



# RELATÓRIO DE GESTÃO

## 3º trimestre – 2011

**Carlos Henrique Casartelli**  
*Secretário de Saúde*

**Marcelo Bósio**  
*Secretário Adjunto*



Secretaria  
Municipal de  
SAÚDE

Prefeitura de  
**PORTO  
ALEGRE**

Nossa cidade, nosso futuro.

# 1 APRESENTAÇÃO

## ❖ Objetivo do relatório:

- ❖ Sintetizar as atividades realizadas pelas áreas que compõem a SMS;
- ❖ Oportunizar avaliação trimestral dos serviços ofertados, convergindo com as metas da PAS;
- ❖ Instrumento de educação permanente para a qualificação da gestão do SUS.

## 2 ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SMS

### ❖ Constituição de 10 novos Conselhos Locais de Saúde (CLS):

Gerência Distrital	Qtdade. Novos CLS	Unidades
<u>Sul/ Centro Sul</u>	05	- USF Campos do Cristal; - USF Morro dos Sargentos; - USF Moradas da Hípica; - UBS Guarujá; e - UBS Ipanema.
<u>Partenon/ Lomba do Pinheiro</u>	01	USF Santo Alfredo
<u>Leste/ Nordeste</u>	04	- USF Timbaúva, - USF Safira, - USF Milta Rodrigues; e - CEU PUC.

❖ **Fórum de Coordenadores de Serviços de Saúde Mental**  
(ação da meta 93 do PAS) em 05/09/11

# Coordenadoria-Geral de Atenção Primária, Serviços Ambulatoriais e Substitutivos (CAPSES) - CGRAPS

**CAPSES**

**Áreas Técnicas**

**Assist. Farmacêutica**  
**Saúde da Criança**  
**Saúde Nutricional**  
**Saúde dos Povos Indígenas**  
**Saúde da Pop. Negra**  
**Saúde Prisional**  
**Saúde Bucal**  
**Saúde Mental**  
**Saúde do Idoso**  
**Saúde da Mulher**  
**Saúde do Homem**  
**Pneumologia**  
**DST/AIDS e Hep. Virais**  
**Humanização**  
**Tabagismo**

**Centro**

**GCC**

**LENO**

**NEB**

**NHNI**

**PLP**

**RES**

**SCS**

**Centros de Especialidades**

**Serviços Especializados / Substitutivos**

**Unidades de Saúde**



# Assessoria de Planejamento e Avaliação - ASSEPLA

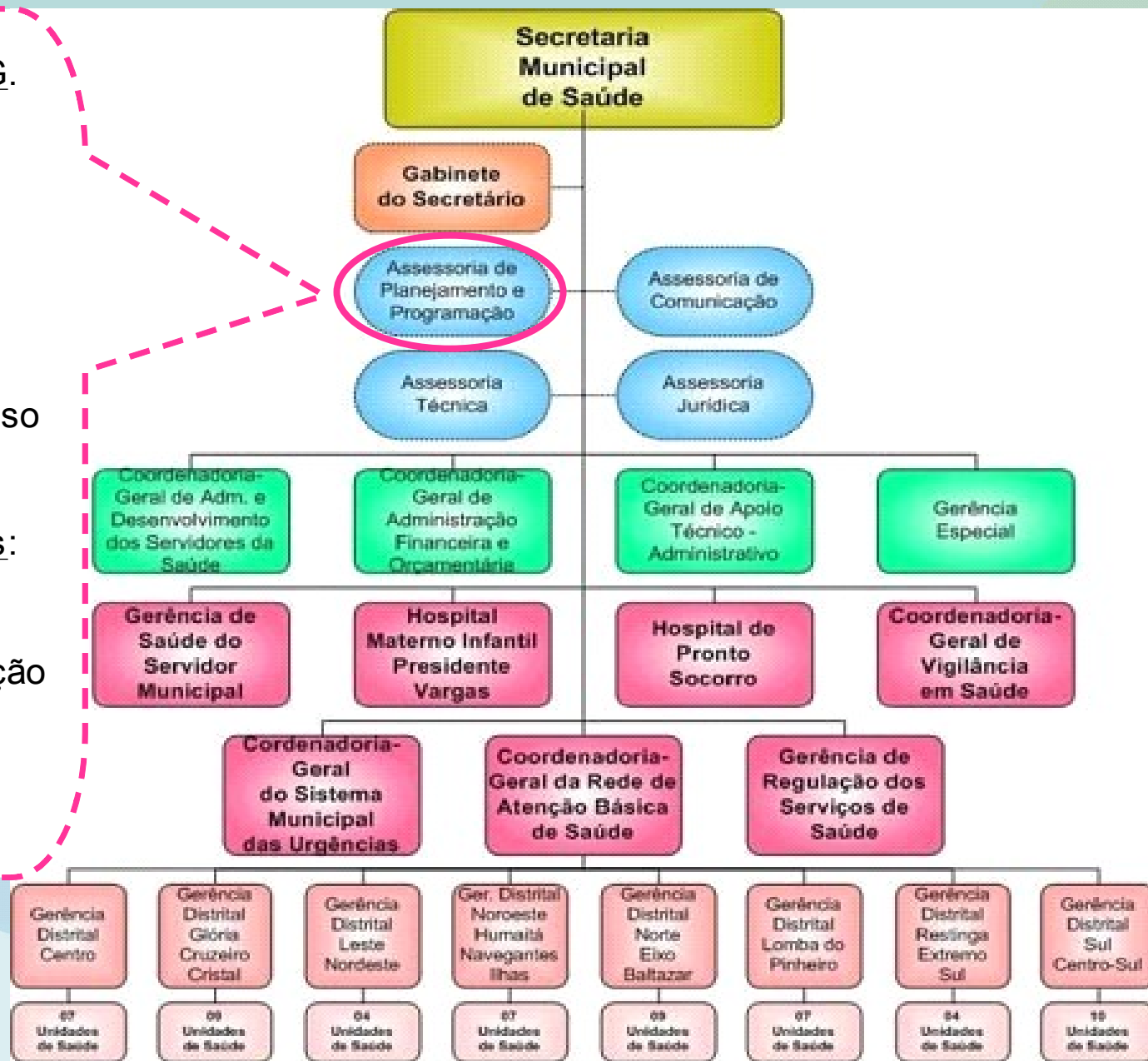
- PMS, PAS e RG.

\* Apoios:

- Planejamentos Setoriais e Regionais;
- Regionalização e territorialização;
- Protocolos de acesso e assistenciais.

\* Acompanhamentos:

- Informatização;
- Portal de Gestão;
- Metas da Gratificação de Incentivo à Qualidade;
- GT Políticas de Saúde.



### **3 LEGISLAÇÃO / NORMAS PARA IMPLEMENTAÇÃO DO SUS MUNICIPAL**

Instituto Municipal de Estratégia de Saúde da Família

(Aprovação da Câmara dos Vereadores – fevereiro/2011)

(Lei nº 11.062, de 6 de abril de 2011 - Cria o IMESF)

**(Decreto nº 17.131,1º de julho de 2011 – Define o Estatuto do IMESF)**

### **4 PARTICIPAÇÃO EM INSTÂNCIAS COLEGIADAS - alteração**

***- Integrantes do Serviço Técnico (SETEC) do Conselho Municipal de Saúde (CMS)***

Titular: Lurdes Maria Toazza Tura\*

Suplente: Christiane Nunes de Freitas

Conforme of. N° 1442/11-GS em 23/08/2010.

\*Modificada a coordenação da ASSEPLA, também foi modificada a representação na SETEC/CMS - a agenda é destinada ao titular do setor.

# 6 GESTÃO NA SAÚDE

## 6.1 Gestão do Trabalho em Saúde

Tabela 1 - Total de Servidores - efetivos e demais contratados

Nível de Cargo	Período				variação
	2º trim. 2010		3º trim. 2010		2011/2010
	abs.	%	abs.	%	%
Superior (NS)	25	34,61	26	34,61	+ 2,13
Médio (NM)	76	11,67	77	11,67	+ 4,66
Elementar (NE)	721	9,00	719	9,00	- 3,21
<b>A) Total - efetivos</b>	<b>797</b>	<b>75,28</b>	<b>796</b>	<b>75,28</b>	<b>+ 2,56</b>
Cargos em Comissão	30	0,39	28	0,40	+7,14
Serviços de Mão-de-obra terceirizados	289	12,00	290	12,00	+0,96
Estratégia de Saúde da Família	1	-(?)	1	-(?)	+575
FUGAST	1	4,19	0	0,00	-289
Lei 7770/95 - Contratos temporários	1	8,13	1	8,13	+42,60
<b>B) Total – demais contratados</b>	<b>289</b>	<b>24,72</b>	<b>297</b>	<b>24,72</b>	<b>+ 31,34</b>
<b>Total (A + B)</b>	<b>7572</b>	<b>100</b>	<b>6904</b>	<b>100</b>	<b>+ 33,90</b>

**Ampliação:**

- 51 servidores NS
- 102 servidores NM

Saída de 289 servidores da FUGAST  
 ↓  
 Aumento contratos temporários

Fontes: Relatório PROCEMIPA, ERGON.

**A Tabela 1 evidencia as alterações referentes à exclusão dos trabalhadores contratados da FUGAST, bem como a ampliação do número de profissionais contratados pela Lei 7770/95. Demonstram o acréscimo de mais de 600 trabalhadores na SMS, com predomínio deste acréscimo para os demais contratados, incluindo os profissionais da Operação Inverno, os substitutivos dos profissionais da FUGAST e os profissionais da ESF.**

**Alguns locais de estágio remunerado na SMS são:**

**Programa Rotativo HPS e HMIPV;**

**Programa de Erradicação do Aedes Aegypti;**

**Atenção Integral à População de Porto Alegre;**

**Vigilância do Estado Nutricional de Crianças e Gestantes;**

**Reorganização da Assistência Farmacêutica Projeto:**

**PIM/ PIÁ – Primeira Infância Melhor;**

**Atenção a Saúde em Creches Comunitárias;**

**Programa de Saúde Escolar: Universidade / SUS;**

**Projeto de Prevenção a DST/ AIDS;**

**Trabalho de Ações em Saúde Ambiental para o PIEC**

**Projeto: Telemedicina/ Informática/ CGRABS.**



# Educação Permanente em Saúde – CGADSS ED/EE

Indicador/período	3º tri 2011	2º tri 2011
<b>HORA/TRABALHADOR</b>	2,89	2,18

- Principais capacitações
- ❖ Saúde da Mulher, Aleitamento materno e humanização;
  - ❖ Matriciamento e NASF;
  - ❖ Humanização;
  - ❖ Descentralização das Ações de Prevenção e Assistência em DST/HIV/AIDS;
  - ❖ Outros: Trauma; SAMU; Cuidados em enfermagem; Tabagismo; Vacinas; Risco biológico.

## Liberação para Estudo em Horário de Trabalho

Nível de Ensino	nº de serv.	horas
Técnico	3	240
<b>Graduação</b>	<b>19</b>	<b>1520</b>
Especialização	7	560
Mestrado	1	80
Doutorado	3	240
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>2640</b>

## Afastamento temporário para qualificação

Nível de Ensino	nº de serv.
<b>Médico</b>	<b>72</b>
Enfermeiro	13
Farmacêutico	7
<b>Total</b>	<b>92</b>

**Com o exposto, o total de servidores em afastamento para qualificação profissional aumentou de 77 para 124 do mesmo trimestre de 2010 e 2011 respectivamente. A variação, neste caso, foi de 61,04% de afastamentos a maior em relação a 2010.**

## Educação Permanente em Saúde – CGADSS ED/EE

- ❖ Consolidação da Comissão Permanente de Integração Ensino e Serviço (CPES) como instância coordenadora das ações de ensino-pesquisa-assistência na SMS.

### ❖ Distritos-Docentes-Assistenciais

- ❖ Consolidados: LENO (PUC); GCC (UFRGS); PLP (ESP)
- ❖ Avanço na implantação: NEB e *CS Santa Marta* (UFCSPA)
- ❖ *Definição: NHNI (IPA).*

## **Distritos Docentes-Assistenciais:**

**Consolidação da CPES e avanços na definição do IPA como instituição responsável pelo distrito docente-assistencial NHNI**

## **Estágios:**

**O preenchimento das vagas de estágio remunerado ocorre em consonância com a Lei Federal nº 11.788, e Decreto Municipal nº 16.127, que regulam as atividades de estágio, enquanto ato educativo supervisionado no ambiente de trabalho, de forma a não caracterizar vínculo empregatício e assegurar a compatibilidade das ações com o currículo de cada área de formação. Desta forma, o número de estagiários efetivos é variável, conforme situação do respectivo Termo de Compromisso de Estágio, interesse e desempenho de alunos na ocupação das vagas existentes, bem como disponibilidade de profissionais para seleção e supervisão dos alunos em campo de prática.**

## **Residências:**

- 154 alunos de outras residências (ESP, UFCSPA, GHC, HCPA, SL-PUC, ULBRA-CANOAS)**
- 81 alunos de residência própria (HPS e HMIPV)**

## 6.2 Humanização na assistência e na gestão em saúde

### Eixo gestão do trabalho - Cogestão

1) meta : Implementar e consolidar os Grupos de Trabalho em Humanização em 50% das Gerências Distritais, dos 2 Hospitais e dos 3 Pronto-Atendimentos Municipais.

**Tabela 1** - GTHS constituídos com portaria publicada na Rede de Atenção Primária de Saúde.

Gerência Distrital	portaria GTH	grupo constituído	representação no Comitê de Humanização
<b>CENTRO</b>	encaminhada	sim	sim
<b>NHNI</b>	encaminhada	sim	sim
<b>PLP</b>	não	não	sim
<b>LENO</b>	sim	sim	sim
<b>SCS</b>	encaminhada	sim	sim
<b>GCC</b>	encaminhada	sim	sim
<b>NEB</b>	encaminhada	sim	sim
<b>RESTINGA</b>	encaminhada	sim	sim
<b>total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>8</b>

Fonte: Comitê de Humanização e CRAPS/SMS/POA, jan/2012.

- Todas as gerências que possuem o Grupo de Trabalho de Humanização constituído tem representação no Comitê de Humanização.
- As gerências distritais NEB, GCC, Centro, Restinga, NHNI e SCS tem GTH constituídos e portaria prontos para encaminhamento de publicação.



## 6.3 Ouvidoria do SUS

**Tabela 19** - Quantitativos das demandas protocoladas n Ouvidoria SUS de Porto Alegre, período 3º trimestres de 2010 e 2011.

<b>Demandas recebidas por período (incluindo as encaminhadas fora do sistema)</b>	<b>3º Trim 2011</b>	<b>3º Trim 2010</b>	<b>Variação</b>
Total	1.638	2.221	-583

**Fonte:** Fala Porto Alegre, OuvidorSUS/MS , Câmara de Vereadores/POA e outros.

- **No 3º trimestre de 2011, por meio do Fala Porto Alegre, a Ouvidoria do SUS recebeu 1.638 demandas, dos quais 1.236 foram das ligações recebidas pelo telefone 156 – Atendimento ao cidadão e 115 enviadas pelo sistema OuvidorSUS do Ministério da Saúde. As outras manifestações que chegaram até a Ouvidoria foram encaminhadas pela Câmara de Vereadores, CARs, processos, entre outros. Este número representa uma redução de 583 solicitações em relação ao ano anterior.**
- **Houve um significativo aumento nas questões relacionadas a.**
- **Também houve 33 elogios.**

## 6.4 Comunicação SMS



- Lançamento - **Logotipo “Porto Alegre mais saudável”**
- **Acompanhamento das áreas técnicas e coordenações nas metas da Programação Anual de Saúde 2011**
  - Campanhas de Saúde e Produção de materiais informativos - 2ª etapa da Piliomielite, DST/AIDS, Dengue, Hepatites Virais, Controle ao Tabagismo, Mobilizações para a Saúde da População Negra, ParticipaSUS Ouvidoria.
- **Participação em Comissões e Comitês** (Comissão de DST/AIDS do CMS; Comitê de Enfrentamento da Tuberculose).
- **Desenvolvimento e participação da SMS em Eventos**
  - Seminário de Doença Falciforme; Aleitamento materno e Humanização; Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde; Semana do Servidor;
  - Inaugurações de unidades (Ambulatório de Oftalmologia do CS IAPI) e divulgação de obras (Hosp. Independência e HPS)

## 6.5 Rede de serviços e referências

**Quadro 1** - Serviços de Atenção Primária SUS de Porto Alegre, período 3º trimestre de 2011.

Especificação	Próprios	Conveniados	Total
<b>Equipes- ESF</b>	-	109 ICFUC 10 GHC 04 H MV 03 HDP 04 HCPA	130
<b>Unidade Estratégia Saúde Família- USF</b>	-	69 ICFUC 08 GHC 03 H MV 02 HDP 01 HCPA	83
<b>Unidades Básicas de Saúde- UBS</b>	53	01 HMD 01 HED 04 GHC 01 PUC 01 HCPA	61

Fonte: CAPSES/SMS/POA, 2011.

**Quadro 2** – Cobertura populacional da Saúde da Família por Gerência Distrital de Saúde em Porto Alegre, período 3º trimestre de 2011.

Gerências Distritais	População da Região	Estratégia Saúde Família				Cobertura
		USF	ESF	ESB	ACS	
	1.400.501	Nº	406	Nº	Nº	<b>100%</b>
<b>Centro</b>	267.012	04	11	04	19	<b>14,21%</b>
<b>LN</b>	156.235	16	22	3	78	<b>48,58%</b>
<b>SCS</b>	178.903	07	10	3	33	<b>19,28%</b>
<b>GCC</b>	151.750	15	23	3	75	<b>52,28%</b>
<b>NEB</b>	181.673	13	19	2	52	<b>36,08%</b>
<b>PLP</b>	186.413	12	22	7	57	<b>40,71%</b>
<b>NHNI</b>	189.156	10	14	5	33	<b>25,53%</b>
<b>RES</b>	89.359	6	9	4	41	<b>34,74%</b>
<b>Total</b>	<b>1.400.501</b>	<b>83</b>	<b>130</b>	<b>31</b>	<b>388</b>	<b>32,02%</b>

Fonte: CAPSES/SMS/POA, 2011.

**Não houve modificações na rede de serviços neste trimestre**



# Serviços Extra-hospitalares de Urgência

## ➤ 12 bases do SAMU

- 3 Bases USA: HPS; Hospital Cristo Redentor; Cavalhada.
- 9 Bases USB: Belém Novo; PA Bom Jesus; Restinga; Centro Vida; Navegantes; Partenon; PACS; Lomba do Pinheiro; Serraria.
- *1 Unidade de Transporte de Baixa Complexidade.*

## ➤ Pronto Atendimentos

Tabela 24-Serviços de Pronto Atendimentos – 3º trimestre de 2011

Região	Próprios	Conveniados
Leste Nordeste	PA Bom Jesus	-
Lomba - partenon	PA Lomba Do Pinheiro*	(convenio Rh – PUC)
Restinga Extremo Sul		PA Restinga - HMV
Gloria Cruzeiro Cristal	PA Vila dos Comercíarios	-
Sul	PA SM Vila dos Comercíarios	-
Humaitá Navegantes Ilhas	-	PA SM IAPI ( H Mãe de Deus)

Fonte: CAPSES/SMS/POA, 2011.

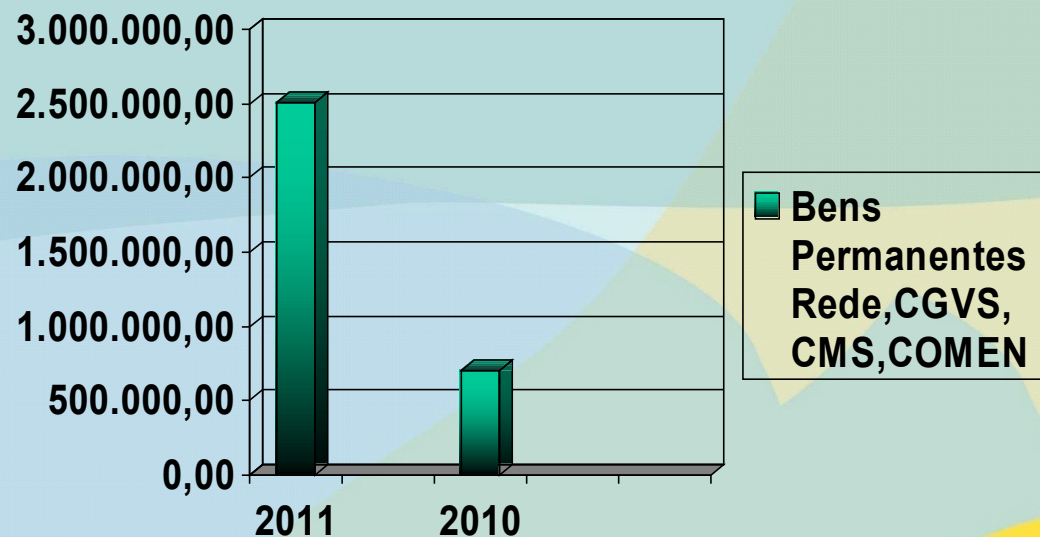
## Referências Hospitalares

- **07 Hospitais Gerais** - HCPA; São Lucas/PUC; Santa Casa; Nossa Senhora da Conceição; Hospital VI.Nova; Pq. Belém; Beneficência Portuguesa.
- **08 Hospitais Especializados** - HPS; Hospital Cristo Redentor; Instituto de Cardiologia; HMIPV; Hospital Fêmeina; Hospital da Criança Conceição; Hospital Espírita; Hospital São Pedro.

## 6.6 Infraestrutura de Apoio

### PATRIMÔNIO - EPAT

Exercício	2011	2010	Variação
Nº bens	3150	898	350%



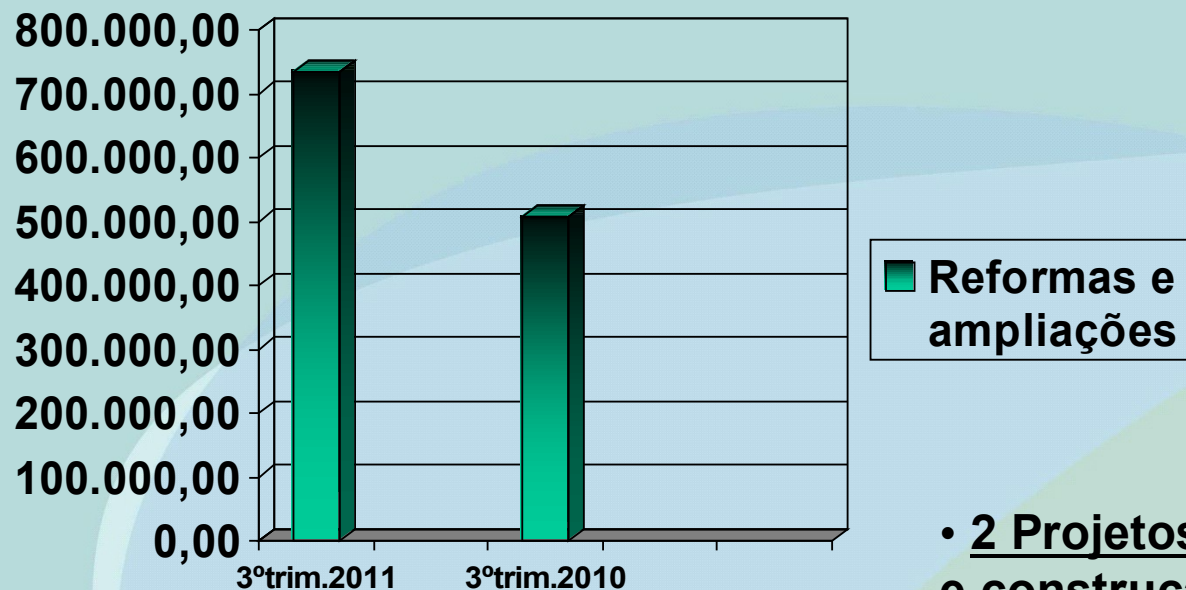
### MATERIAIS - EMAT

Exercício	2011	2010	Variação
Unidades medicamentos	58.341.849	49.651.682	+ 17,50%
Pacientes cadastrados com atendimento domiciliar	1713	686	+ 149,71%
Veículos à disposição para distribuição	5	3	+ 66,66%
Diminuição do tempo de abastecimento da Rede	18 dias úteis	28 dias úteis	+ 55,55%

## **Medidas de qualificação da CGATA no 3º trim:**

- 1- Reorganização do Almoxarifado e otimização do espaço;**
- 2- Implementação de ficha box para maior controle do estoque;**
- 3- Elaboração de Plano de Gerenciamento de Resíduos;**
- 4- Estabelecimento de fluxos em parceria com a CGRAPS e Gerências Distritais;**
- 5- Contratação de auxiliar de almoxarifado (em substituição a mão-de-obra não especializada);**
- 6- Reorientação do pessoal terceirizado no que diz respeito ao papel da Equipe de Materiais perante as demais Coordenações da SMS, com treinamento de toda a equipe com foco na qualidade e acuracidade de estoque e Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição;**
- 7- Investimentos de aproximadamente R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) em equipamentos de informática, mobiliário, equipamentos de almoxarifado, climatização dos ambientes para armazenamento adequado dos itens, entre outros.**

ASSESSORIA DE PROJETOS  
- ASSEPRO



• **6 unidades - reformas e ampliações:**

C.S. Bom Jesus, C.S. Murialdo,  
PSF Jardim Carvalho,  
UBS Belém Novo,  
USF Ilha dos Marinheiros e  
UBS Pequena casa da Criança.

• **2 Projetos para reforma, ampliação e construção de novas unidades:**

UBS São José e  
USF Senhor do Bom Fim.



# **Medidas de qualificação da CGATA no 3º trimestre**

- 1. - Reorganização do Almoxarifado e otimização do espaço;**
- 2- Implementação de ficha box para maior controle do estoque;**
- 3- Elaboração de Plano de Gerenciamento de Resíduos;**
- 4- Estabelecimento de fluxos em parceria com a CAPSES;**
- 5- Contratação de auxiliar de almoxarifado (em substituição a mão-de-obra não especializada);**
- 6- Reorientação do pessoal terceirizado no que diz respeito ao papel da Equipe de Materiais perante as demais Coordenações da SMS, com treinamento de toda a equipe com foco na qualidade e acuracidade de estoque e Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição**

# INFOREDE

**Tabela 33-** Etapas da implantação do Projeto InfoRede.

Atividade Planejada	Período de execução	Meta - % atingido
Projeto Wireless	Setembro/2010 a Outubro/2011	80
Infraestrutura de Equipamentos	Novembro/2010 a Dezembro/2011	05
Sistema de Informações	Outubro/2010 a Dezembro/2012	40
Implantação do SI na área de regulação	Outubro/2010 a Dezembro/2011	60
Infraestrutura de Gerência de Dados	Outubro/2010 a Novembro/2011	Em instalação
Capacitação dos Servidores da Rede de Saúde	Dezembro/2010 a Junho/2012	40

Fonte: CGTI/SMS, 2011.

## **Justificativas:**

**Wireless – somente as unidade de difícil acesso ainda não foram equipadas com sistema wireless (especificar quais?).**

**Equipamentos - A infraestrutura em equipamentos depende de recursos do Ministério da Saúde, que inclui os recursos para o complexo regulador, que no 2º trimestre ainda aguardava liberação do MS.**

**Sistema de Informação – faltava a implantação do novo servidor, para comportar a carga de novas fontes de acesso ao sistema informatizado.**

**SI na regulação – faltam áreas, como faturamento e exames. Central de Leitos e Central de Consultas já estão ok.**

**Gerência de dados – ????? Ver com a Gládis**

**Capacitações – já foram realizadas as capacitações com os profissionais que atuam e tem relação com marcação de consultas especializadas e internações. Faltava ainda a informatização de toda a rede de APS e CMU.**

**Parecer SETEC -**

## 6 PRODUÇÃO

**Quadro 8 - Relatório de Desempenho Operacional – SIAB 3º Trimestre 2011 e 2010.**

	<b>3º tri 2011</b>	<b>3º tri 2010</b>	<b>Variação %</b>
<b>Total de Pessoas Cadastradas</b>	265.824	256.349	<b>+3,7</b>
<b>Consultas Médicas</b>	83.463	94.527	<b>-11,7</b>
<b>Cons méd/hab cadastradas</b>	0,31	0,36	<b>-13,9</b>
<b>Atendimento Individual Enfermeiro</b>	40.501	38.998	<b>+3,85</b>
<b>VD ACS</b>	98.486	117.176	<b>- 15,9</b>
<b>VDACS/dia trabalhado</b>	<b>4,23</b>	<b>5,03</b>	<b>- 15,9</b>

Fonte: SIAB/DATASUS.

**Projeção 2011 = 1,24 cons/hab/ano**  
**Meta PROESF fase II = 1,1 Cons/hab.cad/ano)**

**Sobre a média de visitas domiciliares pelos ACS, obtivemos 4,23 VD/dia trabalhado. Indica uma redução de - 0,7 em comparação ao trimestre do ano anterior. Avaliações junto a algumas gerencias indicam um número importante de faltas dos ACS.**



**Quadro 6** - Produção ambulatorial total por GD no 3º tri 2011 e 3º tri de 2010

<b>GERÊNCIAS DISTRITAL</b>	<b>3º trim/ 2011</b>	<b>3º trim/ 2010</b>	<b>Variação %</b>
<b>PARTENON - LOMBA PINHEIRO</b>	42.090	29.605	<b>+42,17</b>
<b>RESTINGA - EXTREMO SUL</b>	19.548	16.485	<b>+18,58</b>
<b>SUL - CENTRO SUL</b>	40.185	42.799	<b>-6,11</b>
<b>NOROESTE - HUMAITA - NAVEG - ILHAS</b>	31.636	34.201	<b>-7,50</b>
<b>LESTE - NORDESTE</b>	37.907	41.455	<b>-8,56</b>
<b>NORTE - EIXO BALTAZAR</b>	31.274	41.908	<b>-25,37</b>
<b>CENTRO</b>	18.246	30.514	<b>-40,20</b>
<b>GLORIA - CRUZEIRO - CRISTAL</b>	36.624	89.231	<b>-58,96</b>
<b>TOTAL</b>	<b>257.510</b>	<b>326.198</b>	<b>-21,06</b>
<b>Cons/hab/ano</b>	<b>0,18</b>	<b>0,23</b>	<b>-21,74</b>

**Fonte:** SIADATASUS.

**Comparando-se com a produção de consultas médicas no trimestre do ano anterior encontramos uma diminuição de 0,05 que corresponde -21,3% de consultas.**

**Algumas justificativas nos fazem em pensar na redução de médicos na atenção primária por aposentadorias, licenças pré-aposentadorias e a redução de carga horária dos médicos com a possibilidade de regime de 20h.**

**Meta 53 e 54: Ampliação das ações preventivas em saúde bucal**

