICIONAL AO PROGRAMA DE AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE
- INCENTIVO ADICIONAL SAÚDE BUCAL
- SAÚDE BUCAL – SB
- SAÚDE DA FAMÍLIA - SF
- CAMPANHA DE VACINAÇÃO – POLIOMIELITE
- CAMPANHA DE VACINAÇÃO DO IDOSO (INFLUENZA)



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ

CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

- TETO FINANCEIRO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - TFVS (EX-TFECED)
- AÇÕES ESTRUTURANTES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Receitas 2009

1	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	42.102,96
2	PAB FIXO	172.325,64
3	AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - ACS	158.340,00
4	COMPENSAÇÃO DE ESPECIFICIDADES REGIONAIS	205.431,78
5	INCENTIVO ADICIONAL AO PROGRAMA DE AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE	16.926,00
6	INCENTIVO ADICIONAL SAÚDE BUCAL	7.000,00
7	SAÚDE BUCAL - SB	94.050,00
8	SAÚDE DA FAMÍLIA - SF	309.000,00
9	CAMPANHA DE VACINAÇÃO - POLIOMIELITE	553,60
10	CAMPANHA DE VACINAÇÃO DO IDOSO (INFLUENZA)	686,00
11	TETO FINANCEIRO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - TFVS (EX-TFECED)	26.224,55
12	AÇÕES ESTRUTURANTES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	7.200,00
TOTAL		1.039.840,53

Fonte: Datasus em 23/12/2009

Percentual do Orçamento Destinado à Saúde

Ano de Referência	Percentual Obrigatoriedade	Percentual Aplicado
2006	15,0%	20,55%
2007	15,0%	20,84%
2008	15,0%	16,88%

Para o ano de 2010, a previsão para investimento na saúde do município de Francisco Badaró está orçado em R\$2.108.000,00 (dois milhões, cento e oito mil reais) com desdobramento segundo quadro de despesas **ANEXO 1.**

IV – Princípios e diretrizes políticas do SUS e compromissos de governo do município

Os gestores do SUS são os representantes de cada esfera de governo designados para o desenvolvimento das funções do Executivo na saúde, a saber: no âmbito nacional, o Ministro de Saúde; no âmbito estadual, o Secretário de Estado de Saúde; e, no municipal, o Secretário Municipal de Saúde. Esses gestores devem atuar em dois âmbitos, bastante imbricados: o âmbito político e o âmbito técnico. No âmbito político, o principal compromisso do gestor do SUS deve ser com a população, através da busca da concretização da saúde como direito de cidadania mediante o seguimento dos princípios do SUS e da gestão pública, ou seja, o exercício



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

da gestão da saúde voltado para o interesse público e não para interesses particularistas ou privados. Embora o instrumento formal seja uma portaria do Ministro da Saúde, o seu conteúdo é definido de forma compartilhada entre o Ministério e os representantes do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS) e do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS). Para tanto foram criadas instancias de negociação, sendo uma a nível nacional, a Comissão Intergestores Tripartite (CIT – com representação do Ministério da saúde, do CONASS e do CONASEMS) e, em cada estado, uma Comissão Intergestores Bipartite (CIB), com representação da Secretaria Estadual de Saúde e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS). Desde o início do processo de implantação do SUS, foram publicadas três Normas Operacionais Básicas (NOB SUS 1991, 1993 e em 1996.). No ano 2001 foi publicada a Norma Operacional da Assistência a Saúde (NOAS-SUS), atualmente em vigor.

Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas na trajetória do SUS, iniciou-se, em 2003, um processo de discussão e mobilização em sua defesa, retomando-se a concepção do direito à saúde como parte do sistema de seguridade social. Dos debates resultou o compromisso público intergestores da saúde denominado Pacto pela Saúde, por meio dos quais os gestores do SUS, nas três esferas de governo, assumem o compromisso de operacionalizar o sistema na perspectiva de superar problemas políticos, técnicos e administrativos que dificultam a participação mais efetiva e autônoma dos municípios na gestão da saúde. Tem como principal finalidade a promoção da melhoria da quantidade e qualidade dos serviços ofertados à população, com garantia do acesso de todos aos serviços.

O Pacto é formado por três componentes: Pacto pela Vida, Pacto Defesa do SUS e Pacto de Gestão e surge como um acordo assumido pelos gestores da saúde com o objetivo de estabelecer novas estratégias na gestão, no planejamento e no financiamento do sistema e avançar na sua consolidação.

Envolve ainda o compromisso de ampliar a mobilização popular e o movimento em defesa do SUS. O **Pacto pela Vida** estabelece compromissos de atingir metas sanitárias com base na definição de prioridades que resultem em um impacto no nível de vida e saúde da população.

O **Pacto pela Defesa do SUS** estabelece compromissos políticos envolvendo os governos e a sociedade a fim de consolidar a efetivação do SUS nos moldes inscritos na CF/88.

O **Pacto de gestão**, por sua vez, define responsabilidades sanitárias de cada gestor nos aspectos da gestão do trabalho, educação na saúde, descentralização, regionalização, financiamento, planejamento, programação pactuada e integrada, regulação das ações e serviços, monitoramento e avaliação, auditoria e participação e controle social. Estabelece claras responsabilidades de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS. Reitera, ainda, a importância da participação e do



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

controle social com o compromisso de apoio a sua qualificação. É nesse contexto que estão sendo regulamentados repasse de recursos financeiros específicos destinados à operacionalização das estratégias inerentes à efetivação do Pacto pela Saúde. Entre eles o descrito na Portaria MS n.º 2588, de 30/10/2008, que se destina à implementação do componente para a qualificação da gestão do SUS, no que se refere à regulação, controle, avaliação, auditoria e monitoramento, participação popular e fortalecimento do controle social.

Competência das Secretarias Municipais de Saúde:

No modelo do SUS é dado forte destaque ao papel da direção municipal do SUS de planejar, organizar, controlar, avaliar as ações e serviços de saúde, gerir e executar os serviços públicos de saúde. Também em relação aos serviços privados, enfatiza-se o papel do gestor municipal na celebração de contratos e convênios (respeitado o art. 26º, que trata do estabelecimento de critérios, valores e parâmetros assistenciais pelo gestor nacional), controle, avaliação e fiscalização de prestadores privados. Portanto, as diversas competências de relação direta com prestadores públicos e privados são atribuídas aos gestores municipais do SUS. Em relação a redes assistenciais específicas, menciona-se o papel do gestor municipal de “gerir laboratórios públicos de saúde” e de “gerir hemocentros”.

O gestor do sistema municipal tem as atribuições de:

1. analisar as necessidades de serviços
2. realizar o planejamento e a programação operacional dos serviços de saúde em seu território (próprios, outros públicos e contratados)
3. executar ações de controle e avaliação dos serviços públicos e contratados
4. contratar os serviços privados, em base ao disposto pelo Governo federal, quando o setor público for insuficiente para satisfazer as necessidades de serviços.
5. gerenciamento e execução dos serviços públicos de saúde, para o atendimento à própria população e para aquela referenciada ao sistema municipal na base de acordos específicos definidos no PDR e PPI.
6. sendo o nível mais próximo ao cidadão, o nível municipal é também responsável pelas ações de orientação aos usuários sobre o acesso e o uso dos serviços.
7. realizar investimentos voltados para a redução das desigualdades/ iniquidades no território municipal.
8. Participar do planejamento regional/estadual:
 - contribuindo na elaboração do Plano Diretor de Regionalização, PPI e Plano de Investimentos;
 - recebendo informações sobre os serviços realizados para a população do próprio município por outros serviços localizados fora do território municipal, conforme ao desenho regionalizado da rede.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

9. Participar da formulação das políticas de saúde estaduais e nacionais através da presença de representantes municipais na CIB e CIT.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

V – Programação

GESTÃO DO SUS

OBJETIVO 1: Reorganização do Departamento de Saúde com melhoria na Infra-estrutura.

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Adequar as Unidades de Saúde a RDC 50/2002 e NBR 9050	100% das Unidades adequadas	<ul style="list-style-type: none">✓ Elaborar projeto de reforma para Unidade Materno Infantil para melhorar o atendimento do Ambulatório de Especialidades (onde atuam os profissionais de psicologia, Ginecologia, Fonaudiologia, Avaliação cirúrgica, Nutrição e fisioterapia), transformando-o em Centro de Referência do Atendimento a Criança e ao Adolescente.✓ Elaborar projeto de reforma do Laboratório Municipal de Análise Clínica Herculana para atender uma maior demanda e com mais qualidade;✓ Elaborar projeto de reforma da Clínica Odontológica referência de Saúde Bucal do Município.	2010-2013
Construção de Unidades Novas	Unidades	<ul style="list-style-type: none">✓ Construção para UBS- Apoio ao PSF Beira Rio na Vila São João;✓ Elaborar projeto de construção para UBS – Apoio na Comunidade do Melado;✓ Elaborar projeto de reforma do Laboratório Municipal de Análise Clínica Herculana;✓ Elaborar projeto de reforma da Clínica Odontológica Municipal✓ Reformar e ampliar a Unidade Básica de Barreiros com um consultório Odontológico;✓ Construção da Unidade Farmácia de Minas.✓ Elaborar projeto de Construção de Unidade Básica de Saúde para ampliar as Equipes de Saúde da Família de 03 para 04 Equipes.	2010-2013 2010-2013 2010-2013 2010-2013 2010 2010 2010-2013
Ampliação de Unidade de Saúde da Família	Ampliar de 03 para 04 Equipe de Saúde da Família	<ul style="list-style-type: none">✓ Elaborar projeto de ampliação de Equipes de Saúde da Família para dar uma cobertura de 100% no município.	2010-2013
Estruturação da Dep. de Saúde de acordo com os blocos de financiamento	Rever sistematicamente o organograma funcional	<ul style="list-style-type: none">✓ Instituir portaria para definição do funcionamento dos serviços de saúde (horários, fluxos, processo de trabalho);✓ Propor novo regimento interno do departamento de saúde,	2010-2013
Adequar a estrutura do almoxarifado da saúde	Readequar os materiais de consumo médico e de enfermagem, limpeza, escritório e viaturas e equipamentos em locais apropriados	<ul style="list-style-type: none">✓ Realizar levantamento dos itens existentes no almoxarifado;✓ Redefinir estrutura física;✓ Elaborar projeto de informatização do almoxarifado;	2010-2013



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Implantar a informatização e a interligação em rede dos serviços de saúde	Implantar em 100% das unidades e serviços de saúde o sistema informatizado e a ligação em rede	<ul style="list-style-type: none">✓ Rever o sistema de informatização;✓ Adquirir equipamentos necessários;✓ Adequar a rede elétrica;✓ Conectar as unidades na rede;✓ Capacitar profissionais para o uso dos sistemas de informação;	2010-2013
---	--	---	-----------

OBJETIVO 2: Melhoria do Financiamento das Ações dos Serviços de Saúde.

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Elaboração de projetos de acordo com as linhas de financiamento do Ministério da Saúde	Elaborar novos projetos anualmente	<ul style="list-style-type: none">✓ Elaboração de Projetos de acordo com os prazos estabelecidos pelos órgãos financiadores;✓ Cadastro no DICON (Departamento de Convênios do Ministério do Planejamento);✓ Monitoramento pelo Departamento de projetos das propostas em andamento;	2010-2013
Avaliação permanente das transferências fundo a fundo	Propor orçamento municipal de acordo com as estruturas do SUS	<ul style="list-style-type: none">✓ Contratação de profissional especializado para o controle financeiro do departamento de saúde;✓ Monitoramento mensal dos repasses pelo fundo Municipal, equipe técnica e conselho municipal de saúde;✓ Rever a composição do fundo municipal de saúde, adequando-o a legislação atual e garantindo a transparência dos repasses;	2010-2013

OBJETIVO 3: Melhoria da Gestão, Acesso e Qualidade das Ações e Serviços de Saúde.

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Estruturação da Departamento de Saúde de acordo com os blocos de financiamento e das Prioridades Municipais	Serviços implantados Garantir a execução dos Termos de Parcerias já estabelecidas	<ul style="list-style-type: none">✓ Qualificar as Equipes de Saúde da Família e Equipes de Saúde Bucal.✓ Monitorar a implantação do Plano Diretor da Atenção Primária a Saúde.✓ Rever e/ou garantir os termos de parcerias/convênios.	2010-2013
Incrementar as capacitações e as ações educativas	Atingir 100% dos profissionais do departamento de Saúde	<ul style="list-style-type: none">✓ Instrumentalizar profissionais de saúde, promovendo reuniões, cursos, capacitações, seminários, palestras e oficinas sobre diversas temáticas e áreas, que auxiliem na qualificação de sua atuação profissional;✓ Publicitar, através de folderes, palestras e dos meios de comunicação, os recursos existentes no município para atendimento nas diversas demandas na área de saúde;✓ Implementar programas de humanização nos serviços como Humaniza SUS;	2010-2013



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

voltadas aos profissionais, equipe de saúde e comunidade		<ul style="list-style-type: none">✓ Organizar capacitação das Equipes das Unidades Básicas com qualificação em saúde da família, com realização de curso introdutório;✓ Monitorar a participação dos técnicos em capacitações, congressos, seminários e cursos;✓ Elaborar conjuntamente com o Conselho Municipal de Saúde e publicar em portaria municipal parâmetros para participação dos técnicos em eventos, congressos, seminários e etc;	
Incentivo a integração com as Escolas municipais e Estaduais para apoio as ações integradas.	Estabelecer e fortalecer convênios e protocolos para ações conjuntas	<ul style="list-style-type: none">✓ Apoiar as ações de educação ensino-assistenciais em programas e projetos;✓ Participar do planejamento, execução e avaliação das ações nos serviços da atenção básica e outros;	2010-2013

ATENÇÃO BÁSICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ
SAÚDE DA CRIANÇA

OBJETIVO GERAL: Reduzir a mortalidade infantil, através da implantação e/ou implementação do programa de atenção integral à criança.

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Reduzir a mortalidade infantil e neonatal.	Acompanhamento de 95% das gestantes	<ul style="list-style-type: none">✓ Cadastramento e acompanhamento da gestante no primeiro trimestre da gestação;✓ Grupo mensal de gestante para acompanhamento de 100% das gestantes com no mínimo de 7 consultas;✓ Monitoramento efetivo das gestantes em situações de risco.✓ Consulta de puerpério dentre 40 dias após a gestação;✓ Visita domiciliar a puérpera e recém-nascido (RN);✓ Agendamento prioritário dos RN de risco;✓ Acolhimento de todos os RN e puérperas nas unidades de saúde, para agendamento prioritário de consulta médica.	2010-2013
Acompanhar crescimento e desenvolvimento da criança (puericultura).	Acompanhamento de 95% das crianças de 0 a 07 anos.	<ul style="list-style-type: none">✓ Acompanhamento de crescimento e desenvolvimento da criança de 0 a 07 anos na UBS;✓ Cobertura de 100% das crianças vacinadas;✓ Acompanhamento e monitoramento de crianças de 06 a 18 meses no programa suplementação de ferro;✓ Atendimento de puericultura na Unidade Básica de Saúde por faixa etária, ou grupo de risco;✓ Monitorar as notificações de negligência (abusos) nesta faixa etária;✓ Encaminhamento especializado (pediatra) para crianças de alto risco;✓ Atividades de orientação com equipe multiprofissional, focando os cuidados com as crianças e recém nascidos.	2010-2013
Identificar e monitorar os casos de desnutrição e obesidade entre crianças da área de abrangência.	95% dos casos identificados e monitorados	<ul style="list-style-type: none">✓ Monitorar crianças desnutridas e obesas, previamente identificadas;✓ Acompanhamento e orientação nutricional, fornecendo orientação especializada e complementação alimentar;✓ Realizar atividades de educação para a saúde com equipe multiprofissional, com enfoque no tratamento da água e dos alimentos, visando à prevenção da diarreia e outros agravos;✓ Manter fluxo de notificação semanal da diarreia;✓ Atividade de prevenção das doenças respiratórias agudas.	2010-2013



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ
SAÚDE DO ADOLESCENTE

OBJETIVO GERAL: Promover a Saúde do Adolescente enfocando o seu crescimento e desenvolvimento, isto é, a sua saúde integral, detectando fatores de proteção e de risco.

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Reduzir a gravidez na adolescência e organizar a atenção à saúde do adolescente na Atenção Primária.	Redução dos índices de adolescentes grávidas em 80%. Atendimento/acompanhamento e fortalecimento afetivo-familiar do adolescente.	<ul style="list-style-type: none">✓ Realizar atividades com equipe multiprofissional do NASF e Unidade Básica de Saúde, parceria com a Secretaria de Educação, Esportes, Cultura, Assistência Social e grupos organizados na comunidade, objetivando a promoção, a prevenção da saúde do adolescente em todo o seu ciclo de vida.✓ Promover oficinas em escolas e igrejas, abordando temas como sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS dentre outros.✓ Integrar ações na escola com parceiras entre as secretarias Municipais e Estaduais (Saúde e Educação), com o objetivo de trabalhar a promoção da saúde e prevenção às situações de risco na adolescência.✓ Fornecimento dos métodos anticoncepcionais, com foco na anticoncepção;✓ Grupos de atendimento focados para educação e saúde.✓ Realizar ações de fortalecimento familiar entre adolescente e família com atividades/oficinas terapêuticas e de auto-estima.	2010-2013
Reduzir os índices do uso de substâncias lícitas ou ilícitas entre os adolescentes	Redução dos adolescentes usuários de substâncias lícitas e ilícitas identificados em 70%.	<ul style="list-style-type: none">✓ Orientação em grupo com acompanhamento por toda a equipe multiprofissional;✓ Identificação dos adolescentes usuários de substância lícitas ou ilícitas.✓ Encaminhar todos os adolescentes com o uso abusivo de substâncias químicas para tratamento e acompanhamento clínico terapêutico.	2010-2013

SAÚDE DA MULHER



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

OBJETIVO GERAL: Diminuir a mortalidade materna com promoção, prevenção e tratamento de agravos específicos de gênero através da implementação do programa integral da saúde da mulher, dentro dos princípios do SUS: gestantes em idade fértil; prevenção de gestação precoce; busca ativa do câncer de colo uterino e mama; acompanhamento de mulheres pós período fértil; menopausa, osteoporose, depressão, etc.

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Identificar todas as mulheres em período reprodutivo ou de risco.	80% das mulheres da área de abrangência.	<ul style="list-style-type: none">✓ Identificar as mulheres na área de abrangência no período reprodutivo ou em situações de risco.	2010-2013
Redução do coeficiente de mortalidade materna (neonatal)	Identificar e acompanhar 100% das gestantes.	<ul style="list-style-type: none">✓ Identificar e realizar o cadastramento das gestantes no primeiro trimestre gestacional;✓ Realizar exames no primeiro trimestre: Papanicolau, hemograma, glicemia, VDRL, Anti HIV, urina 1, sorologias para rubéola, toxoplasmose, ABO + RH; e repetir no começo do último trimestre hemograma, Glicemia, VDRL, HIV, Urina 1, sorologia para Hepatite B e C; USG entorno de 22 semanas✓ Realizar busca ativa de faltosas às consultas de pré-natal;✓ Realizar acompanhamento da gestação com no mínimo 7 consultas de pré-natal e finalização com puerpério;✓ Realizar consultas de pré-natal para gestantes quinzenalmente, a partir da 35ª semana de gestação;✓ Manter o SIS-Pré-Natal atualizado;✓ Garantir consultas do puerpério até 40 dias após o parto;✓ Encaminhar gestantes de alto risco para atendimento especializado.	2010 até 2013
Diminuir a mortalidade por câncer de colo uterino e prevenção do câncer de mama	<p>Realizar exame citopatológico de colo de útero em 80% das mulheres de 25 a 59 anos.</p> <p>Realizar exames de mamas em 80% das mulheres acima de 40 anos.</p>	<ul style="list-style-type: none">✓ Realizar busca ativa pela enfermagem e/ou ACS em toda área de cobertura da UBS;✓ Realizar coleta semanal do exame papanicolau na UBS atendendo a demanda espontânea e dirigida;✓ Realizar busca ativa de exames alterados e marcação imediata de consulta com especialista;✓ Realizar o tratamento de lesões precursora do câncer de colo de útero de acordo com o protocolo;✓ Realizar mobilização social com o incentivo da promoção a saúde, focando a realização do exame preventivo e exame de mamas;✓ Realizar busca ativa pela enfermagem e/ou ACS das mulheres dirigidas, que não compareceram na realização da coleta do exame citopatológico;✓ Realizar busca ativa de mulheres com histórico de câncer de mama e colo de útero na família, e acompanhamento com consultas e exames especializados;✓ Incentivar a realização da mamografia na faixa etária preconizada;✓ Adequar de formas satisfatórias as amostra de material de exame citopatológico;✓ Implantar o sistema ou protocolo para informação e controle de câncer de mama com identificação das	2010 até 2013



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

		usuárias integradas ao SISCOLO.	
Incentivar o uso dos métodos contraceptivos existentes para o planejamento familiar e prevenção das DST's.	Realizar planejamento familiar em 85% da população reprodutiva na área de abrangência da equipe de PSF.	<ul style="list-style-type: none">✓ Realização de grupos educativos em toda a área de abrangência;✓ Fornecimento dos métodos contraceptivos indicado pelo médico;✓ Encaminhamento para o especialista nos casos indicados para contracepção definitiva.	2010 até 2013

SAÚDE DO TRABALHADOR

OBJETIVO GERAL: Implantar ações do programa de saúde do trabalhador na atenção básica

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Monitorar os acidentes de trabalho no município	Efetivar Notificações por Acidente de Trabalho no município.	<ul style="list-style-type: none">✓ Capacitar as equipes de saúde para a notificação por acidente de trabalho;✓ Ampliar fluxo de notificações para garantir maior número de registro;✓ Implantação de serviço em saúde auditiva ,em parceria com outros profissionais como fisioterapia para melhor qualidade de atendimento para o trabalhador , utilizando estes profissionais atividades preventivas.✓ Parceria com instituições e entidades locais para o desenvolvimento de atividades preventivas, educativas e assistenciais aos trabalhadores;	2010-2011

SAÚDE DO IDOSO



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

OBJETIVO GERAL: Promover a Atenção Integral à Saúde do Idoso.

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Monitorar os agravos crônicos em usuários idosos.	Monitorar 100% dos idosos cadastrados no HIPERDIA.	<ul style="list-style-type: none">✓ Monitorar todos os idosos com hipertensão cadastrada na UBS;✓ Monitorar todos os idosos com diabetes cadastrados na UBS;✓ Realizar atividades com equipe multiprofissional do NASF, buscando a promoção à saúde;✓ Realização de consultas clínicas trimestralmente e exame laboratoriais conforme protocolo.	2010-2013
Realizar avaliação neuropsicológica em idosos	85% dos idosos da área de abrangência avaliados	<ul style="list-style-type: none">✓ Realização de cadastramento de idosos para realização de avaliação neuropsicológica;✓ Realização de avaliação neuropsicológicas e cognitivas em 100% dos idosos, direcionadas para determinação dos critérios de diagnóstico e demência;✓ Identificar todos os idosos em situação de fragilidade e realizar intervenção para prevenção de acidentes por quedas e possíveis fraturas de colo de fêmur.	2010-2013
Identificar idosos em situação de risco.	85% dos idosos da área de abrangência.	<ul style="list-style-type: none">✓ Cadastramento de idosos em situações de risco pelo ACS;✓ Realizar visita domiciliar com equipe multiprofissional aos idosos;✓ Realizar atividade de orientação com os cuidadores sobre os cuidados para com os idosos.	2010 – 2013
Diminuir o número de idosos com agravo postural e as quedas.	85% dos idosos da área de abrangência	<ul style="list-style-type: none">✓ Realizar atividades com equipe multiprofissional – NASF, focando os cuidados que os idosos devem ter quanto à postura e as quedas;✓ Atendimento especializado de idosos que sofreram fraturas;✓ Orientação e realização de atividades físicas – Grupo 3ª Idade, juntamente com equipe multiprofissional;✓ Acompanhamento e atendimento de idosos na atenção primária.	2010 – 2013
Acompanhar idosos com dificuldades visuais, auditivas e pacientes neurológicos.	85 % dos idosos da área de abrangência	<ul style="list-style-type: none">✓ Diagnosticar pacientes com dificuldades visuais, auditivas e neurológicas, através de formulário de cadastramento;✓ Realizar atividade de orientação com equipe multiprofissional – NASF;✓ Acompanhamento e atendimento especializado dos pacientes idosos;✓ Acompanhamento e atendimento da equipe na UBS.	2010 – 2013

CONTROLE DAS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

OBJETIVO GERAL: Implementar as ações de controle para o Diabetes Mellitus e Hipertensão

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Identificar portadores de diabetes	85% dos portadores cadastrados no HIPERDIA	<ul style="list-style-type: none">✓ Realizar busca ativa de portadores de diabetes;✓ Promover campanhas para identificação de diabéticos;✓ Monitorar familiares com histórico de diabetes;✓ Atividades educativas dos agravos a portadores de diabetes;✓ Realização de exames para identificação e caso suspeitos.	2010 – 2013
Monitorar os diabéticos cadastrados	Redução do coeficiente de internação por complicações de DM.	<ul style="list-style-type: none">✓ Monitoramento mensal dos diabéticos cadastrados;✓ Atividade de orientação nutricional e atividades físicas por equipe multiprofissional;✓ Acompanhamento de dosagem e aplicação de insulina;✓ Orientação dos agravos por diabetes – grupo específico de DM;✓ Realização de exame de rotina conforme protocolo do ministério da saúde para acompanhamento e diagnóstico;✓ Atendimento clínico trimestralmente;✓ Monitoramento dos casos de internações por complicação de diabetes.	2010-2013
Identificar portadores de Hipertensão Arterial	85% dos portadores identificados e cadastrados no HIPERDIA	<ul style="list-style-type: none">✓ Realizar busca ativa de hipertensos e cadastrá-los;✓ Realização de diagnóstico de hipertensão e acompanhamento/monitoramento dos casos suspeitos;✓ Atendimento clínico e realização de exames laboratoriais conforme protocolo;✓ Acolhimento e classificação de risco dos casos crônicos para HAS;✓ Promover ações que possibilita a identificação precoce da hipertensão arterial, dando subsídio para equipe multiprofissional intervir e acompanhar.	2010-2013
Monitorar os hipertensos cadastrados	Redução dos coeficientes das doenças cardiovasculares.	<ul style="list-style-type: none">✓ Fornecimento das medicações necessárias com orientação específica para cada caso;✓ Acompanhamento dos hipertensos através do monitoramento médico e grupos;✓ Realização de atividades com orientações nutricionais e atividades físicas pela equipe multiprofissional;✓ Monitoramento hipertensivo – controle semanal da pressão arterial do hipertensos cadastrados;✓ Garantir exames de rotina conforme protocolo;✓ Monitoramento dos casos de internações por complicações cardiovasculares;✓ Visita domiciliar aos hipertensos acometidos de problemas cardiovasculares.	2010 – 2013

SAÚDE MENTAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

OBJETIVO GERAL: Implementar as ações de Saúde Mental na Atenção Básica, visando um atendimento e acompanhamento especializado

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Monitorar os pacientes diagnosticados com transtornos mentais.	Acompanhamento de 100% dos pacientes diagnosticados na área abrangência.	<ul style="list-style-type: none">✓ Identificação e cadastrado dos pacientes portadores de transtorno mental;✓ Acolhimento direcionado e estruturado no âmbito mental;✓ Visitas domiciliares pela equipe multiprofissional;✓ Terapias psicológicas em grupo ou individualizadas;✓ Oficinas terapêuticas e atividades físicas com acompanhamento;✓ Encaminhamento especializado para pacientes que não aderem a farmacoterapia;✓ Orientação ao familiar ou cuidador, quanto ao tratamento em domicílio;✓ Acompanhamento clínico trimestral;✓ Mobilização social com a comunidade quanto ao respeito e a cidadania ao paciente portador de transtorno mental.	2010-2013

SAÚDE BUCAL

OBJETIVO GERAL: Promover ações de prevenção de agravos, aumentar a oferta de serviços de atenção básica e referenciar para serviços especializados.

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Aumentar a cobertura de primeira consulta programática de 15% para:	2010-15% 2011-16% 2012-17% 2013-18%	<ul style="list-style-type: none">✓ Definir classificação de risco, fluxo de atendimento e priorização do atendimento individual programático.	2010-2013
Ampliar a cobertura da ação coletiva de escovação supervisionada aos adultos, adolescentes, idosos.	2010-50% 2011-55% 2012-60% 2013-65%	<ul style="list-style-type: none">✓ Realizar primeira consulta odontológica gradualmente dos usuários.✓ Cadastrar toda população por faixa etária.✓ Definir gradualmente os usuários prioritários para receberem esta ação.	2010-2013
Ações coletivas de aplicação tópica de flúor gel na população assistida.	2010-50% 2011-55% 2012-60%	<ul style="list-style-type: none">✓ Realizar aplicação tópica de flúor gel em crianças, ou em grupos de risco de acordo com a necessidade local e indicação.	2010-2013



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

	2013-65%		
Distribuir fio dental de 500 metros para famílias assistidas, 1 por semestre.	2010-50% 2011-55% 2012-60% 2013-65%	✓ Realizar visitas domiciliares a todas as famílias, para entrega do fio dental.	2010-2013
Reduzir progressão rápida da doença periodontal em estágios avançados que causam perda dental.	15%	✓ Aquisição de ultra-som com jato de bicarbonato.	2010
Garantir procedimentos de dentística restauradora nas três ESB	15%	✓ Aquisição de fotopolimerizador e amalgamador em cápsulas.	2010
Proporcionar atendimento para pacientes especiais	40%	✓ Referenciar os pacientes especiais para os Centros de Especialidade Odontológica credenciados pela SES mais próximo do município.	2010-2013
Implementação do PDAPS em saúde bucal.	60%	✓ Organização gradativa do processo de trabalho das equipes de saúde bucal	2012-2013

EFETIVAÇÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Objetivos Específicos	Metas	Atividades	Prazo/Período
Reestruturar a Assistência Farmacêutica do município a partir do programa Farmácia de Minas.	Construção da Farmácia de Minas	✓ Acompanhar a construção e emitir relatório sobre o andamento.	02/2010 a 07/2010
Garantir a Distribuição e Dispensação dos medicamentos padronizados.	100% medicamentos padronizados disponibilizados	✓ Controlar a dispensação em sistema informatizado. ✓ Implantar o Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica (SIGAF).	01/2010 a 12/2013
Promover ações de incentivo ao uso racional de medicamentos, de acordo com as diretrizes do	Desenvolver atividades com as Equipes de Saúde da Família.	✓ Trabalhar em consonância com os profissionais das Equipes de Saúde da Família. ✓ Reuniões com grupos de usuários de uso crônico de medicamentos e/ou com dificuldades no manejo diário dos medicamentos. ✓ Implantar grupos de discussão mensal em todas as unidades de saúde.	02/2010 a 12/2013 (período constante)



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Programa Farmácia de
Minas.

Realizar 100% de controle de estoque de medicamentos do município.	Evitar perdas, prejuízos e descontinuidade do abastecimento da unidade. Melhorar o acesso dos medicamentos à população.	<ul style="list-style-type: none">✓ Criar manual de normas e procedimentos de controle de estoque, armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos;✓ Criar e adotar mapa de movimentação de medicamentos;✓ Estabelecer o cronograma de distribuição dos medicamentos;✓ Vincular o recebimento dos medicamentos ao envio do mapa, respeitando o cronograma e exigindo a retenção da cópia da prescrição médica na respectiva unidade de saúde.✓ Definir juntamente com o Gestor Municipal os membros da Comissão;✓ Elaborar e enviar carta convite para os membros da comissão;✓ Agendar reunião com os membros da CFT para elaboração de seu estatuto;✓ Elaborar o estatuto da Comissão de Farmácia e Terapêutica;✓ Submeter o estatuto à aprovação do Conselho Municipal de Saúde;✓ Encaminhar a relação dos membros da CFT e o estatuto para publicação pelo poder local;✓ Divulgar para equipe de saúde do município a existência da CFT e suas atribuições.	02/2010 12/2013 (período constante)	a
Constituir uma Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT).	Estabelecer e implementar as políticas relacionadas à seleção, programação, prescrição, dispensação e uso racional de medicamentos.	<ul style="list-style-type: none">✓ Capacitação permanente dos RH.✓ Planejar e elaborar os conteúdos das capacitações.✓ Elaborar cronograma de carga horária mensal necessária para capacitação.	07/2010 03/2011	a
Promover a Educação Permanente	Capacitar 100% dos RH envolvidos no processo de armazenamento e dispensação de medicamentos.		02/2010 12/2010	a

EFETIVAÇÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Redução da taxa de		<ul style="list-style-type: none">✓ Capacitação de profissionais (ACS) para identificação correta dos fatores intrínsecos e extrínsecos que levam o idoso a queda;✓ Organizar campanhas e palestras com o fisioterapeuta junto a toda comunidade, para demonstrar a importância da atenção à saúde do idoso;✓ Envolver a família do paciente perante o tto;	06 meses



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de fêmur.

3-5% da pop. Acometida

- ✓ Fazer um trabalho junto com a psicologia de recuperação da auto-estima do paciente idoso, e conscientizá-lo de suas limitações, e dos riscos ambientais para que este paciente não só viva mais como também viva bem;
- ✓ Organizar uma cartilha para o idoso e seu cuidador, demonstrando como deixar alguns cômodos da casa como banheiro, cozinha, etc, mais seguros.
- ✓ Desenvolver atividades efetivas em todos os níveis de atenção à saúde dentro da equipe multidisciplinar;

Inclusão do profissional fisioterapeuta no Programa de Saúde da Família (PSF)

Inclusão de 100% em todos os PSFs (um fisioterapeuta em cada PSF)

- ✓ Realizar ações com o objetivo de diagnosticar precocemente o problema e estabelecer as medidas terapêuticas adequadas;
- ✓ Promoção e prevenção da saúde coletiva através de campanhas educativas;
- ✓ Aplicação de meios terapêuticos físicos, na prevenção, eliminação ou melhora de estados patológicos do homem, na promoção e educação em saúde.

01 ano

Aumentar o número de atendimento da pop. do município que aguarda na lista de espera da fisioterapia

Reduzir de 3-5% a população da lista de espera da fisioterapia

- ✓ Fazer rodízio entre os pacientes crônicos que já estão a mais tempo em tratamento;
- ✓ Analisar a lista de espera para avaliar os casos de resolubilidade imediata;
- ✓ Orientação quanto a prática de exercícios em casa, visando a diminuição do quadro algico;
- ✓ Monitorar e acompanhar os pacientes que estão fazendo atividades em casa, com visitas a clínicas quinzenalmente.

04 meses

Redução do impacto sócio-econômico das pessoas acometidas por lombalgia.

Redução de 3-5% da pop. acometida.

- ✓ Fazer parceria com o setor de transportes, e carros particulares que transportam pessoas, a fim de garantir uma condução mais adequada, segura e confortável;
- ✓ Realizar palestras educativas sobre a importância de desde criança ter cuidado com a postura;
- ✓ Oferecer orientações posturais e dicas de exercício e alongamentos para as pessoas acometidas

06 meses

Fazer levantamento do número de pessoas portadoras de deficiência.

Levantamento de 100% das pessoas acometidas

- ✓ Capacitação de profissionais (ACS) para identificação dos portadores de deficiência;
- ✓ Envolver a família do paciente frente a sua inclusão na sociedade;
- ✓ Desenvolver projetos sociais junto à PM, no tocante as barreiras existentes na cidade para o acesso destas pessoas, passando a dispor de plantas físicas, mobiliário e adaptações ambientais adequadas às pessoas com deficiência.
- ✓ Desenvolver campanhas educativas para a desmistificação do preconceito que envolvem estas pessoas e familiares, possibilitando sua inserção social e combatendo todo tipo de discriminação;
- ✓ Capacitar e sensibilizar os profissionais de saúde a fim de eliminar barreiras de atitudes, que afastam essa parcela da população dos serviços de saúde.

04 meses



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

ESTRUTURAÇÃO E FORTALECIMENTO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

OBJETIVO GERAL: Reorganização e qualificação do sistema de atendimento as urgências e emergências.

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Estruturação da Unidade Materno Infantil.	Estruturação da Unidade de Pronto Atendimento (UBS).	✓ Analisar a organização e o funcionamento com ênfase na estrutura física e tecnológica ; (para atendimento de urgência e emergência)	2010-2011
Estruturação necessária para rede de urgência e emergência.	Equipar a Unidade de Saúde	✓ Aquisição de equipamentos; ✓ Implantação dos Protocolos Assistenciais para atendimento as Urgências e Procedimentos Operacionais Padrão das unidades envolvidas; ✓ Estabelecer critérios para remoção de usuários;	2010-2011
Qualificação dos Serviços de Urgência na atenção básica.	Implementação de Plano Municipal de Atendimento as Urgências na atenção básica, conforme portaria ministerial.	✓ Aquisição de equipamentos e materiais para as unidades básicas de saúde; ✓ Capacitação dos profissionais da atenção básica em atendimento de urgência; ✓ Capacitação permanente das equipes em classificação de risco e acolhimento ; ✓ Implantação do acolhimento com classificação de risco (Protocolo de Manchester);	2010-2011
Organizar o sistema de apoio para rede de urgência e emergência.	Melhorar atendimento dentro do protocolo de Manchester	✓ Implementar o funcionamento do sistema de apoio farmacêutico , diagnostico e terapêutico; ✓ Utilização de recursos tecnológicos para reduzir tempos de atendimento e otimizar os recursos existentes	2010-2011

REORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA LABORATORIAL

OBJETIVO GERAL: Reorganização da Assistência Laboratorial

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
-----------------------	------	------------	---------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Seguir os pontos que ficou decidido sobre a assistência Bioquímica no Plano de Atenção Básica	Seguir 100%	✓ Atenção especial para gestantes, hipertensos e diabéticos.	2010
Assistência Laboratorial nos casos de urgência e emergência	100% de adequação do funcionamento	✓ A assistência Farmacêutico-Bioquímica deve estar preparada para atender casos de urgência e emergência 24 horas por dia. Laboratório como rede de apoio à urgência e emergência não podem estar fechado.	2010
Adequar o laboratório as normas da ANVISA, da vigilância sanitária e também as exigidas pelo CRF_MG	100%	✓ Reforma e ampliação do prédio	2010-2013
Treinamento dos auxiliares de laboratório	100%	✓ O treinamento deve ser feito constante.	2010 à 2013 (constante)
Implantar a informatização do sistema laboratorial com programa próprio.	100%	✓ Capacitar os profissionais para trabalhar no programa ✓ Adquirir o programa de assistência laboratorial	2010
Introdução de exames de imunofluorescência indireta	Exames necessários ao laboratório e hoje terceirizados, onerando o município.	✓ Treinamento do Farmacêutico_Bioquímico para realização desses exames de imunofluorescência. a. Gestantes – imunofluorescência para toxoplasmose b. DST – imunofluorescência para FTA- ABS c. Doenças de Chagas _ imunofluorescência indireta para T. cruzi d. Endemias - exames de imunofluorescência que venham a ser necessários.	2010-2013
Seguir a evolução tecnológica com treinamento	50%	✓ Dar sempre um suporte de primeira qualidade as profissionais da rede	Sempre
Aquisição de equipamento para assistência laboratorial	Oferecer maior quantidade e qualidade na assistência	✓ Adquirir Espectrofotômetro de Chama para fazer acompanhamento de hipertensos, cardíacos, renais crônicos, doentes mentais, etc.	2010

REORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FONOAUDIOLÓGICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

OBJETIVO GERAL: Oferecer atendimento fonoaudiológico, preventivo e curativo para crianças e adultos com dificuldades de aprendizagem, audição e alterações na fala e na escrita.

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Diagnosticar precocemente os problemas de aprendizagem, audição e alterações na fala e na escrita.	Atender 80% da demanda reprimida.	<ul style="list-style-type: none">✓ Promover triagens para seleção de qual patologia requer demanda de atendimento fonoaudiológico clínico;✓ Orientação de professores e pais nas unidades escolares; nas reuniões de PSF's; e nos atendimentos clínicos no CS.	2010 á 2013
Oferecer um atendimento cada vez mais qualificado e diminuir a demanda reprimida com atendimentos em grupo.	Capacitações trimestrais para toda a equipe escolar	<ul style="list-style-type: none">✓ Capacitação dos profissionais para o acompanhamento desde a primeira infância até a pré-adolescência para o direcionamento do atendimento individual e em grupo.✓ Realizar oficinas terapêuticas de arte, música, e leitura com dramatização para o desenvolvimento da linguagem geral. (oral e escrita)	2010 á 2013
Oferecer atendimento direcionado às famílias com pacientes deficientes auditivos.	Atender 20% de familiares de usuários em acompanhamento.	<ul style="list-style-type: none">✓ Orientação sobre o atendimento continuado e assistido (terapia), sobre cuidados com o AASI, molde, manutenção e aceitação desse portador como pessoa normal. (Fichas periódicas)	2010 á 2013
Promover a discussão de casos e também a integração da equipe. (Fono, Psico, Nutri, Fisio) em conjunto com os PSF's.	Realizar uma reunião mensal para discussão de casos incomuns.	<ul style="list-style-type: none">✓ Reunião mensal de equipe com materiais e resultados demonstrativos de cada caso.	2010 á 2013

REORGANIZAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

OBJETIVO GERAL: Promover uma melhor qualidade de vida para os munícipes através do monitoramento, controle e tratamento dos agravos transmissíveis, bem como proporcionar um controle da qualidade da água.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Notificar doenças de notificação compulsória	Notificar 100%	✓ Capacitação de profissionais para realização correta das notificações ✓ Sensibilizar profissionais da importância de notificar.	Permanente 2010 á 2013
Investigar doenças de notificação compulsória	Fechamento de 100% das notificações	✓ Capacitação de profissionais para investigação e fechamento correto das notificações	Permanente 2010 á 2013
Vacinação do calendário infantil	95% das Crianças < de 5 anos com vacina em dia	✓ Organizar salas de vacina; ✓ Reativar sala de vacinas de US Barreiros; ✓ Organizar campanhas.	Permanente 2010 á 2013
Vacinação contra gripe voltada para pop. > de 60 anos	85% da pop. > que 60 anos imunizados	✓ Organizar salas de vacina; ✓ Reativar sala de vacinas de US Barreiros; ✓ Organizar campanha.	Abril/2010
Vacinação contra hepatite na população de 1 a 19 anos.	95% da pop. de 1 a 19 anos imunizados	✓ Organizar salas de vacina; ✓ Reativar sala de vacinas de US Barreiros; ✓ Organizar campanha.	Março/2010
Vacina contra gripe H1N1	100% da meta estipulada	✓ Vacinar população conforme determinação da SES	Conforme programa da SES
Tratar e investigar 100% dos casos de HNS	100% notificado, tratado e monitorado	✓ Oferecer tratamento integral para os pacientes portadores de HNS ✓ Fazer exame de contato dos pacientes portadores de HNS	Permanente 2010 á 2013
Tratar e investigar 100% dos casos de TBC	100% notificado, tratado e monitorado	✓ Oferecer tratamento integral para os pacientes portadores de TBC ✓ Fazer exame de contato dos pacientes portadores de TBC	Permanente 2010 á 2013
Monitoramento da água	100%	✓ Implementar o VIGIAGUA	04 análises por mês.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Controle de Vetores – Barbeiro (doença de chagas) e Aedes Aegypt	Implantação do monitoramento dos pontos de importância epidemiológica. implementar serviços de educação em saúde Estruturar o quadro funcional da Equipe Municipal de Combate a Dengue e Doença de Chagas.	Redução do Índice de positividade para dengue. Divulgar o plano de monitoramento entre os profissionais de saúde, comunidade e meios de comunicações. Realizar busca-ativa para identificar suspeitos com sinais e sintomas compatíveis com o agravo. Coletar material para exames de casos suspeitos Implementar o serviço de prevenção, controle químicos em pontos estratégicos e imóveis especiais, através de profissionais qualificados. Garantir a participação dos profissionais em cursos e capacitações para melhoria da qualidade do serviço. Manter parceria junto a Secretaria da Educação, Escolas Estaduais, rádio comunitária, comércio local, igrejas e outras entidades com representatividade comunitária a fim de realizar atividades quanto à promoção e prevenção da dengue.	2010-2013
Controle de Zoonoses.	Instituir o serviço de rotina para o controle, Leishmaniose e atendimento Anti-rábico.	Enviar amostras para controle da raiva. Realizar pesquisa e amostragem do vetor Implantar o programa de controle de Leishmaniose. Realizar campanha anti-rábica	2010-2013



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

ESTRUTURAÇÃO E FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL

OBJETIVO GERAL: Proteger, promover e preservar a saúde, no que se refere às atividades de interesse a saúde e meio ambiente.

Objetivos Específicos	Meta	Atividades	Prazo/Período
Estruturar Legalmente a VISA	VISA legalmente instituída no município	✓ Lei de criação da VISA na estrutura organizacional da secretaria de saúde com atribuições e competências	2010
Dispor de Estrutura Física e Recursos Materiais	VISA melhor instalada	✓ Definir espaço físico adequado para a VISA ✓ Sala em local adequado	Junho de 2010
	VISA melhor instalada	✓ Equipar a sede da VISA com equipamentos e moveis adequados	Agosto de 2010
Executar a Gestão de Pessoas	Equipe visa adequada (Concurso)	✓ Adequar a equipe de VISA às ações programadas com a contratação de recursos humanos	janeiro à Agosto 2010
	Equipe capacitada	✓ Elaborar e executar Plano de Capacitação ou Levantar as necessidades de capacitação	
	Envolver demais profissionais na atuação da VISA	✓ capacitação para ESF nos conteúdos básicos de VISA.	
Intervir em Produtos, Serviços e Ambientes de Interesse a Saúde	Fiscalizar 100% dos estabelecimentos	✓ Fiscalizar e inspecionar as atividades e ou estabelecimentos sujeitos a fiscalização/ações da VISA	Abril/10 à Dez/13
	Amostras coletadas	✓ Realizar coleta de amostra para análise	Abril/10 à Dez/13
	Notificação e investigação realizadas	✓ Realizar notificação e investigação	Abril/10 à Dez/13
Formar grupo operativo	Atividades educativas realizadas	✓ Realizar atividade educativa para profissionais do setor regulado.	Agosto/10 à Dez/13
Executar Ações de Educação e	Material educativo disponibilizado à população	✓ Elaborar e/ou distribuir material educativo	Abril/10 à Dez/13
	Alertas sanitários divulgados	✓ Divulgar os alertas sanitários	Abril/10 à Dez/13



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Comunicação em Saúde para a População	Serviço de Atendimento à denúncia funcionando/ Respostas às denúncias encaminhadas ao nível central	✓ Estruturar o serviço de atendimento a denúncias e reclamações/Atender às denúncias encaminhadas pelo nível central	Setembro/10 à Dez/13
Realizar Ações Integrais de Saúde	Ações conjuntas executadas	✓ Promover ações de notificação, investigação e inspeção conjuntas a órgão parceiros	Abril/10 à Dez/13
	Participação nos processos de educação	✓ Participar dos processos de educação destinados às equipes de saúde da família e ACSs	Abril/10 à Dez/13



VI - Controle e Avaliação

As definições de avaliação são muitas, mas um aspecto consensual é a sua característica de atribuição de valor. A decisão de aplicar recursos em uma ação pública sugere o reconhecimento do valor de seus objetivos pela sociedade, sendo assim, sua avaliação deve “verificar o cumprimento de objetivos e validar continuamente o valor social incorporado ao cumprimento desses objetivos” (Mokate, 2002).

A avaliação representa um potente instrumento de gestão na medida em que pode – e deve - ser utilizada durante todo o ciclo da gestão, subsidiando desde o planejamento e formulação de uma intervenção, o acompanhamento de sua implementação, os conseqüentes ajustes a serem adotados, e até as decisões sobre sua manutenção, aperfeiçoamento, mudança de rumo ou interrupção. Além disso, a avaliação pode contribuir para a viabilização de todas as atividades de controle interno, externo, por instituições públicas e pela sociedade levando maior transparência às ações de governo. Para tanto deve-se traçar diretrizes para uma política de regulação da atenção levando à:

- Implementar os contratos como pactos entre gestores e prestadores;
- Reformular as atividades de controle e avaliação de ações e serviços de saúde;
- Implementar a regulação do acesso por meio dos complexos reguladores;
- Articular a integração das ações da regulação com a política da atenção à saúde.

Nosso município não tem serviço de controle, avaliação e auditoria formalizado. O controle e avaliação existe de forma precária, mas, geralmente tudo é autorizado, o fluxo nem sempre é cumprido, há muita demanda de serviços especializados devido a falhas no encaminhamento, na atenção primária, falta de protocolos, etc. Não há interação entre regulação, controle, avaliação e auditoria. O trabalho é individualizado, sem planejamento entre os setores.

Então, fica definido que todo janeiro do ano subsequente a comissão de elaboração do plano se reunirá com o conselho municipal de saúde para avaliar o desenvolvimento do plano e fazer ajustes, se necessários, para o bom cumprimento do plano para o ano atual.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Anexos

Anexo I – Orçamento



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ

CEP 39644-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

Art. 3º - As despesas serão realizadas de acordo com a programação estabelecida nos quadros anexos, distribuídas por órgãos da Administração, e conforme o seguinte desdobramento:

DESPESAS POR FUNÇÕES

Legislativo	492.000,00
Judiciária	120.000,00
Administração	1.706.500,00
Defesa Nacional	13.000,00
Segurança Pública	21.000,00
Assistência Social	329.500,00
Previdência Social	360.500,00
Saúde	2.108.000,00
Trabalho	1.000,00
Educação	2.242.200,00
Cultura	134.900,00
Urbanismo	431.500,00
Habitação	4.500,00
Saneamento	259.000,00
Gestão Ambiental	12.000,00
Agricultura	155.000,00
Comunicações	23.000,00
Energia	112.000,00
Transporte	371.000,00
Desporto e Lazer	253.400,00
Reserva de Contingência	100.000,00
Soma	9.250.000,00

Art. 4º - A aplicação dos recursos discriminados no art. 3º far-se-á de acordo com a programação estabelecida para as unidades orçamentárias, aprovadas nos anexos componentes da presente Lei.

Art. 5º - Durante a execução orçamentária, ficam os Poderes, Executivo e Legislativo autorizados a abrirem, mediante decretos, créditos suplementares até o limite de 40% (quarenta por cento) das despesas fixadas nesta lei, para reforçar dotações que se tornarem insuficientes, podendo para tanto:

RUA ARAÇUAÍ, S/Nº - CENTRO - CEP 39.644-000 - FRANCISCO BADARÓ - MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

SISTEMA DE CONTABILIDADE PUBLICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
NATUREZA DA DESPESA POR UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - ANEXO 2/B

25/09/2009 15:02:35

PAGINA: 10

TIPO DE DESPESA: ORÇADO

EXERCÍCIO: 2010

ORGÃO : 00002 - PODER EXECUTIVO

UNIDADE: 20402 - Fundo Municipal de Saúde

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	DESDOBRAMENTO	ELEMENTO	CATEGORIA ECONÔMICA
3.0.00.00.00	DESPESAS CORRENTES			1.915.500,00
3.1.00.00.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS			788.500,00
3.1.90.00.00	Aplicacoes Diretas		788.500,00	
3.1.90.04.00	Contratacao por Tempo Determinado	155.000,00		
3.1.90.1101	Vencimentos e Vantagens Fixas - Servidores	542.000,00		
3.1.90.13.00	Obrigacoes Patronais	89.000,00		
3.1.90.16.00	Outras Despesas Variaveis - Pessoal Civil	2.500,00		
3.3.00.00.00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES			1.127.000,00
3.3.50.00.00	Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lucrativos		85.000,00	
3.3.50.41.00	Contribuicoes	85.000,00		
3.3.90.00.00	Aplicacoes Diretas		1.042.000,00	
3.3.90.14.00	Diarias - Civil	47.000,00		
3.3.90.30.00	Material de Consumo	207.000,00		
3.3.90.3002	Medicamentos	15.000,00		
3.3.90.3003	Material Médico	10.000,00		
3.3.90.3004	Material Hospitalar	28.000,00		
3.3.90.3005	Material Odontológico e Laboratorial	20.000,00		
3.3.90.32.00	Material de Distribuicao Gratuita	4.000,00		
3.3.90.33.00	Passagens e Despesas com Locomocao	2.500,00		
3.3.90.36.00	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	444.500,00		
3.3.90.39.00	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica	103.000,00		
3.3.90.3902	Conservação de Máquinas e Veículos	13.000,00		
3.3.90.3903	Serviços de Água e Esgoto	13.000,00		
3.3.90.3904	Serviços de Telefonia e Internet	10.000,00		
3.3.90.3905	Serviços Médicos, Odontológico e Laborat. - SIA/SIAH	45.000,00		
3.3.90.3907	Serviços de Terceiros do PSF	5.000,00		
3.3.90.48.00	Outros Auxilios Financeiros a Pessoas Fisicas	75.000,00		
4.0.00.00.00	DESPESAS DE CAPITAL			60.500,00
4.4.00.00.00	INVESTIMENTOS			60.500,00
4.4.90.00.00	Aplicacoes Diretas		60.500,00	
4.4.90.5102	Obras e instalações de Dominio Patrimonial	35.000,00		
4.4.90.5202	Bens Móveis - Dominio Patrimonial	25.500,00		
SUB TOTAL:				1.976.000,00

Joel Zaidin J. Oliveira
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

SISTEMA DE CONTABILIDADE PUBLICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
NATUREZA DA DESPESA POR UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - ANEXO 2/B

PAGINA: 9 25/09/2009 15:02:35
TIPO DE DESPESA: ORÇADO EXERCÍCIO: 2010

ORGÃO : 00002 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE: 20401 - Administração da Secretaria de Saúde e Higiene

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	DESOBRAMENTO	ELEMENTO	CATEGORIA ECONÔMICA
3.0.00.00.00	DESPESAS CORRENTES			131.000,00
3.1.00.00.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS			61.000,00
3.1.90.00.00	Aplicacoes Diretas		61.000,00	
3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	10.000,00		
3.1.90.1101	Vencimentos e Vantagens Fixas - Servidores	50.000,00		
3.1.90.16.00	Outras Despesas Variaveis - Pessoal Civil	1.000,00		
3.3.00.00.00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES			70.000,00
3.3.90.00.00	Aplicacoes Diretas		70.000,00	
3.3.90.14.00	Diarias - Civil	12.000,00		
3.3.90.30.00	Material de Consumo	12.000,00		
3.3.90.33.00	Passagens e Despesas com Locomocao	6.000,00		
3.3.90.36.00	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	10.000,00		
3.3.90.39.00	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica	17.000,00		
3.3.90.3903	Serviços de Água e Esgoto	3.000,00		
3.3.90.3904	Serviços de Telefonia e Internet	10.000,00		
4.0.00.00.00	DESPESAS DE CAPITAL			1.000,00
4.4.00.00.00	INVESTIMENTOS			1.000,00
4.4.90.00.00	Aplicacoes Diretas		1.000,00	
4.4.90.5202	Bens Móveis - Domínio Patrimonial	1.000,00		
SUB TOTAL:				132.000,00

Jose Zilio de J. Oliveira
Prefeito Municipal

GRUPO CAMONE DE INFORMATICA
R. D. Rodrigo, 161 - Liberdade - Belo Horizonte (MG) - fone (031) 34270550



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Anexo II PAVS – 2010-2011



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BADARÓ PAVS 2010-2011

EIXO I: AÇÕES PRIORITÁRIAS NACIONAIS (ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão)

PACTO		PAVS	META MINAS GERAIS		ACTUADO PELO MUNICÍPIO	
PACTO PELA VIDA		AÇÕES PRIORITÁRIAS	2010	2011	2010	2011
PRIORIDADES	OBJETIVO					
1. Atenção à saúde do idoso.	Promover a formação e educação permanente dos profissionais de saúde do SUS na área de saúde da pessoa idosa. (Reduzir internações com morte por intercorrências respiratórias no idoso)	Vacinar idosos na faixa etária ≥ 60 anos na campanha anual contra a influenza.	80% (oitenta por cento) de cobertura vacinal			
2. Controle do câncer de colo de útero e de mama.	Ampliar a oferta do exame preventivo do câncer do colo do útero visando alcançar uma cobertura de 80% da população alvo. Tratar/seguir as lesões precursoras do câncer do colo do útero no nível ambulatorial. Ampliar a oferta de mamografia visando alcançar uma cobertura de 60% da população alvo.	Realizar inspeção sanitária em serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e mama.	100% de estabelecimentos inspecionados/ano	100% de estabelecimentos inspecionados/ano	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

3.Redução da mortalidade infantil e materna.	Reduzir a mortalidade infantil.	Intensificar a investigação do óbito infantil e fetal.	20% (vinte por cento) dos óbitos infantis e fetais investigados no SIM	20% (vinte por cento) dos óbitos infantis e fetais investigados no SIM	20% (vinte por cento) dos óbitos infantis e fetais investigados no SIM	20% (vinte por cento) dos óbitos infantis e fetais investigados no SIM
		Realizar inspeção sanitária em serviços hospitalares de atenção ao parto e à criança.	100% de estabelecimentos inspecionados/ano	100% de estabelecimentos inspecionados/ano	NSA	NSA
		Intensificar a investigação do óbito de mulheres em idade fértil e materno.	42% (quarenta por cento) dos óbitos de mulheres em idade fértil e materno investigados no SIM	45% (quarenta por cento) dos óbitos de mulheres em idade fértil e materno investigados no SIM	42% (quarenta por cento) dos óbitos de mulheres em idade fértil e materno investigados no SIM	45% (quarenta por cento) dos óbitos de mulheres em idade fértil e materno investigados no SIM
		Implantar/implementar Plano Nacional de Redução da Transmissão Vertical do HIV e Sífilis.	Redução da taxa de incidência de aids em menores de 5 em até 10%, quando comparado ao ano anterior. - Aumento da detecção de casos esperados de sífilis congênita em, pelo menos, 15%, quando comparado ao ano anterior.	Redução da taxa de incidência de aids em menores de 5 em até 10%, quando comparado ao ano anterior. - Aumento da detecção de casos esperados de sífilis congênita em, pelo menos, 15%, quando comparado ao ano anterior.	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

	Realizar monitoramento da notificação dos casos de sífilis em gestantes com base nas estimativas de casos esperados.	Aumentar em pelo menos 15% a notificação dos casos de sífilis em gestante, quando comparado ao ano anterior.	Aumentar em pelo menos 15% a notificação dos casos de sífilis em gestante, quando comparado ao ano anterior.	Aumentar em pelo menos 15% a notificação dos casos de sífilis em gestante, quando comparado ao ano anterior.	Aumentar em pelo menos 15% a notificação dos casos de sífilis em gestante, quando comparado ao ano anterior.
	Realizar capacitação de pessoal - estados e municípios - no Curso Básico de Vigilância Epidemiológica de Transmissão Vertical do HIV e Sífilis (CBVE-TV).	-	NSA		NSA
	Aumentar a cobertura de testagem para sífilis no pré-natal.	aumentar o percentual de testagem de sífilis no pré-natal em pelo menos 15% ao ano, quando comparado ao ano anterior.	aumentar o percentual de testagem de sífilis no pré-natal em pelo menos 15% ao ano, quando comparado ao ano anterior.	Testar 100% das Gestantes	Testar 100% das Gestantes
	Aumentar a cobertura de tratamento adequado nas gestantes com sífilis.	aumento de, no mínimo, 15% na cobertura de tratamento, quando comparado ao ano anterior.	aumento de, no mínimo, 15% na cobertura de tratamento, quando comparado ao ano anterior.	Tratar 100% das Gestantes diagnosticadas	Tratar 100% das Gestantes diagnosticadas



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

4.Fortalecimento da capacidade de resposta as doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária, influenza, hepatite, AIDS.	Reduzir a letalidade dos casos graves de dengue.	Realizar levantamento do Índice Rápido para <i>Aedes aegypti</i> (LIRAA).	90% dos municípios que realizam o LIRAA nacional adotando o LIRAA na rotina das atividades de controle de vetores	90% dos municípios que realizam o LIRAA nacional adotando o LIRAA na rotina das atividades de controle de vetores	NSA	NSA
		Prover condições básicas para atendimento do paciente com dengue nas Ubs.			NSA	NSA
		Prover condições básicas para atendimento do paciente com dengue nas unidades hospitalares.			NSA	NSA
		Atualizar o plano de contingência, definindo os locais de referência para atendimento dos casos.	Análise e aprovação de 75% dos Planos de Contingência enviados pelos 85 municípios prioritários.	Análise e aprovação de 75% dos Planos de Contingência enviados pelos 85 municípios prioritários.	NSA	NSA
4.Fortalecimento da capacidade de resposta as doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária, influenza, hepatite, AIDS.	Reduzir a letalidade dos casos graves de dengue.	Notificar e investigar imediatamente os casos graves e óbitos suspeitos para identificação e correção dos seus fatores determinantes.	100% dos casos graves e óbitos suspeitos notificados ao Estado pelos municípios investigados imediatamente.	100% dos casos graves e óbitos suspeitos notificados ao Estado pelos municípios investigados imediatamente.	NSA	NSA
		Realizar atividades educativas sobre a temática da Dengue para população.	Programa de educação sanitária sobre a temática da dengue implantado pelos serviços de Mobilização Social das 27 GRS's.	Programa de educação sanitária sobre a temática da dengue implantado pelos serviços de Mobilização Social	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
 CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

			das 27 GRS's.		
	Monitorar municípios não infestados.	Realização de 3 Levantamentos de Índices ao ano em 100% dos municípios não-infestados	Realização de 3 Levantamentos de Índices ao ano em 100% dos municípios não-infestados	NSA	NSA
	Monitorar municípios infestados.	Realizar 6 (seis) LI e 6 (seis) tratamento 24(vinte e quatro TPE e 24(vinte e quatro PPE tratamento 100% dos municipios infestados pelo aedes .	Realizar 6 (seis) LI e 6 (seis) tratamento 24(vinte e quatro TPE e 24(vinte e quatro PPE tratamento 100% dos municipios infestados pelo aedes .	Realizar 6 (seis) LI e 6 (seis) tratamento 24(vinte e quatro TPE e 24(vinte e quatro PPE tratamento 100% do municipio.	Realizar 6 (seis) LI e 6 (seis) tratamento 24(vinte e quatro TPE e 24(vinte e quatro PPE tratamento 100% do municipio.
Aumentar o percentual de cura nas coortes de casos novos de hanseníase a cada ano para atingir 90% de cura em 2011.	Examinar os contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase diagnosticados no ano da avaliação.	Examinar 72% (setenta e dois por cento) dos contatos registrados dos casos novos de hanseníase.	Examinar 75% (setenta e cinco por cento) dos contatos registrados dos casos novos de hanseníase.	Examinar 72% (setenta e dois por cento) dos contatos registrados dos casos novos de hanseníase.	Examinar 75% (setenta e cinco por cento) dos contatos registrados dos casos novos de hanseníase.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

	Avaliar no diagnóstico o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase.	Avaliar o grau de incapacidade física no diagnóstico em 96% dos casos novos de hanseníase.	Avaliar o grau de incapacidade física no diagnóstico em 97% dos casos novos de hanseníase.	Avaliar o grau de incapacidade física no diagnóstico em 96% dos casos novos de hanseníase.	Avaliar o grau de incapacidade física no diagnóstico em 97% dos casos novos de hanseníase.
	Avaliar o grau de incapacidade física dos casos curados de hanseníase no ano de avaliação.	Avaliar o grau de incapacidade física na cura em 85% dos casos de hanseníase.	Avaliar o grau de incapacidade física na cura em 90% dos casos de hanseníase.	Avaliar o grau de incapacidade física na cura em 85% dos casos de hanseníase.	Avaliar o grau de incapacidade física na cura em 90% dos casos de hanseníase.
	Realizar capacitação de pessoal – estados, para ações de controle da hanseníase (conteúdo mínimo diagnóstico, tratamento e prevenção de incapacidades).	-	-	NSA	NSA
Ampliar a cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera diagnosticados a cada ano.	Ampliar a realização de cultura para os casos de retratamento de tuberculose (recidiva, reingresso após abandono e falência de tratamento).	-	-	NSA	NSA
	Encerrar oportunamente os casos novos de tuberculose no Sinan.	85% (oitenta e cinco por cento) de casos novos de tuberculose com situação de encerramento	90% (noventa por cento) de casos novos de tuberculose com situação de encerramento	85% (oitenta e cinco por cento) de casos novos de tuberculose com situação de encerramento	90% (noventa por cento) de casos novos de tuberculose com situação de encerramento



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
 CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

					de encerramento
	Verificar a cobertura do tratamento supervisionado dos casos novos pulmonares bacilíferos.	45% (quarenta e cinco por cento) de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera que estão realizando tratamento supervisionado	50% (cinquenta por cento) de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera que estão realizando tratamento supervisionado	45% (quarenta e cinco por cento) de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera que estão realizando tratamento supervisionado	50% (cinquenta por cento) de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera que estão realizando tratamento supervisionado
	Realizar busca de contatos de casos.	-	-	NSA	NSA
Reduzir a incidência de malária na região da Amazônia Legal.	Expandir a rede de diagnóstico e tratamento da malária na região Amazônica, no âmbito da atenção básica.	NSA	NSA	NSA	NSA
	Realizar capacitação para microscopistas.				
Aumentar a proporção de coleta de amostras clínicas para o diagnóstico do vírus influenza de acordo com o preconizado.	Realizar avaliação de desempenho dos indicadores da rede sentinela.	50% (cinquenta por cento) de amostras coletadas para diagnóstico do vírus influenza.	50% (cinquenta por cento) de amostras coletadas para diagnóstico do vírus influenza.	NSA	NSA
Fortalecer a vigilância epidemiológica da doença para ampliar a detecção de	Realizar inspeção sanitária em serviços de hemoterapia.	100% de serviços de hemoterapia inspecionados/ano	100% de serviços de hemoterapia inspecionados/ano	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

	casos de hepatite B, e a qualidade do encerramento dos casos por critério laboratorial.	Realizar inspeção sanitária em serviços de terapia renal substitutiva.	100% de serviços de terapia renal substitutiva inspecionados por ano	100% de serviços de terapia renal substitutiva inspecionados por ano	NSA	NSA
		Notificar os casos suspeitos de hepatites virais no Sinan.	-	-	NSA	NSA
4.Fortalecimento da capacidade de resposta as doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária, influenza, hepatite, AIDS.	Fortalecer a vigilância epidemiológica da doença para ampliar a detecção de casos de hepatite B, e a qualidade do encerramento dos casos por critério laboratorial.	Monitorar os casos notificados para identificação imediata daqueles nos quais não foram coletadas amostras sorológicas.	-	-	NSA	NSA
	Reduzir a transmissão vertical do HIV.	Aumentar a cobertura de testagem para o HIV no pré-natal e parto.	Aumentar em pelo menos 30% o número de maternidades fornecendo teste rápido diagnóstico de HIV, quando comparado com o ano anterior. (aumento de cobertura do PROJETO NASCER - base 89 no ano 2009)	Aumentar em pelo menos 30% o número de maternidades fornecendo teste rápido diagnóstico de HIV, quando comparado com o ano anterior. (aumento de cobertura do PROJETO NASCER - base 89 no ano 2009)	NSA	NSA
		Ampliar a cobertura das ações de profilaxia da transmissão vertical do HIV em gestantes/parturientes e em crianças expostas.	Aumentar em pelo menos 10% a cobertura das ações de profilaxia da transmissão vertical do HIV, quando comparado ao ano anterior.	Aumentar em pelo menos 10% a cobertura das ações de profilaxia da transmissão vertical do HIV, quando comparado ao ano anterior.	Aumentar em pelo menos 10% a cobertura das ações de profilaxia da transmissão vertical do HIV, quando comparado ao ano anterior.	Aumentar em pelo menos 10% a cobertura das ações de profilaxia da transmissão



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
 CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

				anterior.	comparado ao ano anterior.	vertical do HIV, quando comparado ao ano anterior.
5.Promoção da saúde.	Reduzir os níveis de sedentarismo na população.	Realizar ações de vigilância e prevenção das doenças e agravos não transmissíveis e de Promoção da Saúde.	Nível Central da Secretaria de Estado de Saúde e Gerências Regionais de Saúde com Vigilância de doenças e agravos não transmissíveis e promoção da saúde com ações implantadas.	Nível Central da Secretaria de Estado de Saúde e Gerências Regionais de Saúde com Vigilância de doenças e agravos não transmissíveis e promoção da saúde com ações implantadas.	NSA	NSA
		Realizar inspeção sanitária em estabelecimentos e serviços de alimentação.	20% de estabelecimentos e serviços de alimentação inspecionados/ano	20% de estabelecimentos e serviços de alimentação inspecionados/ano	20% de estabelecimentos e serviços de alimentação inspecionados/ano	20% de estabelecimentos e serviços de alimentação inspecionados/ano
		Instituir Programa de Monitoramento de Alimentos.	Executa	Executa	NSA	NSA
		Realizar atividades educativas sobre a temática nutricional com relação ao consumo de sódio, açúcar, gordura, para o setor produtivo e	Executa	Executa	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
 CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

	população.				
	Capacitar as microrregiões para implantação das ações de atividade física.	15,2% do estado e municípios capacitados para a implantação das ações de atividade física.	15,3% do estado e municípios capacitados para a implantação das ações de atividade física.	NSA	NSA
	Orientar a implantação e o desenvolvimento dos projetos da rede nacional de promoção da saúde com o componente de atividade física implantado nos estados e municípios.	30% dos municípios orientados para a implantação e o desenvolvimento dos projetos da rede nacional de Promoção a Saúde com o componente de atividade física implantado nos estados e municípios.	30% dos municípios orientados para a implantação e o desenvolvimento dos projetos da rede nacional de Promoção a Saúde com o componente de atividade física implantado nos estados e municípios.	NSA	NSA
Reduzir a prevalência do tabagismo no país.	Capacitar e monitorar as ações de controle do tabagismo de prevenção primária do câncer e seus fatores de risco na capital do estado de Minas Gerais.	≤ 15,6% de tabagismo em adultos na capital com ações de controle do tabagismo implantado.	≤ 15,6% de tabagismo em adultos na capital com ações de controle do tabagismo implantado.	<u>NSA</u>	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ

CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

		Orientar a implantação e o desenvolvimento dos projetos da rede nacional de promoção da saúde com o componente de controle e prevenção ao tabagismo implantados nos estados e municípios.	30% dos municípios orientados para a implantação e o desenvolvimento dos projetos da rede nacional de promoção da saúde com o componente de controle e prevenção ao tabagismo implantados nos estados e municípios.	30% dos municípios orientados para a implantação e o desenvolvimento dos projetos da rede nacional de promoção da saúde com o componente de controle e prevenção ao tabagismo implantados nos estados e municípios.	NSA	NSA
		Realizar inspeção sanitária em estabelecimentos com ambientes livres do tabaco.	100% de Estabelecimentos com ambientes livres do tabaco priorizados na programação anual de VISA inspecionados/ano	100% de Estabelecimentos com ambientes livres do tabaco priorizados na programação anual de VISA inspecionados/ano	100% de Estabelecimentos com ambientes livres do tabaco priorizados na programação anual de VISA inspecionados/ano	100% de Estabelecimentos com ambientes livres do tabaco priorizados na programação anual de VISA inspecionados/ano
6.Saúde do trabalhador.	Aumentar a identificação e a notificação dos agravos à Saúde do Trabalhador a partir da rede de serviços sentinela em Saúde do Trabalhador, buscando atingir toda a rede de serviços do SUS.	Ampliar a rede de unidades sentinelas para notificação e investigação dos agravos à saúde do trabalhador.	15% de aumento do número de unidades sentinelas realizando notificação e investigação dos agravos à saúde do trabalhador.	15% de aumento do número de unidades sentinelas realizando notificação e investigação dos agravos à saúde do trabalhador.	15% de aumento do número de unidades sentinelas realizando notificação e investigação dos agravos à saúde do trabalhador.	15% de aumento do número de unidades sentinelas realizando notificação e investigação dos agravos à saúde do trabalhador.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

		Ampliar a capacitação para aplicação de protocolos.	15% de aumento no número de unidades sentinelas capacitadas para aplicação dos protocolos.	15% de aumento no número de unidades sentinelas capacitadas para aplicação dos protocolos.	15% de aumento no número de unidades sentinelas capacitadas para aplicação dos protocolos.	15% de aumento no número de unidades sentinelas capacitadas para aplicação dos protocolos.
7. Atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência.	Estruturar Núcleos de Prevenção à Violência e Promoção à Saúde nos estados e municípios prioritários. (Belo Horizonte, Betim, Contagem, Governador Valadares, Ibirité, Juiz de Fora, Montes Claros, Ribeirão das Neves, Santa Luzia, Uberaba, Uberlândia e Teófilo Otoni)	Implantar os Núcleos de Prevenção à Violência e Promoção à Saúde nos estados e municípios prioritários.	70% dos municípios prioritários com Núcleos de Prevenção à Violência e Promoção à Saúde implantados	80% dos municípios prioritários com Núcleos de Prevenção à Violência e Promoção à Saúde implantados	NSA	NSA
		Elaborar a proposta de intervenção para a prevenção a violência e promoção da saúde.	Estruturar o Núcleo Estadual de Prevenção à Violência e Promoção à Saúde.	Elaboração do Projeto Plano Estadual de Prevenção das Violências e Promoção da Saúde.	NSA	NSA
7. Atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência.	Estruturar Núcleos de Prevenção à Violência e Promoção à Saúde nos estados e municípios prioritários. (Belo Horizonte, Betim, Contagem, Governador Valadares, Ibirité, Juiz de Fora, Montes Claros, Ribeirão das Neves, Santa Luzia, Uberaba, Uberlândia e Teófilo Otoni)	Monitorar os projetos selecionados na rede nacional de promoção da saúde com componente de prevenção a violência implantados nos estados e municípios.	Acompanhar por meio de análise dos relatórios semestrais dos Projetos da Rede Nacional de Promoção da Saúde com o componente de Prevenção da Violência, enviados pelos Municípios prioritários relativos às atividades desenvolvidas e	Acompanhar por meio de análise dos relatórios semestrais dos Projetos da Rede Nacional de Promoção da Saúde com o componente de Prevenção da Violência, enviados pelos Municípios prioritários relativos às atividades	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

		recursos executados.	desenvolvidas e recursos executados.		
Ampliar a cobertura da Ficha de Notificação / Investigação de Violência Doméstica, Sexual e/ou outras violências.	Ampliar a cobertura da Ficha de Notificação / Investigação de Violência Doméstica, Sexual e/ou outras violências.	70% dos municípios prioritários com a ficha de notificação/Investigação Individual de Violência Doméstica, Sexual e/ou outras Violências implantada.	80% dos municípios prioritários com a ficha de notificação/Investigação Individual de Violência Doméstica, Sexual e/ou outras Violências implantada.	NSA	NSA
	Monitorar a ocorrência de violências notificadas no Sinan Net.	Realizar relatório semestral das ocorrências de violências registradas no Sinan Net para o Estado.	Realizar relatório semestral das ocorrências de violências registradas no Sinan Net para o Estado.	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
 CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

EIXO I: AÇÕES PRIORITÁRIAS NACIONAIS (ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão)

PACTO		PAVS	META MINAS GERAIS		PACTUADO PELO MUNICIPIO	
PACTO DE GESTÃO		AÇÕES PRIORITÁRIAS	2010	2011	2010	2011
RESPONSABILIDADES DO PACTO DE GESTÃO	OBJETIVOS					
1. Responsabilidades gerais da gestão do SUS.	Encerrar oportunamente as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	Encerrar oportunamente as investigações das notificações de agravos compulsórios registrados no Sinan.	≥76% de notificações com investigação encerradas dentro do prazo considerado oportuno.	≥78% de notificações com investigação encerradas dentro do prazo considerado oportuno.	≥76% de notificações com investigação encerradas dentro do prazo considerado oportuno.	≥78% de notificações com investigação encerradas dentro do prazo considerado oportuno.
		Monitorar a regularidade do envio de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).	Mínimo de 80% dos lotes enviados com regularidade.	Mínimo de 80% dos lotes enviados com regularidade.	Mínimo de 80% dos lotes enviados com regularidade.	Mínimo de 80% dos lotes enviados com regularidade.
	Ampliar a classificação da causa básica de óbito não fetal.	Intensificar a coleta das declarações de óbitos_DO	Aumentar para 91% a cobertura do SIM	Aumentar para 92% a cobertura do SIM	Aumentar para 91% a cobertura do SIM	Aumentar para 92% a cobertura do SIM
		Garantir o envio de dados do SIM com regularidade.	80% dos registros de óbitos esperados mensalmente e alimentados no SIM a até 60 dias da data de ocorrência	80% dos registros de óbitos esperados mensalmente e alimentados no SIM a até 60 dias da data de ocorrência	80% dos registros de óbitos esperados mensalmente e alimentados no SIM a até 60 dias da data de ocorrência	80% dos registros de óbitos esperados mensalmente e alimentados no SIM a até 60 dias da data de ocorrência
		Aprimorar a qualidade da classificação da causa básica de obito no sistema de informação sobre	90% de óbitos não fetais com causa básica definida informada	90,5% de óbitos não fetais com causa básica definida informada	50% de óbitos não fetais com causa básica definida informada	55% de óbitos não fetais com causa básica definida informada



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

		mortalidade				
	Manter a cobertura vacinal adequada nos serviços de imunizações nos municípios e estados.	Garantir a cobertura da vacinação de rotina do calendário básico.	95% (DTP+Hib; VOP; contra hepatite B)	95% (DTP+Hib; VOP; contra hepatite B)	95% (DTP+Hib; VOP; contra hepatite B)	95% (DTP+Hib; VOP; contra hepatite B)
		Realizar capacitação de técnicos na metodologia desenvolvida para a implantação da VE das coberturas.	28 GRSs com técnicos capacitados	28 GRSs com técnicos capacitados	NSA	NSA
		Implantar o sistema de informação nominal e por procedência sobre vacinação.	não há previsão para implantação pelo PNI/DATASUS	não há previsão para implantação pelo PNI/DATASUS	NSA	NSA
	Reduzir os riscos à saúde humana decorrente do consumo de água com qualidade microbiológica fora do padrão de potabilidade.	Alimentar de dados de cadastro no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano – SISAGUA.	70% dos municípios cadastrados no SISAGUA.	75% dos municípios cadastrados no SISAGUA.	NSA	NSA
		Alimentar os dados de controle da qualidade da água no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano – SISAGUA.	65% dos municípios com dados de controle de qualidade da água no SISAGUA.	70% dos municípios com dados de controle de qualidade da água no SISAGUA.	NSA	NSA
1. Responsabilidades gerais da gestão do SUS.	Reduzir os riscos à saúde humana decorrente do consumo de água com	Adequar a rede de laboratório de saúde pública para análise da qualidade da água.	30% dos laboratórios de baixa complexidade estruturados para realização das análises de qualidade da água	70% dos laboratórios de baixa complexidade estruturados para realização das análises de qualidade	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

qualidade microbiológica fora do padrão de potabilidade.			da água		
Consolidar e ampliar a descentralização das ações de vigilância sanitária.	Realizar capacitação dos serviços de VISA para a elaboração da programação e execução das ações.	590 municípios pactuados	640 municípios pactuados	NSA	NSA



PAVS 2010-2011

EIXO II: AÇÕES PRIORITÁRIAS SEGUNDO CRITÉRIOS EPIDEMIOLÓGICOS (ações de relevância epidemiológica para determinadas regiões do país, ou mesmo de relevância nacional, e que não foram contempladas no Pacto pela Vida e Pacto de Gestão)

PAVS		META MINAS GERAIS		PACTUADO PELO MUNICÍPIO	
OBJETIVO	AÇÕES PRIORITÁRIAS	2010	2011	2010	2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
 CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Monitorar os focos ativos de Peste nos nove estados endêmicos, visando acompanhar o nível e a distribuição da prevalência da peste animal, a fim de obter dados básicos para as ações preventivas e de controle. [Os estados que apresentam focos ativos são: PE, CE, AL, MG, PI, PB, RN, RJ e BA].	Realizar exames sorológicos para verificação da circulação da <i>Yersinia pestis</i> nos estados endêmicos para peste.	= 300 sorologias por ano	= 300 sorologias por ano	NSA	NSA
	Realizar busca ativa de casos suspeitos e epizootias de roedores.	= 1800 visitas por ano	= 1800 visitas por ano	NSA	NSA
Monitorar a situação epidemiológica da Esquistossomose nos municípios das áreas endêmicas.	Realizar exames coproscópicos para controle da esquistossomose em áreas endêmicas.	Cobertura de no mínimo 10% das localidades com transmissão e percentual de positividade igual ou maior do que 5%.	Cobertura de no mínimo 10% das localidades com transmissão e percentual de positividade igual ou maior do que 5%.	Cobertura de no mínimo 10% das localidades com transmissão e percentual de positividade igual ou maior do que 5%.	Cobertura de no mínimo 10% das localidades com transmissão e percentual de positividade igual ou maior do que 5%.
	Realizar tratamento dos portadores de <i>Schistosoma mansoni</i> diagnosticados.	Tratar 80% dos portadores de <i>S. mansoni</i> diagnosticados	Tratar 80% dos portadores de <i>S. mansoni</i> diagnosticados	Tratar 80% dos portadores de <i>S. mansoni</i> diagnosticados	Tratar 80% dos portadores de <i>S. mansoni</i> diagnosticados
	Capacitar pessoal em malacologia nos estados.	realizar uma capacitação	–	NSA	–
	Realizar pesquisa malacológica em municípios com coleções hídricas de importância epidemiológica para esquistossomose.	10% das coleções hídricas de importância epidemiológica (com presença de caramujos)	10% das coleções hídricas de importância epidemiológica (com presença de caramujos)	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

		pesquisadas.	pesquisadas.		
Alcançar a interrupção da transmissão da Filariose .	Realizar tratamento coletivo de comunidades residentes em áreas endêmicas de Filariose.	NSA	NSA	NSA	NSA
Monitorar a situação epidemiológica do Tracoma nos municípios .	Realizar busca ativa de tracoma em escolares.	Implantar as ações do tracoma nas GRSs	Implantar as ações do tracoma nas GRSs	NSA	NSA
	Realizar tratamento e controle dos casos e dos comunicantes.	Tratar 100% dos casos positivos	Tratar 100% dos casos positivos	NSA	NSA
Reduzir as formas graves e deformidades físicas por LTA e Controlar a morbidade e reduzir a letalidade por LV.	Curar clinicamente os casos de Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA).	Percentual de cura maior ou igual a 80%.	Percentual de cura maior ou igual a 80%.	Percentual de cura maior ou igual a 80%.	Percentual de cura maior ou igual a 80%.
	Curar clinicamente os casos de Leishmaniose Visceral (LV).	Percentual de cura maior ou igual a 90%.	Percentual de cura maior ou igual a 90%.	Percentual de cura maior ou igual a 90%.	Percentual de cura maior ou igual a 90%.
Reduzir as formas graves e deformidades físicas por LTA e Controlar a morbidade e reduzir a letalidade por LV.	Realizar ações de controle químico e manejo ambiental nos municípios, conforme classificação epidemiológica.	Maior ou igual a 75% de imóveis borrifados.	Maior ou igual a 75% de imóveis borrifados.	Maior ou igual a 75% de imóveis borrifados.	Maior ou igual a 75% de imóveis borrifados.
	Realizar vigilância entomológica de flebotômicos para LV e LTA, segundo classificação epidemiológica.	META ESTADUAL.Maior ou igual a 75% dos municípios com atividades de vigilância entomológica realizadas.	META ESTADUAL.Maior ou igual a 75% dos municípios com atividades de vigilância entomológica realizadas.	NSA	NSA
Evitar a raiva canina e por consequência a transmissão para humanos.	Monitorar a circulação do vírus da raiva na população canina, com envio de amostra de cães com suspeita de doença neurológica para diagnóstico laboratorial.	0,03% da população canina estimada	0,04% da população canina estimada	0,03% da população canina estimada	0,04% da população canina estimada



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

	Vacinar a população canina na Campanha de Vacinação Antirrábica.	90% de cobertura vacinal canina			
	Realizar esquema profilático pós exposição de vacinação contra raiva em todas as pessoas que forem agredidas por morcego.	100% de esquemas profiláticos de raiva humana realizados	100% de esquemas profiláticos de raiva humana realizados	100% de esquemas profiláticos de raiva humana realizados	100% de esquemas profiláticos de raiva humana realizados
	Monitorar a circulação do vírus da raiva na população de morcegos, com envio de amostra de morcegos com suspeita de doença neurológica para diagnóstico laboratorial.	100% de amostras de morcegos encaminhadas para diagnóstico laboratorial	100% de amostras de morcegos encaminhadas para diagnóstico laboratorial	100% de amostras de morcegos encaminhadas para diagnóstico laboratorial	100% de amostras de morcegos encaminhadas para diagnóstico laboratorial
Evitar a transmissão vetorial da doença de Chagas.	Realizar pesquisa de triatomíneos nos municípios, conforme estratificação de risco.	50% dos municípios de alto risco e 35% dos municípios de médio risco	50% dos municípios de alto risco e 40% dos municípios de médio risco	20% da localidade de médio risco	20% da localidade de médio risco
	Capacitar técnicos para o monitoramento e controle vetorial.	10% dos municípios de alto e médio risco com profissionais capacitados.	20% dos municípios de alto e médio risco com profissionais capacitados.	NSA	NSA
	Realizar controle químico em unidades domiciliares positivas na investigação entomológica de triatomíneos.	100% das Unidades Domiciliares positivas			
Diminuição letalidade por Leptospirose.	Capacitar clínicos para diagnóstico e tratamento oportuno.	-	-	NSA	NSA
Identificar oportunamente acidentes por animais peçonhentos clinicamente moderados e graves visando	Realizar tratamento adequado dos casos de acidentes por animais peçonhentos.	Acima de 80% de casos com tratamento realizado.	Acima de 80% de casos com tratamento realizado.	Acima de 80% de casos com tratamento realizado.	Acima de 80% de casos com tratamento realizado.
	Realizar capacitações e treinamentos de profissionais para melhorar a qualidade das notificações.	Acima de 90% dos municípios com capacitações realizadas	Acima de 90% dos municípios com capacitações realizadas	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
 CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

evitar seqüelas e óbitos.					
Implementar a vigilância do rotavírus em unidades sentinela.	Coletar amostra de fezes para diagnóstico laboratorial dos casos de rotavirus em unidades sentinela.	-	-	NSA	NSA
Manter a erradicação da poliomielite no Brasil e impedir a reintrodução do poliovírus.	Vacinar crianças menores de cinco anos contra poliomielite.	95% de cobertura vacinal	95% de cobertura vacinal	95% de cobertura vacinal	95% de cobertura vacinal
	Realizar notificação de Paralisia Flácida Aguda (PFA) em menores de 15 anos.	1 (um) caso por 100.000 habitantes menores de 15 anos	1 (um) caso por 100.000 habitantes menores de 15 anos	NSA	NSA
	Realizar coleta oportuna de uma amostra de fezes para cada caso de Paralisia Flácida Aguda - PFA .	80% dos casos de PFA com 1 coleta oportuna de fezes	80% dos casos de PFA com 1 coleta oportuna de fezes	80% dos casos de PFA com 1 coleta oportuna de fezes	80% dos casos de PFA com 1 coleta oportuna de fezes
Manter a interrupção da transmissão do vírus autóctone da Rubéola e Sarampo e impedir a reintrodução dos vírus no país.	Investigar casos notificados de sarampo e rubéola em até 48 horas.	80% dos casos investigados oportunamente	80% dos casos investigados oportunamente	80% dos casos investigados oportunamente	80% dos casos investigados oportunamente
	Encerrar os casos notificados de doenças exantemáticas por critério laboratorial.	95% dos casos notificados, encerrados pelo critério laboratorial	95% dos casos notificados, encerrados pelo critério laboratorial	95% dos casos notificados, encerrados pelo critério laboratorial	95% dos casos notificados, encerrados pelo critério laboratorial
	Manter cobertura vacinal para tríplice viral.	95% de cobertura vacinal de 1 ANO	95% de cobertura vacinal de 1 ANO	95% de cobertura vacinal de 1 ANO	95% de cobertura vacinal de 1 ANO
Evitar a ocorrência de casos humanos de FA.	Notificar e investigar casos humanos suspeitos de febre amarela.	Investigar oportunamente (<24 horas) > 90% dos casos notificados	Investigar oportunamente (<24 horas) 100% dos casos notificados	Investigar oportunamente (<24 horas) > 90% dos casos notificados	Investigar oportunamente (<24 horas) 100% dos casos notificados
	Notificar e investigar epizootias de primatas não humanos (PNH), eqüinos, aves e animais silvestres.	Investigar oportunamente (<24 horas) > 90% das epizootias notificadas	Investigar oportunamente (<24 horas) 100% das epizootias notificadas	Investigar oportunamente (<24 horas) > 90% das epizootias notificadas	Investigar oportunamente (<24 horas) 100% das epizootias notificadas



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Fortalecer o sistema de vigilância epidemiológica das meningites.	Realizar diagnóstico laboratorial dos casos de meningite bacteriana por meio das técnicas de cultura contra imunoeletroforese e látex.	40% de casos de meningite bacteriana confirmados por critério laboratorial.	40% de casos de meningite bacteriana confirmados por critério laboratorial.	40% de casos de meningite bacteriana confirmados por critério laboratorial.	40% de casos de meningite bacteriana confirmados por critério laboratorial.
Implementar a vigilância em saúde do trabalhador nos estabelecimentos de saúde (inclusão da área técnica).	Realizar vigilância em saúde do trabalhador em hospitais do PROHOSP (Ação incluída pela área)	Instrumento elaborado e validado	Realizar vigilância em saúde do trabalhador em 56 hospitais do PROHOSP (2 hospitais por GRS)	NSA	NSA



PAVS 2010-2011

EIXO III: AÇÕES PARA FORTALECIMENTO DO SISTEMA (ações transversais que contribuem para o fortalecimento do sistema nacional de vigilância em saúde)

PAVS		META MINAS GERAIS		PACTUADO PELO MUNICIPIO	
OBJETIVO	AÇÕES PRIORITÁRIAS	2010	2011	2010	2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Fortalecer o SISLAB.	Implantar o sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial/GAL nas unidades laboratoriais dos Estados que aderiram.	Implantado no LACEN e em 5 GRS	Implantar em rede em todas as GRS	NSA	NSA
Estruturar rede CIEVS em estados, capitais e municípios prioritários.	Ampliar a rede CIEVS nos estados, capitais e municípios priorizados.	Implantado no Nível Central e município de Belo Horizonte. Expandir para macros: Triângulo do Sul (GRS Uberaba), Triângulo do Norte (GRS Uberlândia e Ituiutaba), Sudeste (GRS Ubá), Leste (GRS Gov. Valadares) e Noreste (GRS de Patos de Minas).	Descentralizar rede CIEVS estadual, Macros: Nordeste (GRS Teófilo Otoni), Norte (GRS Montes Claros) e Sul (GRS Varginha)	NSA	NSA
Realizar ações de vigilância em saúde de populações expostas ou potencialmente expostas a áreas contaminadas por contaminantes químicos.	Cadastrar áreas com populações expostas ou potencialmente expostas a solo contaminado por contaminantes químicos.	Cadastrar no mínimo 01 área com população exposta ou potencialmente exposta a solo contaminado por contaminantes químicos: * 80% dos municípios com população acima de 100 mil habitantes; * 10 % dos municípios com população abaixo de 100 mil habitantes.	Cadastrar no mínimo 01 área com população exposta ou potencialmente exposta a solo contaminado por contaminantes químicos: * 80% dos municípios com população acima de 100 mil habitantes; * 10 % dos municípios com população abaixo de 100 mil habitantes.	NSA	NSA
Identificar municípios de risco que estejam sob influência de poluição atmosférica no estado.	Identificar os municípios de risco para a Vigilância em Saúde Ambiental relacionada à Qualidade do Ar - VIGIAR.	aplicar o IIMR em no mínimo 10% dos municípios do estado	aplicar o IIMR em no mínimo 10% dos municípios do estado	NSA	NSA
Aprimorar a atuação em emergências de saúde pública provocadas por	Instituir Comitê Estadual de Desastres, ou, em caso de Comitês já existentes, incluir o tema Saúde em Desastres.	Implantar/implementar Comitê Estadual de Desastres	-	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

desastres.	Elaborar Plano de Contingência para desastres.	-	Elaborar o Plano de Contingência para Desastres	NSA	NSA
Organizar o acesso aos imunobiológicos especiais.	Ampliar a vacinação para usuários em condições clínicas especiais.	-	-	NSA	NSA
Realizar ações de vigilância em saúde relacionadas a população exposta a agrotóxicos.	Notificar os casos suspeitos e confirmados de intoxicação por agrotóxicos.	Incremento em 5% dos casos notificados de intoxicação/ exposição em relação ao ano anterior, conforme série histórica.	Incremento em 10% dos casos notificados de intoxicação/ exposição em relação ao ano anterior, conforme série histórica.	Notificar 100% dos casos	Notificar 100% dos casos
	Realizar monitoramento de resíduo de agrotóxicos em alimentos.	Executa	Executa	Executa	Executa
Ampliar a cobertura do SINASC.	Intensificar a coleta das declarações de nascidos vivos.	92% de cobertura do Sinasc	93% de cobertura do Sinasc	92% de cobertura do Sinasc	93% de cobertura do Sinasc
Fortalecer os Fóruns de Pactuação	Promover a organização e implementação de Câmaras Técnicas de Vigilância em Saúde nas CIBs.	Instituir Câmara Técnica de Vigilância em Saúde	Implementar Câmara Técnica de Vigilância em Saúde	NSA	NSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

Anexo III PACTO PELA VIDA 2010-2011

Cadastro Metas para Indicadores de Monitoramento e Avaliação do Pacto pela Saúde - Prioridades e Objetivos

FRANCISCO BADARÓ

PACTO PELA VIDA				
PRIORIDADE: I - ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO.				
OBJETIVO: PROMOVER A FORMAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DO SUS NA ÁREA DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
1	TAXA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DE PESSOAS IDOSAS POR FRATURA DE FÊMUR	Não se aplica	Não se aplica	/10.000
PRIORIDADE: II - CONTROLE DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E DE MAMA.				
OBJETIVO: AMPLIAR A OFERTA DO EXAME PREVENTIVO DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO VISANDO ALCANÇAR UMA COBERTURA DE 80% DA POPULAÇÃO ALVO.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
2	RAZÃO ENTRE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 59 ANOS E A POPULAÇÃO ALVO, EM DETERMINADO LOCAL E ANO.	0,30	0,30	razão
OBJETIVO: TRATAR/SEGUIR AS LESÕES PRECURSORAS DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO NO NÍVEL AMBULATORIAL.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
3	PERCENTUAL DE SEGUIMENTO/TRATAMENTO INFORMADO DE MULHERES COM DIAGNÓSTICO DE LESÕES INTRAEPITELIAIS DE ALTO GRAU DO COLO DO ÚTERO.	75,00	100,00	%
OBJETIVO: AMPLIAR A OFERTA DE MAMOGRAFIA VISANDO ALCANÇAR UMA COBERTURA DE 60% DA POPULAÇÃO ALVO.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
4	RAZÃO ENTRE MAMOGRAFIAS REALIZADAS NAS MULHERES DE 50 A 69 ANOS E A POPULAÇÃO FEMININA NESTA FAIXA ETÁRIA, EM DETERMINADO LOCAL E ANO.	0,02	0,02	razão
PRIORIDADE: III - REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA.				
OBJETIVO: REDUZIR A MORTALIDADE INFANTIL.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
5	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	1,00	1,00	N.Absoluto
5.a	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL NEONATAL.	1,00	1,00	N.Absoluto
5.b	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL POS-NEONATAL.	0,00	0,00	N.Absoluto
OBJETIVO: REDUZIR A MORTALIDADE MATERNA.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
6	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL E MATERNOS INVESTIGADOS.	42,00	45,00	%
7	INCIDÊNCIA DE SÍFILIS CONGENITA.	0,00	0,00	N.Absoluto
PRIORIDADE: IV - FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE RESPOSTAS AS DOENÇAS EMERGENTES E ENDEMIAS, COM ÊNFASE NA DENGUE, HANSENIASE, TUBERCULOSE, MALARIA, INFLUENZA, HEPATITE, AIDS.				
OBJETIVO: REDUZIR A LETALIDADE DOS CASOS GRAVES DE DENGUE.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
8	TAXA DE LETALIDADE DAS FORMAS GRAVES DE DENGUE (FEBRE HEMORRÁGICA DA DENGUE - FHD /SÍNDROME DO CHOQUE DA DENGUE - SCD /DENGUE COM COMPLICAÇÕES - DCC)	0,00	0,00	%
OBJETIVO: AUMENTAR O PERCENTUAL DE CURA NOS COORTES DE CASOS NOVOS DE HANSENIASE A CADA ANO PARA ATINGIR 90% DE CURA EM 2011				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

9	PROPORCAO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENIASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	90,00	100,00	%
OBJETIVO: AMPLIAR A CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILIFERA DIAGNOSTICADOS A CADA ANO.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
10	PROPORCAO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILIFERA	80,00	90,00	%
OBJETIVO: AUMENTAR A PROPORCAO DE COLETA DE AMOSTRAS CLINICAS PARA O DIAGNOSTICO DO VIRUS INFLUENZA DE ACORDO COM O PRECONIZADO.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
12	PROPORCAO DE AMOSTRAS CLINICAS COLETADAS DO VIRUS INFLUENZA EM RELACAO AO PRECONIZADO	0,00	0,00	%
OBJETIVO: FORTALECER A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DA DOENCA PARA AMPLIAR A DETECAO DE CASOS DE HEPATITE B, E A QUALIDADE DO ENCERRAMENTO DOS CASOS POR CRITERIO LABORATORIAL.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
13	PROPORCAO DE CASOS DE HEPATITE B CONFIRMADOS POR SOROLOGIA.	85,00	90,00	%
OBJETIVO: REDUZIR A TRANSMISSAO VERTICAL DO HIV.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
14	TAXA DE INCIDENCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS DE IDADE	0,00	0,00	/100.000
PRIORIDADE: V - PROMOCAO DA SAUDE				
OBJETIVO: REDUZIR OS NIVEIS DE SEDENTARISMO NA POPULACAO.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
15	PREVALENCIA DE ATIVIDADE FISICA SUFICIENTE NO TEMPO LIVRE EM ADULTOS.	Não se aplica	Não se aplica	%
OBJETIVO: REDUZIR A PREVALENCIA DO TABAGISMO NO PAIS.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
16	PREVALENCIA DE TABAGISMO EM ADULTOS.	Não se aplica	Não se aplica	%
PRIORIDADE: VI - FORTALECIMENTO DA ATENCAO BASICA				
OBJETIVO: AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL DA ATENCAO BASICA POR MEIO DA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
17	PROPORCAO DA POPULACAO CADASTRADA PELA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA.	97,00	97,00	%
OBJETIVO: AMPLIAR O ACESSO A CONSULTA PRE-NATAL.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
18	PROPORCAO DE NASCIDOS VIVOS DE MAES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL	71,81	73,96	%
OBJETIVO: REDUZIR A INTERNACAO HOSPITALAR POR DIABETES MELLITUS NO AMBITO DO SUS.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
19	TAXA DE INTERNACOES POR DIABETES MELLITUS E SUAS COMPLICACOES.	5,01	5,01	/10.000
OBJETIVO: REDUZIR A INTERNACAO HOSPITALAR POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC) NO AMBITO DO SUS.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
20	TAXA DE INTERNACOES POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC)	15,00	14,00	/10.000
OBJETIVO: REDUZIR E MONITORAR A PREVALENCIA DE BAIXO PESO EM CRIANCAS MENORES DE 5 ANOS.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
21	PERCENTUAL DE CRIANCAS MENORES DE CINCO ANOS COM BAIXO PESO PARA IDADE	4,50	4,00	%
22	PERCENTUAL DE FAMILIAS COM PERFIL SAUDE BENEFICIARIAS DO PROGRAMA BOLSA FAMILIA ACOMPANHADAS PELA ATENCAO BASICA	80,00	82,00	%
PRIORIDADE: VII - SAUDE DO TRABALHADOR				
OBJETIVO: AUMENTAR A IDENTIFICACAO E A NOTIFICACAO DOS AGRAVOS A SAUDE DO TRABALHADOR A PARTIR DA REDE DE SERVICOS SENTINELA EM SAUDE DO TRABALHADOR, BUSCANDO ATINGIR TODA A REDE DE SERVICOS DO SUS.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
23	NUMERO DE NOTIFICACOES DOS AGRAVOS A SAUDE DO TRABALHADOR CONSTANTES DA PORTARIA GM/MS Nº.777/04.	6,00	7,00	N.Absoluto



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

PRIORIDADE: VIII - SAÚDE MENTAL.				
OBJETIVO: AMPLIAR O ACESSO AO TRATAMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE MENTAL.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
24	TAXA DE COBERTURA DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) /100.000 HABITANTES.	Não se aplica	Não se aplica	/100.000
PRIORIDADE: IX - FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE RESPOSTA DO SISTEMA DE SAÚDE AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.				
OBJETIVO: AMPLIAR AS REDES ESTADUAIS DE SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
25	NUMERO DE SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO VISUAL HABILITADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Não se aplica	Não se aplica	N.Absoluto
PRIORIDADE: X - ATENÇÃO INTEGRAL AS PESSOAS EM SITUAÇÃO OU RISCO DE VIOLENCIA				
OBJETIVO: AMPLIAR A REDE DE PREVENÇÃO DE VIOLENCIA E PROMOÇÃO À SAÚDE NOS ESTADOS E MUNICÍPIOS.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
26	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS DO ESTADO COM REDE DE PREVENÇÃO DAS VIOLENCIAS E PROMOÇÃO DA SAÚDE IMPLANTADAS.	Não se aplica	Não se aplica	%
OBJETIVO: AMPLIAR A COBERTURA DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO / INVESTIGAÇÃO DE VIOLENCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E/OU OUTRAS VIOLENCIAS.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
27	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS DO ESTADO COM NOTIFICAÇÃO DE VIOLENCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E/OUTRAS VIOLENCIAS IMPLANTADAS.	Não se aplica	Não se aplica	%
PRIORIDADE: XI - SAÚDE DO HOMEM				
OBJETIVO: INSERIR ESTRATÉGIAS E AÇÕES VOLTADAS PARA A SAÚDE DO HOMEM NOS PLANOS DE SAÚDE ESTADUAIS E MUNICIPAIS				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
28	NUMERO DE ESTADOS E MUNICÍPIOS SELECIONADOS COM ESTRATÉGIAS E AÇÕES VOLTADAS PARA A SAÚDE DO HOMEM INSERIDAS NOS PLANOS DE SAÚDE ESTADUAIS E MUNICIPAIS	Não se aplica	Não se aplica	N.Absoluto
OBJETIVO: AMPLIAR O ACESSO A CIRURGIAS DE PATOLOGIAS E CÂNCERES DO TRATO GENITAL MASCULINO.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
29	NUMERO DE CIRURGIAS PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBLICA POR LOCAL DE RESIDÊNCIA.	1,00	1,00	N.Absoluto
PACTO DE GESTÃO				
1 - RESPONSABILIDADES GERAIS DA GESTÃO DO SUS				
OBJETIVO: ENCERRAR OPORTUNAMENTE AS INVESTIGAÇÕES DAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS COMPULSORIOS REGISTRADAS NO SINAN.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
30	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA (DNC) ENCERRADOS OPORTUNAMENTE APÓS NOTIFICAÇÃO	80,00	80,00	%
OBJETIVO: AMPLIAR A CLASSIFICAÇÃO DA CAUSA BÁSICA DE ÓBITO NÃO FETAL.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
31	PROPORÇÃO DE ÓBITOS NÃO FETAIS INFORMADOS AO SIM COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	50,00	50,00	%
OBJETIVO: MANTER A COBERTURA VACINAL ADEQUADA NOS SERVIÇOS DE IMUNIZAÇÕES NOS MUNICÍPIOS E ESTADOS.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
32	COBERTURA VACINAL COM A VACINA TETRAVALENTE (DTP+HIB) EM CRIANÇAS MENORES DE UM ANO.	95,00	95,00	%
OBJETIVO: REDUZIR OS RISCOS À SAÚDE HUMANA DECORRENTE DO CONSUMO DE ÁGUA COM QUALIDADE MICROBIOLÓGICA FORA DO PADRÃO DE POTABILIDADE.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
33	PERCENTUAL DE REALIZAÇÃO DAS ANÁLISES DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA, REFERENTE AO PARÂMETRO COLIFORMES TOTAIS.	10,00	15,00	%
OBJETIVO: CONSOLIDAR E AMPLIAR A DESCENTRALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
34	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM PACTUAÇÃO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.	Não se aplica	Não se aplica	%
2 - REGIONALIZAÇÃO				



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

OBJETIVO: CONSTITUIR COLEGIADOS DE GESTAO REGIONAL (CGR).				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
35	PERCENTUAL DE COLEGIADOS DE GESTAO REGIONAL (CGR) CONSTITUIDOS EM CADA ESTADO E INFORMADOS A CIT.	Não se aplica	Não se aplica	%
3 – PLANEJAMENTO E PROGRAMACAO				
OBJETIVO: ASSEGURAR QUE 100% DE ESTADOS E MUNICIPIOS TENHAM O RELATORIO ANUAL DE GESTAO (RAG) APROVADOS PELOS RESPECTIVOS CONSELHOS DE SAUDE.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
36	PROPORCAO DE ESTADOS E MUNICIPIOS COM RELATORIOS ANUAIS DE GESTAO APROVADOS NOS CONSELHOS ESTADUAIS DE SAUDE E CONSELHOS MUNICIPAIS DE SAUDE.	Não se aplica	Não se aplica	%
4 - REGULACAO, CONTROLE, AVALIACAO E AUDITORIA				
OBJETIVO: FORTALECER O CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAUDE (CNES) COM DADOS ATUALIZADOS SISTEMATICAMENTE, VISANDO MELHORAR A QUALIDADE DA INFORMACAO.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
37	INDICE DE ALIMENTACAO REGULAR DA BASE DE DADOS DO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAUDE (CNES).	100,00	100,00	%
6 - EDUCACAO NA SAUDE				
OBJETIVO: AMPLIAR O PERCENTUAL DE CIES EM FUNCIONAMENTO, PARA QUE ESSAS POSSAM CONTRIBUIR PARA O PLANEJAMENTO REGIONAL DE ACOES EDUCATIVAS DE ACORDO COM AS NECESSIDADES E REALIDADES LOCAIS.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
38	PERCENTUAL DE COMISSOES DE INTEGRACAO ENSINO-SERVICO (CIES) EM FUNCIONAMENTO POR ESTADO.	Não se aplica	Não se aplica	%
7 - PARTICIPACAO E CONTROLE SOCIAL				
OBJETIVO: IMPLANTAR OUVIDORIA EM ESTADOS E MUNICIPIOS COM VISTAS AO FORTALECIMENTO DA GESTAO ESTRATEGICA DO SUS.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
39	IMPLANTACAO DE OUVIDORIAS DO SUS NOS ESTADOS E CAPITALAIS.	Não se aplica	Não se aplica	N.Absoluto
OBJETIVO: FORTALECER O CONTROLE SOCIAL NO SUS.				
Nº	Indicador	Meta 2010	Meta 2011	Unidade
40	CAPACITACAO DE CONSELHEIROS ESTADUAIS E MUNICIPAIS DOS MUNICIPIOS PRIORITARIOS, DEFINIDOS EM 2009.	Não se aplica	Não se aplica	%

DECRETO Nº DE 13 DE MAIO DE 2010



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BADARÓ
CEP: 39.644-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BADARÓ

“Homologa o Plano Municipal de Saúde do Município de Francisco Badaró - Período 2010/2013”.

O Prefeito Municipal de Francisco Badaró, no uso de atribuições legais e de acordo com a Lei Orgânica do Município;

DECRETA

Art. 1º - Para os devidos efeitos legais fica homologado o Plano Municipal de Saúde do Município de Francisco Badaró – Período 2010/2013, contendo 83 páginas incluindo os anexos.

Art. 2º - Recomenda-se que seja cumprido o Plano, porquanto, documento formal da política de saúde da Município, cumprindo-se seus objetivos específicos e implementando-se o planejamento das ações da saúde, que tem por objetivo a melhoria dos índices municipais.

Art. 3º - As despesas decorrentes correrão por conta de dotação própria e outras receitas.

Art. 4º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

Francisco Badaró, 13 de maio de 2010.

José João de Figueiró Oliveira
Prefeito Municipal