

PORTO ALEGRE
MAIS SAUDÁVEL

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - 2012



**Prefeitura de
Porto Alegre**
Secretaria Municipal de Saúde

OBJETIVO DO RELATÓRIO

- Sintetizar as atividades realizadas pelas áreas que compõem a SMS;
- Oportunizar avaliação dos serviços ofertados;
- Instrumento para a qualificação da gestão do SUS.



Evento realizado em
Dezembro de 2012,
que mostrou as ações
e serviços da SMS.

ESTRUTURA

- Portaria GM/MS nº 3.176/08 - aprova as orientações acerca da elaboração, aplicação e fluxo do Relatório Anual de Gestão.
- Roteiro de informações para os Relatórios de Gestão aprovado pelo CMS, Resolução nº 036/2011.
- Metas da Programação Anual de Saúde (PAS) 2012.

Aprovação em
26 de abril
de 2012.

GESTÃO NA SAÚDE

ASSEPLA

Assessoria em Planejamento (mensal):

Equipes de Monitoramento das Gerências Distritais

Setores da gestão centralizada

Coordenação ou acompanhamento de projetos estratégicos:

Reorientação Relatório de Gestão, Programação Anual de Saúde, Plano Municipal de Saúde

Comissão Permanente de Integração Ensino-Serviço

Grupo de Trabalho Regionalização

Grupo de Trabalho Academias da Saúde

Política de Atenção à saúde das pessoas com deficiências

Reorientação Portal de Gestão

GESTÃO NA SAÚDE

Fortalecimento da gestão, por meio de seminários, cursos e eventos de interesse dos servidores, gestores, conselheiros e usuários:

10º Congresso da ABRASCO

1º Seminário Anual do ConsolidaSUS

**Seminário de Resultados
- Projetos de Melhorias da Gestão Estratégica e da Gestão de Processos na SMS**

1º Curso de Avaliação e Planejamento ASSEPLA/CGVS

Feira de Resultados da CGAPSES



Gestão do Trabalho em Saúde

Evolução da força de trabalho da SMS, por tipo de vínculo

Vínculo	Período				Variação 2012/2011	
	2012		2011		Nº	%
	nº	%	nº	%		
Municipal	4.706	84,66%	4.386	81,43%	320	7,3%
Estadual	576	10,36%	643	11,94%	-67	-10,4%
Federal	277	4,98%	357	6,63%	-80	-22,4%
TOTAL	5.559	100%	5.386	100%	173	3,2%

Fonte: Sistema ERGON/PMPA

Educação Permanente em Saúde

Capacitações para Servidores da SMS

Capacitações	Período		Variação
	2012	2011	%
Nº de capacitações	338	265	27,55%
Nº de participantes	13.031	13.643	-4,49%
Total de horas de capacitação Servidor	104.924	115.225	-8,94%

Fonte: Registros da ED/CGADSS, Direção Científica/HPS, NEPEnf/HPS, Instituto de Cardiologia/Fundação Universitária de Cardiologia – IC-FUC, Assessoria de Ensino e Pesquisa/HMIPV, CGVS, CGAPSES.

Afastamentos temporários de Servidores da SMS para qualificação profissional

Afastamentos Temporários	Período		Variação
	2012	2011	%
Total de servidores	512	386	32,6%
Total carga horária liberada	13.080	*	-

Fonte: Registros ED/CGADSS.

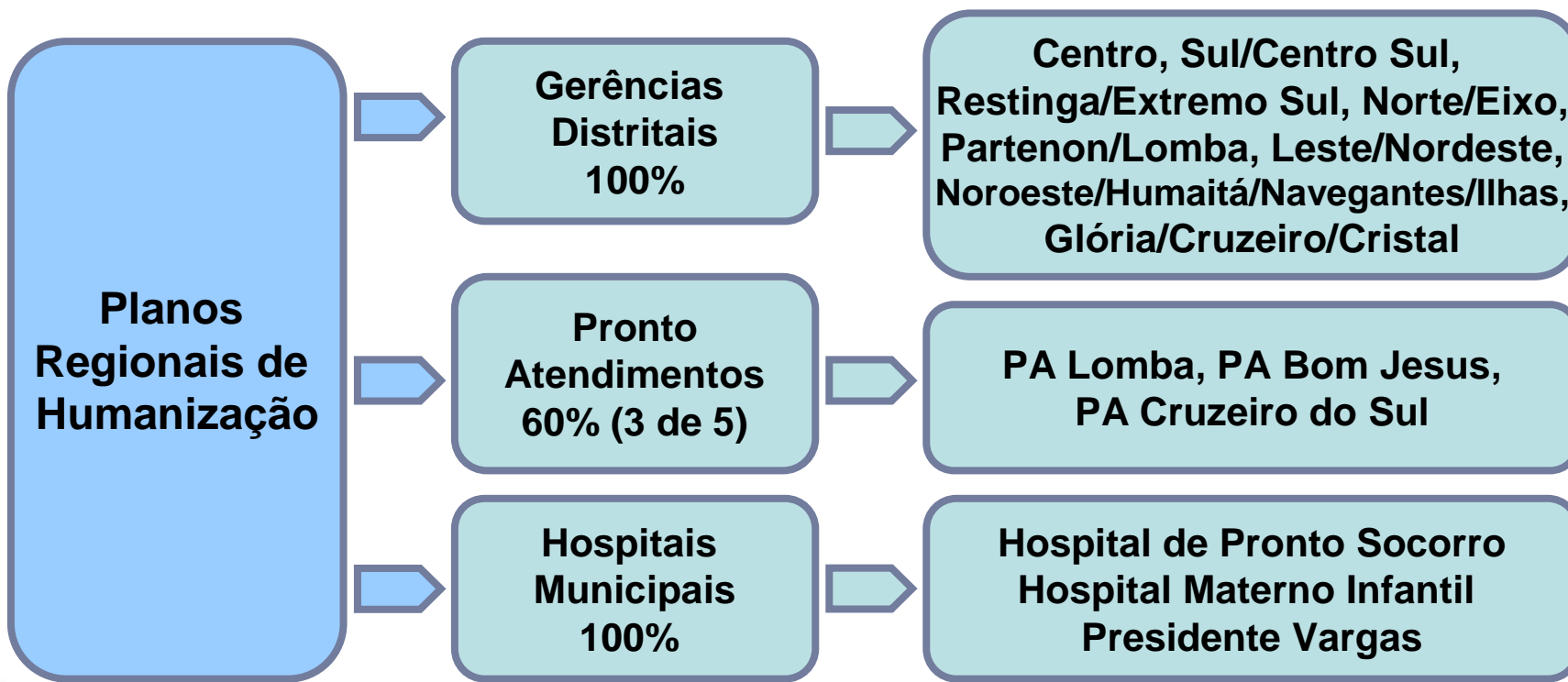
* informação não coletada em 2011

Comissão
Permanente de
Ensino e Serviço –
CPES

Projetos
PRÓ/PETs Saúde:
Aprovação pelo MS em
parceria com as quatro
maiores Instituições de
Ensino de Porto Alegre
na área da saúde:
UFRGS, IPA, UFCSPA
e PUC.

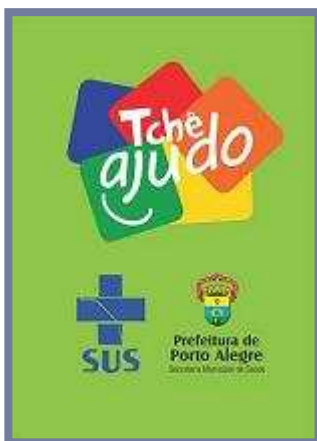
Humanização na assistência e na gestão em saúde

Previsto PAS 2012	Realizado 2012
158. Implantar ações de humanização, conforme a Política Nacional de Humanização (PNH), em 35% dos serviços da SMS.	57,9% dos serviços da SMS com ações de humanização implantadas, conforme a PNH.



Humanização na assistência e na gestão em saúde

Exemplos de Projetos que permeiam a Humanização:



Ouvidoria do SUS

Previsto PAS 2012	Realizado 2012
156. Disponibilizar 100% dos relatórios da Ouvidoria do MS no sistema FALA Porto Alegre - 156.	✓ 70% do processo de integração realizado.

Intensificada a divulgação com a criação e distribuição de material impresso (folderes, adesivos e cartazes).

A Ouvidoria foi ao encontro do cidadão, para colher sua demanda e saber sua opinião sobre os serviços do SUS, durante o projeto Saúde na Rua da Secretaria de Saúde na Praça XV.



Assessoria de Comunicação

A ASSECOM da SMS assessora todas as Coordenações, auxiliando na promoção e prevenção à saúde do cidadão de Porto Alegre.



**Sem racismo.
Porto Alegre mais saudável.**

A Secretária Municipal de Saúde de Porto Alegre está buscando atender as especificidades da população negra e vem se preparando para recebê-la melhor.

Seja parceiro desta mudança, afinal você é o principal responsável pela sua saúde.

IV ENCONTRO MUNICIPAL PIM PIA
TECENDO REDES, FORTALECENDO VÍNCULOS

19 de outubro de 2012
9h às 17h

Câmara Municipal de Porto Alegre
Plenário Otávio Rocha
Av. Loureiro da Silva, 235 - Centro Histórico

Inscrições gratuitas pelo site:
<http://ma.casa.com.br/ma/pia-2012>

VOCÊ É DAQUELES QUE AINDA ACHA QUE FUMAR É UMA COISA LEGAL?

ATENÇÃO:
O cigarro possui mais de 3.700 substâncias nocivas, você não ignora algumas delas.

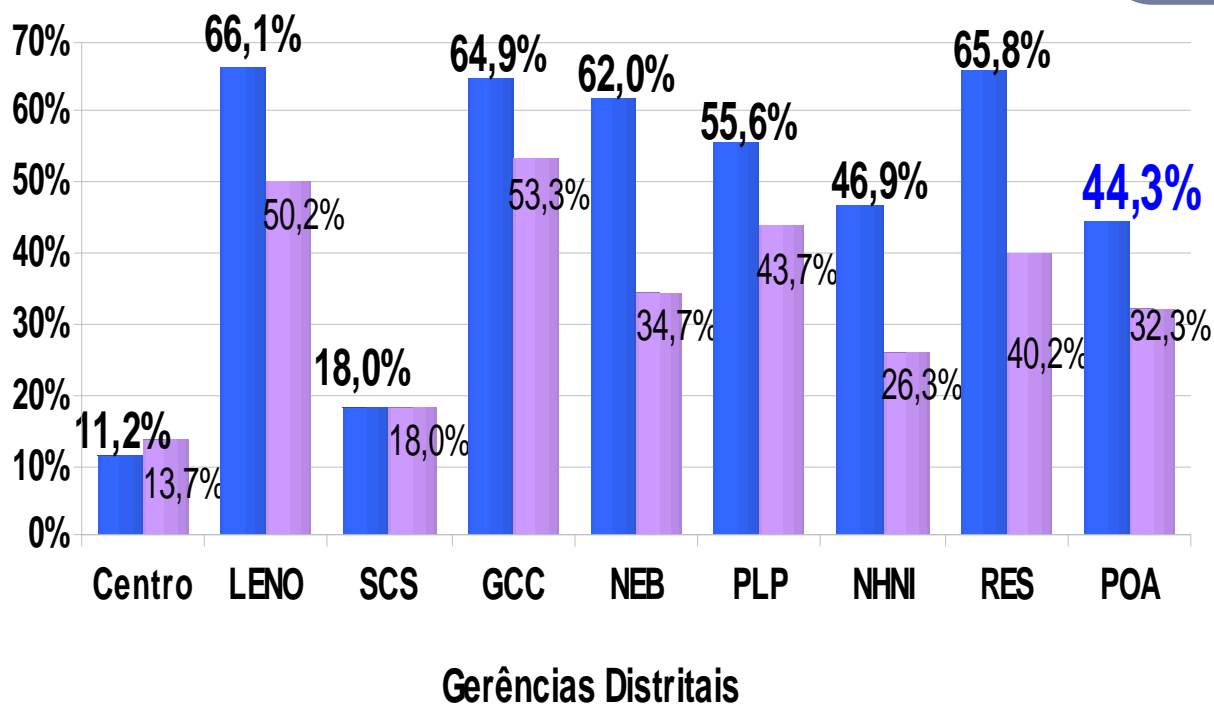
- APRÓPIAS:** Dado com desvantagem de peso.
- ÁCIDO ACÉTICO:** Furo e corrosão.
- MICTRINAS:** É o que torna a fumaça dependente, danosa e prejudicial ao nariz e o sistema circulatório.
- CÁDMIO:** Dado em excesso.
- MAFALINAS:** Útil para melhor inalar.
- GLICERINA:** Usada na fabricação de sabões.
- ARGÊNICO:** Veneno.
- VÓSCOS:** Dá gosto.
- ACETONAS:** Evaporam de imediato.
- FORMOSAS:** Causadoras de câncer.
- TOLUENOS:** Solventes industriais.
- FILTROS:** Pólvora amarela e leva 100 anos para se degradar.
- ALCATRÃO:** Grande causador de câncer.
- MONÓXIDO DE CARBÔNIO:** Gás produzido no escape dos carros.

Por muito tempo nos fizeram acreditar que o cigarro era algo legal, atraente, e saudável, até saudável. Hoje você sabe que isso é uma grande mentira. E que você está empurrando pra parar de fumar!

Rede de serviços e referências – Atenção Primária à Saúde

Meta 50: Ampliar a cobertura da Estratégia de Saúde da Família de 32% para 40% (atingida)

Cobertura ESF 2012/2011



+ 49 ESF
=
+ 12% cobertura

■ 2012

■ 2011

Fonte: CAPSES/SMS; IBGE.

PRODUÇÃO – Estratégia de Saúde da Família

Procedimentos	2012	2011
Consultas Médicas Geral	378.542	330.601
Total de Pessoas Cadastradas	321.616	272.827
Visitas Domiciliares por Agente Comunitário de Saúde	402.049	370.847

Variação:

14,50%

17,88%

8,41%

FONTE: Sistema de Informações da Atenção Básica - CGAPSES

Em 2012 = 1,18 consulta/pop cadastrada
Indicador pactuado pelo PROESF = 1,1 consulta/pop cadastrada ano

PRODUÇÃO – Total de Consultas Médicas na Atenção Básica = Unidade de Saúde da Família + Unidade Básica de Saúde

GERÊNCIAS DISTRITAIS	Período		Variação	
	2012	2011	N.	%
CENTRO	83.205	87.353	-4.148	-4,75%
GLORIA CRUZEIRO CRISTAL	143.741	147.027	-3.286	-2,23%
LESTE NORDESTE	181.692	164.879	16.813	10,20%
NOROESTE HUMAITA NAVEGANTES ILHAS	143.311	139.614	3.697	2,65%
NORTE EIXO BALTAZAR	170.558	164.709	5.849	3,55%
PARTENON LOMBA PINHEIRO	175.548	140.460	35.088	24,98%
RESTINGA EXTREMO SUL	131.130	98.599	32.531	32,99%
SUL CENTRO SUL	118.747	136.544	-17.797	-13,03%
TOTAL	1.147.932	1.079.185	68.747	6,37%

Consultas
Médicas
em Atenção
Especializadas

172.612 (2012)
168.489 (2011)

Variação:
+ 2,45%

FONTE: SIA TABWIN (Procedimentos: 0301010064, 0301010080, 0301010110, 0301010129, 0301060037, 0301060045, 0301060053).

Em 2012 = **0,85** consulta/hab
Indicador PMAQ = **1,3** consulta/hab/ano

Saúde Nutricional

GERÊNCIA DISTRITAL	Pop. Estimada 2010	2012		2011		Variação	
		Nº Nutricionistas / Assistência	Nº Procedimentos	Nº Nutricionistas / Assistência	Nº Procedimentos	Nº	%
Centro	276.508	6	5.946	5	5.680	266	4,7
Glória/ Cruzeiro/ Cristal	148.778	5	5.544	5	7.317	-1.773	-24,2
Leste/ Nordeste	151.295	5	4.998	5	6.413	-1.415	-22,1
Noroeste/ Humaitá Navegantes/ Ilhas	183.821	7	10.919	7	9.181	1.738	18,9
Norte/ Eixo Baltazar	189.177	6	11.259	5	6.779	4.480	66,1
Partenon/ Lomba do Pinheiro	173.706	4	4.316	3	3.742	574	15,3
Restinga Extremo Sul	94.409	2	3.967	1	3.025	942	31,1
Sul/ Centro Sul	191.658	3	4.567	2	2.549	2.018	79,2
Total	1.409.351	38	51.516	33	44.686	6.830	15,3

Fonte: SIA/ TABWIN e informações corrigidas nas equipes

Rede de Serviços e Referências - Especializados

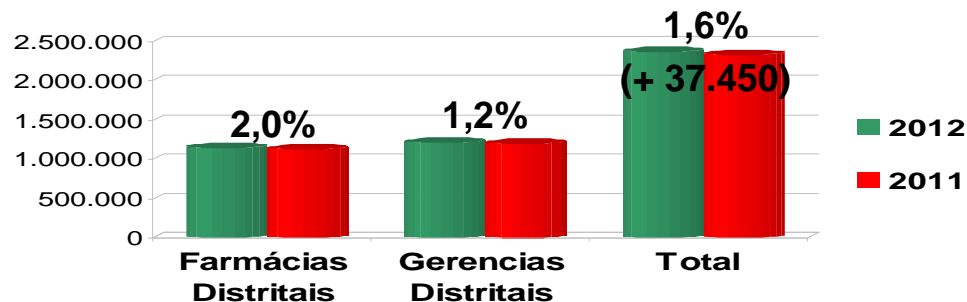
Previsto PAS 2012	Realizado 2012
49. Implantar 8 Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 04 NASF implantados; ✓ Aguardando o credenciamento do NASF GCC junto ao Ministério da Saúde; ✓ Realizado a adequação dos espaços físicos nas regiões Glória/ Cruzeiro/ Cristal, Leste Nordeste e Partenon/ Lomba do Pinheiro.
50. Ampliar a cobertura da ESF de 32% para 40% da população.	✓ 44,3% da população coberta pela ESF.
52. Implantar atendimento odontológico no 3º turno em 01 Unidade de Saúde com 3º turno.	✓ Realizado a implantação do terceiro turno nas unidades: UBS Bananeiras (GSPLP); UBS Panorama (GDPLP); UBS Camaquã (GDSCS); UBS Tristeza (GDSCS) e UBS Belém Novo (GDRES).
53. Ampliar de 20% para 85% a cobertura de estabelecimentos escolares públicos vinculados as ESF com ações preventivas em saúde bucal .	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 84,9% dos estabelecimentos escolares públicos vinculados a ESF com ações preventivas em saúde bucal. ✓ Realizadas atividades e educação permanente com todas as equipes de Saúde Bucal (UBS e ESF).
55. Ampliar de 32 para 35 o número de Equipes de Saúde Bucal na ESF .	✓ 65 equipes de Saúde Bucal na ESF.

Assistência Farmacêutica

Previsto PAS 2012	Realizado 2012
102. Regionalizar a assistência farmacêutica referente à tuberculose em 100% dos serviços de atenção primária.	✓ 50,7% dos serviços de atenção básica.
103. Revisar anualmente 100% da Relação Municipal de Medicamentos - REMUME .	✓ Meta atingida.
105. Distribuir medicamentos para asma para 100% dos pacientes cadastrados nas Farmácias Distritais e dispensários da Rede própria e conveniada da SMS.	✓ Meta atingida.
106. Garantir as Distribuições dos medicamentos listados na REMUME para 100% dos usuários do SUS.	✓ Meta atingida.



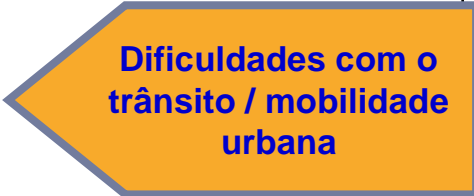
**Nº de receitas atendidas
2012 / 2011**



Fonte: Farmácias Distritais e Unidades de Saúde

Atenção em Urgências e Transporte de Pacientes

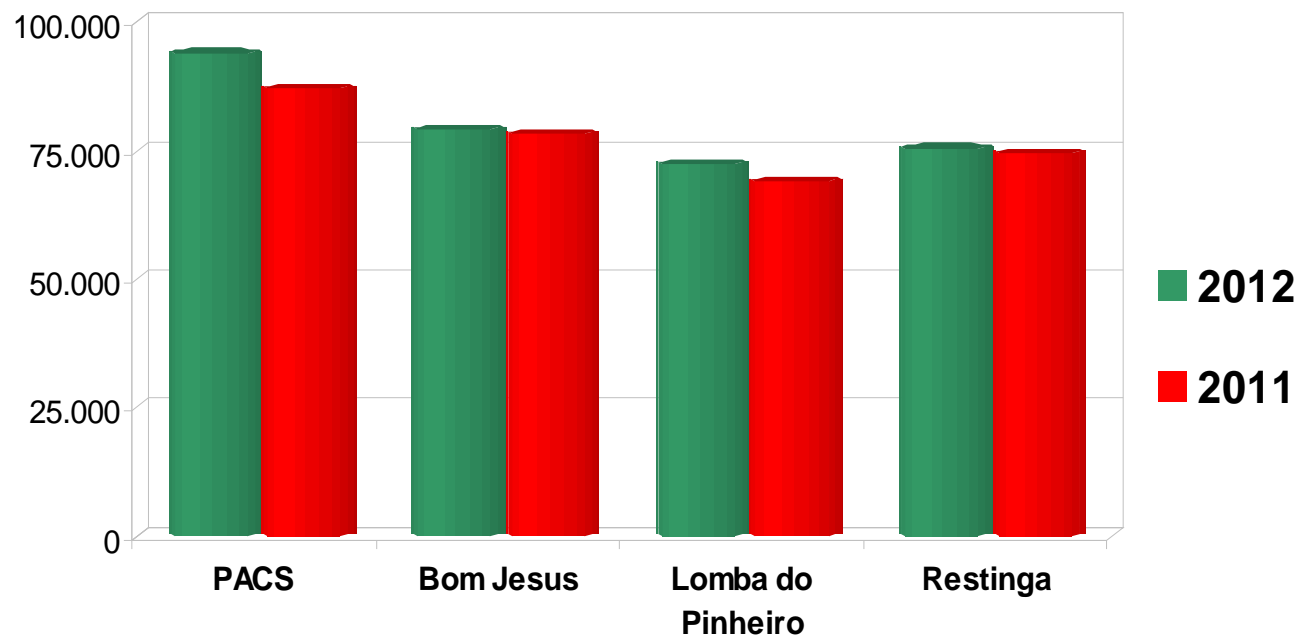
Atendimento Pré-hospitalar

Previsto PAS 2012	Realizado 2012
79. Reduzir o tempo médio de APH primário das bases com atendimento com tempo resposta acima de 12 minutos em 10% o tempo resposta.	<p>✓ Meta não atingida. </p> <p>✓ Implantado GPS nas ambulâncias; aumento de número de ambulâncias; aumento de RH: técnicos de enfermagem, médicos, seleção interna para remanejo de motoristas.</p>
80. Aumentar 1 equipe de suporte básico do SAMU.	<p>✓ Meta atingida. Houve ampliação de 12 para 13 equipes (foi inaugurada a base do Morro Santana).</p>
82. Ampliar o serviço de transporte de baixa complexidade, como unidade de apoio para a central de regulação de urgência (SAMU), de 04 para 05 ambulâncias.	<p>✓ Meta atingida.</p>

Atenção em Urgências e Transporte de Pacientes

Pronto-Atendimento

Total Atendimentos



Total Atendimentos
344.497 (2012)
308.756 (2011)

Varição
+ 10,3%

FONTE: SIHO/AMB

Atenção em Urgências e Transporte de Pacientes

UPA Moacyr Scliar inaugurada em setembro/2012



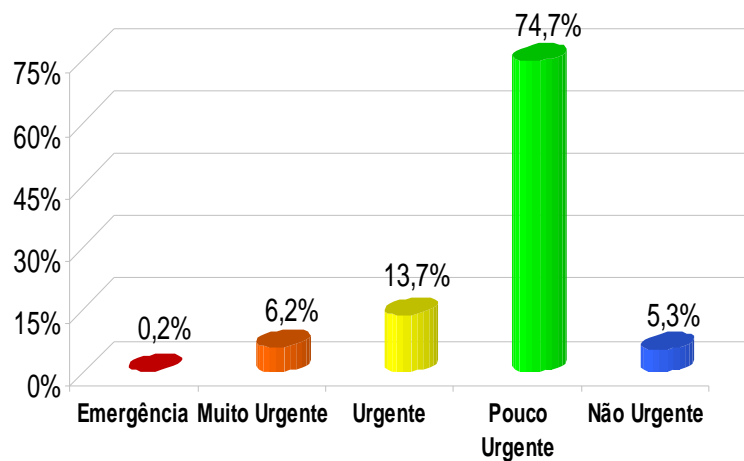
UPA Moacyr Scliar
23.648 atendimentos
(set - dez/2012)



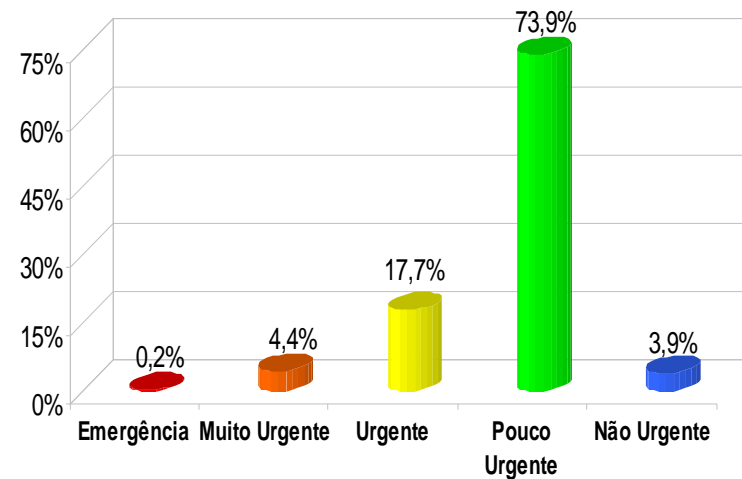
Atenção em Urgências e Transporte de Pacientes

Pronto-Atendimento

PA Bom Jesus
Classificação de Risco em 5 níveis



UPA Moacyr Scliar
Classificação de Risco em 5 níveis



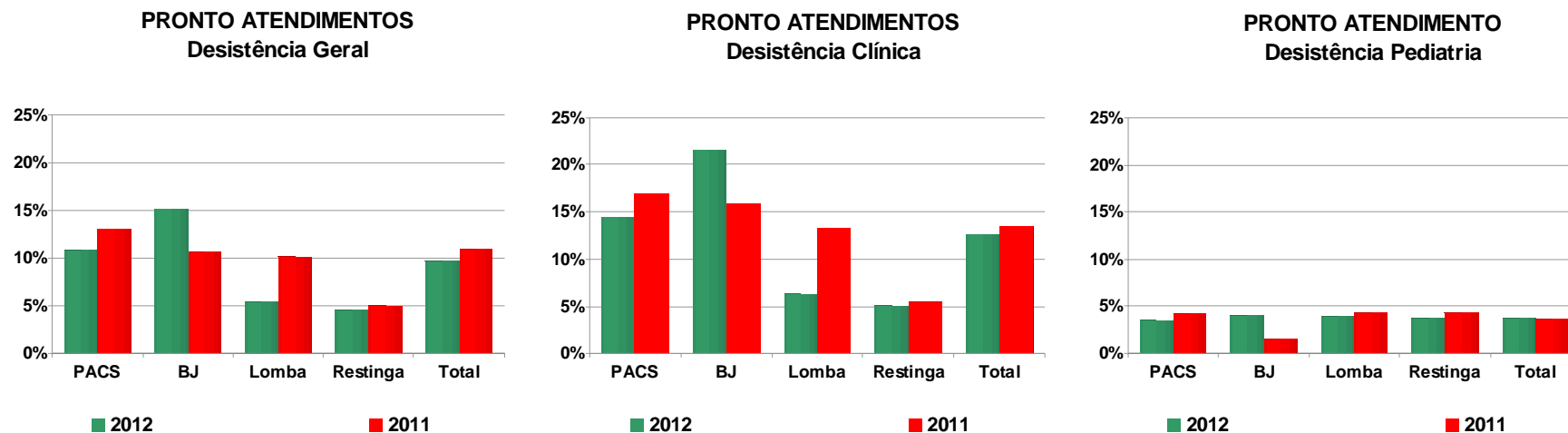
FONTE: SIHO/AMB

5,3% (PA Bom Jesus) e 3,9% (UPA Moacyr Scliar) dos pacientes atendidos não eram agudos (Azuis).

Atenção em Urgências e Transporte de Pacientes

Pronto-Atendimento

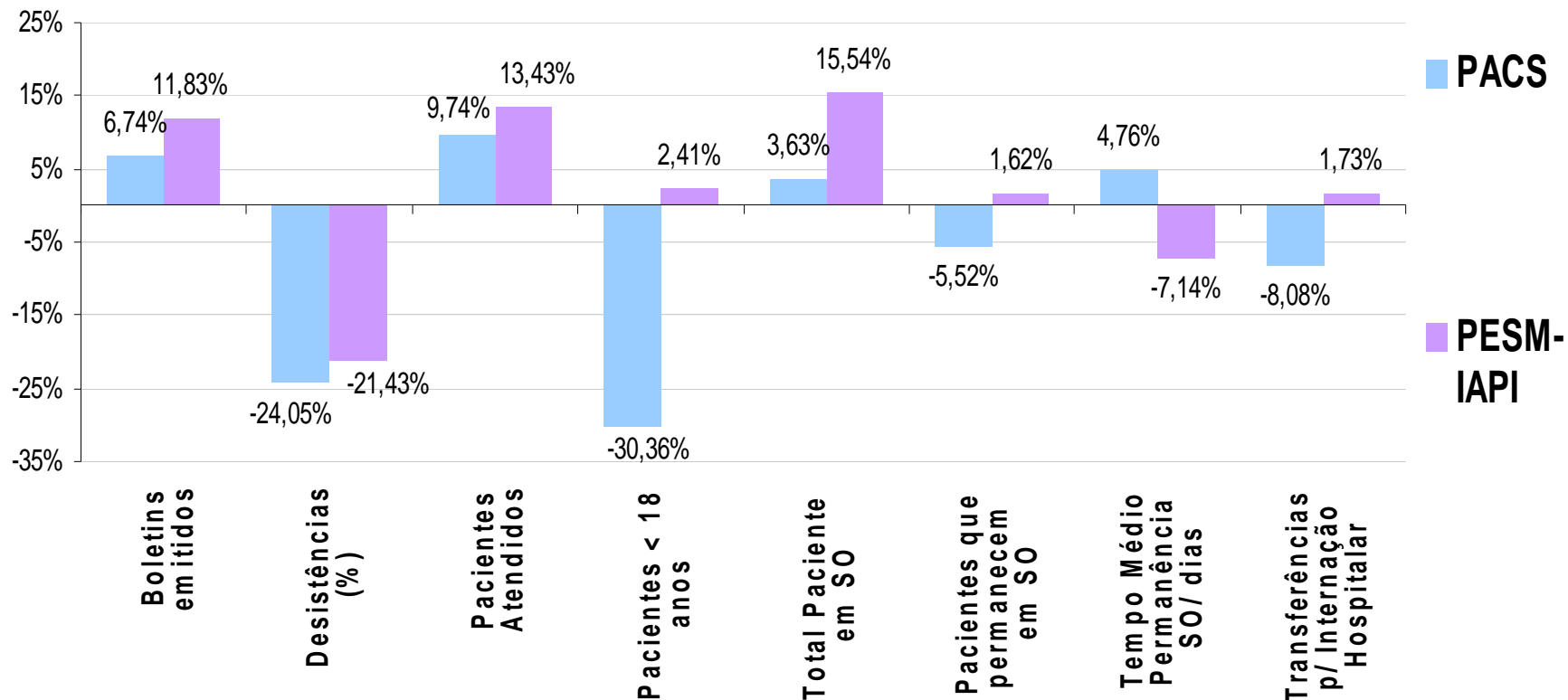
Desistências por tipo de atendimento



Maior redução no PA Lomba do Pinheiro (- 46% no somatório Clínica e Pediatria). Ingresso de profissionais médicos, implantação da classificação de risco pelo protocolo de Manchester e reorganização dos processos de trabalho e dos fluxos assistências.

Pronto Atendimento de Saúde Mental

Variação 2012 / 2011 (%)



A principal causa de permanência em observação no PACS foi a dependência química.

SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

Tipo atendimento – SAMU	2012		2011		Variação 2012/2011	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Caso Clínico	15.803	44,9%	14.786	44,40%	1.017	6,8%
Traumático	12.959	36,8%	12.225	36,90%	734	6,0%
Transporte	2.542	7,2%	2.520	5,80%	22	0,8%
Obstétrico	642	1,8%	732	1,70%	-90	-12,3%
Não Registrado	0	0%	834	2,10%	-834	-100%
Psiquiátrico	3.249	9,2%	2.676	9,20%	573	21,4%
Orientação	0	0%	4	0%	-4	-100,0%
Total de Atendimento Pré-Hospitalar regulado	35.195	100%	33.777	100%	1.418	4,2%

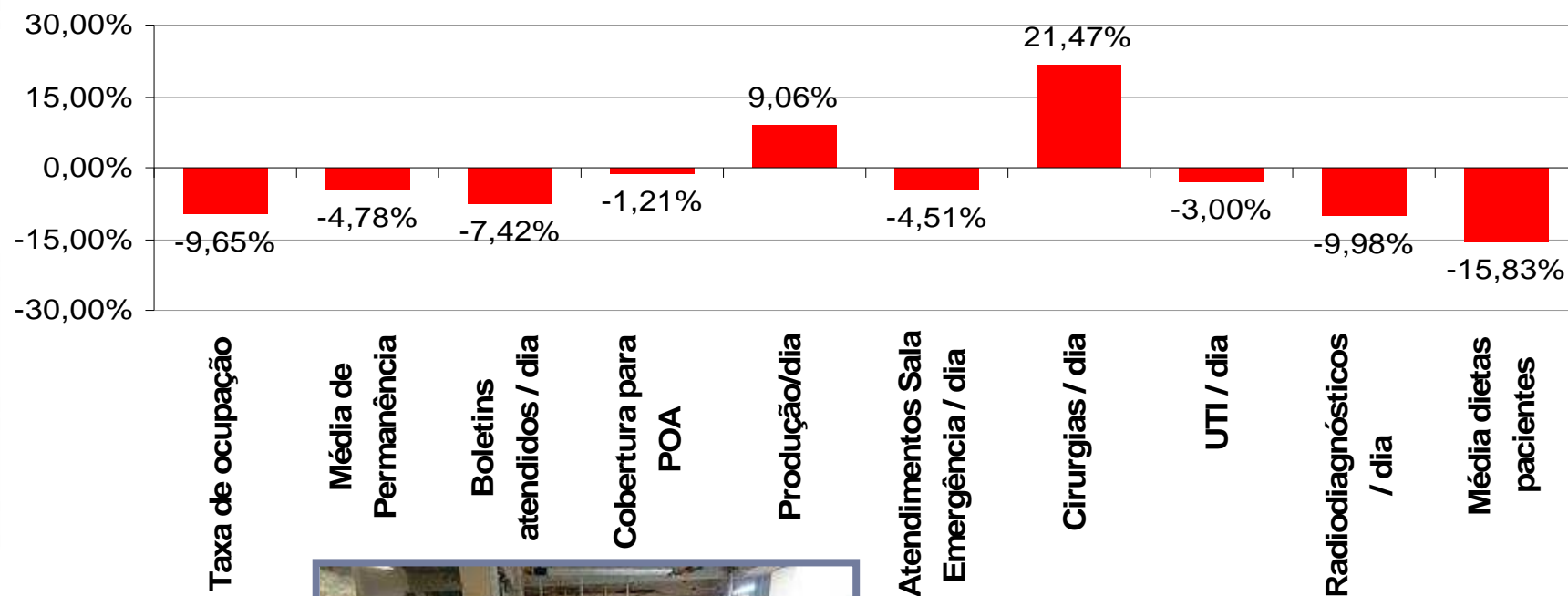
FONTE: Sistema de Informação Pré Hospitalar (SAPH)

Redução de 12,3% nos atendimentos obstétricos = qualificação do atendimento às gestantes, reduzindo as necessidades de atendimento de urgência.

Não houve atendimentos “não registrados” = qualificação no processo de trabalho dos médicos reguladores.

Hospital de Pronto Socorro (HPS)

Variação 2012 / 2011 (%)



Meta 77 PAS 2012

(Concluir **20%** da obra da urgência e emergência)

48,03% concluída.

Hospital de Pronto Socorro (HPS)

Pacientes atendidos x Procedência	2012	2011	Variação 2012/2011	
	Nº	Nº	Nº	%
Município	153.713	163.219	-9.506	- 5,82
outros municípios	26.091	25.298	793	3,13
Total	179.804	188.517	-8.713	- 4,62

FONTE: Sistema de Informação Hospitalares - SIHO

Meta 74 PAS 2012

(Reduzir em **10%** o atendimento de pacientes de baixa complexidade e de pacientes crônicos)

Redução em **56,85%** no atendimento.

- Definição do perfil de atuação para atendimento ao trauma;
- Revisão de processos internos;
- Implantação da classificação de risco e
- Ampliação da cobertura da ESF.

Infra-Estrutura de Apoio - CGATA

Concluída em 27/11/2011 (RAG 2011) a USF Wenceslau Fontoura (construção de nova sede com implantação de novos serviços da Saúde Bucal).

Previsto PAS 2012	Realizado 2012
146. Reformar 18 prédios da Secretaria Municipal de Saúde.	✓ Meta atingida.
147. Iniciar a Construção de 08 novos prédios.	✓ Meta atingida.
148. Equipar 100% das novas Unidades de Saúde da Família construídas.	✓ Meta atingida.

(146) 15 Reformas: USF Herdeiros, UBS Restinga, UBS Belém Velho, UBS Cristal, CS Santa Marta (3º andar), PA Lomba (rampa e recepção), CS Santa Marta (1º andar), Santana – sede EPAT, UBS Bananeiras, USF Jardim Carvalho, UBS Chácara da Fumaça, UBS Ramos, UBS Beco do Adelar, UBS Glória e UBS Ceres.

03 Ampliações: UBS Estrada dos Alpes, UBS São Cristóvão, Frederico Mentz – sede EMP.

(148) As novas unidades são entregues completas em condições de uso para atendimento da demanda da população.

(147) 08 unidades com construção iniciada = 05 Construções concluídas: USF São Vicente Mártir (construção de nova sede com implantação de novos serviços da Saúde Bucal – 27/01/12), USF Santíssima Trindade, USF Fradique Vizeu, UPA Zona Norte (Moacyr Scliar) e USF Domenico Feoli.

03 Não concluídas: A USF Jardim da FAPA e UBS Campo Novo já estão em fase de conclusão de detalhes e a USF Castelo o contrato foi rescindido.



REGULAÇÃO DO SUS

Previsto PAS 2012	Realizado 2012
128. Reduzir para 5% os bloqueios de agendas pelos prestadores conforme estabelecido na contratualização.	7% de agendas bloqueadas pelos prestadores.
129. Contratualizar 95% dos prestadores de serviços hospitalares não próprios.	100% de prestadores de serviços hospitalares não próprios contratualizados.
130. Contratualizar 90% dos prestadores de serviços ambulatoriais não próprios. (Meta redimensionada para 60% até 2013, devido a não realização do chamamento público).	31% dos prestadores de serviços ambulatoriais não próprios estão contratualizados.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DST / AIDS / Hepatites Virais

Dispensação de Medicamentos (HIV/ AIDS) no SAE/ CSVC

Usuários	2012	2011	Variação %
Adultos	30.296	26.695	13,49%
Gestantes HIV +	388	325	19,38%
Crianças expostas	273	327	-16,51%
Total	30.957	27.347	13,20%

FONTE: SICLOM

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DST / AIDS / Hepatites Virais



Teste Rápido (TR) nas UBS e ESF: Gerências Distritais Partenon/ Lomba do Pinheiro, Glória/ Cruzeiro/ Cristal, Norte/ Eixo Baltazar, Restinga/ Extremo Sul, Sul/ Centro Sul, Leste/ Nordeste, Noroeste/ Humaitá/ Navegantes/ Ilhas e Centro.

Realizado em 2012  7.873

FONTE: Gerências Distritais.

O Teste Rápido (TR) foi implantado em outubro de 2011 na Gerência Distrital Partenon/ Lomba do Pinheiro, e no ano de 2012 o TR foi implantado nas outras Gerências Distritais Glória/ Cruzeiro/ Cristal, Norte/ Eixo-Baltazar, Restinga/ Extremo Sul, Noroeste/ Humaitá/ Navegantes/ Ilhas, Leste/ Nordeste, Sul/ Centro Sul e Centro.

TUBERCULOSE

Número de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera, entre residentes de Porto Alegre, 2012 / 2011.

Gerência Distrital	2012	2011	Variação %	Meta	% Meta
Centro	199	239	-16,7%	264	75,4%
Leste Nordeste	200	214	-6,5%	249	80,3%
Norte/ Eixo Baltazar	188	186	1,1%	204	92,2%
Noroeste/ Humaitá/ Navegantes/ Ilhas	122	131	-6,9%	144	84,7%
Glória/ Cruzeiro/ Cristal	146	165	-11,5%	180	81,1%
Restinga/ Extremo Sul	103	87	18,4%	105	98,1%
Sul/ Centro Sul	170	157	8,3%	204	83,3%
Partenon/ Lomba do Pinheiro	362	401	-9,7%	528	68,6%
Total	1.490	1.580	-5,7%	1.878	79,3%

FONTE: EVDT/CGVS/SMS/SINAN Base de dados de 27/02/2013.
Dados sujeitos a alteração, pois ainda pode haver acréscimo de casos no SINAN.

TUBERCULOSE

Número de baciloscopias de diagnóstico realizadas por laboratórios públicos e estimativa de sintomáticos respiratórios examinados

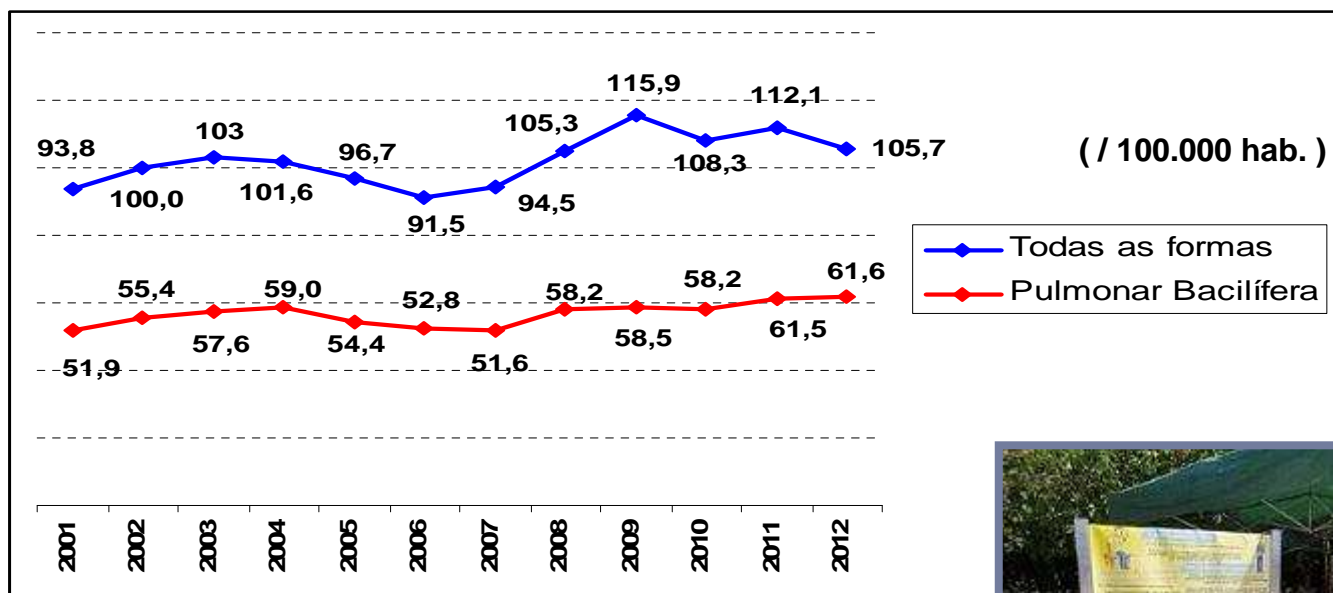
Laboratório	Nº Total de Baciloscopia de Diagnóstico de 1ª Amostra	% Estimado de Residentes em Porto Alegre	Nº de Sintomáticos Respiratórios Avaliados
CS Vila dos Comercários	4.645	100%	4.645
Presídio Central	1.472	100%	1.472
Hospital Sanatório Partenon	1.763	80%	1.410
HNSC	3.782	70%	2.647
HCPA	2.993	70%	2.095
H Vila Nova	2.674	70%	1.872
H Santa Casa	1.122	70%	785
H São Lucas da PUC	993	70%	695
Total	19.444	80%	15.622
Meta (1% da população)	14.095	% Atingido da Meta	111%

FONTE: Informe Mensal de Baciloscopias / LACEN/RS

Exame de baciloscopia de escarro mais acessível à população, com a abertura de 27 novos postos de coleta de escarro, totalizando 34 postos de coleta. Destes, 21 são em USF e UBS Rubem Berta, com coleta do material através de motoboy, 2 x na semana e 13 postos com coleta diária de material.

TUBERCULOSE

Coeficiente de Incidência de tuberculose, todas as formas clínicas e forma pulmonar bacilífera, entre residentes em Porto Alegre, 2001 a 2012



FONTE: SMS/CGVS/EVDT/SINAN

Ações realizadas objetivando a prevenção e redução da incidência da doença.

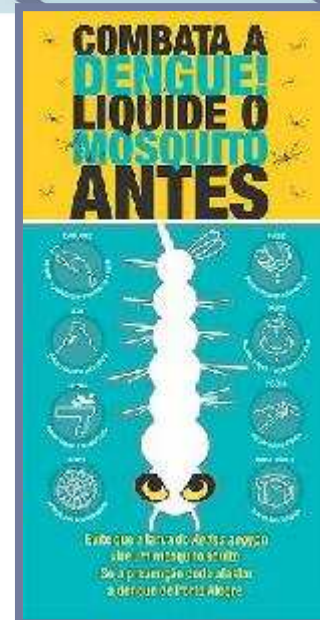


DENGUE

Relação dos casos notificados, investigados e confirmados de dengue

Notificar e investigar imediatamente casos de dengue clássico, suas formas graves, óbitos e taxa de letalidade por dengue. PAVS 21 / Pacto pela Vida – prior IV		Meta PAVS / SISPACTO / PAS	2012	2011	Variação %
Casos	Notificado	NP	135	301	-55,15
	Investigado		135	301	-55,15
	Confirmado		25	48	-47,92
	% da meta atingida		Meta atingida	Meta atingida	
Casos Graves PAVS 21	Notificado	100%	0	0	-
	Investigado		0	0	-
	Confirmado		0	0	-
	% da meta atingida		-	-	-

Fonte: EVDT/ CGVS/ SMS/ SINAN NET



Material utilizado pelos agentes nas visitas domiciliares.



VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Relação entre o número de reclamações recebidas e atendidas na Equipe de Vigilância de Serviços de Interesse à Saúde (EVSIS)

Atendimento das denúncias e reclamações recebidas. (CIB 250)		Meta PAVS / SISPACTO / CIB	2012	2011	Variação
					%
Nº. de Reclamações e Denúncias	Total recebidas	70% de atendimento das reclamações	97	40	142,5
	Atendidas		88	26	238,46
	% atendidas em relação às recebidas		90,72	65	39,57
	% meta atingida		Meta atingida	Meta atingida	-
	N – nº atendimentos mínimos a ser realizado conforme meta		68	28	142,86

Fonte: Banco de dados do NVPIS/CGVS

*Dados a partir do segundo trimestre de 2011

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Vigilância de Alimentos

Inspeção de restaurantes

Inspecionar 20% (600) de Restaurantes e Similares no mínimo 1x ao ano. N 3.000 (estimado); PAVS 43 e SANITÁRIA; CIB 250/07	Meta Pactuada	2012	2011	Variação %
Estabelecimentos Vistoriados	20% dos estabelecimentos cadastrados/ estimados	1.795	1.796	-0,06

FONTE: Banco de dados EVA/ CGVS/ SMS

DESEMPENHO DOS INDICADORES POR CICLO DE VIDA

Criança

Meta 68 PAS 2012 – Aumentar de **57,6%** para **60%** a coletas de teste de triagem neonatal de 3 a 7 dias de vida, 2012 e 2011.

Realizado em 2012 → 72,9%

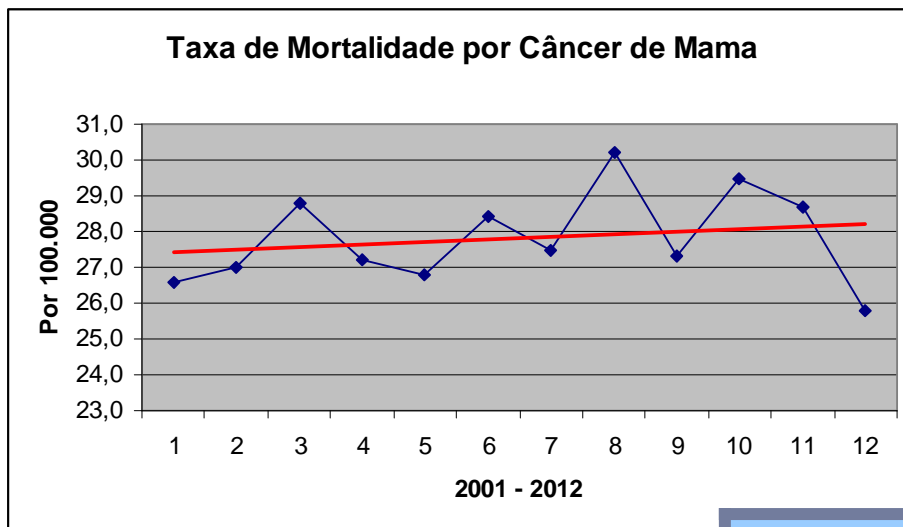
Meta 57 PAS 2012 – Aumentar a taxa de Aleitamento Materno Exclusivo, na 1ª consulta do RN para 83%, 2012 e 2011.

Realizado em 2012 → 74,9%



Saúde da Mulher

Meta 62 PAS 2012: Aumentar de 0,17 para 0,18 a razão de mamografias realizadas em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos.



Fonte: SIM/ CGVS/ POA.

Material de incentivo a mamografias e prevenção ao câncer de mama.

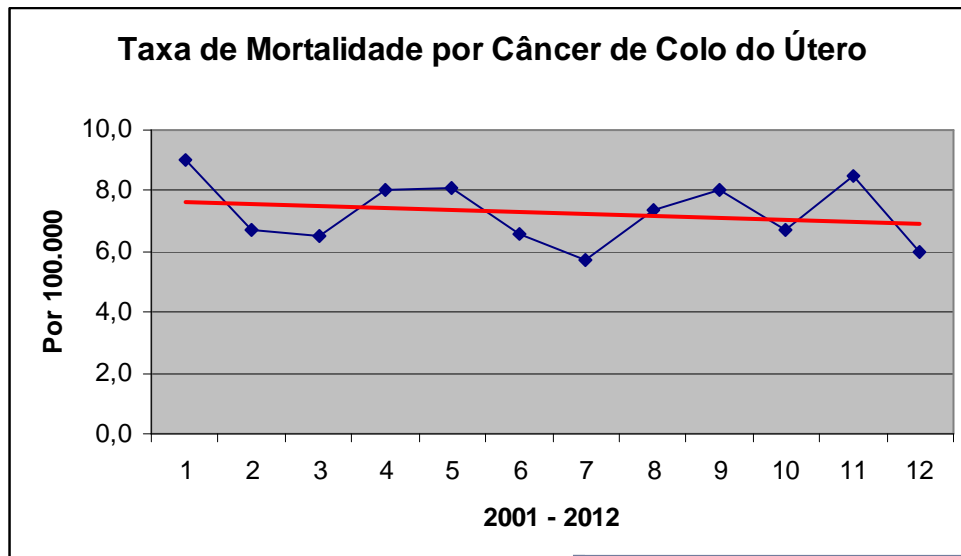


*Razão do nº de exames na população	
2012	2011
0,16	0,17

***Razão= $\frac{\text{N}^\circ \text{ de mamografias realizadas na faixa etária de 50 a 69 anos}}{\text{população feminina na faixa etária}}$**

Saúde da Mulher

Meta 63 PAS 2012: Aumentar a razão entre exames de rastreamento do colo uterino na faixa etária de 25 a 64 anos em relação a população alvo de 0,14 para 0,16.



Fonte: SIM/ CGVS/ POA.

*Razão do nº de exames na população	
2012	2011
0,39	0,38

*Razão = Nº de exames citopatológicos realizados na faixa etária de 25 a 64 anos / população feminina na faixa etária

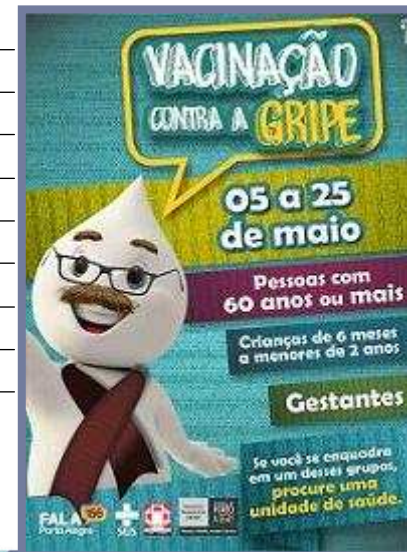
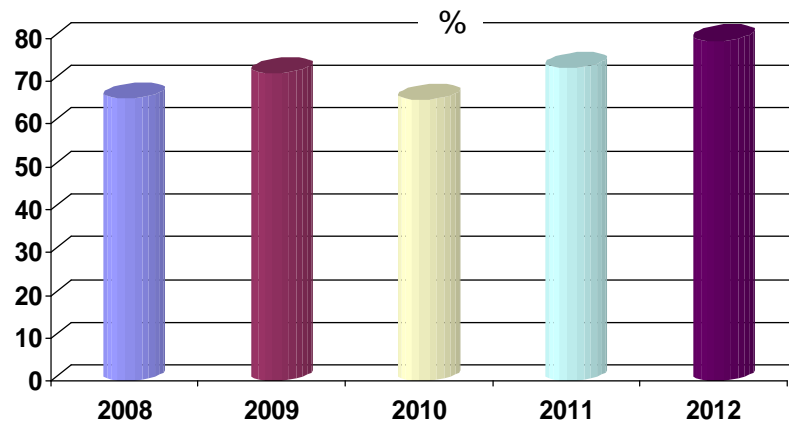


Material de incentivo ao exame e prevenção ao câncer do colo de útero.

Saúde do Idoso

Previsto PAS 2012	Realizado 2012
65. Manter índices de internações hospitalares de pessoas idosas por fratura de fêmur menor de 29,6/10.000 hab.	Meta atingida = 21,4 / 10.000 hab.
66. Reduzir os índices de internações por AVC para menos de 85,3 por 10.000/ hab em população com mais de 60 anos.	Meta atingida = 54,9 / 10.000 hab.

Cobertura Vacinal contra Influenza em população com 60 ou mais anos residentes em Porto Alegre no período de 2008 a 2012.

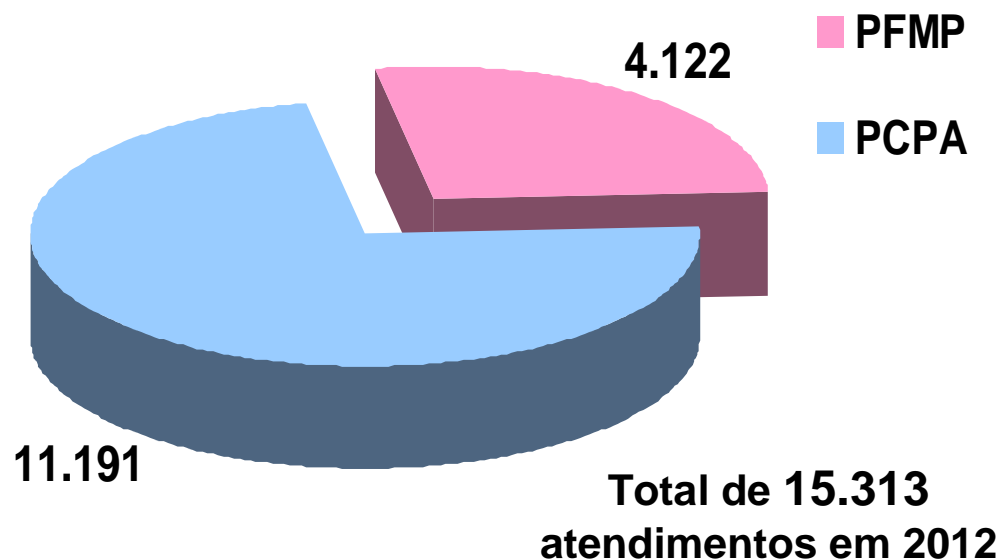


Pessoas Privadas de Liberdade

Meta 114 - Atender 100% dos ingressados no Presídio Central de Porto Alegre e na Penitenciária Feminina Madre Pelletier.

- **Situação Atual:** Meta atingida.

**Total de atendimentos
(ingressantes e internos)
por presídio**



Há registro de 01 (um) óbito em 2012, no mês de novembro ocorreu a morte de uma presa da Penitenciária Feminina Madre Pelletier por tuberculose, que cumpria uma pena de 17 anos e estava em cela separada e com assistência.

FINANCIAMENTO DO SUS RECURSOS FINANCEIROS E ORÇAMENTÁRIOS

RESUMO DAS OPERAÇÕES FINANCEIRA CONSOLIDADAS DA SMS - COMPARATIVO ANO 2012/2011

RECEITA DE INGRESSOS	2012	%	2011	%
Fonte Municipal	524.149.374	45,85	469.560.656	48,13
Fonte Estadual	46.278.062	4,05	24.721.962	2,53
Fonte Federal	572.876.813	50,10	481.279.009	49,34
<i>Total de Receita de Ingressos</i>	1.143.304.249	100	975.561.628	100

Fonte: Sistema MGS – Relatório Anual – 2012 (RMGS009)

FINANCIAMENTO DO SUS

RECURSOS FINANCEIROS E ORÇAMENTÁRIOS

Recursos Municipais Aplicados em Saúde Vínculo 40 - Ações e Serviços Públicos de Saúde – ASPS

% RECEITA MUNICIPAL APLICADA EM SAÚDE NO ANO DE 2012:

$$\frac{\text{Despesa Municipal Aplicada em Saúde – ASPS}}{\text{Total geral da Receita de Impostos}} = \frac{499.548.103,07}{2.317.947.042,27} = 21,51\%$$

Obs.: Já descontados os valores ref. RPPS e AFM

Fonte: SDO, SMF/CGM - RREO - ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35)

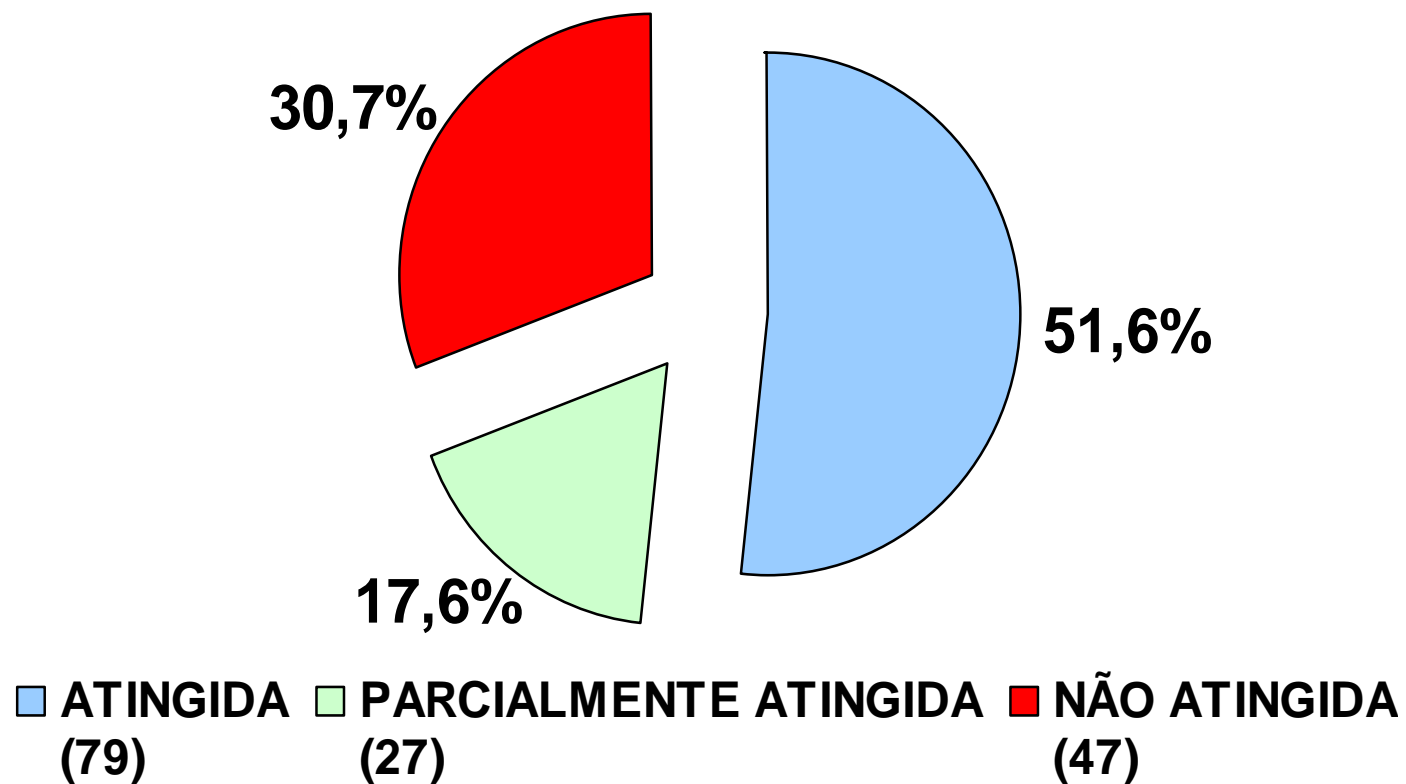
FINANCIAMENTO DO SUS RECURSOS FINANCEIROS E ORÇAMENTÁRIOS

COMPARATIVO DA APLICAÇÃO DA RECEITA DE INGRESSOS ANO DE 2012

FONTE	INGRESSOS	DESpesas	%
Fonte Municipal	524.149.374	524.149.374	100%
Fonte Estadual	46.278.062	43.132.602	93,20%
Fonte Federal	572.876.813	610.516.170	106,57%
TOTAL	1.143.304.249	1.177.815.049	103,02%

Fonte: Sistema MGS – Relatório Anual – 2012 (RMGS009)

CLASSIFICAÇÃO DAS METAS DA PAS 2012



11 metas foram reavaliadas como não mensuráveis para o período.

Principais motivos: processo de informatização, inexistência de banco de dados, processos em redesenho PSE e acompanhamento funcional.



PORTO ALEGRE
MAIS SAUDÁVEL

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

RAG - 2012



**Prefeitura de
Porto Alegre**
Secretaria Municipal de Saúde