

# Relatório de Gestão Anual - 2015

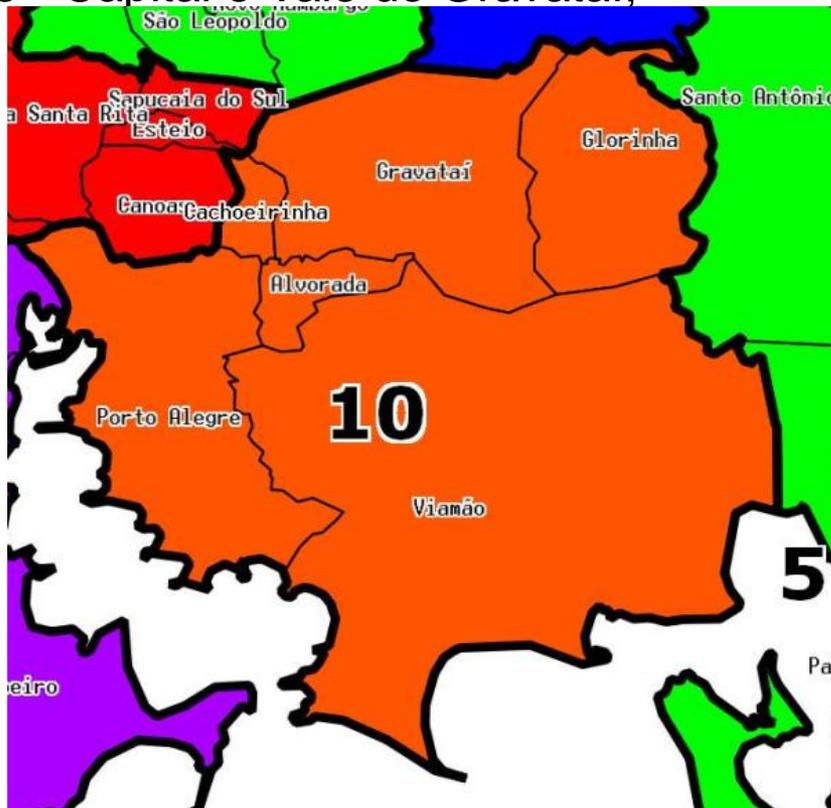


# Caracterização do Município

**População IBGE 2012:** 250.036 habitantes

**Área territorial:** 1.497.017 Km<sup>2</sup>

**Viamão no Sistema Regional de Saúde do RS:** 2ª CRS, pertencendo a 10ª Região de Saúde - Capital e Vale do Gravataí;



# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

1. Aumentar para 45% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
26 Equipes completas Cobertura: 41,6%	29 Equipes completas Cobertura: 46,4%	29 Equipes completas Cobertura: 46,4%
26 Equipes com profissional médico Programa Mais Médicos para o Brasil	29 Equipes com profissional médico Programa Mais Médicos para o Brasil	29 Equipes com profissional médico Programa Mais Médicos para o Brasil
Total de Equipes = 26 12 UBS's com ESF e 4 UBS de modelo tradicional	Total de Equipes = 29 12 UBS's com ESF e 4 UBS de modelo tradicional	Total de Equipes = 29 12 UBS's com ESF e 4 UBS de modelo tradicional

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

2. Números de consultas ofertadas pela Atenção Básica, a partir da implantação do Viamão Saúde

1º Quadrimestre Janeiro Fevereiro Março Abril			2º Quadrimestre Maio Junho (Imp. Do Teleagendamento) Julho Agosto			3º Quadrimestre Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)		
Médicas	Enferm.	Odonto	Médicas	Enferm.	Odonto	Médicas	Enferm.	Odonto
-	-	-	19.501	2.746	1.985	20.192	3.441	2.421
TOTAL						39.693	6.160	4.406

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

## 3. Reduzir para 25% as internações por causas sensíveis à Atenção Básica

1º Quadrimestre Janeiro Fevereiro Março Abril	2º Quadrimestre Maio Junho Julho Agosto	3º Quadrimestre Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Acolhimento implantado em todas as unidades de saúde	Acolhimento implantado em todas as unidades de saúde	Acolhimento implantado em todas as unidades de saúde
Equipe de matriciamento do acolhimento atuando em todas as unidades	Equipe de matriciamento do acolhimento atuando em todas as unidades	Equipe de matriciamento do acolhimento atuando em todas as unidades
- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS	- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS	- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

4. Aumentar para 50% (meta Brasil) o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)

1º Quadrimestre Janeiro Fevereiro Março Abril	2º Quadrimestre Maio Junho Julho Agosto	3º Quadrimestre Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Matriciamento do acolhimento com trabalho de conscientização das equipes da AB para a importância do acompanhamento nutricional das crianças que buscam a unidade de saúde	Matriciamento do acolhimento com trabalho de conscientização das equipes da AB para a importância do acompanhamento nutricional das crianças que buscam a unidade de saúde	Matriciamento do acolhimento com trabalho de conscientização das equipes da AB para a importância do acompanhamento nutricional das crianças que buscam a unidade de saúde
Ações efetivas das respectivas equipes de Saúde da Família do território	Ações efetivas das respectivas equipes de Saúde da Família do território	Ações efetivas das respectivas equipes de Saúde da Família do território
47%	48%	<b>51% - meta atingida</b>

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

5. Aumentar para 10% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro <b>(Anual 2015)</b>
Equipes de saúde bucal trabalhando também pela lógica do acolhimento	Equipes de saúde bucal trabalhando também pela lógica do acolhimento e através do teleagendamento Viamão Saúde	Equipes de saúde bucal trabalhando também pela lógica do acolhimento e através do teleagendamento Viamão Saúde

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

6. Aumentar para 4,20% o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada

<b>1º Quadrimestre</b> <b>Janeiro</b> <b>Fevereiro</b> <b>Março</b> <b>Abril</b>	<b>2º Quadrimestre</b> <b>Maio</b> <b>Junho</b> <b>Julho</b> <b>Agosto</b>	<b>3º Quadrimestre</b> <b>Setembro</b> <b>Outubro</b> <b>Novembro</b> <b>Dezembro</b> <b>(Anual 2015)</b>
Equipes de saúde bucal trabalhando também pela lógica do acolhimento	Equipes de saúde bucal trabalhando também pela lógica do acolhimento e teleagendamento Viamão Saúde	Equipes de saúde bucal trabalhando também pela lógica do acolhimento e teleagendamento Viamão Saúde
Profissionais que atuam junto ao PSE trabalhando em parceria com as equipes de saúde bucal das unidades de saúde	Profissionais que atuam junto ao PSE trabalhando em parceria com as equipes de saúde bucal das unidades de saúde	Profissionais que atuam junto ao PSE trabalhando em parceria com as equipes de saúde bucal das unidades de saúde
- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS	- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS	- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

7. Reduzir para 9% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro <b>(Anual 2015)</b>
Equipes de saúde bucal trabalhando também pela lógica do acolhimento	Equipes de saúde bucal trabalhando também pela lógica do acolhimento e através do teleagendamento Viamão Saúde	Equipes de saúde bucal trabalhando também pela lógica do acolhimento e através do teleagendamento Viamão Saúde

## Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

8. Ampliar para 0,40 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico coletado a cada três anos

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Calendário da unidade móvel definido pela equipe e já sendo operacionalizado	Calendário da unidade móvel definido pela equipe e já sendo operacionalizado	Calendário da unidade móvel definido pela equipe e já sendo operacionalizado
Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde na coleta do CP	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde na coleta do CP	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde na coleta do CP
- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS	- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS	- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS

## Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

9. Ampliar para 0,45 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Calendário da unidade móvel definido pela equipe e já sendo operacionalizado	Calendário da unidade móvel definido pela equipe e já sendo operacionalizado	Calendário da unidade móvel definido pela equipe e já sendo operacionalizado
Matriciamento da RT de enfermagem, Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo ao auto exame nas consultas de enfermagem	Matriciamento da RT de enfermagem, Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo ao auto exame nas consultas de enfermagem	Matriciamento da RT de enfermagem, Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo ao auto exame nas consultas de enfermagem
Apoio às ações do Outubro Rosa	Apoio às ações do Outubro Rosa	Apoio às ações do Outubro Rosa
		Realizadas 3.959 mamografias no decorrer do ano (dado preliminar)

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

## 10. Aumentar para 57% o percentual de parto normal

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros
- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS	- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS	- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

11. Aumentar para 50% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro <b>(Anual 2015)</b>
Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros
Equipe da AB orientada sobre a importância da captação precoce da gestante	Equipe da AB orientada sobre a importância da captação precoce da gestante	Equipe da AB orientada sobre a importância da captação precoce da gestante
- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS	- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS	- Indicador ainda não disponibilizado pelo MS

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

## 12. Realizar testes de sífilis em 100% das gestantes usuárias do SUS

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros
Equipe da AB orientada sobre a importância da captação precoce da gestante	Equipe da AB orientada sobre a importância da captação precoce da gestante	Equipe da AB orientada sobre a importância da captação precoce da gestante
	Equipes capacitadas para realização do teste rápido	Equipes capacitadas para realização do teste rápido

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

## 13. Reduzir para 1% número de óbitos maternos

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro <b>(Anual 2015)</b>
Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros
Equipe da AB orientada sobre a importância da captação precoce da gestante	Equipe da AB orientada sobre a importância da captação precoce da gestante	Equipe da AB orientada sobre a importância da captação precoce da gestante

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

## 14. Reduzir para 8% a taxa de mortalidade infantil

1º Quadrimestre Janeiro Fevereiro Março Abril	2º Quadrimestre Maio Junho Julho Agosto	3º Quadrimestre Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros	Matriciamento da RT de enfermagem e Coordenação de Programas e ESF para capacitação e apoio aos enfermeiros das unidades de saúde para incentivo à realização do pré natal pelos enfermeiros
Equipe da AB acompanhando puericultura em menores de 01 ano	Equipe da AB acompanhando puericultura em menores de 01 ano	Equipe da AB acompanhando puericultura em menores de 01 ano
	Acesso prioritário e garantido ao especialista quando necessário	Acesso prioritário e garantido ao especialista quando necessário

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

15. Investigar 95% dos óbitos infantis e fetais

16. Investigar 100% dos óbitos maternos

17. Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Disponibilizado veículo com agenda prévia para investigação dos óbitos	Disponibilizado veículo com agenda prévia para investigação dos óbitos	Disponibilizado veículo com agenda prévia para investigação dos óbitos
		Fortalecimento da AB por meio das ações da ESF.

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

## 18. Reduzir para 30% a incidência de sífilis congênita

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro <b>(Anual 2015)</b>
Garantia de acesso ao pré natal pelos enfermeiros juntamente com o profissional médico	Garantia de acesso ao pré natal pelos enfermeiros juntamente com o profissional médico	Garantia de acesso ao pré natal pelos enfermeiros juntamente com o profissional médico
Regulação de acesso a especialista em GO da rede priorizando o acesso quando necessário	Regulação de acesso a especialista em GO da rede priorizando o acesso quando necessário	Regulação de acesso a especialista em GO da rede priorizando o acesso quando necessário

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

19. Aumentar em 1,26 a cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
CAPS AD funcionando em horário ampliado – até as 21 horas	CAPS AD funcionando em horário ampliado – até as 21 horas	CAPS AD funcionando em horário ampliado – até as 21 horas
Rede da Saúde Mental composta por 2 CAPS tipo II, 1 CAPS Infantil e 1 CAPS AD, 1 SRT e 5 equipes complementares.	Rede da Saúde Mental composta por 2 CAPS tipo II, 1 CAPS Infantil e 1 CAPS AD, 1 SRT e 5 equipes complementares.	Rede da Saúde Mental composta por 2 CAPS tipo II, 1 CAPS Infantil e 1 CAPS AD, 1 SRT e 5 equipes complementares.

## Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

20. Reduzir para 2% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos\*) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNTs – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Equipe da AB capacitada para trabalhar com abordagem cognitivo-comportamental visando melhor resultado de convencimento para melhoria de qualidade de vida dos usuários atendidos;	Equipe da AB capacitada para trabalhar com abordagem cognitivo-comportamental visando melhor resultado de convencimento para melhoria de qualidade de vida dos usuários atendidos;	Equipe da AB capacitada para trabalhar com abordagem cognitivo-comportamental visando melhor resultado de convencimento para melhoria de qualidade de vida dos usuários atendidos;

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

21. Alcançar 88% coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança

1º Quadrimestre Janeiro Fevereiro Março Abril	2º Quadrimestre Maio Junho Julho Agosto	3º Quadrimestre Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
72,69%	69,27%	69,69%
Total anual:		70,55%

## Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

22. Aumentar para 75% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Indicadores ainda não disponibilizados pelo MS	Indicadores ainda não disponibilizados pelo MS	Indicadores ainda não disponibilizados pelo MS

## Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

23. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose em 90% dos casos

1º Quadrimestre Janeiro Fevereiro Março Abril	2º Quadrimestre Maio Junho Julho Agosto	3º Quadrimestre Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Indicadores ainda não disponibilizados pelo MS	Indicadores ainda não disponibilizados pelo MS	Indicadores ainda não disponibilizados pelo MS

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

24. Reduzir para 1 caso/1000 a incidência de aids em menores de 5 anos.

1º Quadrimestre Janeiro Fevereiro Março Abril	2º Quadrimestre Maio Junho Julho Agosto	3º Quadrimestre Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Nº absoluto do indicador ao final do ano	Nº absoluto do indicador ao final do ano	<b>Nenhum caso notificado</b>

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

25. Reduzir em 70% o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV.

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Nº absoluto do indicador ao final do ano	Nº absoluto do indicador ao final do ano	3.950 testes sorológicos realizados

## Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

26. Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C para 700 coletas sorológicas anuais

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Acesso ainda inadequado à média e alta complexidade, com demanda reprimida e longo tempo de espera. Município de Referência: Porto Alegre	Acesso ainda inadequado à média e alta complexidade, com demanda reprimida e longo tempo de espera. Município de Referência: Porto Alegre	Acesso ainda inadequado à média e alta complexidade, com demanda reprimida e longo tempo de espera. Município de Referência: Porto Alegre

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

27. Aumentar para 70% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase

<b>1º Quadrimestre</b> Janeiro Fevereiro Março Abril	<b>2º Quadrimestre</b> Maio Junho Julho Agosto	<b>3º Quadrimestre</b> Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
100% da meta atingida	100% da meta atingida	100% da meta atingida

## Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

28. Serviço de Atenção Domiciliar – Formular projeto de implantação do  
**“Programa Melhor em Casa”**

1º Quadrimestre Janeiro Fevereiro Março Abril	2º Quadrimestre Maio Junho Julho Agosto	3º Quadrimestre Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
Equipe formada pelo GHC para implantação do programa	Aguardando repasse do recurso financeiro do MS para implantação do programa	Aguardando repasse do recurso financeiro do MS para implantação do programa
Aguardando repasse do recurso financeiro do MS para implantação do programa		

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

## 29. Número de Remoções realizadas

1º Quadrimestre Janeiro Fevereiro Março Abril	2º Quadrimestre Maio Junho Julho Agosto	3º Quadrimestre Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
2.078	2.100	2.248
		6.426 remoções realizadas no ano

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

## 30. Número de atendimentos realizados pelo SAMU 192

1º Quadrimestre Janeiro Fevereiro Março Abril	2º Quadrimestre Maio Junho Julho Agosto	3º Quadrimestre Setembro Outubro Novembro Dezembro (Anual 2015)
1.757	1.952	2.050
		5.759 atendimentos realizados no ano

# Metas Estabelecidas no Planejamento Anual de Saúde para 2015

## 31. Série histórica da aplicação do recurso próprio em saúde

2013	2014	2015
17,03%	17,69%	19,52%
<b>25.565.440,20</b>	<b>28.932.780,18</b>	<b>33.056.514,17</b>

O objetivo final da Gestão 2013-2016:

**Geração de valor para as pessoas.**

**SUS** Sistema Único de Saúde

**Estamos trabalhando para a humanização e qualificação dos serviços de saúde, temos muitos desafios a serem superados. Estamos qualificando a equipe para esta construção permanente.**