

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: NOVO HAMBURGO

Relatório Anual de Gestão 2019

NAASOM LUCIANO DA ROCHA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	NOVO HAMBURGO
Região de Saúde	Região 07 - Vale dos Sinos
Área	223,61 Km ²
População	246.748 Hab
Densidade Populacional	1104 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/07/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO HAMBURGO
Número CNES	6368883
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	88254875000160
Endereço	RUA GUIA LOPES 4201 5 ANDAR
Email	sms@novohamburgo.rs.gov.br
Telefone	51 30979445

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FATIMA CRISTINA CAXINHAS DAUDT
Secretário(a) de Saúde em Exercício	NAASOM LUCIANO DA ROCHA
E-mail secretário(a)	naasomlr@novohamburgo.rs.gov.br
Telefone secretário(a)	5135949999

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 21/07/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	A informação não foi identificada na base de dados
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 21/07/2021

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 07 - Vale dos Sinos

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARARICÁ	35.292	5771	163,52
CAMPO BOM	61.406	69458	1.131,13
DOIS IRMÃOS	65.156	33119	508,30
ESTÂNCIA VELHA	52.378	50672	967,43
IVOTI	63.138	24690	391,05
LINDOLFO COLLOR	33.055	6125	185,30
MORRO REUTER	88.066	6513	73,96
NOVA HARTZ	62.558	21875	349,68
NOVO HAMBURGO	223.606	247032	1.104,76
PORTÃO	159.942	37561	234,84
PRESIDENTE LUCENA	49.426	2937	59,42
SANTA MARIA DO HERVAL	139.224	6364	45,71
SAPIRANGA	137.519	80037	582,01
SÃO JOSÉ DO HORTÊNCIO	64.113	4865	75,88
SÃO LEOPOLDO	102.313	238648	2.332,53

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

14/06/2019



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

22/10/2019



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

21/02/2020



• Considerações

*

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Neste Relatório de Gestão Municipal de Saúde (RGMS) são apresentadas as ações e serviços, em saúde pública, prestados por este município aos usuários do SUS residentes de Novo Hamburgo.

Este relatório é orientado pela Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012; pelas Portarias do Ministério da Saúde 2135/2016 e da Secretaria Estadual de Saúde 882/2012; bem como pela Resolução 459/2012 do Conselho Nacional de Saúde. Esses instrumentos legais orientam quanto as diretrizes de cada ente federativo quanto a prestação de serviços a população brasileira no que tange o Serviço Único de Saúde (SUS). Além de apresentar modelos de apresentação da prestação de contas dos serviços e ações realizadas. De modo a proporcionar clareza das informações de cada região para a análise dos dados e planejamento das ações de forma ascendente para todo o território brasileiro.

Os Relatórios de Gestão são apresentados quadrimestralmente (RDQA) e anualmente através do Relatório Anual de Gestão (RAG), que são submetidos ao CMS e demais órgãos de controle interno e externo, constituindo-se em importantes e indispensáveis instrumentos de avaliação gerencial e de controle social, nos quais Gestão orienta e/ou reorienta sua atuação em conformidade com o planejamento das ações, programas e projetos estabelecidos.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2019

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	7967	7598	15565
5 a 9 anos	7617	7212	14829
10 a 14 anos	7835	7377	15212
15 a 19 anos	8994	8791	17785
20 a 29 anos	20047	19558	39605
30 a 39 anos	18863	19223	38086
40 a 49 anos	16105	17206	33311
50 a 59 anos	15394	17694	33088
60 a 69 anos	10037	12535	22572
70 a 79 anos	4594	6799	11393
80 anos e mais	1644	3658	5302
Total	119097	127651	246748

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 21/07/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018	2019
Novo Hamburgo	3505	3164	3213	3141	3085

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 21/07/2021.

3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	496	447	571	462	495
II. Neoplasias (tumores)	1327	1268	1377	1449	1620
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	134	120	117	90	60
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	227	186	188	146	139
V. Transtornos mentais e comportamentais	728	701	918	935	1014
VI. Doenças do sistema nervoso	206	221	199	184	204
VII. Doenças do olho e anexos	44	50	73	81	146
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	29	32	20	21	28
IX. Doenças do aparelho circulatório	1982	2000	2160	2434	2352
X. Doenças do aparelho respiratório	1596	1558	1506	1281	1250
XI. Doenças do aparelho digestivo	1731	2212	1767	1461	1416
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	254	276	227	218	247
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	210	210	197	230	277
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	707	818	802	650	671

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
XV. Gravidez parto e puerpério	2761	2604	2501	2527	2448
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	334	249	299	303	273
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	131	115	108	113	129
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	158	185	160	168	218
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1847	1933	1961	1673	1671
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	172	231	200	193	191
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	15078	15416	15351	14619	14849

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/07/2021.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	108	90	86	96	74
II. Neoplasias (tumores)	340	340	405	417	436
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	4	3	13	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	88	93	92	127	132
V. Transtornos mentais e comportamentais	18	15	15	19	21
VI. Doenças do sistema nervoso	49	62	70	117	120
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	1	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	405	427	409	428	422
X. Doenças do aparelho respiratório	240	227	219	229	254
XI. Doenças do aparelho digestivo	62	64	68	67	101
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	4	3	3	9
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	8	12	12	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	49	36	37	32	46
XV. Gravidez parto e puerpério	-	2	2	-	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	18	27	11	14
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	17	11	12	15	13
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	137	128	122	22	50
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	162	142	148	117	137
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	1710	1671	1730	1726	1842

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 21/07/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

*

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	454.127
Atendimento Individual	317.790
Procedimento	537.665
Atendimento Odontológico	30.980

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	18608	1020548,66	2	2363,22
03 Procedimentos clínicos	335083	2080579,97	7679	8742209,13
04 Procedimentos cirúrgicos	13533	389944,26	4331	12633354,84
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	6	12160,00
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	367224	3491072,89	12018	21390087,19

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 21/07/2021.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	54802	16385,30
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	894	282808,42

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 21/07/2021.

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1673095	16,20	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1237994	10558134,18	2	2363,22
03 Procedimentos clínicos	1406381	11934057,18	7705	8773503,64

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
04 Procedimentos cirúrgicos	43623	1553465,60	6015	17264358,09
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	6	12160,00
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	401	19879,80	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	4361494	24065552,96	13728	26052384,95

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 21/07/2021.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	7667	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7151	-
Total	14818	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Data da consulta: 21/07/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

*

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3
FARMACIA	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	5	5
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	9	9
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	19	19
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	9	9
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	4	4
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	2	2
Total	0	0	69	69

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	46	0	0	46
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	0	0	1
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE ANONIMA ABERTA	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	5	0	0	5
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	9	0	0	9
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	6	0	0	6
PESSOAS FISICAS				
Total	69	0	0	69

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

*

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	437	142	126	825	194
	Intermediados por outra entidade (08)	19	2	11	27	2
	Autônomos (0209, 0210)	28	1	3	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	7	0	11	0	0
	Bolsistas (07)	30	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	10	4	13	28	0
	Autônomos (0209, 0210)	33	1	24	2	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	0	2	1	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/11/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	90	125	146	108
	Celetistas (0105)	75	123	169	126
	Informais (09)	1	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	3	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	52	42	34	29
	Bolsistas (07)	35	33	42	33
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.052	2.184	2.161	2.168
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	21	39	45	41

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	0	0

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	3	2	4
---------------------------------------	---	---	---	---	---

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/11/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

*

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar os grupos de adolescentes nas unidades de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar para pelo menos 6 (seis) grupos de adolescentes nas Unidades de Saúde nos territórios de maior vulnerabilidade, totalizando 26% das unidades de saúde com grupo de multiplicadores.	% de unidades com grupos de PSE	Percentual	2017	23,00	26,00	18	Percentual	5	27,78

OBJETIVO Nº 1.2 - Identificar causas da gravidez na adolescência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Quantificar e avaliar as causas da gravidez na adolescência por territórios.	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS	Percentual	2017	12,50	14,00	12,18	Percentual	11,31	92,86

OBJETIVO Nº 1.3 - Manter adesão do PSE - Programa Saúde na Escola

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar nova adesão do PSE ao final dos próximos ciclos no período de vigência deste plano.	Termo de adesão	Número	2017	1	1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 1.4 - Garantir Atenção Integral a Saúde dos Adolescentes em Regime de Internação no Centro de Atenção Socioeducativo - NH

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Executar o Plano Operativo local - POL anualmente garantindo a realização da PNAISARI - Política de Atenção Integral a Saúde dos Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação e Internação Provisória.	Plano de Ação	Número	2017	1	1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 1.5 - Realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Acompanhar 80% dos beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde (Crianças de 0 à 7 anos, mulheres entre 14 e 44 anos e gestantes)	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA (PBF)	Percentual	2017	69,10	80,00	75	Percentual	74,74	99,65

OBJETIVO Nº 1.6 - Adesão a Estratégia Alimentação Saudável (EAAB)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Formação de um tutor por Unidade de Saúde, Maternidade e Equipe da PAN Municipal, no total de 25 tutores.	Nº de tutores capacitados	0			25	0	Número	0	0
2. Capacitação de 100% das Equipes das Unidades de Saúde na EAAB	% De Equipes Capacitadas	0			100,00	0	Percentual	0	0
3. Certificação de 20% das Unidades de Estratégia de Saúde da Família	% de USF certificadas	0			20,00	0	Percentual	0	0
4. Implantar o Protocolo de Dispensação de Fórmulas Infantis em 100% das Unidades de Saúde	% de USF com protocolo implantado	Percentual			100,00	0	Percentual	0	0
5. Atingir 50% de aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida das crianças atendidas na rede pública de saúde	Taxa de prevalência de aleitamento materno exclusivo em menores de 06 meses	Taxa		0,00	50,00	0	Taxa	0	0

OBJETIVO Nº 1.7 - Implantar o Guia Alimentar para a População Brasileira

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Capacitar 100% das equipes de saúde para o uso do Guia alimentar como ferramenta para a educação nutricional na rede de atenção básica	% de Equipes capacitadas para uso do Guia Alimentar para População Brasileira	Percentual			100,00	100	Percentual	20.48	20,48

OBJETIVO Nº 1.8 - Implementar o Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar protocolo de vigilância alimentar e nutricional em 100% dos atendimentos nos diferentes ciclos da vida nas Unidades de Saúde com inserção de dados no GMUS.	% de Unidades com Protocolo de Vigilância Alimentar e Nutricional implementado	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Implantar o formulário de marcadores de consumo alimentar obrigatório em 100% dos atendimentos de crianças de zero a 23 meses e 29 dias	% de atendimentos com Formulário de Consumo alimentar de crianças de zero a 23 meses e 29 dias	Percentual			100,00	50	Percentual	100	200,00

OBJETIVO Nº 1.9 - Implementar Oficinas de Educação Nutricional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar 7 Oficinas de Educação Nutricional (NUTRIR, SAE, USF Rondônia, USF Kephass, USF Morada dos Eucaliptos, USF Kroeff e USF Roselândia)	Nº de Oficinas implementadas	Número			7	2	Número	1	50,00

OBJETIVO Nº 1.10 - Reduzir gestação não desejada na adolescência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter contracepção disponível com baixa dosagem hormonal para o público adolescente, em 100% das unidades de saúde.	Percentual de unidades de saúde com contracepção de baixa dosagem disponível	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.11 - Reduzir gestação não desejada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar o projeto para disponibilização de métodos de contracepção especiais como DIU com progestógeno sintético ou implante subcutâneo, em 04 unidades de saúde do município	Número de unidades com projeto implantado	0			4	0	Número	0	0
2. Disponibilizar métodos definitivos (ligadura tubária e vasectomia) de contracepção em 100% da demanda.	Percentual de demanda atendida	Percentual			100,00	1	Percentual	1	100,00

OBJETIVO Nº 1.12 - Garantir cobertura de mamografias para a população alvo (faixa etária, risco familiar) e para os casos de detecção de alterações sugestivas (mesmo fora dos critérios)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar uma campanha anual para conscientização sobre a importância do exame preventivo de mamografia no município.	Realização da Campanha	Número	2017	1	1	1	Número	4	400,00
2. Garantir oferta do exame de mamografia conforme preconizado pelo MS em 100% da demanda pactuada	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	Razão	2017	0,67	0,35	.25	Percentual	.24	96,00

OBJETIVO Nº 1.13 - Garantir exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população (preconizado pelo MS), preferencialmente as que o que nunca realizaram.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar campanha anual sobre a importância de realizar o exame preventivo citopatológico do colo do útero	Realização da Campanha	Número	2017	1	1	1	Número	4	400,00
2. Garantir oferta do exame citopatológico do colo do útero conforme preconizado pelo MS em 100% da demanda pactuada	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.	Razão	2017	0,25	0,50	.45	Razão	.31	68,89

OBJETIVO Nº 1.14 - Qualificar o Pré-natal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atingir 75% de gestantes com início do pré-natal até 120 dias	Percentual de gestantes atingidas	0			75,00	75	Percentual	66.98	89,31
2. Garantir que 100% das gestantes realizarem 6 ou mais consultas de pré-natal realizadas nas unidades de saúde.	Percentual de gestantes com 6 ou mais consultas de pre natal realizadas	0			100,00	100	Percentual	38.12	38,12
3. Sensibilizar os profissionais para manterem o sistema WEB SISPRENATAL atualizado e completo em 100% das equipes	% de equipes com o SISPRENATAL WEB atualizado	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Realizar campanha anual sobre a importância da realização do pré-natal	Realização da Campanha	0			1	1	Número	2	200,00
5. Ampliar os Grupos de Gestantes de 7 para 14 nas Unidades de Saúde da Família e Unidades Básicas de Saúde, contemplando um grupo por unidade	Número de grupos de gestantes nas Unidades de Saúde	0			14	14	Número	8	57,14
6. Sífilis em Gestante e Congênita: Ampliar e qualificar as notificações, Monitorar ocorrência de casos, propor ações de redução	Proporção de notificações de sífilis	0			90,00	100	Proporção	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.15 - Investigação da Mortalidade Maternoinfantil e Fetal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir a investigação dos óbitos de mulheres entre 10 e 49 anos, crianças de zero a 5 anos incompletos e fetais em tempo hábil. Incrementar e estimular a investigação dos óbitos pelas unidades de saúde do seu território e a criação dos comitês de mortalidades institucionais. Reduzir causas mal definidas. Propor ações para a redução. Participar do Comitê de Mortalidade Municipal, Hospitalar e Estadual	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS) INVESTIGADOS.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.16 - Ambulatório de Egressos da UTI-NEO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Redução da mortalidade infantil (	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	Taxa	2017	13,77	9,99	12.45	Percentual	9.57	76,87

OBJETIVO Nº 1.17 - Mortalidade Infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Redução da Mortalidade Infantil por causas evitáveis, cumprindo metas pactuadas	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	Taxa	2017	13,77	9,99	12.45	Taxa	9.57	76,87

OBJETIVO Nº 1.18 - Viabilizar visitas domiciliares e busca ativa da população atendida pelo Programa Amigos do Bebê

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Licitar compra de 02 veículos populares identificado com logotipo do Programa Amigos do Bebê	% de bebês nascidos no HMNH visitados pela equipe dos Amigos Bebê	Percentual			80,00	1	Percentual	.16	16,00

OBJETIVO Nº 1.19 - Facilitar a identificação e reconhecimento da equipe do Programa Amigos do Bebê pela comunidade dando visibilidade as ações desenvolvidas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar a arte da logomarca utilizando o modelo original do Programa Amigos do Bebê	Criação da logomarca do Programa Amigos do Bebê	Número			1	1	Número	0	0
2. Adquirir 24 jalecos com cor e logomarca de identificação do Programa Amigos do Bebê	Aquisição de 100% dos uniformes solicitados	Percentual			100,00	24	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.20 - Aproximar fisicamente a equipe dos setores envolvidos com as ações do Programa Amigos do Bebê, facilitando as intervenções junto as usuárias e seus bebês bem como interface e encaminhamentos solicitados pela equipe do Centro Obstétrico, maternidade e UTI Neo do HMNH.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Definir e destinar uma área física junto a maternidade do HMNH para a sede da equipe do Programa Amigos do Bebê.	Serviço funcionando em espaço adequado	Número		1	1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 1.21 - Ampliar a cobertura de atendimento aos bebês considerados de risco. Viabilizar o trabalho junto a profissionais da Maternidade, UTI Neo e familiares.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o Programa Amigos do Bebê com a constituição de 02 novas equipes	% de bebês considerados de risco acompanhados pela equipe do Programa Amigos do Bebê	Percentual			2	1	Número	100	999,99

OBJETIVO Nº 1.22 - Favorecer a articulação da Rede de Saúde e Intersectorial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aquisição de linha telefônica própria.	Linha telefônica Instalada	0			1	1	Número	0	0
2. Capacitação Continuada e Permanente de Equipe	Número de Reuniões	Número		36	12	Número	8	66,67	

OBJETIVO Nº 1.23 - Implementar a equipe do Programa Primeira Infância Melhor – PIM, conforme definido na Portaria 578/2013

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Viabilizar ações intersectoriais e uso da metodologia do PIM com Grupo Técnico Municipal intersectorial, digitador e um monitor para cada cinco visitantes	% de equipes completas conforme Portaria 578/2013	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Retomar as atividades do PIM no território Morada dos Eucaliptos.	% de equipes completas conforme Portaria 578/2013 para o território	Percentual			100,00	0	Percentual	100	0
3. Ampliar a cobertura de atendimentos do PIM para mais duas áreas de maior vulnerabilidade no município.	% de cobertura do Programa Primeira Infância Melhor no Município	Percentual			100,00	75	Percentual	50	66,67

OBJETIVO Nº 1.24 - Retomar as atividades no território da Morada dos Eucaliptos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar sala na Unidade de Saúde da Família Morada dos Eucaliptos para sede do Programa Primeira Infância Melhor no território	Conclusão da obra com implantação de uma sede do PIM no território	Número			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.25 - Avaliar a possibilidade de adesão ao Programa Criança Feliz.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar estudos de impacto e demanda do Programa Criança Feliz no Município para subsidiar decisão quanto a implantação	% de estudo realizado sobre a viabilidade do programa	0			100,00	0	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.26 - Qualificar a equipe de trabalho potencializando as intervenções realizadas junto a Infância com fortalecimento do trabalho intersetorial e efetividade das ações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investir em capacitação continuada e permanente	% de capacitações com participação da equipe do Programa Primeira Infância Melhor	0			100,00	100	Percentual	75	75,00

OBJETIVO Nº 1.27 - Monitorar a mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Não ultrapassar a meta pactuada anualmente	TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (DE 30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).	Taxa	2017	376,72	350,00	360	Taxa	337,08	93,63

OBJETIVO Nº 1.28 - Integrar os pontos assistenciais por meio da Linha de Cuidado com atribuições e responsabilidades referentes à saúde do Homem

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar e implantar Linha de Cuidado para Saúde Homem.	Implantação da Linha de Cuidado	0			1	1	Número	1	100,00
2. Capacitar as equipes na UBS Santo Afonso e UBS Canudos, para execução de ações preventivas à saúde do homem.	Unidades Capacitadas	0			2	0	Número	0	0
3. Estender a capacitação das equipes de outras unidades de saúde conforme a demanda.	Unidades Capacitadas	0			26	10	Número	18	180,00

OBJETIVO Nº 1.29 - Constituir uma Equipe de saúde de cuidado ao idoso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criação de 01 Equipe de saúde de cuidado domiciliar, planejamento e execução de ações intra e intersetorial voltadas ao idoso	%de Equipe da Saúde do Cuidado do Idoso implantada	0			100,00	0	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.30 - Implementar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa nos serviços de Saúde da Atenção Primária e nas ILPIs

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Distribuição da Caderneta à 100% de pessoas idosas residentes em ILPIs no município	Percentual de Pessoas idosas em ILPIs com Cadernetas de Saúde	0			100,00	50	Percentual	67.74	135,48
2. Distribuição da Caderneta à 100% população idosa com 80 anos ou mais que acessam a rede pública no município com Cadernetas de Saúde	Percentual de Pessoas idosas com 80 anos ou mais que acessam a rede pública no município com Cadernetas de Saúde	0			100,00	100	Percentual	50	50,00
3. Capacitação de 100% dos enfermeiros das Unidades de Saúde e ILPIs para a utilização das Cadernetas	Percentual de responsáveis técnicos pelas ILPIs e de enfermeiros das Unidades de Saúde e ILPIs para a utilização das Cadernetas	0			100,00	100	Percentual	73.9	73,90

OBJETIVO Nº 1.31 - Elaborar e Implementar o Regulamento Técnico Municipal de ILPIs

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaboração do Regulamento Técnico Municipal de ILPIs	Produção do Regulamento Técnico Municipal de ILPIs	0			1	1	Número	7	70,00
2. Publicização do Regulamento junto à 100% das ILPIs de NH	Percentual de ILPIs com apropriação acerca do Regulamento das ILPIs	0			100,00	0	Percentual	0	0
3. Fiscalização de 100% das ILPIs com funcionamento no município para o cumprimento do Regulamento Técnico Municipal.	Percentual de ILPIs, com funcionamento no município, fiscalizadas quanto ao cumprimento do Regulamento Técnico das ILPIs	0			100,00	0	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.32 - Facilitar o acesso da pessoa idosa aos atendimentos na Rede de Saúde do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Padronização dos processos de agendamento de atendimentos de saúde para pessoas idosas na rede SUS em NH, ampliando os horários de agendamento por telefone e realizando o agendamento pessoas de consultas para o dia subsequente	Nível de satisfação dos idosos em relação ao agendamento de consultas	0			100,00	0	Índice	0	0
2. Garantir a acessibilidade da pessoa idosa nas Unidades de Saúde com a adequação física em 100% das Unidades de Saúde (rampa, corrimões, barras, piso antiderrapante, identificação de assentos preferenciais e cadeira de rodas).	Percentual de Unidades de Saúde com condições adequadas de acessibilidade (rampa, corrimões, barras, piso antiderrapante, identificação de assentos preferenciais e cadeira de rodas).	0			100,00	100	Percentual	94.1	94,10

OBJETIVO Nº 1.33 - Implementar um Programa intersetorial de atividades físicas orientadas à pessoa idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Disponibilização de atividades físicas orientadas ao idoso nos 7 distritos de saúde do município	Número de distritos com oferta de atividades físicas orientadas ao idoso	0			7	7	Número	7	100,00
2. Implementação de um Programa Intersetorial de Atividades Físicas Orientadas à Pessoa Idosa	Número de idosos e distritos beneficiados com ações intersetoriais da SMS e SMEL voltadas ao idoso	Número	2017	70	70	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.34 - Implementar um Programa intersetorial de inclusão digital da pessoa idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realização de 05 ações anuais de sensibilização da pessoa idosa e familiares para a importância da inclusão digital neste ciclo de vida.	Número de ações realizadas	0			5	0	Número	0	0
2. Ampliação do número de pessoas idosas participantes dos cursos de informática e outros recursos tecnológicos promovidos pela Diretoria de Inclusão Digital, com a utilização de 50% das vagas anualmente disponibilizadas	Percentual anual de pessoas idosas participantes em Cursos promovidos pela Diretoria de Inclusão Digital	0			50,00	0	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.35 - Oferecer serviços de proteção e prevenção de doenças e agravos à saúde da pessoa idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realização de 1 Feira de Saúde Anual da Pessoa Idosa no mês de outubro (mês do idoso).	Realização de 1 Feira de Saúde Anual para a população idosa no mês de outubro	0			1	0	Número	0	0
2. Disponibilização de ações voltadas à Saúde da Pessoa Idosa em 05 Campanhas anuais realizadas pela SMS (maio vermelho/saúde bucal, setembro amarelo/promoção da vida, outubro rosa/saúde da mulher, novembro azul/saúde do homem, dezembro vermelho/AIDS).	Número de ações voltadas à saúde da pessoa idosa no mês de outubro	0			1	5	Número	5	100,00
3. Contribuir para a prevenção de doenças e agravos de saúde relacionados à prática sexual da pessoa idosa.	% de unidades e feiras/eventos com distribuição de insumos para a população idosa bem como orientação	Percentual	2017	100,00	100,00	0	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.36 - Realizar o monitoramento da saúde das pessoas idosas em situação de vulnerabilidade socioeconômica com idade igual ou superior a 80 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Monitorar 100% da população idosa com idade igual ou superior a 80 anos, em situação de vulnerabilidade socioeconômica, cadastradas no Bolsa-Família.	Percentual de monitoramento da saúde de pessoas idosas com idade igual ou superior a 80 anos cadastradas no Bolsa- Família.	0			100,00	0	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.37 - Implementar Práticas Integrativas e Complementares em Saúde voltadas à pessoa idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Disponibilização de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde como musicoterapia, arteterapia, meditação, yoga, dança, terapia comunitária integrativa e fitoterapia voltadas à pessoa idosa nos 7 distritos de saúde do município	Número de distritos com oferta de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde voltadas à pessoa idosa.	0			7	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.38 - Identificar demanda de próteses dentária e óculos de grau

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Mapear a necessidade de prótese dentária e óculos de grau na população idosa de Novo Hamburgo.	Realização do mapeamento	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.39 - Garantir óculos de grau e prótese dentária à população idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Disponibilizar óculos de grau e prótese dentária à pessoa idosa, privilegiando a população em situação de vulnerabilidade socioeconômica (com cadastro no Programa Bolsa-família).	Proporção de idosos necessitados de próteses que receberam o benefício	0			100,00	0	Proporção	0	0

OBJETIVO Nº 1.40 - Fortalecer a fiscalização das ILPIs com atividade no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fiscalização de 100% das ILPIs com atividade no município quanto à regularização de Alvarás da Vigilância Sanitária	Percentual de ILPIs no município com Alvará da Vigilância Sanitária	0			100,00	100	Percentual	28.2	28,20

OBJETIVO Nº 1.41 - Contribuir com o alcance das metas da OMS “90-90-90 de erradicação da epidemia da AIDS até 2020”

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realização de testes rápidos de detecção do vírus HIV em 100% da população idosa do município	Percentual de pessoas idosas alcançadas com a realização de testes rápidos de detecção do vírus HIV	0			100,00	50	Percentual	2,78	5,56

OBJETIVO Nº 1.42 - Contribuir para a prevenção de doenças e agravos de saúde relacionados à prática sexual da pessoa idosa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Disponibilização de preservativos masculinos, preservativos femininos e gel lubrificante em 100% das Unidades de Saúde municipais, bem como em 100% das Feiras de Saúde e Campanhas anuais realizadas pela SMS, conforme disponibilização dos insumos pelo MS.	Percentual de Unidades de Saúde municipais, bem como de Feiras de Saúde e Campanhas anuais realizadas pela SMS.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.43 - Contribuir com a eficácia e eficiência do SUS no trato de saúde da pessoa idosa em NH

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realização de estudos e pesquisas acerca das condições de vida da pessoa idosa no município de NH, cuidado em saúde e respectivas demandas ao sistema único de saúde	Realização de levantamentos e pesquisas pelo Depto. de Saúde da Pessoa Idosa e Acompanhamento e apropriação das pesquisas relacionadas à pessoa idosa aprovadas pelo NUMESC	Número			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.44 - Avaliar o grau de satisfação da população idosa com o atendimento em saúde prestado pelos serviços da rede municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realização de pesquisas de satisfação da população idosa com o atendimento em saúde prestado pela rede vinculada ao município	Realização de pesquisa bianual de satisfação da pessoa idosa com o atendimento em saúde recebido nos serviços de saúde municipais.	Número			100,00	0	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.45 - Reorganizar a Odontologia na Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar de cinco para dez o número de Equipes de Saúde Bucal (ESB) na Estratégia de Saúde da Família e na Atenção Básica	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA	Percentual	2017	32,15	30,00	28	Percentual	0	0
2. Implantar o serviço de plantão odontológico na UPA Centro	Serviço implantado	0			1	0	Número	0	0
3. Ampliar a atuação da Odontologia com a criação de serviços de maior complexidade	Implantar o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) tipo I	Número	2017	0	1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.46 - Reduzir os problemas de Saúde Bucal, tais como: cárie dentária, doença periodontal, câncer bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter o Programa de Promoção à Saúde Bucal nas Escolas em 100% das escolas com preenchimento e entrega das planilhas do programa à SMS.	% de escolas que realizam e encaminham à SMS as planilhas do programa	0			85,00	85	Percentual	42	49,41
2. Realização de uma Campanha de Prevenção ao Câncer de Boca ao ano.	Realização de campanha anual	Número	2017	1	1	1	Número	1	100,00
3. Garantir cobertura de 1ª consulta odontológica à gestante	Proporção de gestantes com primeira consulta odontológica programada	0			100,00	100	Percentual	33	33,00

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 2.1 - Aumentar o número de notificações de doenças de notificação obrigatória por profissionais da rede de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar, no mínimo, uma capacitação anual em cada unidade de saúde do município.	Lista de presença das capacitações	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.2 - Melhorar o atendimento realizado pela Casa de Vacinas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o atendimento em 2h na Casa de Vacinas (até as 19 h, de segunda a sexta-feira).	Funcionamento do serviço	0			1	1	Número	0	0
2. Mudar para novo local, com espaço e estrutura físicas adequadas.	Mudança de endereço	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.3 - Qualificar e integrar setores e órgãos envolvidos no atendimento das Violências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar Seminário para capacitação das Redes de Saúde e de Assistência Social, além de Conselhos Municipais.	Lista de presença do Seminário	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.4 - Implantar a Vigilância Epidemiológica das DANTs (Doenças e Agravos não Transmissíveis)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar Recursos Humanos no Departamento de Vigilância Epidemiológica em no mínimo um servidor.	Funcionamento do serviço	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.5 - Aumentar o número de notificações de acidentes de trabalho nos serviços de saúde do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar, no mínimo, uma capacitação anual na UPA, PA, Hospitais privados e públicos, Unidades de Saúde, Clínicas Privadas e Sindicatos.	Lista de presença das capacitações	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.6 - Melhorar o atendimento assistencial às pessoas acidentadas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar Seminário em Saúde do Trabalhador voltado a médicos e enfermeiros da rede de saúde.	Lista de presença no Seminário	0			1	1	Número	0	0
2. Formar a Unidade de Saúde do Trabalhador (UST) no município, com equipe mínima constituída por: terapeuta ocupacional, assistente social, médico do trabalho e enfermeiro.	Funcionamento do serviço	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.7 - Qualificar e integrar setores e órgãos envolvidos com a Saúde do Trabalhador

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Viabilizar a realização do Curso Básico de Formação de Agentes de Vigilância em Saúde do Trabalhador (carga horária de 40 h) no município.	Lista de presença do Curso	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.8 - Desenvolver ações de prevenção de acidentes de trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar atividades educativas/ preventivas junto a empresas, sindicatos e população em geral.	Lista de presença em palestras e outros	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.9 - Manter as ações de combate ao Aedes aegypti conforme Programa do Ministério da Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar 6 ciclos de visitas de Li + T em 80% dos imóveis do município, para pesquisa de focos de Aedes aegypti.	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	Número	2017	6	6	4	Número	0	0
2. Instituir o Comitê Municipal de Enfrentamento às Doenças Transmitidas por Aedes aegypti.	Publicação da Portaria	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.10 - Implantação do Programa VigiAr (Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Poluentes Atmosféricos).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar Recursos Humanos no Departamento de Vigilância Ambiental e implantar sistema informatizado	Sistema e serviço funcionando	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.11 - Ampliação do Departamento de Vigilância Ambiental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a quantidade de recursos humanos de nível superior, através de concurso público.	Nomeação e posse dos servidores	0			2	1	Número	0	0
2. Ampliar recursos humanos de nível médio, por meio da nomeação de no mínimo 4 Agentes de Combate a Endemias aprovados em concurso público.	Nomeação e posse dos servidores	0			4	2	Número	1	50,00

OBJETIVO Nº 2.12 - Monitorar a qualidade da água para consumo humano

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar a avaliação de cloro residual livre, coliformes totais e turbidez em 90% das amostras coletadas de acordo com o VIGIÁGUA/SISAGUA.	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ.	Proporção	2017	100,00	100,00	90	Proporção	115.26	128,07
2. Realizar inspeção sanitária anual na Estação de Tratamento de Água e na Elevatória de Água Bruta.	Relatório de Inspeção emitido	0			1	1	Número	1	100,00
3. Realizar análise em 100% amostras de água de Soluções Alternativas Coletivas, para a presença de Escherichia coli.	PROPORÇÃO DE AMOSTRAS DE ÁGUA COM PRESENÇA DE ESCHERICHIA COLI, EM SOLUÇÕES ALTERNATIVAS COLETIVAS	0			8,00	2	Proporção	0	0
4. Implantar o Laboratório Municipal de Vigilância e Monitoramento da Qualidade da Água para Consumo Humano	Funcionamento do serviço	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.13 - Garantir que no máximo 8% das Soluções Alternativas Coletivas (SAC) cadastradas tenham a presença de Escherichia coli

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Avaliar os resultados das análises realizadas pelas SACs cadastradas e realizar vistoria quando da presença de Escherichia coli nas amostras.	PROPORÇÃO DE AMOSTRAS DE ÁGUA COM PRESENÇA DE ESCHERICHIA COLI, EM SOLUÇÕES ALTERNATIVAS COLETIVAS	0			8,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 2.14 - Qualificar e integrar Vigilância Ambiental em Saúde e Rede de Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar capacitações sobre temas em Saúde Ambiental.	Lista de presença das capacitações	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 2.15 - Ampliar as ações durante a Semana da Água

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar ações de Educação em Saúde e de Educação Ambiental, bem como quaisquer outros trabalhos relacionados à Semana da Água no município.	Realização da Semana da Água	0			1	1	Número	1	100,00
2. Oficializar, mediante legislação, a ocorrência da Semana da Água no município.	Publicação da Legislação	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.16 - Adequar/ disponibilizar instrumentos legais para as ações de Vigilância Sanitária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Encaminhar à PGM proposta de alteração/ atualização do Código Tributário, no que se refere às taxas de Vigilância Sanitária.	Publicação da Legislação	0			1	0	Número	0	0
2. Encaminhar à PGM proposta de alteração/ atualização do Código Municipal de Saúde (LC 177/1997).	Publicação da Legislação	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.17 - Ampliação da estrutura física da Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Adequar espaço e estrutura física (ampliação do espaço atual ou mudança para novo endereço).	Funcionamento do serviço	0			1	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E INTEGRALIDADE DO CUIDADO

OBJETIVO Nº 3.1 - Integrar os pontos assistenciais por meio de Linhas de Cuidado e atribuições explícitas das responsabilidades sanitárias e clínicas entre os componentes da RAPS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar e implantar Linha de Cuidado para as necessidades de Saúde Mental mais prevalentes e/ou com maior risco: - Transtorno de Ansiedade - Transtornos de Humor - Álcool e outras drogas	Percentual de migração referenciada dos usuários entre diferentes níveis de atenção na RAPS. Taxa de óbito por suicídio e índice de notificações para tentativa/plano de suicídio. Percentual de pessoas acompanhadas na APS com problemas de uso prejudicial de álcool e outras drogas	0			100,00	100	Percentual	89	89,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Dar prioridade na Atenção em Saúde Mental, ao cuidado no território que favoreça a inclusão social, a promoção de autonomia e o exercício de cidadania

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. 50% de alta melhorada nos CAPS em até 2 anos.* 25% de alta melhorada nos CAPS em até 5 anos.* 25% de longa permanência nos CAPS. *com referência para Ambulatório SM ou APS. 50% de alta melhorada no Ambulatório SM em até 1 ano.* 25% de alta melhorada no Ambulatório SM em até 2 anos. * 25% de alta melhorada no Ambulatório SM em até 3 anos. * *com referência para APS.	Taxa de alta melhorada por serviço com referência para Ambulatório SM e APS.	0			50,00	0	Taxa	0	0

OBJETIVO Nº 3.3 - Ofertar atenção para os Transtornos Mentais Leves a Moderados mais prevalentes na APS, sobretudo para usuários que fazem uso de medicação psicotrópica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar dispositivos de cuidado (grupos e oficinas terapêuticas) em Saúde Mental na APS.	Número de dispositivos de cuidado. Número de usuários acompanhados. "Taxa de uso" de medicações psicotrópicas para população adscrita à APS.	0			1.500	2	Número	2	100,00

OBJETIVO Nº 3.4 - Desenvolver ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes da APS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. 60% dos CAPS com, pelo menos, 12 registros de matriciamento.	AÇÕES DE MATRICIAMENTO SISTEMÁTICO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	Percentual	2017	60,00	60,00	40	Percentual	80	200,00

OBJETIVO Nº 3.5 - Propiciar alternativa para situações de internação compulsória para as quais não há retaguarda na Rede SUS. Através da regulação de vagas, eliminar situações de bloqueio de valores

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Contratação de 3 Vagas para internação de desintoxicação grave em hospital ou clínica conveniada.	Contratação. Taxa de ocupação das vagas.	0			3	0	Número	0	0
2. Contratação de 10 Vagas adulto masculino para internação involuntária ou compulsória de desintoxicação leve a moderada em Clínica.	Contratação. Taxa de ocupação das vagas.	0			10	10	Número	10	100,00

OBJETIVO Nº 3.6 - Implementação de CAPS AD III com 10 leitos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Conclusão da sede do CAPS AD III na Rua Visconde de Taunay, nº 164, bairro Rio Branco, NH. Qualificação do CAPS AD II para AD III com incorporação da equipe técnica existente. Contratação através de concurso de equipes de enfermagem noite/final de semana e educador físico.	Inauguração e funcionamento do serviço.	0			1	1	Número	99	99,00

OBJETIVO Nº 3.7 - Ampliação em 3 vagas para moradia temporária a usuários de drogas na Unidade de Acolhimento.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliação da Unidade de Acolhimento Adulta, com construção (37M²) de banheiro PNE e quarto com 3 vagas, na Rua Bartolomeu de Gusmão, nº 2575, bairro Canudos, NH. Ampliação da equipe técnica com a inclusão de 2 profissionais de nível médio/técnico, preferencialmente "Cuidadores em saúde", através de concurso.	Execução da obra. Contratação dos profissionais	0			3	3	Número	0	0

OBJETIVO Nº 3.8 - Implementação de Serviço Residencial Terapêutico tipo II com 10 vagas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reforma do imóvel Rua Quaraí, 197, bairro Boa Vista para sediar Serviço Residencial Terapêutico. (Custeio conforme Portaria GM/MS nº 3.090, de 23 de dezembro de 2011)	Execução da obra. Inauguração da SRT. Contratação dos profissionais.	0			1	1	Número	1	100,00
2. Contratação da equipe conforme projeto técnico.	Formação de Equipe para SRT	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 3.9 - Estruturar o cuidado em SM para crianças e adolescentes com necessidades leves a moderadas no território, conforme projeto apresentado ao MP.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Conclusão de implementação das equipes de Saúde Mental Infantojuvenil nos territórios. Contratação através de concurso de 1 Assistente Social (Boa Saúde). Contratação através de concurso de 4 psicólogos (1 Kephass, 1 Canudos, 1 Santo Afonso e 1 Boa Saúde).	Contratação dos profissionais.	0			5	6	Número	6	100,00

OBJETIVO Nº 3.10 - Continuidade na atenção a usuários egressos de internações psiquiátricas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Acolher nos CAPS (excepcionalmente no ASM)100% dos usuários egressos de internações hospitalares do HMNH em decorrência de transtornos mentais e/ou uso de álcool e outras drogas.	Taxa de acolhimento nos CAPS e continuidade no tratamento	0			100,00	100	Taxa	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.11 - Reestruturação do Ambulatório de Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reposição de 4 técnicos de nível superior (Assistente Social, Enfermeiro, preferencialmente com especialização em Saúde Mental, Clínico Geral e Psiquiatra). Ampliação da equipe técnica através de concurso (2 Psicólogos e 1 Assistente Administrativo).	Contratação dos profissionais.	0			7	4	Número	16	400,00

OBJETIVO Nº 3.12 - Reestruturação da Oficina de Geração de Renda

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliação da equipe técnica através de concurso 1 Psicólogo	Contratação do profissional	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 3.13 - Promover a saúde e o protagonismo na vida de adolescentes e jovens, especialmente aqueles em contextos de violência, consumo de álcool e outras drogas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manutenção do Programa TIPO ASSIM, através de atividades de formação de grupos, oficinas e acolhimentos individuais de adolescentes; formação de jovens multiplicadores; matriciamento e articulação com a rede de atenção em quatro territórios (Kephass, Canudos, Santo Afonso, Roselândia) da cidade.	Grupos semanais realizados por território. Efetiva participação dos adolescentes em atividades de multiplicação sobre Redução de Danos e prevenção ao uso de drogas, com outros jovens.	0			5	1	Número	1	100,00
2. Prorrogação do Programa TIPO ASSIM, mediante autorização do MS (de acordo com a Lei Municipal nº 2.914/2016), publicação de novo edital de Processo Seletivo Simplificado com a contratação de 5 Coordenadores de Grupo com 20h/semanais.	Renovação do Programa	0			1	5	Número	0	0
3. Avaliar o impacto do Programa TIPO ASSIM e a possibilidade de incorporação do mesmo à Política Municipal de Atenção Integral à Saúde do Adolescente	Percentual de territórios avaliados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.14 - Qualificação do Atendimento de Pessoas em situação de Urgência e Emergência em Saúde Mental/AD

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Organizar uma Equipe exclusiva de saúde mental no HMNH e qualificar profissionais da emergência em saúde mental e da unidade de SM.	taxa de reinternação	Número			10,00	10	Percentual	11.39	113,90
2. Construção de Protocolos de Atendimento de SM. Deve contar com discussão entre equipes dos CAPS encaminhadoras para organizar PTS da internação	taxa de acompanhamento de saúde mental pela equipe	Taxa			100,00	100	Taxa	100	100,00
3. Contatar os CAPS informando sobre alta psiquiátrica de pacientes e organizar o vínculo antecipado	taxa de agendamento de altas no CAPS	Taxa			100,00	100	Taxa	100	100,00
4. Organizar grupos de saúde mental e acompanhamento dos pacientes pela equipe, além do psiquiatra. Organizar PTI com atividades de acompanhamento em saúde mental, tanto grupos e oficinas quanto ambientoterapia.	nº de grupos diários	Número			365	365	Número	16	4,38
5. Oferecer atendimentos aos familiares dos pacientes internados	taxa de familiares atendidos	Taxa			100,00	100	Taxa	95	95,00

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO SECUNDÁRIA E TERCIÁRIA

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir 85% de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Contratar Médico Dermatologista para atendimento dos pacientes.	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	Proporção	2017	100,00	85,00	1	Proporção	0	0

OBJETIVO Nº 4.2 - Garantir acesso ao diagnóstico e tratamento adequado de sífilis de todas as gestantes do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Capacitar 100% das Unidades de Saúde para o diagnóstico e o tratamento de Sífilis.	% Unidades de Saúde Capacitadas	0			100,00	100	Percentual	0	0
2. Garantir a realização de Testagem Rápida para Sífilis em 100% das gestantes.	% de gestantes com testagem para sífilis conforme protocolo MS.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Garantir insumos para prevenção e tratamento da Sífilis para 100% das Gestantes e seus companheiros.	Estoque.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Garantir 100% de acesso da gestante e seu companheiro ao tratamento adequado, monitorando a eficácia do tratamento.	Proporção de cura dos casos de Sífilis em gestantes	0			90,00	100	Proporção	0	0
5. Reduzir para no máximo 20 casos de sífilis congênita em menores de um ano	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE.	Número	2017	25	20	20	Número	25	125,00

OBJETIVO Nº 4.3 - Monitoramento da Sífilis Adquirida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Capacitar 100% das Unidades de Saúde para o diagnóstico e tratamento da Sífilis	% Unidades de Saúde Capacitadas	0			100,00	100	Percentual	0	0
2. Garantir a realização de Testagem Rápida para Sífilis em 100% das Unidades de Saúde	% de Unidades de Saúde com testagem para Sífilis	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Garantir insumos para prevenção e tratamento da Sífilis para 100% das pessoas diagnosticadas no município	Estoque	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.4 - Garantir acesso ao diagnóstico e tratamento de casos novos de AIDS em menores de 5 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir o acesso ao pré-natal especializado.	proporção de gestantes encaminhadas ao alto-risco	0			100,00	1	Proporção	100	999,99
2. Ampliar a oferta de Testagem Rápida para HIV.	Número de Testes Rápidos realizados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.5 - Melhorar o atendimento realizado pelo SAE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Mudar para novo local, com espaço e estrutura física adequados.	Mudança de endereço	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 4.6 - Trabalhar a meta 90-90-90 (90% de todas as pessoas vivendo com HIV diagnosticadas - 90% de todas as pessoas diagnosticadas em TARV - 90% das pessoas em TARV com suspensão viral) e zero discriminação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar oferta de Testes Rápidos de HIV, facilitando o diagnóstico precoce, através de campanhas de testagens em locais diferentes das unidades de saúde, com grande circulação de pessoas, como Praças, Associações de Bairros, Estação do Trem, atingindo populações que normalmente não acessam os serviços de saúde.	Número de testes realizados / campanha /ano.	0			100,00	1	Taxa	1	100,00
2. Realizar campanhas de testagens com as populações chave e prioritárias, como as testagens que já ocorrem de rotina no presídio e em clínicas de usuários de álcool e outras drogas.	Número de testes realizados / campanha /ano.	0			100,00	100	Taxa	100	100,00
3. Manter os agentes comunitários de saúde como parceiros de trabalho, levando até as casas dos moradores do município, a informação sobre prevenção, a distribuição dos insumos de prevenção (preservativos, gel lubrificante) e a orientação sobre a realização dos testes rápidos.	Número de insumos distribuídos.	0			100,00	100	Taxa	100	100,00
4. Manter as equipes de saúde do município atualizadas sobre as Profilaxias Pré e Pós Exposição ao HIV, hepatites virais e outras IST, através de capacitações regulares, inclusive das instituições hospitalares de Novo Hamburgo.	Número de profissionais capacitados/ano.	0			100,00	100	Percentual	13	13,00
5. Pactuar ações de capacitação e envolvimento da atenção básica para ampliação da Linha de Cuidado das PVHIV, mantendo o SAE e seus profissionais disponíveis durante todo o horário de funcionamento dos postos de saúde, para matriciamento dos demais colegas da AB.	Número de profissionais capacitados/ano.	0			100,00	100	Percentual	13	13,00
6. Garantir acesso rápido da pessoa com diagnóstico recente de HIV ao acolhimento do serviço e às consultas com equipe multidisciplinar: serviço social, farmacêutico, enfermeiro, médico, nutricionista, psicólogo.	Tempo de espera até a primeira consulta.	0			100,00	1	Índice	1	100,00
7. Manter campanhas em datas comemorativas como Carnaval, 1º de Dezembro, Dia Internacional da Mulher e Dia dos Namorados, afim de divulgar a prevenção do HIV, das IST e das hepatites virais.	Número de campanhas realizadas / ano.	0			3	3	Número	3	100,00
8. Fazer levantamento epidemiológico dos acsos de óbitos de HIV e aids no município	publicação de decreto de criação de Comitê Municipal de Investigação de Óbito por HIV/AIDS	Número			1	1	Número	0	0
9. Manter estratégia de Promoção em Saúde e Prevenção de novos caos de ISTs, HIV e aids	unidades com distribuição de insumos	Número			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.7 - Melhorar o atendimento realizado pelo Serviço de Tuberculose

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Mudar para novo local, com espaço e estrutura física adequados.	Mudança de endereço	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 4.8 - Garantir a cura de 70% de casos novos de Tuberculose Pulmonar

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Descentralizar o atendimento ao paciente, incluindo a dispensação de medicamentos para as Unidades Básicas.	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR	Proporção	2017	57,14	70,00	75	Proporção	67.86	90,48

OBJETIVO Nº 4.9 - Atenção à gestante portadora de agravos - vinculada ao ambulatório de transmissão vertical - SAE do programa de DST/HIV

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Estruturar ambulatório de Transmissão Vertical no município, com atendimento especializado envolvendo equipe multidisciplinar com nutricionista, enfermeira, obstetra, pediatra, clínico geral, infectologista, ecografista, farmacêutico, assistente social, a fim de proporcionar visão global da usuária e seu parceiro que sejam diagnosticados com patologias infecciosas com risco de transmissão vertical, principalmente HIV e sífilis e que não tenham as demandas resolvidas na atenção básica de saúde.	Número de atendimentos especializados	0			1	1	Número	1	100,00
2. Proporcionar a interface entre as unidades básicas de saúde e o hospital no que se refere à atenção à gestante.	Número de atendimentos especializados	0			1	1	Número	1	100,00
3. Servir de referência tanto para pacientes como para capacitações e matriciamento de profissionais da rede básica.	Número de profissionais capacitados/ano	0			100,00	100	Percentual	32	32,00
OBJETIVO Nº 4.10 - Ampliar o diagnóstico, tratamento e prevenção das hepatites B e C no município									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter o SAE/CTA como unidade matriciadora para reciclagens e capacitações de novos profissionais de saúde que forem admitidos no município, bem como dos antigos que sentirem necessidade ou que forem mudados de função, qualificando assim a rede de testagem rápida das hepatites virais do município.	Número de profissionais capacitados/ano.	0			100,00	100	Percentual	21	21,00
2. Garantir a notificação de todos os casos de hepatites virais diagnosticados no município, organizando os dados para que se conheça o perfil da população que o município tem atendido através de parceria com a Vigilância Epidemiológica do município para a realização de capacitações envolvendo a equipe técnica do SAE e atenção básica do município.	Número de profissionais capacitados/ano. Número de notificações / unidade / ano.	0			100,00	100	Percentual	2	2,00
3. Garantir a distribuição dos testes rápidos de hepatites, fornecidos pelo Ministério da saúde, para as unidades de saúde do município, através de relatórios mensais e pedidos ao Programa Estadual de Hepatites.	Número de testes realizados / unidade /ano.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Divulgar a vacinação universal da hepatite B em ações de prevenção realizadas em indústrias em eventos de SIPAT e CIPA. Trabalhar em conjunto com o PSE para incentivar os jovens a procurar a vacinação, orientando que não há a necessidade dos mesmos estarem acompanhados dos pais ou responsáveis para isso. Manter a vacinação em todas as Unidades de saúde do município.	PROPORÇÃO DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE - PENTAVALENTE (3ª DOSE), PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (2ª DOSE), POLIOMIELITE (3ª DOSE) E TRÍPLICE VIRAL (1ª DOSE) - COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA.	Índice	2017	8,33	95,00	75	Índice	0	0
5. Manter a vacinação dos internos do Centro de Atendimento Sócio-educativo (CASE) como rotina. Realizar a vacinação contra hepatite B no presídio do município simultaneamente às ações de testagem já realizadas pela equipe do SAE/CTA. Realizar parceria com o Centro de Referência Especializado em Assistência Social para a População em Situação de Rua (Centro POP), afim de estabelecer vínculo e definir melhor forma de abordagem da população, oferecendo informação, insumos de prevenção, vacinação e a realização dos TR.	Cobertura vacinal nas populações específicas. Número de testagem nas populações específicas.	0			70,00	1	Índice	1	100,00

OBJETIVO Nº 4.11 - Ampliar a descentralização das coletas para as Unidades de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar para no mínimo 10 (dez) Unidades de Saúde com coletas de exames de análises clínicas	Funcionamento do Serviço	0			10	8	Número	2	25,00

OBJETIVO Nº 4.12 - Ampliar a atuação da Odontologia com a criação de serviços de maior complexidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) tipo I: • 80 procedimentos básicos/mês • 60 procedimentos de periodontia/mês • 35 procedimentos de endodontia/mês • 80 procedimentos de cirurgia oral/mês	Serviço em funcionamento	0			1	0	Número	0	0
2. Implantar o serviço de Odontologia Hospitalar	Serviço em funcionamento	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 4.13 - Elaboração dos Planos Operativos com os hospitais contratualizados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar os Planos Operativos do Hospital Regina e Hospital Municipal de Novo Hamburgo	% de hospitais com planos operativos implantados	0			100,00	100	Percentual	50	50,00

OBJETIVO Nº 4.14 - Monitorar os indicadores dos contratos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar e monitorar 100% das metas qualitativamente e quantitativamente dos serviços contratualizados	% de metas qualitativas e quantitativas atingidas por prestador	0			100,00	100	Percentual	33	33,00

OBJETIVO Nº 4.15 - Avaliar os contratos vigentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Emitir parecer anualmente considerando se os prestadores contratualizados atingiram o objeto do termo de referência. 100% dos contratos avaliados.	% de contratos avaliados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.16 - Controle e monitoramento dos serviços prestados pelo contratado e adequação ao teto financeiro pactuado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Acompanhar o teto financeiro de cada prestador mensalmente. 100% dos serviços contratualizados sem ultrapasse do teto financeiro.	% de contratos dentro do teto financeiro.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.17 - Ampliar serviços e exames que atualmente não são oferecidos para a população de Novo Hamburgo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Analisar a cobertura de atendimento de exames e serviços que possuem demanda reprimida no município de Novo Hamburgo e que não estão contratualizados e contratar novos serviços.	% de novos serviços contratados	0			100,00	1	Proporção	1	100,00

OBJETIVO Nº 4.18 - Fiscalizar as empresas prestadoras de serviços em saúde que possuem contrato com a SMS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Visitar in loco, uma vez por mês as clínicas contratadas	% das clínicas fiscalizadas mensalmente.	0			100,00	12	Percentual	95	791,67

OBJETIVO Nº 4.19 - Aperfeiçoar o serviço de Cardiologia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reestruturar fluxograma da Cardiologia em parceria com FSNH, conforme teto pactuado.	Implantar a regulação do serviço	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 4.20 - Monitoramento e avaliação dos retornos de pacientes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Acompanhar os retornos e reduzir de todos os pacientes através de relatórios semanais.	% n° de retornos acompanhados.	0			100,00	100	Proporção	20	20,00
2. Análise das cartas de referência por médico regulador	% de cartas analisadas	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Inclusão de um médico regulador na regulação/central de marcação em período integral.	Contratar médico regulador	0			1	1	Número	1	100,00
4. Qualificar todos os profissionais da rede, de modo que o mesmo receba treinamento semestral 100 %	% Profissionais treinados.	0			100,00	12	Percentual	100	833,33
5. Levantamento de 100 % demanda reprimida para a contratação de novos serviços/prestadores	% de demanda reprimida	0			100,00	0	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 4.21 - Gerenciar os serviços referenciados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aferir os serviços referenciados aos outros municípios.	De acordo com a pactuação do estado	0			1,00	100	Taxa	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.22 - Divulgar o serviço da ouvidoria

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Divulgar em 100% das unidades de saúde e no território de Novo Hamburgo o serviço da ouvidoria Sus	% de unidades atingidas	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.23 - Aperfeiçoar o serviço de Oncologia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar fluxograma da Oncologia em parceria com Hospital Regina.	Implantar a regulação do serviço	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO Nº 5.1 - Reposição e qualificação de funcionários da Farmácia Comunitária e Farmácia do Estado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criação do cargo de atendente de farmácia em concurso(8 vagas) em substituição dos assistentes administrativos	Cargo criado	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 5.2 - Qualificar a Assistência Farmacêutica nas RAPS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Contratação de farmacêutico para RAPS.	Efetivação de contrato	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 5.3 - Assistência farmacêutica integral nas farmácias do Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Contratação de farmacêuticos conforme necessidade	Efetivação de contrato	0			1,00	100	Taxa	100	100,00

OBJETIVO Nº 5.4 - Ampliação do horário de funcionamento da farmácia do estado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Contratação ou remanejamento de funcionários conforme necessidade	Serviço ampliado em funcionamento	0			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 5.5 - Uso racional de medicamentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Contratação de farmacêuticos; Aquisição de material bibliográfico Implantação de consultório de farmácia clínica Aquisição de recursos estruturais	Serviço em funcionamento	0			1	1	Número	5	50,00

OBJETIVO Nº 5.6 - Facilitar a divulgação de informações referentes aos insumos de saúde entre os profissionais da Rede de Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criação de um Boletim Informativo Bimestral, com informações multidisciplinares direcionado aos profissionais da saúde.	Divulgação de Boletim bimestral	0			6	6	Número	6	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 6.1 - Incrementar os Dispositivos de Cuidado em Saúde Coletiva (Grupos, Oficinas Terapêuticas, etc) nas Unidades da Atenção Primária em Saúde, para usuários com doenças crônicas não-transmissíveis.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Capacitar 02 trabalhadores (nível médio e superior) de 10 unidades, anualmente, em tecnologias de coordenação de grupos por Unidade de Saúde.	Efetiva implicação dos participantes da capacitação na coordenação de dispositivos de cuidado implementados nas Unidades de Atenção Primária Número de dispositivos de cuidado. Número de usuários acompanhados.	0			20	2	Número	24	999,99

OBJETIVO Nº 6.2 - Incrementar os Dispositivos de Cuidado em Saúde Coletiva (Grupos, Oficinas Terapêuticas, etc) nas Unidades da Atenção Primária em Saúde, para usuários com transtornos mentais mais prevalentes, sobretudo para os que fazem uso de medicação psicotrópica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Capacitar 02 trabalhadores (nível médio e superior) de 10 unidades, anualmente, em tecnologias de coordenação de grupos por Unidade de Saúde.	Efetiva implicação dos participantes da capacitação na coordenação de dispositivos de cuidado implementados nas Unidades de Atenção Primária Número de dispositivos de cuidado. Número de usuários acompanhados. "Taxa de uso" de medicações psicotrópicas para população adscrita.	0			20	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 6.3 - Realizar a Jornada Municipal de Educação em Saúde Coletiva

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Organizar anualmente a Jornada Municipal de Educação em Saúde Coletiva.	Publicação dos anais da Jornada Índice de aprovação entre os participantes	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 6.4 - Promover a qualificação das ações de saúde coletiva

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Executar, ao ano, pelo menos 03 eventos de Educação em Saúde Coletiva para a Rede de Saúde	Nº de participantes/evento	Taxa			3	3	Número	15	500,00
2. Dar Acessibilidade às pessoas com deficiência	Ações realizadas pela Política da Pessoa com Deficiência	0			10	10	Número	0	0

OBJETIVO Nº 6.5 - Mensurar índice de participação em educação permanente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Tabular o nº de participantes em todas as ações possíveis de Educação em Saúde Coletiva	Pesquisa de satisfação, divulgação utilizada com aplicação de questionários.	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 6.6 - Incrementar índices de adesão.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Incremento anual de 10% de adesão entre os trabalhadores participantes da Educação em Saúde Coletiva.	Pesquisa de satisfação, divulgação utilizada com aplicação de questionários.	0			10,00	10	Percentual	10	100,00

OBJETIVO Nº 6.7 - Avaliar a participação nas atividades de educação em Saúde NUMESC.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Mensuração do nº de participantes em pelo menos 1/3 de eventos realizados.	% de adesão de participantes relacionado ao público-alvo.	Taxa			33,33	33	Taxa	33	100,00

OBJETIVO Nº 6.8 - Avaliar as propostas de pesquisa realizados na Rede Pública Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Análise de 100% das propostas de projetos de pesquisa e de ações encaminhados à Comissão de Avaliação de Projetos de Pesquisa do NUMESC	% de trabalho avaliados anualmente	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 6.9 - Ordenar e executar as Políticas de Ensino em Saúde do Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criar a Diretoria de Ensino em Saúde na SMS	Lei de criação publicada	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 6.10 - Implantar o sistema de gestão em toda a rede proporcionando a completa integração.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Levar o processo de informatização para uso dos CAPS, Ambulatório de SM, OGR, Unidade de Acolhimento, Amigos do Bebê e também para a Vigilância em Saúde, permutando sistemas obsoletos, sem suporte técnico operante, desenvolvidos em tecnologias descontinuadas pelo mesmo sistema de gestão utilizado em toda a rede proporcionando a completa integração.	% de serviços informatizados	0			100,00	60	Percentual	50	83,33

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Realização de estudos e pesquisas acerca das condições de vida da pessoa idosa no município de NH, cuidado em saúde e respectivas demandas ao sistema único de saúde	0
	Levar o processo de informatização para uso dos CAPS, Ambulatório de SM, OGR, Unidade de Acolhimento, Amigos do Bebê e também para a Vigilância em Saúde, permutando sistemas obsoletos, sem suporte técnico operante, desenvolvidos em tecnologias descontinuadas pelo mesmo sistema de gestão utilizado em toda a rede proporcionando a completa integração.	50,00
	Criar a Diretoria de Ensino em Saúde na SMS	0
	Incremento anual de 10% de adesão entre os trabalhadores participantes da Educação em Saúde Coletiva.	10,00
	Executar, ao ano, pelo menos 03 eventos de Educação em Saúde Coletiva para a Rede de Saúde	15
	Organizar anualmente a Jornada Municipal de Educação em Saúde Coletiva.	1
	Criação de um Boletim Informativo Bimestral, com informações multidisciplinares direcionado aos profissionais da saúde.	6
	Contratação de farmacêuticos; Aquisição de material bibliográfico Implantação de consultório de farmácia clínica Aquisição de recursos estruturais	5
	Divulgar em 100% das unidades de saúde e no território de Novo Hamburgo o serviço da ouvidoria Sus	100,00
	Emitir parecer anualmente considerando se os prestadores contratualizados atingiram o objeto do termo de referência. 100% dos contratos avaliados.	100,00
	Implantar o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) tipo I: • 80 procedimentos básicos/mês • 60 procedimentos de periodontia/mês • 35 procedimentos de endodontia/mês • 80 procedimentos de cirurgia oral/mês	0
	Ampliar para no mínimo 10 (dez) Unidades de Saúde com coletas de exames de análises clínicas	2
	Estruturar ambulatório de Transmissão Vertical no município, com atendimento especializado envolvendo equipe multidisciplinar com nutricionista, enfermeira, obstetra, pediatra, clínico geral, infectologista, ecografista, farmacêutico, assistente social, a fim de proporcionar visão global da usuária e seu parceiro que sejam diagnosticados com patologias infecciosas com risco de transmissão vertical, principalmente HIV e sífilis e que não tenham as demandas resolvidas na atenção básica de saúde.	1
	Descentralizar o atendimento ao paciente, incluindo a dispensação de medicamentos para as Unidades Básicas.	67,86
	Mudar para novo local, com espaço e estrutura física adequados.	0
	Ampliar oferta de Testes Rápidos de HIV, facilitando o diagnóstico precoce, através de campanhas de testagens em locais diferentes das unidades de saúde, com grande circulação de pessoas, como Praças, Associações de Bairros, Estação do Trem, atingindo populações que normalmente não acessam os serviços de saúde.	1,00
	Mudar para novo local, com espaço e estrutura física adequados.	0
	Manutenção do Programa TIPO ASSIM, através de atividades de formação de grupos, oficinas e acolhimentos individuais de adolescentes; formação de jovens multiplicadores; matriciamento e articulação com a rede de atenção em quatro territórios (Kephas, Canudos, Santo Afonso, Roselândia) da cidade.	1
	Conclusão de implementação das equipes de Saúde Mental Infantojuvenil nos territórios. Contratação através de concurso de 1 Assistente Social (Boa Saúde). Contratação através de concurso de 4 psicólogos (1 Kephas, 1 Canudos, 1 Santo Afonso e 1 Boa Saúde).	6

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Reforma do imóvel Rua Quaraí, 197, bairro Boa Vista para sediar Serviço Residencial Terapêutico. (Custeio conforme Portaria GM/MS nº 3.090, de 23 de dezembro de 2011)	1
	Conclusão da sede do CAPS AD III na Rua Visconde de Taunay, nº 164, bairro Rio Branco, NH. Qualificação do CAPS AD II para AD III com incorporação da equipe técnica existente. Contratação através de concurso de equipes de enfermagem noite/final de semana e educador físico.	99
	Implantar dispositivos de cuidado (grupos e oficinas terapêuticas) em Saúde Mental na APS.	2
	Elaborar e implantar Linha de Cuidado para as necessidades de Saúde Mental mais prevalentes e/ou com maior risco: - Transtorno de Ansiedade - Transtornos de Humor - Álcool e outras drogas	89,00
	Adequar espaço e estrutura física (ampliação do espaço atual ou mudança para novo endereço).	0
	Realizar ações de Educação em Saúde e de Educação Ambiental, bem como quaisquer outros trabalhos relacionados à Semana da Água no município.	1
	Realizar 6 ciclos de visitas de Li + T em 80% dos imóveis do município, para pesquisa de focos de Aedes aegypti.	0
	Retomar as atividades do PIM no território Morada dos Eucaliptos.	100,00
	Dar Acessibilidade às pessoas com deficiência	0
	Implantar o serviço de Odontologia Hospitalar	0
	Proporcionar a interface entre as unidades básicas de saúde e o hospital no que se refere à atenção à gestante.	1
	Realizar campanhas de testagens com as populações chave e prioritárias, como as testagens que já ocorrem de rotina no presídio e em clínicas de usuários de álcool e outras drogas.	100,00
	Prorrogação do Programa TIPO ASSIM, mediante autorização do MS (de acordo com a Lei Municipal nº 2.914/2016), publicação de novo edital de Processo Seletivo Simplificado com a contratação de 5 Coordenadores de Grupo com 20h/semanais.	0
	Contratação da equipe conforme projeto técnico.	1
	Contratação de 10 Vagas adulto masculino para internação involuntária ou compulsória de desintoxicação leve a moderada em Clínica.	10
	Formar a Unidade de Saúde do Trabalhador (UST) no município, com equipe mínima constituída por: terapeuta ocupacional, assistente social, médico do trabalho e enfermeiro.	0
	Mudar para novo local, com espaço e estrutura físicas adequadas.	0
	Implantar o serviço de plantão odontológico na UPA Centro	0
	Ampliar a atuação da Odontologia com a criação de serviços de maior complexidade	0
122 - Administração Geral	Garantir a investigação dos óbitos de mulheres entre 10 e 49 anos, crianças de zero a 5 anos incompletos e fetais em tempo hábil. Incrementar e estimular a investigação dos óbitos pelas unidades de saúde do seu território e a criação dos comitês de mortalidades institucionais. Reduzir causas mal definidas. Propor ações para a redução. Participar do Comitê de Mortalidade Municipal, Hospitalar e Estadual	100,00
	Levar o processo de informatização para uso dos CAPS, Ambulatório de SM, OGR, Unidade de Acolhimento, Amigos do Bebê e também para a Vigilância em Saúde, permutando sistemas obsoletos, sem suporte técnico operante, desenvolvidos em tecnologias descontinuadas pelo mesmo sistema de gestão utilizado em toda a rede proporcionando a completa integração.	50,00
	Análise de 100% das propostas de projetos de pesquisa e de ações encaminhados à Comissão de Avaliação de Projetos de Pesquisa do NUMESC	100,00
	Mensuração do nº de participantes em pelo menos 1/3 de eventos realizados.	33,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Incremento anual de 10% de adesão entre os trabalhadores participantes da Educação em Saúde Coletiva.	10,00
	Tabular o nº de participantes em todas as ações possíveis de Educação em Saúde Coletiva	1
	Executar, ao ano, pelo menos 03 eventos de Educação em Saúde Coletiva para a Rede de Saúde	15
	Organizar anualmente a Jornada Municipal de Educação em Saúde Coletiva.	1
	Capacitar 02 trabalhadores (nível médio e superior) de 10 unidades, anualmente, em tecnologias de coordenação de grupos por Unidade de Saúde.	0
	Capacitar 02 trabalhadores (nível médio e superior) de 10 unidades, anualmente, em tecnologias de coordenação de grupos por Unidade de Saúde.	24
	Contratação de farmacêuticos; Aquisição de material bibliográfico Implantação de consultório de farmácia clínica Aquisição de recursos estruturais	5
	Contratação ou remanejamento de funcionários conforme necessidade	0
	Contratação de farmacêuticos conforme necessidade	100,00
	Contratação de farmacêutico para RAPS.	0
	Criação do cargo de atendente de farmácia em concurso(8 vagas) em substituição dos assistentes administrativos	0
	Elaborar fluxograma da Oncologia em parceria com Hospital Regina.	1
	Divulgar em 100% das unidades de saúde e no território de Novo Hamburgo o serviço da ouvidoria Sus	100,00
	Aferir os serviços referenciados aos outros municípios.	100,00
	Acompanhar os retornos e reduzir de todos os pacientes através de relatórios semanais.	20,00
	Reestruturar fluxograma da Cardiologia em parceria com FSNH, conforme teto pactuado.	1
	Visitar in loco, uma vez por mês as clínicas contratadas	95,00
	Analisar a cobertura de atendimento de exames e serviços que possuem demanda reprimida no município de Novo Hamburgo e que não estão contratualizados e contratar novos serviços.	1,00
	Acompanhar o teto financeiro de cada prestador mensalmente. 100% dos serviços contratualizados sem ultrapasse do teto financeiro.	100,00
	Emitir parecer anualmente considerando se os prestadores contratualizados atingiram o objeto do termo de referência. 100% dos contratos avaliados.	100,00
	Implantar e monitorar 100% das metas qualitativamente e quantitativamente dos serviços contratualizados	33,00
	Implantar os Planos Operativos do Hospital Regina e Hospital Municipal de Novo Hamburgo	50,00
	Manter o SAE/CTA como unidade matriciadora para reciclagens e capacitações de novos profissionais de saúde que forem admitidos no município, bem como dos antigos que sentirem necessidade ou que forem mudados de função, qualificando assim a rede de testagem rápida das hepatites virais do município.	21,00
	Estruturar ambulatório de Transmissão Vertical no município, com atendimento especializado envolvendo equipe multidisciplinar com nutricionista, enfermeira, obstetra, pediatra, clínico geral, infectologista, ecografista, farmacêutico, assistente social, a fim de proporcionar visão global da usuária e seu parceiro que sejam diagnosticados com patologias infecciosas com risco de transmissão vertical, principalmente HIV e sífilis e que não tenham as demandas resolvidas na atenção básica de saúde.	1
	Descentralizar o atendimento ao paciente, incluindo a dispensação de medicamentos para as Unidades Básicas.	67,86
	Ampliar oferta de Testes Rápidos de HIV, facilitando o diagnóstico precoce, através de campanhas de testagens em locais diferentes das unidades de saúde, com grande circulação de pessoas, como Praças, Associações de Bairros, Estação do Trem, atingindo populações que normalmente não acessam os serviços de saúde.	1,00
	Capacitar 100% das Unidades de Saúde para o diagnóstico e tratamento da Sífilis	0,00
	Capacitar 100% das Unidades de Saúde para o diagnóstico e o tratamento de Sífilis.	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Organizar uma Equipe exclusiva de saúde mental no HMNH e qualificar profissionais da emergência em saúde mental e da unidade de SM.	11,39
	Ampliação da equipe técnica através de concurso 1 Psicólogo	1
	Reposição de 4 técnicos de nível superior (Assistente Social, Enfermeiro, preferencialmente com especialização em Saúde Mental, Clínico Geral e Psiquiatra). Ampliação da equipe técnica através de concurso (2 Psicólogos e 1 Assistente Administrativo).	16
	Acolher nos CAPS (excepcionalmente no ASM) 100% dos usuários egressos de internações hospitalares do HMNH em decorrência de transtornos mentais e/ou uso de álcool e outras drogas.	100,00
	Conclusão de implementação das equipes de Saúde Mental Infantojuvenil nos territórios. Contratação através de concurso de 1 Assistente Social (Boa Saúde). Contratação através de concurso de 4 psicólogos (1 Kephass, 1 Canudos, 1 Santo Afonso e 1 Boa Saúde).	6
	Reforma do imóvel Rua Quaraí, 197, bairro Boa Vista para sediar Serviço Residencial Terapêutico. (Custeio conforme Portaria GM/MS nº 3.090, de 23 de dezembro de 2011)	1
	Ampliação da Unidade de Acolhimento Adulta, com construção (37M²) de banheiro PNE e quarto com 3 vagas, na Rua Bartolomeu de Gusmão, nº 2575, bairro Canudos, NH. Ampliação da equipe técnica com a inclusão de 2 profissionais de nível médio/técnico, preferencialmente "Cuidadores em saúde", através de concurso.	0
	Conclusão da sede do CAPS AD III na Rua Visconde de Taunay, nº 164, bairro Rio Branco, NH. Qualificação do CAPS AD II para AD III com incorporação da equipe técnica existente. Contratação através de concurso de equipes de enfermagem noite/final de semana e educador físico.	99
	Contratação de 3 Vagas para internação de desintoxicação grave em hospital ou clínica conveniada.	0
	60% dos CAPS com, pelo menos, 12 registros de matriciamento.	80,00
	Implantar dispositivos de cuidado (grupos e oficinas terapêuticas) em Saúde Mental na APS.	2
	50% de alta melhorada nos CAPS em até 2 anos.* 25% de alta melhorada nos CAPS em até 5 anos.* 25% de longa permanência nos CAPS. *com referência para Ambulatório SM ou APS. 50% de alta melhorada no Ambulatório SM em até 1 ano.* 25% de alta melhorada no Ambulatório SM em até 2 anos. * 25% de alta melhorada no Ambulatório SM em até 3 anos. **com referência para APS.	0,00
	Elaborar e implantar Linha de Cuidado para as necessidades de Saúde Mental mais prevalentes e/ou com maior risco: - Transtorno de Ansiedade - Transtornos de Humor - Álcool e outras drogas	89,00
	Realizar capacitações sobre temas em Saúde Ambiental.	1
	Avaliar os resultados das análises realizadas pelas SACs cadastradas e realizar vistoria quando da presença de Escherichia coli nas amostras.	0,00
	Realizar a avaliação de cloro residual livre, coliformes totais e turbidez em 90% das amostras coletadas de acordo com o VIGIÁGUA/SISAGUA.	115,26
	Aumentar a quantidade de recursos humanos de nível superior, através de concurso público.	0
	Ampliar Recursos Humanos no Departamento de Vigilância Ambiental e implantar sistema informatizado	0
	Realizar atividades educativas/ preventivas junto a empresas, sindicatos e população em geral.	0
	Viabilizar a realização do Curso Básico de Formação de Agentes de Vigilância em Saúde do Trabalhador (carga horária de 40 h) no município.	0
	Realizar Seminário em Saúde do Trabalhador voltado a médicos e enfermeiros da rede de saúde.	0
	Realizar, no mínimo, uma capacitação anual na UPA, PA, Hospitais privados e públicos, Unidades de Saúde, Clínicas Privadas e Sindicatos.	0
	Ampliar Recursos Humanos no Departamento de Vigilância Epidemiológica em no mínimo um servidor.	0
	Realizar Seminário para capacitação das Redes de Saúde e de Assistência Social, além de Conselhos Municipais.	0
	Manter o Programa de Promoção à Saúde Bucal nas Escolas em 100% das escolas com preenchimento e entrega das planilhas do programa à SMS.	42,00
	Aumentar de cinco para dez o número de Equipes de Saúde Bucal (ESB) na Estratégia de Saúde da Família e na Atenção Básica	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Realização de pesquisas de satisfação da população idosa com o atendimento em saúde prestado pela rede vinculada ao município	0,00
	Disponibilizar óculos de grau e prótese dentária à pessoa idosa, privilegiando a população em situação de vulnerabilidade socioeconômica (com cadastro no Programa Bolsa-família).	0,00
	Mapear a necessidade de prótese dentária e óculos de grau na população idosa de Novo Hamburgo.	0
	Disponibilização de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde como musicoterapia, arteterapia, meditação, yoga, dança, terapia comunitária integrativa e fitoterapia voltadas à pessoa idosa nos 7 distritos de saúde do município	0
	Monitorar 100% da população idosa com idade igual ou superior a 80 anos, em situação de vulnerabilidade socioeconômica, cadastradas no Bolsa-Família.	0,00
	Realização de 1 Feira de Saúde Anual da Pessoa Idosa no mês de outubro (mês do idoso).	0
	Realização de 05 ações anuais de sensibilização da pessoa idosa e familiares para a importância da inclusão digital neste ciclo de vida.	0
	Disponibilização de atividades físicas orientadas ao idoso nos 7 distritos de saúde do município	7
	Padronização dos processos de agendamento de atendimentos de saúde para pessoas idosas na rede SUS em NH, ampliando os horários de agendamento por telefone e realizando o agendamento pessoas de consultas para o dia subsequente	0,00
	Elaboração do Regulamento Técnico Municipal de ILPIs	7
	Distribuição da Caderneta à 100% de pessoas idosas residentes em ILPIs no município	67,74
	Criação de 01 Equipe de saúde de cuidado domiciliar, planejamento e execução de ações intra e intersectorial voltadas ao idoso	0,00
	Elaborar e implantar Linha de Cuidado para Saúde Homem.	1
	Não ultrapassar a meta pactuada anualmente	337,08
	Investir em capacitação continuada e permanente	75,00
	Ampliar o Programa Amigos do Bebê com a constituição de 02 novas equipes	100
	Definir e destinar uma área física junto a maternidade do HMNH para a sede da equipe do Programa Amigos do Bebê.	1
	Elaborar a arte da logomarca utilizando o modelo original do Programa Amigos do Bebê	0
	Redução da Mortalidade Infantil por causas evitáveis, cumprindo metas pactuadas	9,57
	Redução da mortalidade infantil (	9,57
	Capacitação Continuada e Permanente de Equipe	8
	Dar Acessibilidade às pessoas com deficiência	0
	Análise das cartas de referência por médico regulador	100,00
	Garantir a notificação de todos os casos de hepatites virais diagnosticados no município, organizando os dados para que se conheça o perfil da população que o município tem atendido através de parceria com a Vigilância Epidemiológica do município para a realização de capacitações envolvendo a equipe técnica do SAE e atenção básica do município.	2,00
	Proporcionar a interface entre as unidades básicas de saúde e o hospital no que se refere à atenção à gestante.	1
	Realizar campanhas de testagens com as populações chave e prioritárias, como as testagens que já ocorrem de rotina no presídio e em clínicas de usuários de álcool e outras drogas.	100,00
	Construção de Protocolos de Atendimento de SM. Deve contar com discussão entre equipes dos CAPS encaminhadoras para organizar PTS da internação	100,00
	Prorrogação do Programa TIPO ASSIM, mediante autorização do MS (de acordo com a Lei Municipal nº 2.914/2016), publicação de novo edital de Processo Seletivo Simplificado com a contratação de 5 Coordenadores de Grupo com 20h/semanais.	0
	Contratação da equipe conforme projeto técnico.	1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Oficializar, mediante legislação, a ocorrência da Semana da Água no município.	0
	Realizar inspeção sanitária anual na Estação de Tratamento de Água e na Elevatória de Água Bruta.	1
	Ampliar recursos humanos de nível médio, por meio da nomeação de no mínimo 4 Agentes de Combate a Endemias aprovados em concurso público.	1
	Instituir o Comitê Municipal de Enfrentamento às Doenças Transmitidas por Aedes aegypti.	0
	Realização de uma Campanha de Prevenção ao Câncer de Boca ao ano.	1
	Disponibilização de ações voltadas à Saúde da Pessoa Idosa em 05 Campanhas anuais realizadas pela SMS (maio vermelho/saúde bucal, setembro amarelo/promoção da vida, outubro rosa/saúde da mulher, novembro azul/saúde do homem, dezembro vermelho/AIDS).	5
	Ampliação do número de pessoas idosas participantes dos cursos de informática e outros recursos tecnológicos promovidos pela Diretoria de Inclusão Digital, com a utilização de 50% das vagas anualmente disponibilizadas	0,00
	Implementação de um Programa Intersectorial de Atividades Físicas Orientadas à Pessoa Idosa	0
	Garantir a acessibilidade da pessoa idosa nas Unidades de Saúde com a adequação física em 100% das Unidades de Saúde (rampa, corrimões, barras, piso antiderrapante, identificação de assentos preferenciais e cadeira de rodas).	94,10
	Publicização do Regulamento junto à 100% das ILPIs de NH	0,00
	Distribuição da Caderneta à 100% população idosa com 80 anos ou mais que acessam a rede pública no município.	50,00
	Capacitar as equipes na UBS Santo Afonso e UBS Canudos, para execução de ações preventivas à saúde do homem.	0
	Estender a capacitação das equipes de outras unidades de saúde conforme a demanda.	18
	Inclusão de um médico regulador na regulação/central de marcação em período integral.	1
	Servir de referência tanto para pacientes como para capacitações e matriciamento de profissionais da rede básica.	32,00
	Manter os agentes comunitários de saúde como parceiros de trabalho, levando até as casas dos moradores do município, a informação sobre prevenção, a distribuição dos insumos de prevenção (preservativos, gel lubrificante) e a orientação sobre a realização dos testes rápidos.	100,00
	Contatar os CAPS informando sobre alta psiquiátrica de pacientes e organizar o vínculo antecipado	100,00
	Avaliar o impacto do Programa TIPO ASSIM e a possibilidade de incorporação do mesmo à Política Municipal de Atenção Integral à Saúde do Adolescente	100,00
	Realizar análise em 100% amostras de água de Soluções Alternativas Coletivas, para a presença de Escherichia coli.	0,00
	Contribuir para a prevenção de doenças e agravos de saúde relacionados à prática sexual da pessoa idosa.	0,00
	Fiscalização de 100% das ILPIs com funcionamento no município para o cumprimento do Regulamento Técnico Municipal.	0,00
	Capacitação de 100% dos enfermeiros das Unidades de Saúde e ILPIs para a utilização das Cadernetas	73,90
	Implantar o Laboratório Municipal de Vigilância e Monitoramento da Qualidade da Água para Consumo Humano	0
	Qualificar todos os profissionais da rede, de modo que o mesmo receba treinamento semestral 100 %	100,00
	Divulgar a vacinação universal da hepatite B em ações de prevenção realizadas em indústrias em eventos de SIPAT e CIPA. Trabalhar em conjunto com o PSE para incentivar os jovens a procurar a vacinação, orientando que não há a necessidade dos mesmos estarem acompanhados dos pais ou responsáveis para isso. Manter a vacinação em todas as Unidades de saúde do município.	0,00
	Manter as equipes de saúde do município atualizadas sobre as Profilaxias Pré e Pós Exposição ao HIV, hepatites virais e outras IST, através de capacitações regulares, inclusive das instituições hospitalares de Novo Hamburgo.	13,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Organizar grupos de saúde mental e acompanhamento dos pacientes pela equipe, além do psiquiatra. Organizar PTI com atividades de acompanhamento em saúde mental, tanto grupos e oficinas quanto ambiente terapia.	16
	Ampliar os Grupos de Gestantes de 7 para 14 nas Unidades de Saúde da Família e Unidades Básicas de Saúde, contemplando um grupo por unidade	8
	Levantamento de 100 % demanda reprimida para a contratação de novos serviços/prestadores	0,00
	Pactuar ações de capacitação e envolvimento da atenção básica para ampliação da Linha de Cuidado das PVHIV, mantendo o SAE e seus profissionais disponíveis durante todo o horário de funcionamento dos postos de saúde, para matriciamento dos demais colegas da AB.	13,00
	Oferecer atendimentos aos familiares dos pacientes internados	95,00
	Sífilis em Gestante e Congênita: Ampliar e qualificar as notificações, Monitorar ocorrência de casos, propor ações de redução	100,00
	Garantir acesso rápido da pessoa com diagnóstico recente de HIV ao acolhimento do serviço e às consultas com equipe multidisciplinar: serviço social, farmacêutico, enfermeiro, médico, nutricionista, psicólogo.	1,00
	Manter campanhas em datas comemorativas como Carnaval, 1º de Dezembro, Dia Internacional da Mulher e Dia dos Namorados, afim de divulgar a prevenção do HIV, das IST e das hepatites virais.	3
	Fazer levantamento epidemiológico dos acsos de óbitos de HIV e aids no município	0
301 - Atenção Básica	Quantificar e avaliar as causas da gravidez na adolescência por territórios.	12,18
	Descentralizar o atendimento ao paciente, incluindo a dispensação de medicamentos para as Unidades Básicas.	67,86
	Ampliar oferta de Testes Rápidos de HIV, facilitando o diagnóstico precoce, através de campanhas de testagens em locais diferentes das unidades de saúde, com grande circulação de pessoas, como Praças, Associações de Bairros, Estação do Trem, atingindo populações que normalmente não acessam os serviços de saúde.	1,00
	Garantir o acesso ao pré-natal especializado.	100,00
	Capacitar 100% das Unidades de Saúde para o diagnóstico e tratamento da Sífilis	0,00
	Manter o Programa de Promoção à Saúde Bucal nas Escolas em 100% das escolas com preenchimento e entrega das planilhas do programa à SMS.	42,00
	Disponibilização de preservativos masculinos, preservativos femininos e gel lubrificante em 100% das Unidades de Saúde municipais, bem como em 100% das Feiras de Saúde e Campanhas anuais realizadas pela SMS, conforme disponibilização dos insumos pelo MS.	100,00
	Realização de testes rápidos de detecção do vírus HIV em 100% da população idosa do município	2,78
	Realizar estudos de impacto e demanda do Programa Criança Feliz no Município para subsidiar decisão quanto a implantação	0,00
	Ampliar sala na Unidade de Saúde da Família Morada dos Eucaliptos para sede do Programa Primeira Infância Melhor no território	0
	Viabilizar ações intersetoriais e uso da metodologia do PIM com Grupo Técnico Municipal intersetorial, digitador e um monitor para cada cinco visitantes	100,00
	Aquisição de linha telefônica própria.	0
	Licitar compra de 02 veículos populares identificado com logotipo do Programa Amigos do Bebê	0,16
	Realizar nova adesão do PSE ao final dos próximos ciclos no período de vigência deste plano.	1
	Executar o Plano Operativo local - POL anualmente garantindo a realização da PNAISARI - Política de Atenção Integral a Saúde dos Adolescentes em Conflito com a Lei, em Regime de Internação e Internação Provisória.	1
	Manter contracepção disponível com baixa dosagem hormonal para o público adolescente, em 100% das unidades de saúde.	100,00
	Implantar o projeto para disponibilização de métodos de contracepção especiais como DIU com progestógeno sintético ou implante subcutâneo, em 04 unidades de saúde do município	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Realizar uma campanha anual para conscientização sobre a importância do exame preventivo de mamografia no município.	4
	Realizar campanha anual sobre a importância de realizar o exame preventivo citopatológico do colo do útero	4
	Atingir 75% de gestantes com início do pré-natal até 120 dias	66,98
	Garantir que 100% das gestantes realizarem 6 ou mais consultas de pré-natal realizadas nas unidades de saúde.	38,12
	Garantir a notificação de todos os casos de hepatites virais diagnosticados no município, organizando os dados para que se conheça o perfil da população que o município tem atendido através de parceria com a Vigilância Epidemiológica do município para a realização de capacitações envolvendo a equipe técnica do SAE e atenção básica do município.	2,00
	Proporcionar a interface entre as unidades básicas de saúde e o hospital no que se refere à atenção à gestante.	1
	Realizar campanhas de testagens com as populações chave e prioritárias, como as testagens que já ocorrem de rotina no presídio e em clínicas de usuários de álcool e outras drogas.	100,00
	Ampliar a oferta de Testagem Rápida para HIV.	100,00
	Garantir a realização de Testagem Rápida para Sífilis em 100% das Unidades de Saúde	100,00
	Garantir a realização de Testagem Rápida para Sífilis em 100% das gestantes.	100,00
	Mudar para novo local, com espaço e estrutura físicas adequadas.	0
	Adquirir 24 jalecos com cor e logomarca de identificação do Programa Amigos do Bebê	0,00
	Sensibilizar os profissionais para manterem o sistema WEB SISPRENATAL atualizado e completo em 100% das equipes	100,00
	Garantir a distribuição dos testes rápidos de hepatites, fornecidos pelo Ministério da saúde, para as unidades de saúde do município, através de relatórios mensais e pedidos ao Programa Estadual de Hepatites.	100,00
	Servir de referência tanto para pacientes como para capacitações e matriciamento de profissionais da rede básica.	32,00
	Manter os agentes comunitários de saúde como parceiros de trabalho, levando até as casas dos moradores do município, a informação sobre prevenção, a distribuição dos insumos de prevenção (preservativos, gel lubrificante) e a orientação sobre a realização dos testes rápidos.	100,00
	Garantir insumos para prevenção e tratamento da Sífilis para 100% das pessoas diagnosticadas no município	100,00
	Garantir insumos para prevenção e tratamento da Sífilis para 100% das Gestantes e seus companheiros.	100,00
	Garantir cobertura de 1ª consulta odontológica à gestante	33,00
	Ampliar a cobertura de atendimentos do PIM para mais duas áreas de maior vulnerabilidade no município.	50,00
	Realizar campanha anual sobre a importância da realização do pré-natal	2
	Garantir 100% de acesso da gestante e seu companheiro ao tratamento adequado, monitorando a eficácia do tratamento.	0,00
	Manter as equipes de saúde do município atualizadas sobre as Profilaxias Pré e Pós Exposição ao HIV, hepatites virais e outras IST, através de capacitações regulares, inclusive das instituições hospitalares de Novo Hamburgo.	13,00
	Pactuar ações de capacitação e envolvimento da atenção básica para ampliação da Linha de Cuidado das PVHIV, mantendo o SAE e seus profissionais disponíveis durante todo o horário de funcionamento dos postos de saúde, para matriciamento dos demais colegas da AB.	13,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Manter a vacinação dos internos do Centro de Atendimento Sócio-educativo (CASE) como rotina. Realizar a vacinação contra hepatite B no presídio do município simultaneamente às ações de testagem já realizadas pela equipe do SAE/CTA. Realizar parceria com o Centro de Referência Especializado em Assistência Social para a População em Situação de Rua (Centro POP), afim de estabelecer vínculo e definir melhor forma de abordagem da população, oferecendo informação, insumos de prevenção, vacinação e a realização dos TR.	1,00
	Manter estratégia de Promoção em Saúde e Prevenção de novos caos de ISTs, HIV e aids	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Acolher nos CAPS (excepcionalmente no ASM)100% dos usuários egressos de internações hospitalares do HMNH em decorrência de transtornos mentais e/ou uso de álcool e outras drogas.	100,00
	Elaborar fluxograma da Oncologia em parceria com Hospital Regina.	1
	Implantar os Planos Operativos do Hospital Regina e Hospital Municipal de Novo Hamburgo	50,00
	Ampliar para no mínimo 10 (dez) Unidades de Saúde com coletas de exames de análises clínicas	2
	Mudar para novo local, com espaço e estrutura física adequados.	0
	Garantir o acesso ao pré-natal especializado.	100,00
	Organizar uma Equipe exclusiva de saúde mental no HMNH e qualificar profissionais da emergência em saúde mental e da unidade de SM.	11,39
	Disponibilizar métodos definitivos (ligadura tubária e vasectomia) de contracepção em 100% da demanda.	1,00
	Proporcionar a interface entre as unidades básicas de saúde e o hospital no que se refere à atenção à gestante.	1
	Garantir oferta do exame de mamografia conforme preconizado pelo MS em 100% da demanda pactuada	0,24
	Garantir oferta do exame citopatológico do colo do útero conforme preconizado pelo MS em 100% da demanda pactuada	0,31
	Ampliar a atuação da Odontologia com a criação de serviços de maior complexidade	0
	Oferecer atendimentos aos familiares dos pacientes internados	95,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Elaborar e implantar Linha de Cuidado para as necessidades de Saúde Mental mais prevalentes e/ou com maior risco: - Transtorno de Ansiedade - Transtornos de Humor - Álcool e outras drogas	100,00
	Estruturar ambulatório de Transmissão Vertical no município, com atendimento especializado envolvendo equipe multidisciplinar com nutricionista, enfermeira, obstetra, pediatra, clínico geral, infectologista, ecografista, farmacêutico, assistente social, a fim de proporcionar visão global da usuária e seu parceiro que sejam diagnosticados com patologias infecciosas com risco de transmissão vertical, principalmente HIV e sífilis e que não tenham as demandas resolvidas na atenção básica de saúde.	1
	Mudar para novo local, com espaço e estrutura física adequados.	0
	Capacitar 100% das Unidades de Saúde para o diagnóstico e o tratamento de Sífilis.	0,00
	Contratar Médico Dermatologista para atendimento dos pacientes.	0,00
	Organizar uma Equipe exclusiva de saúde mental no HMNH e qualificar profissionais da emergência em saúde mental e da unidade de SM.	11,39
	Ampliação da equipe técnica através de concurso 1 Psicólogo	1
	Reposição de 4 técnicos de nível superior (Assistente Social, Enfermeiro, preferencialmente com especialização em Saúde Mental, Clínico Geral e Psiquiatra). Ampliação da equipe técnica através de concurso (2 Psicólogos e 1 Assistente Administrativo).	16
	Acolher nos CAPS (excepcionalmente no ASM)100% dos usuários egressos de internações hospitalares do HMNH em decorrência de transtornos mentais e/ou uso de álcool e outras drogas.	100,00
	Conclusão de implementação das equipes de Saúde Mental Infantojuvenil nos territórios. Contratação através de concurso de 1 Assistente Social (Boa Saúde). Contratação através de concurso de 4 psicólogos (1 Kephass, 1 Canudos, 1 Santo Afonso e 1 Boa Saúde).	6
	Reforma do imóvel Rua Quaraí, 197, bairro Boa Vista para sediar Serviço Residencial Terapêutico. (Custeio conforme Portaria GM/MS nº 3.090, de 23 de dezembro de 2011)	1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Ampliação da Unidade de Acolhimento Adulta, com construção (37M²) de banheiro PNE e quarto com 3 vagas, na Rua Bartolomeu de Gusmão, nº 2575, bairro Canudos, NH. Ampliação da equipe técnica com a inclusão de 2 profissionais de nível médio/técnico, preferencialmente "Cuidadores em saúde", através de concurso.	0
	Conclusão da sede do CAPS AD III na Rua Visconde de Taunay, nº 164, bairro Rio Branco, NH. Qualificação do CAPS AD II para AD III com incorporação da equipe técnica existente. Contratação através de concurso de equipes de enfermagem noite/final de semana e educador físico.	99
	Implantar dispositivos de cuidado (grupos e oficinas terapêuticas) em Saúde Mental na APS.	2
	60% dos CAPS com, pelo menos, 12 registros de matriciamento.	80,00
	Contratação de 10 Vagas adulto masculino para internação involuntária ou compulsória de desintoxicação leve a moderada em Clínica.	10
	Contratação da equipe conforme projeto técnico.	1
	Construção de Protocolos de Atendimento de SM. Deve contar com discussão entre equipes dos CAPS encaminhadoras para organizar PTS da internação	100,00
	Contatar os CAPS informando sobre alta psiquiátrica de pacientes e organizar o vínculo antecipado	100,00
	Organizar grupos de saúde mental e acompanhamento dos pacientes pela equipe, além do psiquiatra. Organizar PTI com atividades de acompanhamento em saúde mental, tanto grupos e oficinas quanto ambienteterapia.	16
	Manter as equipes de saúde do município atualizadas sobre as Profilaxias Pré e Pós Exposição ao HIV, hepatites virais e outras IST, através de capacitações regulares, inclusive das instituições hospitalares de Novo Hamburgo.	13,00
	Oferecer atendimentos aos familiares dos pacientes internados	95,00
	Reduzir para no máximo 20 casos de sífilis congênita em menores de um ano	25
	Garantir acesso rápido da pessoa com diagnóstico recente de HIV ao acolhimento do serviço e às consultas com equipe multidisciplinar: serviço social, farmacêutico, enfermeiro, médico, nutricionista, psicólogo.	1,00
	Manter campanhas em datas comemorativas como Carnaval, 1º de Dezembro, Dia Internacional da Mulher e Dia dos Namorados, afim de divulgar a prevenção do HIV, das IST e das hepatites virais.	3
304 - Vigilância Sanitária	Fiscalização de 100% das ILPIs com atividade no município quanto à regularização de Alvarás da Vigilância Sanitária	100,00
	Adequar espaço e estrutura física (ampliação do espaço atual ou mudança para novo endereço).	0
	Encaminhar à PGM proposta de alteração/ atualização do Código Tributário, no que se refere às taxas de Vigilância Sanitária.	0
	Encaminhar à PGM proposta de alteração/ atualização do Código Municipal de Saúde (LC 177/1997).	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar para pelo menos 6 (seis) grupos de adolescentes nas Unidades de Saúde nos territórios de maior vulnerabilidade, totalizando 26% das unidades de saúde com grupo de multiplicadores.	18,00
	Capacitar 100% das Unidades de Saúde para o diagnóstico e o tratamento de Sífilis.	0,00
	Contratar Médico Dermatologista para atendimento dos pacientes.	0,00
	Realização de testes rápidos de detecção do vírus HIV em 100% da população idosa do município	2,78
	Disponibilização de preservativos masculinos, preservativos femininos e gel lubrificante em 100% das Unidades de Saúde municipais, bem como em 100% das Feiras de Saúde e Campanhas anuais realizadas pela SMS, conforme disponibilização dos insumos pelo MS.	100,00
	Realizar, no mínimo, uma capacitação anual em cada unidade de saúde do município.	0
	Ampliar o atendimento em 2h na Casa de Vacinas (até as 19 h, de segunda a sexta-feira).	0
	Formar a Unidade de Saúde do Trabalhador (UST) no município, com equipe mínima constituída por: terapeuta ocupacional, assistente social, médico do trabalho e enfermeiro.	0
	Garantir a notificação de todos os casos de hepatites virais diagnosticados no município, organizando os dados para que se conheça o perfil da população que o município tem atendido através de parceria com a Vigilância Epidemiológica do município para a realização de capacitações envolvendo a equipe técnica do SAE e atenção básica do município.	2,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Garantir a distribuição dos testes rápidos de hepatites, fornecidos pelo Ministério da saúde, para as unidades de saúde do município, através de relatórios mensais e pedidos ao Programa Estadual de Hepatites.	100,00
	Divulgar a vacinação universal da hepatite B em ações de prevenção realizadas em indústrias em eventos de SIPAT e CIPA. Trabalhar em conjunto com o PSE para incentivar os jovens a procurar a vacinação, orientando que não há a necessidade dos mesmos estarem acompanhados dos pais ou responsáveis para isso. Manter a vacinação em todas as Unidades de saúde do município.	0,00
	Reduzir para no máximo 20 casos de sífilis congênita em menores de um ano	25
	Manter a vacinação dos internos do Centro de Atendimento Sócio-educativo (CASE) como rotina. Realizar a vacinação contra hepatite B no presídio do município simultaneamente às ações de testagem já realizadas pela equipe do SAE/CTA. Realizar parceria com o Centro de Referência Especializado em Assistência Social para a População em Situação de Rua (Centro POP), afim de estabelecer vínculo e definir melhor forma de abordagem da população, oferecendo informação, insumos de prevenção, vacinação e a realização dos TR.	1,00
306 - Alimentação e Nutrição	Acompanhar 80% dos beneficiários do Programa Bolsa Família com perfil saúde (Crianças de 0 à 7 anos, mulheres entre 14 e 44 anos e gestantes)	75,00
	Implementar 7 Oficinas de Educação Nutricional (NUTRIR, SAE, USF Rondônia, USF Kephass, USF Morada dos Eucaliptos, USF Kroeff e USF Roselândia)	1
	Implementar protocolo de vigilância alimentar e nutricional em 100% dos atendimentos nos diferentes ciclos da vida nas Unidades de Saúde com inserção de dados no GMUS.	100,00
	Capacitar 100% das equipes de saúde para o uso do Guia alimentar como ferramenta para a educação nutricional na rede de atenção básica	20,48
	Formação de um tutor por Unidade de Saúde, Maternidade e Equipe da PAN Municipal, no total de 25 tutores.	0
	Capacitação de 100% das Equipes das Unidades de Saúde na EAAB	0,00
	Implantar o formulário de marcadores de consumo alimentar obrigatório em 100% dos atendimentos de crianças de zero a 23 meses e 29 dias	100,00
	Certificação de 20% das Unidades de Estratégia de Saúde da Família	0,00
	Implantar o Protocolo de Dispensação de Fórmulas Infantis em 100% das Unidades de Saúde	0,00
	Atingir 50% de aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida das crianças atendidas na rede pública de saúde	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	4.631.161,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.631.161,00
	Capital	N/A	2.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.200,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	696.003.830,00	469.300,00	2.764.980,00	N/A	N/A	N/A	N/A	699.238.110,00
	Capital	N/A	71.300,00	21.100,00	1.916.020,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.008.420,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	109.744.406,00	1.911.812,00	37.595.885,00	N/A	N/A	N/A	N/A	149.252.103,00
	Capital	N/A	3.284.200,00	12.472.000,00	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	15.759.200,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	6.539.900,00	1.000,00	1.038.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.578.900,00
	Capital	N/A	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	231.467,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	231.467,00
	Capital	N/A	93.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	93.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	12.012.147,00	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	12.014.147,00
	Capital	N/A	15.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.600,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 01/11/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- *

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	360,00	337,08	100,00	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	94,69	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	85,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	85,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	20	32	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	3	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	115,26	121,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,45	0,31	68,80	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,25	0,24	96,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	45,00	48,26	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	12,18	11,31	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	12,45	9,57	100,00	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	4	2	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	95,00	96,68	101,76	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	75,00	81,15	108,20	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	28,00	28,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	40,00	80,00	200,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	0	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	100,00	105,26	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 01/11/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

RS1 Proporção De Cura De Casos Novos De Tuberculose Pulmonar 67,86%

RS2 Proporção De Amostras De Água Com Presença De Escherichia Coli, Em Soluções Alternativas Coletivas N/A

RS3 Proporção De Óbitos Por Acidentes De Trabalho Investigados 100%

RS4 Taxa De Notificação De Agravos (ACIDENTES E Doenças) Relacionados Ao Trabalho 5,96/10.000

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	47.433.433,39	1.297.033,56	4.635.021,94	0,00	0,00	0,00	0,00	53.365.488,89
Capital	0,00	386.908,62	155.619,85	33.551,90	0,00	0,00	0,00	18.654,74	594.735,11
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	49.144.105,97	1.348,60	38.392.203,40	0,00	0,00	0,00	0,00	87.537.657,97
Capital	0,00	347.880,29	432.209,72	103.711,54	0,00	0,00	0,00	0,00	883.801,55
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	1.260.713,21	0,00	1.354.028,48	0,00	0,00	0,00	0,00	2.614.741,69
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	40.260,00	293.167,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333.427,76
Capital	0,00	0,00	332.283,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332.283,31
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	5.204.171,82	3.224.032,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.428.203,88
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5.204.171,82	101.837.333,54	2.511.662,80	44.518.517,26	0,00	0,00	0,00	18.654,74	154.090.340,16
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde									
2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.									

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 21/01/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	21,91 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	64,83 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	28,90 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	54,06 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	47,37 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,93 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 625,23
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	17,06 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,70 %

2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	67,09 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,18 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,10 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	102,09 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	24,00 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 21/01/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	209.694.151,00	209.694.151,00	179.056.366,86	85,39
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	50.436.450,00	50.436.450,00	37.297.964,25	73,95
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	18.250.000,00	18.250.000,00	17.663.202,39	96,78
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	75.000.000,00	75.000.000,00	71.515.041,71	95,35
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	46.544.501,00	46.544.501,00	42.990.822,40	92,36
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	1.122.000,00	1.122.000,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	15.570.000,00	15.570.000,00	9.589.336,11	61,59
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	2.771.200,00	2.771.200,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	273.290.668,00	273.290.668,00	237.178.576,37	86,79
Cota-Parte FPM	83.920.200,00	83.920.200,00	68.753.808,31	81,93
Cota-Parte ITR	53.188,00	53.188,00	38.806,83	72,96
Cota-Parte IPVA	41.480.400,00	41.480.400,00	39.352.337,34	94,87
Cota-Parte ICMS	144.436.880,00	144.436.880,00	127.147.888,29	88,03
Cota-Parte IPI-Exportação	2.500.000,00	2.500.000,00	1.885.735,60	75,43
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	900.000,00	900.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	900.000,00	900.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	482.984.819,00	482.984.819,00	416.234.943,23	86,18

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	142.125.351,00	142.125.351,00	151.680.856,47	106,72
Provenientes da União	86.678.466,00	86.678.466,00	85.045.691,18	98,12
Provenientes dos Estados	43.321.885,00	43.321.885,00	51.874.553,13	119,74
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	12.125.000,00	12.125.000,00	14.760.612,16	121,74
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	142.125.351,00	142.125.351,00	151.680.856,47	106,72

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS
---	-----------------	------------------------	---------------------

			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	289.428.267,00	321.387.828,90	148.958.333,88	3.321.186,31	47,38
Pessoal e Encargos Sociais	32.280.305,00	33.324.923,28	26.290.508,16	0,00	78,89
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	257.147.962,00	288.062.905,62	122.667.825,72	3.321.186,31	43,74
DESPESAS DE CAPITAL	17.291.300,00	27.063.344,59	1.607.682,14	203.137,83	6,69
Investimentos	17.291.300,00	27.063.344,59	1.607.682,14	203.137,83	6,69
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	306.719.567,00	348.451.173,49		154.090.340,16	44,22

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	0,00	50.848.661,63	346.968,67	33,22
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	0,00	45.625.835,07	346.968,67	29,83
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	0,00	5.222.826,56	0,00	3,39
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	2.974.217,64	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		54.169.847,94	35,15

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i)]		N/A		99.920.492,22	
---	--	-----	--	----------------------	--

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴	24,00
--	--------------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]	37.485.250,74
---	----------------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	61.927.070,00	69.142.976,29	52.790.548,51	593.595,12	35,05
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	77.331.156,00	94.501.460,03	84.994.263,02	2.543.394,95	57,48
Suporte Profilático e Terapêutico	2.175.084,00	2.852.748,78	2.449.848,83	164.892,86	1,72
Vigilância Sanitária	106.000,00	106.000,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	84.484,00	825.297,68	314.614,38	18.813,38	0,22
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	11.139.007,00	11.728.025,45	8.427.713,88	490,00	5,53
Total	152.762.801,00	179.156.508,23		152.298.174,93	100,00

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul/09/03/20 17:16:09

1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012

5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10301201520YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 167.381,00	142117,42
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 12.984.269,41	12984269,0
	1030120152E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 650.000,00	0,00
	10302201520R4 - APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA	R\$ 4.252,42	4252,42

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
CUSTEIO	1030220152E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 2.276.000,00	0,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 66.026.497,83	70179251,5
	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 1.439.688,56	1533485,31
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 149.704,80	296217,85
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.464.756,37	1167738,72
	10306206920QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 30.000,00	30000,00
	CÓD. NÃO INFORMADO - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 30.386,80	30386,80
INVESTIMENTO	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 36.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A Execução Orçamentária seguiu a LOA de 2019.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 01/11/2022.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 01/11/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

O município não teve auditoria neste período.

11. Análises e Considerações Gerais

Muitas metas programadas foram cumpridas, e algumas foram reprogramadas para 2020 considerando a importância de dar continuidade as atividades previstas.

Em relação aos indicadores, o município reduziu a taxa de mortalidade infantil em comparação com o ano de 2018, ficando abaixo dos dois dígitos, porém a Taxa De Mortalidade Prematura pelas DANTs aumentou em relação ao ano anterior, inclusive como principal causa de internações as doenças do aparelho circulatório, necessitando intensificar ações neste contexto.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Capacitar a Rede de Atenção à saúde em relação aos Indicadores da Pactuação Interfederativa e na qualificação da atuação das equipes de saúde nos territórios.

NAASOM LUCIANO DA ROCHA
Secretário(a) de Saúde
NOVO HAMBURGO/RS, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

RESOLUÇÃO CMS/NH Nº 511/2020 - APROVA o Relatório de Gestão Municipal de Saúde (RGMS) referente ao 3º Quadrimestre e Consolidado de 2019 (Prestação de Contas, SARGSUS/Pactuação).

Introdução

- Considerações:

RESOLUÇÃO CMS/NH Nº 511/2020 - APROVA o Relatório de Gestão Municipal de Saúde (RGMS) referente ao 3º Quadrimestre e Consolidado de 2019 (Prestação de Contas, SARGSUS/Pactuação).

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

RESOLUÇÃO CMS/NH Nº 511/2020 - APROVA o Relatório de Gestão Municipal de Saúde (RGMS) referente ao 3º Quadrimestre e Consolidado de 2019 (Prestação de Contas, SARGSUS/Pactuação).

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

RESOLUÇÃO CMS/NH Nº 511/2020 - APROVA o Relatório de Gestão Municipal de Saúde (RGMS) referente ao 3º Quadrimestre e Consolidado de 2019 (Prestação de Contas, SARGSUS/Pactuação).

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

RESOLUÇÃO CMS/NH Nº 511/2020 - APROVA o Relatório de Gestão Municipal de Saúde (RGMS) referente ao 3º Quadrimestre e Consolidado de 2019 (Prestação de Contas, SARGSUS/Pactuação).

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

RESOLUÇÃO CMS/NH Nº 511/2020 - APROVA o Relatório de Gestão Municipal de Saúde (RGMS) referente ao 3º Quadrimestre e Consolidado de 2019 (Prestação de Contas, SARGSUS/Pactuação).

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

RESOLUÇÃO CMS/NH Nº 511/2020 - APROVA o Relatório de Gestão Municipal de Saúde (RGMS) referente ao 3º Quadrimestre e Consolidado de 2019 (Prestação de Contas, SARGSUS/Pactuação).

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

RESOLUÇÃO CMS/NH Nº 511/2020 - APROVA o Relatório de Gestão Municipal de Saúde (RGMS) referente ao 3º Quadrimestre e Consolidado de 2019 (Prestação de Contas, SARGSUS/Pactuação).

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

RESOLUÇÃO CMS/NH Nº 511/2020 - APROVA o Relatório de Gestão Municipal de Saúde (RGMS) referente ao 3º Quadrimestre e Consolidado de 2019 (Prestação de Contas, SARGSUS/Pactuação).

Auditorias

- Considerações:

*

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

RESOLUÇÃO CMS/NH Nº 511/2020 - APROVA o Relatório de Gestão Municipal de Saúde (RGMS) referente ao 3º Quadrimestre e Consolidado de 2019 (Prestação de Contas, SARGSUS/Pactuação).

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

*

NOVO HAMBURGO/RS, 01 de Novembro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Novo Hamburgo