

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 095	
NOME:	Manutenção e Operacionalização da SMS
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
OBJETIVO: Prover a SMS de Recursos materiais e Humanos para o bom desenvolvimento de suas funções..	
AÇÕES: Prover o bom atendimento a população mais necessitada que buscam atendimento junto ao SUS.	
PÚBLICO ALVO:	População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
18.000.000,0	20.000.000,00	22.000.000,00	24.000.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - Suprir 67 unidades de saúde com equipamentos e atendimento da 100% da demanda.
2011 - Suprir 67 unidades de saúde com equipamentos e atendimento da 100% da demanda.
2012 - Suprir 67 unidades de saúde com equipamentos e atendimento da 100% da demanda.
2013 - Suprir 67 unidades de saúde com equipamentos e atendimento da 100% da demanda.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 191	
NOME:	Manutenção e Operacionalização do SAH
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO: Promover a instalação de ferramentas de gestão que permitam o perfeito gerenciamento das informações dos diversos setores do HSJB.	
AÇÕES: Prover os diversos órgãos do HSJB de recursos materiais e humanos para o bom desenvolvimento de suas funções.	
PÚBLICO ALVO:	

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
43.098.000,00	45.037.410,00	47.046.079,00	48.692.292,00

METAS FÍSICAS
2010 - Atendimento de 100% da demanda
2011 - Atendimento de 100% da demanda
2012 - Atendimento de 100% da demanda
2013 - Atendimento de 100% da demanda

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 211	
NOME:	Manutenção e Operacionalização da FMS
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
OBJETIVO: Prover os diversos órgãos do Fundo Municipal de Saúde de recursos materiais e humanos para o bom desenvolvimento de suas funções.	
AÇÕES: Criação do programa multidisciplinar para atendimento de crianças e adolescentes, usuárias de substâncias psicoativas, visando a prevenção, tratamento e internação. Implantação da Notificação Compulsória da Violência contra a Mulher, atendida em serviços de saúde de urgência e emergência, conforme a Lei Municipal nº 4.075.) Implantação de Brinquedoteca, conforme Lei Municipal nº 4.073. Implantação da Semana Municipal de Combate e Prevenção ao Câncer de Mama, conforme Lei Municipal nº 3.963.	
PÚBLICO ALVO:	POPULAÇÃO

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
10.500.000,00	11.550.000,00	12.705.000,00	13.975.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORANDO O FLUXO DO PACIENTE JUNTO A REDE SUS E CONVENIADA.
2011 - OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORANDO O FLUXO DO PACIENTE JUNTO A REDE SUS E CONVENIADA
2012 - OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORANDO O FLUXO DO PACIENTE JUNTO A REDE SUS E CONVENIADA
2013 -



Com o povo Honestidade e Competência

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTO E CONTROLE

OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORANDO O FLUXO DO PACIENTE JUNTO A REDE SUS E CONVENIADA.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 212	
NOME:	Conselho Municipal de Saúde
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
OBJETIVO:	
Prover conselho de recursos materiais e humanos para o bom desenvolvimento de suas funções.	
AÇÕES:	
Aquisição de equipamentos ,consultorias,materiais de consumo,reformas,ampliação e construção de novas unidades de saúde.	
PÚBLICO ALVO:	POPULAÇÃO

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
148.500,00	163.350,00	179.685,00	197.653,50

METAS FÍSICAS
2010 -
ATINGIR 100% DE FISCALIZAÇÃO JUNTO AOS ÓRGÃOS ENVOLVIDOS.
2011 -
ATINGIR 100% DE FISCALIZAÇÃO JUNTO AOS ÓRGÃOS ENVOLVIDOS.
2012 -
ATINGIR 100% DE FISCALIZAÇÃO JUNTO AOS ÓRGÃOS ENVOLVIDOS.
2013 -
ATINGIR 100% DE FISCALIZAÇÃO JUNTO AOS ÓRGÃOS ENVOLVIDOS.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 213	
NOME:	Manutenção e Operacionalização do HMR
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
OBJETIVO:	
Prover o Hospital Munir Raful de recursos materiais e humanos para o bom desenvolvimento de suas funções. Otimizar o atendimento, melhorar o fluxo de pacientes e ampliar a atenção médico cirúrgico.	
AÇÕES:	
Prover um bom atendimento a população mais necessitada, permitindo assim aos que buscam atendimento junto ao SUS, uma melhor qualidade de vida. Aquisição de 02 máquinas Narrow Band, para proporcionar a prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento e assistência aos portadores de vitiligo e psoríase. Aquisição de aparelho de tomografia para o Hospital Munir Raful. Reforma e ampliação do refeitório do Hospital Municipal Dr. Munir Rafful. Reforma e ampliação do almoxarifado/farmácia do Hospital Municipal Dr. Munir Rafful.	
PÚBLICO ALVO:	POPULAÇÃO

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
2.649.000,00	2.914.890,00	3.206.379,00	3.527.016,90

METAS FÍSICAS
2010 -
OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO MÉDICO CIRÚRGICO. Aquisição de 02 máquinas Narrow Band, para proporcionar a prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento e assistência aos portadores de vitiligo e psoríase. Aquisição de aparelho de tomografia para o Hospital Munir Raful. Reforma e ampliação do refeitório do Hospital Municipal Dr. Munir Rafful. Reforma e ampliação do almoxarifado/farmácia do Hospital Municipal Dr. Munir Rafful.
2011 -
OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO MÉDICO CIRÚRGICO.
2012 -

OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO MÉDICA CIRÚRGICA.

2013 -

OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO MÉDICA CIRÚRGICA.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMA Nº - 215

NOME: Construção, Ampliação e Reformas das Unidades de Saúde

FUNÇÃO: 10 SAÚDE

SUB-FUNÇÃO: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

OBJETIVO:

Proporcionar a melhoria da qualidade nos atendimentos feitos através da rede municipal de saúde, considerando o crescente aumento da demanda.

AÇÕES:

Construção, ampliação e reformas das unidades, CAIS Aterrado e CAIS Conforto e todas as outras, inclusive as destinadas a tratamentos odontológicos.

Ampliação do Posto de Saúde edificado no bairro Belmonte.

Construção de um Posto de Saúde na Avenida Nossa Senhora do Amparo, ao lado da creche Girassol, bairro Santa Rita do Zarur.

Construção de um posto de saúde no Bairro Retiro (próximo à Fundação Beatriz Gama), nesta Cidade.

Construção de mini posto de saúde no Zoológico Municipal.

Construção do Posto de Saúde no Bairro Nova Primavera.

Construção de Posto de Saúde no Bairro São Sebastião.

Cobertura na entrada do Posto de Saúde do Dom Bosco.

Ampliação do posto de saúde edificado no Bairro Caieiras.

Reforma da área física do setor de microbiologia do laboratório central.

Construção de um posto de saúde no Bairro São João.

Construção de posto de saúde no Bairro Retiro (Núcleo Estrada União).

Reforma geral no posto de saúde do Bairro Volta Grande III.

Criação de centro multidisciplinar para atendimento de usuários de substâncias psicoativas, visando a prevenção, tratamento e internação.

PÚBLICO ALVO: População do município.

ÍNDICE MAIS RECENTE:

ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA

2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%

DADOS FINANCEIROS

2010	2011	2012	2013
110.000,00	121.000,00	133.100,00	146.410,00

METAS FÍSICAS

2010 -



Atender a toda a demanda, com prioridade para a construção de Posto de Saúde no bairro São Sebastião.
Ampliação do Posto de Saúde edificado no bairro Belmonte.

Construção de um Posto de Saúde na Avenida Nossa Senhora do Amparo, ao lado da Creche Girassol, bairro Santa Rita do Zarur.

Construção de um posto de saúde no Bairro Retiro (próximo á Fundação Beatriz Gama), nesta Cidade.

Construção de mini posto de saúde no Zoológico Municipal.

Construção do Posto de Saúde no Bairro Nova Primavera.

Construção de Posto de Saúde no Bairro São Sebastião.

Cobertura na entrada do Posto de Saúde do Dom Bosco.

Construção de posto de saúde no Bairro Retiro (Núcleo Estrada União).

Reforma geral no posto de saúde do Bairro Volta Grande III.

2011 -

Atender a toda a demanda.

Ampliação do Posto de Saúde edificado no bairro Belmonte.

Manutenção de todas as unidades de saúde, priorizando sempre o bem estar do paciente.

Construção de novos postos de Saúde.

2012 -

Atender a toda a demanda.

Ampliação do Posto de Saúde edificado no bairro Belmonte.

Construção de um Posto de Saúde na Avenida Nossa Senhora do Amparo, ao lado da Creche Girassol, bairro Santa Rita do Zarur.

2013 -

Atender a toda a demanda.

Ampliação do Posto de Saúde edificado no bairro VOLDAC.

Manutenção de todos os postos de Saúde.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 216	
NOME:	Saúde com Recursos Estaduais
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	301 ATENÇÃO BÁSICA
OBJETIVO: Melhoria da infra-estrutura da saúde utilizando recursos oriundos de emendas parlamentares estaduais.	
AÇÕES: Aquisições de equipamentos, ampliações e reformas de instalações.	
PÚBLICO ALVO:	População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
50.000,00	55.000,00	60.500,00	66.550,00

METAS FÍSICAS
2010 - Suprir unidades de saúde com equipamentos.
2011 - Suprir 67 unidades de saúde com equipamentos; Ampliar, reformar ou construir 25 escolas.
2012 - Suprir 67 unidades de saúde com equipamentos; Ampliar, reformar ou construir 25 escolas.
2013 - Suprir 67 unidades de saúde com equipamentos; Ampliar, reformar ou construir 25 escolas.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 217	
NOME:	Saúde com Recursos Federais
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	301 ATENÇÃO BÁSICA
OBJETIVO:	
Melhoria da infra-estrutura da saúde utilizando recursos oriundos de emendas parlamentares federais.	
AÇÕES:	
Aquisições de equipamentos, ampliações e reformas de instalações.	
PÚBLICO ALVO:	População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
300.000,00	330.000,00	366.000,00	399.300,00

METAS FÍSICAS
2010 - Suprir 67 unidades de saúde com equipamentos; Ampliar, reformar ou construir 25 escolas. Aquisição de bisturis, mesas cirúrgicas, carro de anestesia, oxicapinógrafo, bomba de infusão para o Centro Cirúrgico do Hospital.
2011 - Suprir 67 unidades de saúde com equipamentos; Ampliar, reformar ou construir 25 escolas.
2012 - Suprir 67 unidades de saúde com equipamentos; Ampliar, reformar ou construir 25 escolas.
2013 - Suprir 67 unidades de saúde com equipamentos; Ampliar, reformar ou construir 25 escolas.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 218	
NOME:	Prog. Manutenção e Operacionalização do FMS (PAB VAR – PSF)
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	301 ATENÇÃO BÁSICA
OBJETIVO:	
Melhoria da infra-estrutura da saúde utilizando recursos oriundos de emendas parlamentares federais.	
AÇÕES:	
Aquisições de equipamentos, ampliações e reformas de instalações.	
PÚBLICO ALVO:	População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
4.950.000,00	5.445.000,00	5.989.500,00	6.588.450,00

METAS FÍSICAS
2010 -
OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DOS PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO NOS PSF'S, BENEFICIANDO A POPULAÇÃO COM UM SERVIÇO DE QUALIDADE.
2011 -
OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DOS PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO NOS PSF'S, BENEFICIANDO A POPULAÇÃO COM UM SERVIÇO DE QUALIDADE
2012 -
OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DOS PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO NOS PSF'S, BENEFICIANDO A POPULAÇÃO COM UM SERVIÇO DE QUALIDADE
2013 -
OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DOS PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO NOS PSF'S, BENEFICIANDO A POPULAÇÃO COM UM SERVIÇO DE QUALIDADE

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 219	
NOME:	Manutenção e Operacionalização do FMS – PAB Variável (Saúde Bucal)
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	301 ATENÇÃO BÁSICA
OBJETIVO: Melhoria da infra-estrutura da saúde utilizando recursos oriundos de emendas parlamentares federais.	
AÇÕES: Campanha de prevenções a saúde bucal.	
PÚBLICO ALVO:	População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
1.353.000,00	1.488.300,00	1.637.000,00	1.800.843,00

METAS FÍSICAS
2010 - OTIMIZAR O ATENDIMENTO,MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO MEDICO ODONTOLOGICO A TODA REDE SUS. CONSTRUÇÃO DE UM NÚCLEO DE SAÚDE BUCAL NO BAIRRO SANTA RITA DO ZARUR.
2011 - OTIMIZAR O ATENDIMENTO,MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO MEDICO ODONTOLOGICO A TODA REDE SUS.
2012 - OTIMIZAR O ATENDIMENTO,MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO MEDICO ODONTOLOGICO A TODA REDE SUS.
2013 - OTIMIZAR O ATENDIMENTO,MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES E AMPLIAR A ATENÇÃO MEDICO ODONTOLOGICO A TODA REDE SUS.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 220	
NOME:	Teto Municipal de Alta Complexidade Hospitalar e Ambulatorial
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTENCIA HOSPITALAR A AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
Melhoria da infra-estrutura da saúde utilizando recursos oriundos de emendas parlamentares federais.	
AÇÕES:	
Prover o bom atendimento a população mais carente, permitindo aos que buscam atendimento ao SUS, um serviço de qualidade.	
Aumentar a oferta do número de exames de alto custo, permitindo aos que buscam atendimento ao SUS, um serviço de melhor qualidade.	
PÚBLICO ALVO:	População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
31.240.000,00	34.364.000,00	37.800.400,00	41.580.440,00

METAS FÍSICAS
2010 -
OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES QUE BUSCAM RECURSOS JUNTO AO SUS.
2011 -
OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES QUE BUSCAM RECURSOS JUNTO AO SUS.
2012 -
OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES QUE BUSCAM RECURSOS JUNTO AO SUS.
2013 -

OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORAR O FLUXO DE PACIENTES QUE BUSCAM RECURSOS JUNTO AO SUS.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMA Nº - 221

NOME: Incentivo para A Casa de Apoio

FUNÇÃO: 10 SAÚDE

SUB-FUNÇÃO: 305 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

OBJETIVO:

Melhoria da infra-estrutura da saúde utilizando recursos oriundos de emendas parlamentares federais.

AÇÕES:

Promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento e assistência aos portadores de HIV/AIDS.

PÚBLICO ALVO: População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:

ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA

2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%

DADOS FINANCEIROS

2010	2011	2012	2013
63.800,00	70.180,00	77.198,00	84.917,80

METAS FÍSICAS

2010 -

OTIMIZAR LEITOS E DAR UAM MELHOR ASSISTÊNCIA A PORTADORES DE VÍRUS HIV/AIDS, JUNTO A CASA DE APOIO.

2011 -

OTIMIZAR LEITOS E DAR UAM MELHOR ASSISTÊNCIA A PORTADORES DE VÍRUS HIV/AIDS, JUNTO A CASA DE APOIO.

2012 -

OTIMIZAR LEITOS E DAR UAM MELHOR ASSISTÊNCIA A PORTADORES DE VÍRUS HIV/AIDS, JUNTO A CASA DE APOIO.

2013 -

OTIMIZAR LEITOS E DAR UAM MELHOR ASSISTÊNCIA A PORTADORES DE VÍRUS HIV/AIDS, JUNTO A CASA DE APOIO.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMA Nº - 222

NOME: Incentivo no Âmbito do Prog. Nacional de HIV/Aids e Outras DSTs.

FUNÇÃO: 10 SAÚDE

SUB-FUNÇÃO: 305 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

OBJETIVO:

Melhoria da infra-estrutura da saúde utilizando recursos oriundos de emendas parlamentares federais.

AÇÕES:

Promoção, prevenção, proteção, diagnostico , tratamento e assistência aos portadores de HIV/AIDS.

PÚBLICO ALVO: População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:

ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA

2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%

DADOS FINANCEIROS

2010	2011	2012	2013
275.000,00	302.500,00	332.750,00	366.025,00

METAS FÍSICAS

2010 -

TRABALHO DE CONSCIENTIZAÇÃO E DIVULGAÇÃO DAS DSTs ATRAVÉS DE PALESTRAS, TEATROS E DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVO ,AO MAIOR NUMERO POSSÍVEL DE PESSOAS .

2011 -

TRABALHO DE CONSCIENTIZAÇÃO E DIVULGAÇÃO DAS DSTs ATRAVÉS DE PALESTRAS, TEATROS E DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVO ,AO MAIOR NUMERO POSSÍVEL DE PESSOAS .

2012 -

TRABALHO DE CONSCIENTIZAÇÃO E DIVULGAÇÃO DAS DSTs ATRAVÉS DE PALESTRAS, TEATROS E DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVO ,AO MAIOR NUMERO POSSÍVEL DE PESSOAS .

2013 -

TRABALHO DE CONSCIENTIZAÇÃO E DIVULGAÇÃO DAS DSTs ATRAVÉS DE PALESTRAS, TEATROS E DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVO ,AO MAIOR NUMERO POSSÍVEL DE PESSOAS .

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMA Nº - 223

NOME: Programa da Farmácia Popular do Brasil

FUNÇÃO: 10 SAÚDE

SUB-FUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO:

Acesso da população a medicamentos com um menor preço.

AÇÕES:

Prover o bom atendimento a população mais necessitada que buscam atendimento junto ao SUS.

PÚBLICO ALVO: População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:

ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA

2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%

DADOS FINANCEIROS

2010	2011	2012	2013
10.000,00	11.000,00	12.100,00	13.310,00

METAS FÍSICAS

2010 -

OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORANDO O FLUXO DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS A POPULAÇÃO MAIS CARENTE , A UM PREÇO MENOR.

2011 -

OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORANDO O FLUXO DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS A POPULAÇÃO MAIS CARENTE , A UM PREÇO MENOR.

2012 -

OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORANDO O FLUXO DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS A POPULAÇÃO MAIS CARENTE , A UM PREÇO MENOR.

2013 -

OTIMIZAR O ATENDIMENTO, MELHORANDO O FLUXO DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS A POPULAÇÃO MAIS CARENTE , A UM PREÇO MENOR.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 224	
NOME:	Manutenção e Operacionaliza do Prog. de Dispensação de Medicam.
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	301 ATENÇÃO BÁSICA
OBJETIVO: Melhoria da infra-estrutura da saúde utilizando recursos oriundos de emendas parlamentares federais.	
AÇÕES: Prover o bom atendimento a população mais necessitada que buscam atendimento junto ao SUS.	
PÚBLICO ALVO:	População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
3.850.000,00	4.235.000,00	4.658.500,00	5.124.350,00

METAS FÍSICAS	
2010 -	Suprir as unidades de saúde através da farmácia básica com medicamentos, para que a população possa ter acesso mais fácil.
2011 -	Suprir as unidades de saúde através da farmácia básica com medicamentos, para que a população possa ter acesso mais fácil.
2012 -	Suprir as unidades de saúde através da farmácia básica com medicamentos, para que a população possa ter acesso mais fácil.
2013 -	

Suprir as unidades de saúde através da farmácia básica com medicamentos, para que a população possa ter acesso mais fácil.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMA Nº - 225

NOME: Prog. Manutenção e Operacionalização FMS(PAB VARIÁVEL)Ag. Comut.Saúde

FUNÇÃO: 10 SAÚDE

SUB-FUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO:

PROVER A PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS ,MUNINDO DE RECURSOS MATERIASI E HUMANOS PARA O BOM ATENDIMENTO.

AÇÕES:

PROVER O BOM ATENDIMENTO A POPULAÇÃO MAIS NECESSITADA, PERMITINDO ASSIM AOS QUE BUSCAM ATENDIMENTOS AO SUS UMA MELHOR QUALIDADE DE VIDA.

PÚBLICO ALVO: População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:

ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA

2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%

DADOS FINANCEIROS

2010	2011	2012	2013
2.585.000,00	2.843.500,00	3.127.850,00	3.440.635,00

METAS FÍSICAS

2010 -

Otimizar o atendimento e melhorar o fluxo de pacientes, ampliando o atendimento nos PSFs.

2011 -

Otimizar o atendimento e melhorar o fluxo de pacientes, ampliando o atendimento nos PSFs.

2012 -

Otimizar o atendimento e melhorar o fluxo de pacientes, ampliando o atendimento nos PSFs.

2013 -

Otimizar o atendimento e melhorar o fluxo de pacientes, ampliando o atendimento nos PSFs.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMA Nº - 226

NOME: Prog. Manutenção e Operacionalização do FMS (PAB VARIÁVEL) CAPS

FUNÇÃO: 10 SAÚDE

SUB-FUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO:

PROVER DE RECURSOS AMATERIAIS E HUMANOS PARA O BOM ATENDIMENTO E DESENVOLVIMENTO DE SUAS FUNÇÕES.

AÇÕES:

PROVER O BOM ATENDIMENTO A POPULAÇÃO MAIS NECESSITADA, PERMITINDO ASSIM AOS QUE BUSCAM ATENDIMENTOS AO SUS UMA MELHOR QUALIDADE DE VIDA.

PÚBLICO ALVO: População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:

ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA

2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%

DADOS FINANCEIROS

2010	2011	2012	2013
550.000,00	605.000,00	665.500,00	732.050,00

METAS FÍSICAS

2010 -

Otimizar o atendimento e melhorar o fluxo de pacientes, ampliando o atendimento na rede aos pacientes portadores de dependência química.

2011 -

Otimizar o atendimento e melhorar o fluxo de pacientes, ampliando o atendimento na rede aos pacientes portadores de dependência química.

2012 -

Otimizar o atendimento e melhorar o fluxo de pacientes, ampliando o atendimento na rede aos pacientes portadores de dependência química.

2013 -

Otimizar o atendimento e melhorar o fluxo de pacientes, ampliando o atendimento na rede aos pacientes portadores de dependência química.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMA Nº - 227

NOME: Prog. Manutenção e Operacionalização do FMS (PAB FIXO)Piso de Atenção Ba

FUNÇÃO: 10 SAÚDE

SUB-FUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO:

PROVER OS DIVERSOS ÓRGÃOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM RECURSOS MATERIAIS E HUMANOS PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DE SUAS FUNÇÕES.

AÇÕES:

Prover a manutenção e criação de diversos programas do FMS de recursos materiais e humanos para o bom desenvolvimento de suas funções.

PÚBLICO ALVO: População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:

ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA

2010

2011

2012

2013

100%

100%

100%

100%

DADOS FINANCEIROS

2010

2011

2012

2013

9.933.000,00

10.926.300,00

12.018.930,00

13.220.823,00

METAS FÍSICAS

2010 -

PERCENTUAL DA MANUTENÇÃO EM RELAÇÃO A DESPESA TOTAL DO PROGRAMA.

2011 -

PERCENTUAL DA MANUTENÇÃO EM RELAÇÃO A DESPESA TOTAL DO PROGRAMA

2012 -

PERCENTUAL DA MANUTENÇÃO EM RELAÇÃO A DESPESA TOTAL DO PROGRAMA



**Prefeitura de
Volta Redonda**

Com o povo Honestidade e Competência

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTO E CONTROLE

2013 -

PERCENTUAL DA MANUTENÇÃO EM RELAÇÃO A DESPESA TOTAL DO PROGRAMA

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 228	
NOME:	TFVS- Teto Financeiro da Vigilância Sanitária
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	304 VIGILÂNCIA SANITÁRIA
OBJETIVO:	
ESTRUTURAÇÃO E ORIENTAÇÃO DE TRABALHO MNA PERSPECTIVA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.	
AÇÕES:	
NOTIFICAÇÕES E INVESTIGAÇÕES DE ARQUIVO,IMUNIZAÇÕES,CONTROLE DE VETORES,VIGILÂNCIA AMBIENTAL E SANITÁRIA BEM COMO AS INVESTIGAÇÕES DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO VISANDO A VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SAÚDE.	
PÚBLICO ALVO:	População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
759.000,00	834.900.00	918.390.00	1.010.229,00

METAS FÍSICAS
2010 -
OTIMIZAR OS SERVIDORES ,EQUIPÁLOS E TREINÁLOS PARA O CONTROLE E COMBATE AOS VETORES TRANSMISSÍVEIS DE DOENÇAS.
2011 -
OTIMIZAR OS SERVIDORES ,EQUIPÁLOS E TREINÁLOS PARA O CONTROLE E COMBATE AOS VETORES TRANSMISSÍVEIS DE DOENÇAS.
2012 -
OTIMIZAR OS SERVIDORES ,EQUIPÁLOS E TREINÁLOS PARA O CONTROLE E COMBATE AOS VETORES TRANSMISSÍVEIS DE DOENÇAS.
2013 -
OTIMIZAR OS SERVIDORES ,EQUIPÁLOS E TREINÁLOS PARA O CONTROLE E COMBATE AOS VETORES TRANSMISSÍVEIS DE DOENÇAS.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 229	
NOME:	Manutenção e Operacionalização do Programa FMS (Saúde do Trabalhador)
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	301 ATENÇÃO BÁSICA
OBJETIVO: PROVER DE RECURSOS DE RECURSOS MATERIAIS E HUMANOS PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DE SUAS FUNÇÕES.	
AÇÕES: OTIMIZAR AO ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAUDE DA FAMILIA.	
PÚBLICO ALVO:	POPULAÇÃO

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
3.630.000,00	3.993.000,00	4.392.300,00	4.831.530,00

METAS FÍSICAS
2010 - OTIMIZAR E MELHORAR O FLUXO DE ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAUDE DA FAMILIA.
2011 - OTIMIZAR E MELHORAR O FLUXO DE ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAUDE DA FAMILIA.
2012 - OTIMIZAR E MELHORAR O FLUXO DE ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAUDE DA FAMILIA.
2013 - OTIMIZAR E MELHORAR O FLUXO DE ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAUDE DA FAMILIA.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 230	
NOME:	Programa Saúde da Família
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	301 ATENÇÃO BÁSICA
OBJETIVO: PROVER DE RECURSOS DE RECURSOS MATERIAIS E HUMANOS PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DE SUAS FUNÇÕES.	
AÇÕES: PROVER O BOM ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS PERMITINDO ASSIM AOS QUE BUSCAM ATENDIMENTOS UMA MELHOR QUALIDADE DE VIDA. Melhores condições de trabalho para os agentes comunitários de saúde, com fornecimento de uniformes adequados às estações do ano, protetores solares e bicicletas. Implantação do Programa de Saúde da Família na unidade de saúde do Bairro 249. Implantação do Programa de Saúde da Família na unidade de saúde do Bairro Ponte Alta.	
PÚBLICO ALVO:	População, agentes comunitários de saúde do Programa Saúde da Família.

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
3.630.000,00	3.993.000,00	4.392.300,00	4.831.530,00

METAS FÍSICAS	
2010 -	OTIMIZAR E MELHORAR O FLUXO DE ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DAS UNIDADES DE SAUDE DA FAMILIA.
2011 -	OTIMIZAR E MELHORAR O FLUXO DE ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DAS UNIDADES DE SAUDE DA FAMILIA.
2012 -	OTIMIZAR E MELHORAR O FLUXO DE ATENDIMENTO AOS USUARIOS DA SUNIDADES DE SAUDE DA FAMILIA.
2013 -	

OTIMIZAR E MELHORAR O FLUXO DE ATENDIMENTO AOS USUARIOS DAS UNIDADES DE SAUDE DA FAMILIA..

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMA Nº - 231

NOME: Manutenção da Gestão do SUS(Financ.das Ações Aliment e Nutri) FAN

FUNÇÃO: 10 SAÚDE

SUB-FUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO:

PROVER DE RECURSOS DE RECURSOS MATERIAIS E HUMANOS PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DE SUAS FUNÇÕES.

AÇÕES:

PROVER O BOM ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS,PERMITINDO ASSIM AOS QUE BUSCAM ATENDIMENTOS UMA MELHOR QUALIDADE DE VIDA.

PÚBLICO ALVO: População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:

ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA

2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%

DADOS FINANCEIROS

2010	2011	2012	2013
44.000,000	48.400,00	53.240.00	58.564,00

METAS FÍSICAS

2010 -

PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.

2011 -

. PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.

2012 -

PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.

2013 -

PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMA Nº - 232

NOME: Manutenção da Gestão de Saúde (PROGESUS / Complexo Reguladores)

FUNÇÃO: 10 SAÚDE

SUB-FUNÇÃO: 301 ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO:

PROVER DE RECURSOS DE RECURSOS MATERIAIS E HUMANOS PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DE SUAS FUNÇÕES.

AÇÕES:

PROVER O BOM ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS,PERMITINDO ASSIM AOS QUE BUSCAM ATENDIMENTOS UMA MELHOR QUALIDADE DE VIDA.

PÚBLICO ALVO: População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:

ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA

2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%

DADOS FINANCEIROS

2010	2011	2012	2013
170.000,00	187.000,00	205.700,00	226.270.00

METAS FÍSICAS

2010 -

PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.

2011 -

. PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.

2012 -

PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.

2013 -



**Prefeitura de
Volta Redonda**

Com o povo Honestidade e Competência

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTO E CONTROLE

PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS
PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 233	
NOME:	Programa de Compensação e Especificadores Regionais
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	301 ATENÇÃO BÁSICA
OBJETIVO: PROVER DE RECURSOS DE RECURSOS MATERIAIS E HUMANOS PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DE SUAS FUNÇÕES.	
AÇÕES: PROVER O BOM ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS, PERMITINDO ASSIM AOS QUE BUSCAM ATENDIMENTOS UMA MELHOR QUALIDADE DE VIDA.	
PÚBLICO ALVO:	População.

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
120.000,00	132.000,00	145.200,00	159.420,00

METAS FÍSICAS
2010 - PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.
2011 - . PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.
2012 - PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.
2013 - PROVER DE RECURSOS MATERIAS E HUMANOS AS UNIDADES ,PARA O BOM DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS RELATIVOS A ÁREA.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: FUNDO COMUNITÁRIO DE VOLTA REDONDA	
PROGRAMA Nº - 241	
NOME:	Manutenção, Construção, Ampliação e Reforma de Unidades de Saúde
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	301 ATENÇÃO BÁSICA
OBJETIVO: Enfatizar as ações voltadas à atenção básica de saúde, dinamizando a expansão de programas face obras de manutenção, construção, reformas e ampliação das unidades de saúde propiciando uma melhor gestão e aparelhamento de toda rede.	
AÇÕES: Reformar e/ou resgatar as unidades de saúde inclusive a criação de novas unidades. Construção de um Centro Odontológico Integrado no Bairro Açude II.	
PÚBLICO ALVO:	População de modo geral, baixa renda, excluídos.

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:	Em desenvolvimento		
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
40%	30%	20%	10%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
349.800,00	363.792,00	374.705,00	385.947,00

METAS FÍSICAS
<p>2010 - Reforma, ampliação e construção de unidades de saúde conforme solicitação. Manutenção de todas as unidades de acordo com a demanda. Construção de um posto de saúde no Bairro Casa de Pedra. Construção de um posto de saúde no Bairro Aero Clube. Construção de uma unidade de saúde no Bairro Santa Cruz II.</p>
<p>2011 - Construção, ampliação e reforma de Unidades Básicas de Saúde.</p>
<p>2012 - Construção, ampliação e reforma de Unidades Básicas de Saúde.</p>
<p>2013 - Avaliação das ações, mensuração dos projetos e programas, levantamentos estatísticos por amostragem, apresentação de relatório com propostas para o próximo quadriênio em acordo com o gestor municipal.</p>



ÓRGÃO RESPONSÁVEL: COMPANHIA DE HABITAÇÃO DE VOLTA REDONDA	
PROGRAMA Nº - 278	
NOME:	Apoio a Saúde
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
OBJETIVO: Viabilizar a contratação de funcionários para trabalharem na saúde.	
AÇÕES: Prover a SMS de recursos humanos de apoio para o bom desenvolvimento das atividades daquela secretaria.	
PÚBLICO ALVO:	

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:	Em construção		
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
4.412.190,00	4.610.738,00	4.816.376,00	4.984.949,00

METAS FÍSICAS
2010 - 100% da demanda atendida.
2011 - 100% da demanda atendida.
2012 - 100% da demanda atendida.
2013 - 100% da demanda atendida.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 313	
NOME:	Atenção Hospitalar e Ambulatorial - I
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> • AMPLIAR A CAPACIDADE OPERACIONAL E TECNOLÓGICA DO CENTRO CIRÚRGICO DOS HOSPITAIS MUNICIPAIS SÃO JOÃO BATISTA E MUNIR RAFFUL COMO REFERENCIA DE QUALIDADE PARA O MUNICÍPIO E REGIÃO EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E CLÍNICOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE; • AUMENTAR A OFERTA DE CIRURGIAS ELETIVAS; 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ REFORMA DO CENTRO CIRURGICO E CENTRAL DE INTERNAÇÃO; ▪ MANTER O CC EM PLENO FUNCIONAMENTO ▪ AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E REFORMAS ESTRUTURAIS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA BARIÁTRICA. 	
PÚBLICO ALVO:	População

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:	200 CIRURGIAS NO HMMR E 265 NO HSJB		
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
1.800.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - AMPLIAR A OFERTA DE CIRURGIAS ELETIVAS DE 400 PARA 420 NO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA AMPLIAR A OFERTA DE CIRURGIAS ELETIVAS DE 200 PARA 220 NO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E REFORMAS ESTRUTURAIS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA BARIÁTRICA.
2011 - AMPLIAR A OFERTA DE CIRURGIAS ELETIVAS DE 420 PARA 441 AMPLIAR A OFERTA DE CIRURGIAS ELETIVAS DE 220 PARA 231 NO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL.
2012 - AMPLIAR A OFERTA DE CIRURGIAS ELETIVAS DE 441 PARA 463 AMPLIAR A OFERTA DE CIRURGIAS ELETIVAS DE 231 PARA 243 NO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL.
2013 - AMPLIAR A OFERTA DE CIRURGIAS ELETIVAS DE 463 PARA 463. AMPLIAR A OFERTA DE CIRURGIAS ELETIVAS DE 231 PARA 243 NO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 314	
NOME:	Atenção Hospitalar e Ambulatorial - II
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO: AMPLIAR A CAPACIDADE OPERACIONAL E TECNOLÓGICA DO CENTRO CIRÚRGICO DOS HOSPITAIS MUNICIPAIS SÃO JOÃO BATISTA E MUNIR RAFFUL COMO REFERENCIA DE QUALIDADE PARA O MUNICÍPIO E REGIÃO EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE; DIMINUIR OS ÍNDICES DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS.	
AÇÕES: IDENTIFICAÇÃO DAS CAUSAS DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS; REVISÃO DOS PROCESSOS DE TRABALHO; ATUAÇÃO CORRETIVA NAS CAUSAS DIRETAS E INDIRETAS; DEFINIÇÃO DA PROGRAMÇÃO DA CAPACIDADE INSTALADA DO CENTRO DO CENTRO CIRURGICO; REDEFINIÇÃO DA CAPACIDADE OPERACIONAL DAS EQUIPES DE CIRURGIÕES E DE ENFERMAGEM; AVALIAÇÃO DO PARQUE TECNOLÓGICO DO SETOR; AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS NECESSÁRIOS; IMPLANTAÇÃO DE INDICADORES DE MONITORAMENTO, PRODUÇÃO E QUALIDADE.. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E REFORMAS ESTRUTURAIS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE CATARATA.	
PÚBLICO ALVO:	População e equipe

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:	HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA: 28%, HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL: 16%		
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
HSJB:20% HMMR:14%	HSJB:18% HMMR:12%	HSJB:15% HMMR:10%	HSJB:10% HMMR:10%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
2.500.000,00	600.000,00	400.000,00	400.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - REDUZIR OS ÍNDICES DE SUSPENSÃO DE CIRUR GIA NO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA EM 28,57% ATÉ DEZEMBRO DE 2010. REDUZIR OS ÍNDICES DE SUSPENSÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL EM % ATÉ DEZEMBRO DE 2010. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E REFORMAS ESTRUTURAIS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE CATARATA.
2011 - REDUZIR OS ÍNDICES DE SUSPENSÃO DE CIRUR GIA NO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA EM 10% ATÉ DEZEMBRO DE 2011. REDUZIR OS ÍNDICES DE SUSPENSÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL EM 14,28%, ATÉ DEZEMBRO DE 2010.
2012 - REDUZIR OS ÍNDICES DE SUSPENSÃO DE CIRUR GIA NO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA EM 16,6% ATÉ DEZEMBRO DE 2012. REDUZIR OS ÍNDICES DE SUSPENSÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL EM 16,6 % ATÉ DEZEMBRO DE 2010.
2013 - REDUZIR OS ÍNDICES DE SUSPENSÃO DE CIRUR GIA NO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA EM 33,3% ATÉ DEZEMBRO DE 2013. REDUZIR OS ÍNDICES DE SUSPENSÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL EM 16,6 % ATÉ DEZEMBRO DE 2010.



**Prefeitura de
Volta Redonda**

Com o povo Honestidade e Competência

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTO E CONTROLE

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 315	
NOME:	Atenção Hospitalar e Ambulatorial - III
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO: AMPLIAR A OFERTA DE INTERNAÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE .NOS DOIS HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS. OTIMIZAR OS RECURSOS EXISTENTES AUMENTAR O FATURAMENTO DOS HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS.	
AÇÕES: REDEFINIÇÃO DO PERFIL ASSISTENCIAL DOS HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS; DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE LEITOS POR HOSPITAL; RECADASTAMENTO DOS LEITOS EXISTENTES; AMPLIAÇÃO DO NÚMERO DE LEITOS EM CLÍNICA MÉDICA, OBSTÉTRICIA, CIRURGIA E DE UTI E UI ADULTO E NEO NATAL; IMPLANTAÇÃO DA CENTRAL DE LEITOS NOS DOIS HOSPITAIS; INCREMENTO DO PROGRAMA DE INTERNAÇÃO DOMICILIAR, AUMENTAR O NÚMERO DE ENFERMARIAS DO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, EQUIPAR AS ENFERMARIAS NOVAS	
PÚBLICO ALVO:	População

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:	HSJB:: 590 INTERNAÇÕES POR MÊS. HMMR; 300 INTERNAÇÕES POR MÊS		
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
HSJB: ;(+) 3.3% HMMR;(+) 2%	HSJB: ;(+) 2% HMMR;(+) 3%	HSJB: ;(+) 2% HMMR;(+) 2,2%	HSJB ;(+) 2%: HMMR;(+) 2.5%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
320.000,00	80.000,00	60.000,00	50.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - AMPLIAR A OFERTA DE INTERNAÇÕES DO HSJB PARA 610 ATÉ DEZEMBRO DE 2010. AMPLIAR A OFERTA DE INTERNAÇÕES DO HMMR PARA 306 ATÉ DEZEMBRO DE 2010
2011 - AMPLIAR A OFERTA DE INTERNAÇÕES DO HSJB PARA 622 ATÉ DEZEMBRO DE 2011. AMPLIAR A OFERTA DE INTERNAÇÕES DO HMMR PARA 315 ATÉ DEZEMBRO DE 2011.
2012 - AMPLIAR A OFERTA DE INTERNAÇÕES DO HSJB PARA 635 ATÉ DEZEMBRO DE 2012. AMPLIAR A OFERTA DE INTERNAÇÕES DO HMMR PARA 322 ATÉ DEZEMBRO DE 2012
2013 - AMPLIAR A OFERTA DE INTERNAÇÕES DO HSJB PARA 648 ATÉ DEZEMBRO DE 2013. AMPLIAR A OFERTA DE INTERNAÇÕES DO HMMR PARA 330 ATÉ DEZEMBRO DE 2013.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 316	
NOME:	Atenção Hospitalar e Ambulatorial - IV
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS AMBULATORIAIS DOS HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS. ▪ OTIMIZAR OS RECURSOS EXISTENTES; ▪ SUPRIR PARCIALMENTE AS NECESSIDADES DA REDE BÁSICA MUNICIPAL; 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ REDEFINIÇÃO DA CAPACIDADE OPERACIONAL DAS ESPECIALIDADES EXISTENTES NOS HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS; ▪ DEFINIÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS; ▪ DEFINIÇÃO DOS FLUXOS DE ACESSO; ▪ IMPLANTAÇÃO DOS PROTOCOLOS DE ACESSO EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ▪ EQUIPAR E IMPLANTAR O SOFTWARE DE GESTÃO DO AMBULATÓRIO 	
PÚBLICO ALVO:	População

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:	HSJB:3343 CONSULTAS POR MÊS. HMMR: 4.500 CONSULTAS POR MÊS		
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
HSJB:(+)2% HMMR(+).6.25%	HSJB:(+)3% HMMR(+).2%	HSJB:(+)2% HMMR:(+)2%	HSJB:(+)1.90% HMMR:(+)2%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
20.000,00	8.000,00	8.000,00	5.000,00

METAS FÍSICAS
<p>2010 - AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS DE 3.343 PARA 3.512 ATÉ DEZEMBRO DE 2010, NO HSJB. AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS DE 4500 PARA 4800 ATÉ DEZEMBRO DE 2010, NO HMMR</p>
<p>2011 - AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS DE 3.512 PARA 3.617 ATÉ DEZEMBRO DE 2010, NO HSJB. AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS DE 4800 PARA 4900 ATÉ DEZEMBRO DE 2010, NO HMMR</p>
<p>2012 - AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS DE 3.617 PARA 3.690 ATÉ DEZEMBRO DE 2010, NO HSJB. AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS DE 4900 PARA 5.000 ATÉ DEZEMBRO DE 2010, NO HMMR</p>
<p>2013 - AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS DE 3690 PARA 3760 ATÉ DEZEMBRO DE 2010, NO HSJB. AMPLIAR A OFERTA DE CONSULTAS DE 5.000 PARA 5.100 ATÉ DEZEMBRO DE 2010, NO HMMR</p>

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 317	
NOME:	Atenção Hospitalar e Ambulatorial - V
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ REDUZIR O TEMPO MÉDIO DE PERMANENCIA.NOS HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS; ▪ QUALIFICAR A ATENÇÃO HOSPITALAR; ▪ AMPLIAR A OFERTA DE INTERNAÇÕES 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ IDENTIFICAÇÃO DAS CAUSA DIRETAS E INDIRETAS DO TEMPO MÉDIO DE PERMANENCIA ELEVADO, POR CLÍNICA. ▪ ELABORAÇÃO DE PLANO DE AÇÃO VISANDO A REDUÇÃO DAS CAUSAS PREPONDERANTES; ▪ INCREMENTO DO PID EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE; ▪ REDEFINIÇÃO DO PAPEL DAS EQUIPES NO PROCESSO DE ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES INTERNADOS E DA ALTA HOSPITALAR. 	
PÚBLICO ALVO:	População

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:		HSJB: 6.0 TEMPO MÉDIO DE PERMANENCIA GERAL HMMR: 6.0 TEMPO MÉDIO DE PERMANENCIA GERAL	
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
HSJB:(-)3.3% HMMR:(-)8.3%	HSJB:(-)5.18% HMMR:(-)3.6%	HSJB:(-)3.6% HMMR:(-)5.7%	HSJB:(-)0% HMMR:(-)2%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
5.000,00	3.000,00	3.000,00	2.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - REDUZIR O TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NOS HSJB E HMMR DE 6,0 E 6,0, PARA 5,8 E 5,5, RESPECTIVAMENTE
2011 - REDUZIR O TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NOS HSJB E HMMR DE 5,8 E 5,5, PARA 5,5 E 5,3, RESPECTIVAMENTE
2012 - REDUZIR O TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NOS HSJB E HMMR DE 5,5 E 5,3, PARA 5,3 E 5,0, RESPECTIVAMENTE
2013 - REDUZIR O TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NOS HSJB E HMMR DE 5,3 E 5,0, PARA 5,3 E 4,9, RESPECTIVAMENTE

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 318	
NOME:	Atenção Hospitalar e Ambulatorial - VI
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR DOS DOIS HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS ▪ QUALIFICAR A ATENÇÃO HOSPITALAR. 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ IDENTIFICAÇÃO DO PERFIL DE MORBIMORTALIDADE DOS HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS ▪ ELABORAÇÃO DE PLANO DE AÇÃO VISANDO A REDUÇÃO DAS CAUSAS PREPONDERANTES EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. ▪ CAPACITAR AS EQUIPES 	
PÚBLICO ALVO:	População

INDICADOR				
ÍNDICE MAIS RECENTE:		HSJB: 6.5 TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR GERAL HMMR: 5.6 TAXA DE MORTALIDADE GERAL		
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA				
2010	2011	2012	2013	
HSJB:(-)3.1% HMMR:(-)1.8%	HSJB:(-)3.2% HMMR:(-)3.6%	HSJB:(-)1.6% HMMR:(-)1.9%	HSJB:(-)3.3% HMMR:(-)0%	
DADOS FINANCEIROS				
2010	2011	2012	2013	
10.000,00	5.000,00	5.000,00	2.500,00	

METAS FÍSICAS
2010 - REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE GERAL NOS HSJB E HMMR DE 6.5 E 5.6, PARA 6.3 E 5.5, RESPECTIVAMENTE
2011 - REDUZIR O TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NOS HSJB E HMMR DE 6.3 E 5,5, PARA 6.1 E 5,3, RESPECTIVAMENTE
2012 - REDUZIR O TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NOS HSJB E HMMR DE 6.1 E 5,3, PARA 6.0 E 5,2, RESPECTIVAMENTE
2013 - REDUZIR O TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NOS HSJB E HMMR DE 6.0 E 5,2, PARA 5,8 E 5,2, RESPECTIVAMENTE

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 319	
NOME:	Hospital Humanizado - III
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> • Implantar a política de Urgência/Emergência segundo normas do Ministério da Saúde e como componente do SAMU regional. • Implantar a humanização / acolhimento e classificação de riscos na Urgência / Emergência do HSJB e do HMMR. • Adequar as estruturas das Unidades de Urgência/Emergência ao projeto de humanização / acolhimento e Ambiência. • Reduzir o tempo de espera com atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios de risco e por linhas de cuidado . 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> • Implantar o novo boletim de atendimento nas Unidades de Urgência e Emergência, • implantar o software para gestão da Urgência e Emergência e classificação de risco 	
PÚBLICO ALVO:	População do município, médicos, enfermeiros e administrativos dos Hospitais São João Batista e Municipal Munir Rafful.

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100% implantado	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
20.000,00	5.000,00	3.000,00	2.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - Boletim plenamente implantado até janeiro de 2010
2011 - SOFTWARE DE GESTÃO INSTALADA E FUNCIONANDO ATÉ DEZEMBRO DE 2011.
2012 - SOFTWARE DE GESTÃO FUNCIONANDO.
2013 - SOFTWARE DE GESTÃO INSTALADA E FUNCIONANDO.

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 320	
NOME:	Hospital Humanizado - I
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> • IMPLANTAR A POLÍTICA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA SEGUNDO NORMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E COMO COMPONENTE DO SAMU REGIONAL. • IMPLANTAR A HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCOS NA URGÊNCIA / EMERGÊNCIA DO HSJB E DO HMMR. • ADEQUAR AS ESTRUTURAS DAS UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA AO PROJETO DE HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO E AMBIÊNCIA. • REDUZIR O TEMPO DE ESPERA COM ATENDIMENTO ACOLHEDOR E RESOLUTIVO BASEADO EM CRITÉRIOS DE RISCO E POR LINHAS DE CUIDADO; • IMPLANTAR A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO. 	
AÇÕES:	
RÉFORMA DA UNIDADE DE URGÊNCIA /EMERGÊNCIA ADULTO DO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA SEGUNDO O PROJETO APROVADO E AS NORMAS VIGENTES.	
PÚBLICO ALVO:	POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, MÉDICOS, ENFERMEIROS E ADMINISTRATIVOS DOS HOSPITAIS SÃO JOÃO BATISTA E MUNICIPAL MUNIR RAFFUL.

INDICADOR				
ÍNDICE MAIS RECENTE:				
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA				
2010	2011	2012	2013	
Unidade 100%reformada				
DADOS FINANCEIROS				
2010	2011	2012	2013	
200.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00	

METAS FÍSICAS	
2010 -	UNIDADE DE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA REFORMADA ATÉ JANEIRO DE 2010.
2011 -	
2012 -	
2013 -	



ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 321	
NOME:	Hospital Humanizado - II
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> • IMPLANTAR A POLÍTICA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA SEGUNDO NORMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E COMO COMPONENTE DO SAMU REGIONAL. • IMPLANTAR A HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCOS NA URGÊNCIA / EMERGÊNCIA DO HSJB E DO HMMR. • ADEQUAR AS ESTRUTURAS DAS UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA AO PROJETO DE HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO E AMBIÊNCIA. • REDUZIR O TEMPO DE ESPERA COM ATENDIMENTO ACOLHEDOR E RESOLUTIVO BASEADO EM CRITÉRIOS DE RISCO E POR LINHAS DE CUIDADO. 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> • REFORMAR A UNIDADE DE URGENCIA /EMERGENCIA ADULTO E INFANTIL DO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL SEGUNDO O PROJETO APROVADO SEGUNDO AS NORMAS VIGENTES. • MANTER AS UNIDADES EM CONDIÇÕES DE USO. 	
PÚBLICO ALVO:	POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, MÉDICOS, ENFERMEIROS E ADMINISTRATIVOS DOS HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL..

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
Unidade 100%reformada	100%	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
356.000,00	21.000,00	18.000,00	15.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - UNIDADE DE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA DO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL REFORMADA ATÉ JANEIRO DE 2010.
2011 -
2012 -
2013 -

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 322	
NOME:	Gestão Pela Qualidade - I
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ IMPLANTAR A GESTÃO PELA QUALIDADE/CUIDADO HUMANIZADO; ▪ IMPLANTAR A FUNDAÇÃO HOSPITALAR E DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA PÚBLICA DE DIREITO PRIVADO NO MUNICÍPIO. 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ CONTRAÇÃO DE EMPRESA PARA SUPORTE A IMPLANTAÇÃO DA FUNDAÇÃO E GESTÃO PELA QUALIDADE- CUIDADO HUMANIZADO. ▪ NOMEAR COMISSÃO PARA DESENVOLVER E IMPLANTAR O PROJETO; ▪ DESENVOLVIMENTO DO PROJETO DE IMPLANTAÇÃO DA FUNDAÇÃO E GESTÃO PELA QUALIDADE. ▪ IMPLANTAÇÃO DA FUNDAÇÃO E DA GESTÃO PELA QUALIDADE-CUIDADO HUMANIZADO. 	
PÚBLICO ALVO:	POPULAÇÃO E EQUIPE DOS DOIS HOSPITAIS.

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100% NOMEADA E CONTRATADA	80% DO PROJETO DESENVOLVIDO	100% IMPLANTADO	
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
80.000,00	40.000,00	30.000,00	20.000,00

METAS FÍSICAS
<p>2010 - NOMEAR COMISSÃO PARA DESENVOLVER E ACOMPANHAR O PROJETO ATÉ DEZEMBRO JUNHO DE 2010. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SUPORTE ATÉ SETEMBRO DE 2010;</p>
<p>2011 - 80% DO PROJETO DE FUNDAÇÃO E GESTÃO PELA QUALIDADE DESENVOLVIDO E IMPLANTADO, ATÉ DEZEMBRO DE 2011.</p>
<p>2012 - FUNDAÇÃO E GESTÃO PELA QUALIDADE, 100% DESENVOLVIDO E IMPLANTADO, ATÉ DEZEMBRO DE 2012.</p>
<p>2013 -</p>

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 324	
NOME:	Atenção Hospitalar – Gestão Pela Qualidade III
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO: ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA AS NECESSIDADES DA EQUIPE MÉDICA DO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL.	
AÇÕES: 1. REFORMA E AMPLIAÇÃO DO QUARTO DOS MÉDICOS DO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL.	
OBJETIVO:	População

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100% REFORMADO			
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
28.000,00	5.000,00	2.000,00	2.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - REFORMADO ATÉ JANEIRO DE 2010.
2011 -
2012 -
2013 -

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 325	
NOME:	Gestão Pela Qualidade - IV
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ INTEGRAR HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL E HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA A REDE DE SERVIÇOS; ▪ ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA AO DEFINIDO PELA POLITICA NACIONAL DE URGÊNCIA/EMERGENCIA. ▪ REDEFINIR O PERFIL ASSISTENCIAL DAS DUAS UNIDADES DE URGENCIA/EMERGENCIA HOSPITALARES DO MUNICIPIO. ▪ IMPLANTAR A GESTÃO PELA QUALIDADE E DO CUIDADO HUMANIZADO 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ REDEFINIÇÃO DAS EQUIPES POR ESPECIALIDADES QUE ATUAM NOS DOIS HOSPITAIS ▪ REDEFINIÇÃO DA CAPACIDADE OPERACIONAL POR EQUIPE DE PROFISSIONAIS; ▪ FORMALIZAÇÃO DE OFERTA POR EQUIPE DE PROFISSIONAIS; ▪ DEFINIÇÃO DO TIPO DE CIRURGIAS QUE SERÃO OFERTADAS POR PERFIL DE COMPLEXIDADE E POR EQUIPE DE PROFISSIONAIS, ▪ REDEFINIÇÃO DO FLUXO DE ACESSO AOS SERVIÇOS OFERECIDOS; ▪ IMPLANTAÇÃO DA CENTRAL DE INTERNAÇÃO E DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS NOS DOIS HOSPITAIS; ▪ DISPONIBILIZAÇÃO PARA A CENTRAL DE LEITOS DO MUNICIPIO E SISREG; 	
PÚBLICO ALVO:	População

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100% IMPLANTADO			
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
5.000,00	2.000,00	1.000,00	1.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - A IMPLATAÇÃO INTEGRAL DO PROJETO CONCLUIDA ATÉ JANEIRO DE 2010.
2011 -
2012 -
2013 -

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 326	
NOME:	Gestão Pela Qualidade - V
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ INTEGRAR HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL E HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA A REDE DE SERVIÇOS COM REDEFINIÇÃO DO PERFIL ASSISTENCIAL DAS DUAS UNIDADES DE URGÊNCIA /EMERGÊNCIA HOSPITALARES. ▪ IMPLANTAR A GESTÃO PELA QUALIDADE – HOSPITAL HUMANIZADO; ▪ ADEQUAR A UNIDADE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA E AS PORTARIAS NÚMEROS: 2.048, 1863 E 1864/ MINISTÉRIO DA SAÚDE. 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ IMPLANTAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NOS DOIS HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS. ▪ AQUISIÇÃO EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS NECESSÁRIOS AO INCREMENTO TECNOLÓGICO PARA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE URGÊNCIA /EMERGÊNCIA HOSPITALARES DO SAH. 	
PÚBLICO ALVO:	POPULAÇÃO E EQUIPE DAS UNIDADES DE SAUDE.

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100% IMPLANTADA	100% ADQUIRIDOS		
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
100.000,00	100.000,00		

METAS FÍSICAS
2010 - IMPLANTADA A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NAS UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ATÉ JANEIRO DE 2010
2011 - ADQUIRIDOS 100% DOS EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAL DAS UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ATÉ JANEIRO DE 2011.
2012 -
2013 -

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR			
PROGRAMA Nº - 329			
NOME:	Atenção Hospitalar – Gestão Pela Qualidade - VII		
FUNÇÃO:	10	SAÚDE	
SUB-FUNÇÃO:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
OBJETIVO:			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA ADULTO, DO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL. A RDC Nº50-ANVISA E A PORTARIA Nº3.432 DE AGOSTO DE 1998 SAS/MS. ▪ AMPLIAR A OFERTA DE LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA ADULTO, PARA O MUNICÍPIO E REGIÃO. 			
AÇÕES:			
REFORMA E AMPLIAÇÃO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA ADULTO DO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL. MANTER EM CONDIÇÕES DE USO.			
PÚBLICO ALVO:	População		
INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
0%CONCLUÍDA	30%CONCLUÍDA	70%	
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
0,0	72.000,00	240.000,00	50.000,00

METAS FÍSICAS	
2010 -	
2011 -	REFORMA 30%CONCLUIDA ATÉ DEZEMBRO DE 2010
2012 -	70% CONCLUIDA ATÉ ABRIL DE 2011 AMPLIAR O NUMERO DE VAGAS DE UTI ADULTO EM 40% - DE 06 VAGAS PARA 10 VAGAS AMPLIAR O NUMERO DE VAGAS DE UI ADULTO EM 100% - DE 03 VAGAS PARA 06 VAGAS
2013 -	

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 330	
NOME:	Gestão Pela Qualidade - VIII
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ SUPRIR AS NECESSIDADES DE RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS AS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA DE ADULTOS DO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA E HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL. 	
AÇÕES:	
CONTRATAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS: MÉDICOS, ENFERMEIROS, AUXILIARES DE ENFERMAGEM, POR SELEÇÃO PÚBLICA, PARA COBRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES..	
PÚBLICO ALVO:	População

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
50% CONTRATADOS	(+) 50%CONTRATADOS		
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
80.000,00	80.000,00		

METAS FÍSICAS
2010 - CONTRATAR 100% DOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS PARA COBRIR OS PLANTÕES DAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA DE ADULTOS DO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, ATÉ DEZEMBRO DE 2010.
2011 - CONTRATAR 100% DOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS PARA COBRIR OS PLANTÕES DAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA DE ADULTOS ATÉ JULHO DE 2011.
2012 -
2013 -

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 331	
NOME:	Gestão Pela Qualidade - IX
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DA UNIDADE E DOS LEITOS DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA ADULTO DO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA. A RDC Nº50-ANVISA E A PORTARIA Nº3432 SAS/MS. ▪ AMPLIAR A OFERTA DE LEITOS DAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA ADULTO PARA O MUNICÍPIO E REGIÃO.. 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ REFORMA E AMPLIAÇÃO DA UNIDADE E DOS LEITOS DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA ADULTO DO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA; ▪ AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS EXISTENTES, ▪ DEFINIÇÃO DE INCREMENTO TECNOLÓGICO; ▪ AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS NECESSÁRIOS. ▪ MANTER EM CONDIÇÕES DE USO. 	
PÚBLICO ALVO:	População

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100% REFORMADA			
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
310.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - 100%CONCLUÍDA ATÉ DEZEMBRO DE 2010. AMPLIAR A OFERTA DE LEITOS DE UTI PARA MAIS 70 % - DE 09 VAGAS PARA 15 VAGAS, ATÉ DEZEMBRO DE 2010. AMPLIAR A OFERTA DE LEITOS DE UI PARA MAIS 100 % - DE 04 VAGAS PARA 08 VAGAS, ATÉ DEZEMBRO DE 2010
2011 -
2012 -
2013 -

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 332	
NOME:	Gestão Pela Qualidade
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DO CENTRO OBSTÉTRICO DO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA A RDC Nº50 – ANVISA E AS NORMAS DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR, E AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO. ▪ MELHORAR AS CONDIÇÕES DE TRABALHO. 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ REFORMA DO CENTRO OBSTÉTRICO-HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, ▪ AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS EXISTENTES; ▪ REPOSIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS NECESSÁRIOS; ▪ IMPLANTAÇÃO DE PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS E ADMINISTRATIVOS; ▪ CAPACITAÇÃO SISTEMÁTICA DAS EQUIPES. ▪ MANTER EM CONDIÇÕES DE USO. 	
PÚBLICO ALVO:	POPULAÇÃO E EQUIPE DO HOSPITAL

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100%REFORMADA			
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
280.000,00	30.000,00	30.000,00	20.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - CENTRO OBSTÉTRICO REFORMADO ATÉ SETEMBRO DE 2010.
2011 -
2012 -
2013 -

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 333	
NOME:	Atenção Hospitalar – Gestão Pela Qualidade - XI
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO: INTEGRAR HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL E HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA A REDE DE SERVIÇOS COM REDEFINIÇÃO DO PERFIL ASSISTENCIAL DAS DUAS UNIDADES HOSPITALARES	
AÇÕES: CONSTRUIR O LACTARIO DO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL; MANTER EM CONDIÇÕES DE USO.	
PÚBLICO ALVO:	População

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100% implantado			
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
28.000,00	1.000,00	500,00	500,00

METAS FÍSICAS
2010 - LACTÁRIO FUNCIONANDO ATÉ DEZEMBRO DE 2.010.
2011 -
2012 -
2013 -

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 334	
NOME:	Hospital Humanizado - III
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> • IMPLANTAR A POLÍTICA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA SEGUNDO NORMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E COMO COMPONENTE DO SAMU REGIONAL. • IMPLANTAR A HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCOS NA URGÊNCIA / EMERGÊNCIA DO HSJB E DO HMMR. • ADEQUAR AS ESTRUTURAS DAS UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA AO PROJETO DE HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO-AMBIÊNCIA. • REDUZIR O TEMPO DE ESPERA COM ATENDIMENTO ACOLHEDOR E RESOLUTIVO BASEADO EM CRITÉRIOS DE RISCO E POR LINHAS DE CUIDADO 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> • CAPACITAÇÃO DE TODOS OS MÉDICOS CLÍNICOS, PEDIATRAS E CIRURGIÕES QUE ATUAM NOS SETORES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – HSJB E HMMR; • CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO DE TODA A EQUIPE DE ADMINISTRATIVOS E ENFERMAGEM DOS SETORES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – HSJB E HMMR. • IMPLANTAÇÃO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE. 	
PÚBLICO ALVO:	MÉDICOS, ENFERMEIROS E ADMINISTRATIVOS DOS HOSPITAIS SÃO JOÃO BATISTA E MUNICIPAL MUNIR RAFFUL.

INDICADOR				
ÍNDICE MAIS RECENTE:	0% DAS EQUIPES DOS SETORES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DOS HOSPITAIS SÃO JOÃO BATISTA E MUNICIPAL MUNIR RAFFUL CAPACITADOS			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA				
2010	2011	2012	2013	
90%TREINADOS	100%TREINADOS	100%	100%	
DADOS FINANCEIROS				
2010	2011	2012	2013	
20.000,00	20.000,00	5.000,00	2.000,00	

METAS FÍSICAS
2010 - 90% dos médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem até junho de 2010. 90% dos administrativos até março de 2010 90% pessoal da limpeza até janeiro de 2010
2011 - 100% dos médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, até junho de 2011 100% dos administrativos, até março de 2011 100% pessoal da limpeza, até janeiro de 2011
2012 - 100% dos médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem. 100% dos administrativos; 100% pessoal da limpeza.
2013 - 100% dos médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem. 100% dos administrativos; 100% pessoal da limpeza

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 335	
NOME:	Gestão Pela Qualidade - X
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> • IMPLANTAR A POLÍTICA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA SEGUNDO NORMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E COMO COMPONENTE DO SAMU REGIONAL. • IMPLANTAR A HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCOS NA URGÊNCIA / EMERGÊNCIA DO HSJB E DO HMMR. • ADEQUAR AS ESTRUTURAS DAS UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA AO PROJETO DE HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO E AMBIÊNCIA. • REDUZIR O TEMPO DE ESPERA COM ATENDIMENTO ACOLHEDOR E RESOLUTIVO BASEADO EM CRITÉRIOS DE RISCO E POR LINHAS DE CUIDADO 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> • Implantação das comissões hospitalares; • Comissão de Documentação Médica e Estatística; • Comissão de Mortalidade Materna e Neonatal. • Comissão de Ética; • Comissão Interna de Prevenção de Acidentes; • Comissão de óbitos; • Comissão de Revisão de Prontuários; • Comissão de Transplante e Captação de órgãos, • Comissão de reprocessamento de material e padronização de técnicas de esterilização. • Comissão de Avaliação e Padronização de materiais e equipamentos Médico Hospitalar; • Comitê Interno de Urgência e Emergência • Implantação dos indicadores de monitoramento e qualidade do funcionamento das comissões. 	
PÚBLICO ALVO:	POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, MÉDICOS, ENFERMEIROS E ADMINISTRATIVOS DOS HOSPITAIS SÃO JOÃO BATISTA E MUNICIPAL MUNIR RAFFUL.

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:	0% DAS EQUIPES DOS SETORES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DOS HOSPITAIS SÃO JOÃO BATISTA E MUNICIPAL MUNIR RAFFUL CAPACITADOS		
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100% IMPLANTADAS E FUNCIONANDO	INDICADORES 100% AVALIADOS	100%	100%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
2.000,00	2.000,00	500.000,00	500.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - COMISSÕES HOSPITALARES;IMPLANTADAS ATÉ JANEIRO DE 2010
2011 - IMPLANTAÇÃO DA AVALIAÇÃO ATRAVÉS INDICADORES DE MONITORAMENTO E QUALIDADE ATÉ JANEIRO 2011.
2012 - .A DEFINIR
2013 - A DEFINIR

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 336	
NOME:	Hospital Humanizado - IV
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> • IMPLANTAR A POLÍTICA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA SEGUNDO NORMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E COMO COMPONENTE DO SAMU REGIONAL. • IMPLANTAR A HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCOS NA URGÊNCIA / EMERGÊNCIA DO HSJB E DO HMMR. • ADEQUAR AS ESTRUTURAS DAS UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA AO PROJETO DE HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO E AMBIÊNCIA. • REDUZIR O TEMPO DE ESPERA COM ATENDIMENTO ACOLHEDOR E RESOLUTIVO BASEADO EM CRITÉRIOS DE RISCO E POR LINHAS DE CUIDADO 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> • EQUIPAR E INFORMATIZAR AS UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA DOS HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS, SEGUNDO O PLANO DE INVESTIMENTO E NECESSIDADES DO SETOR. • MANTER EM PLENO FUNCIONAMENTO. 	
PÚBLICO ALVO:	POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, MÉDICOS, ENFERMEIROS E ADMINISTRATIVOS DOS HOSPITAIS SÃO JOÃO BATISTA.

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
UNIDADE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SJB 100%INFORMATIZADA	UNIDADES DE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA DO HMMR100% INFORMATIZADA		
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
600.000,00	300.000,00	100.000,00	50.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - UNIDADES DE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA INFORMATIZADA ATÉ DEZEMBRO DE 2010
2011 - UNIDADES DE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA DO HSOPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL PLENAMENTE INFORMATIZADA ATÉ JUNHO DE 2011.
2012 - .
2013 -

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 337	
NOME:	Hospital Humanizado - V
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> • Implantar a política de Urgência/Emergência segundo normas do Ministério da Saúde e como componente do SAMU regional. • Implantar a humanização / acolhimento e classificação de riscos na Urgência / Emergência do HSJB e do HMMR. • Adequar as estruturas das Unidades de Urgência/Emergência ao projeto de humanização / acolhimento e Ambiência. • Reduzir o tempo de espera com atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios de risco e por linhas de cuidado 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> • IMPLANTAÇÃO DO ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA E NO HOSPITAL MUNICIPAL MUNIR RAFFUL. • CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES. 	
PÚBLICO ALVO:	População do município, médicos, enfermeiros e administrativos dos Hospitais São João Batista e Municipal Munir Rafful.

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
100% IMPLANTADO	100% CAPACITADAS		
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
40.000,00	20.000,00	2.000,00	2.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - Implantado até junho de 2010
2011 -
2012 -
2013 -

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 338	
NOME:	Hospital Humanizado - VI
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> • IMPLANTAR A POLÍTICA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA SEGUNDO NORMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E COMO COMPONENTE DO SAMU REGIONAL. • IMPLANTAR A HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCOS NA URGÊNCIA / EMERGÊNCIA DO HSJB E DO HMMR. • ADEQUAR AS ESTRUTURAS DAS UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA AO PROJETO DE HUMANIZAÇÃO / ACOLHIMENTO E AMBIÊNCIA. • REDUZIR O TEMPO DE ESPERA COM ATENDIMENTO ACOLHEDOR E RESOLUTIVO BASEADO EM CRITÉRIOS DE RISCO E POR LINHAS DE CUIDADO. • QUALIFICAR A ASSISTENCIA PRESTADA. 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> • IMPLANTAÇÃO DOS PROTOCOLOS POR LINHAS DE CUIDADO NAS ÁREAS: • ATENÇÃO AO IDOSO, • SAÚDE DA CRIANÇA, • SAÚDE MATERNA, • ATENÇÃO AO AGUDO, • ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CARDIOVASCULARES; • LINHA DE CUIDADO EM NEUROCIRURGIA; • LINHA DE CUIDADO DA DOR TORÁCICA • LINHA DE CUIDADO SAÚDE DO TRABALHADOR • IMPLANTAÇÃO DE INDICADORES DE MONITORAMENTO E QUALIDADE. 	
PÚBLICO ALVO:	População do município, médicos, enfermeiros e administrativos dos Hospitais São João Batista e Municipal Munir Rafful.

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
80% DOS PROTOCOLOS IMPLANTADOS	100% DOS PROTOCOLOS IMPLANTADOS	A definir	A definir
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
500.000,00	300.000,00	0,00	0,00

METAS FÍSICAS	
2010 -	IMPLANTADOS ATÉ JANEIRO DE 2010 OS PROTOCOLOS POR LINHAS DE CUIDADO NAS AREAS DE: <ul style="list-style-type: none"> ▪ ATENÇÃO AO IDOSO, ▪ SAÚDE DA CRIANÇA, ▪ SAÚDE MATERNA, ▪ ATENÇÃO AO AGUDO, ▪ ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CARDIOVASCULARES. ▪ CAPACITAR AS EQUIPES
2011 -	IMPLANTADOS ATÉ JANEIRO DE 2011 OS PROTOCOLOS POR LINHAS DE CUIDADO NAS AREAS DE: <ul style="list-style-type: none"> ▪ LINHA DE CUIDADO EM NEUROCIRURGIA: PROGRAMA DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (LESÃO NA MEDULA ESPINHAL); PROGRAMA DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM AVE (DERRAME), ANEURISMA E TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO(TCE); PROGRAMA DE ATENÇÃO AOS PACIENTES COM DOENÇAS NEUROCIRÚRGICAS DE COLUNAS. ▪ LINHA DE CUIDADO DA DOR TORÁCICA ▪ LINHA DE CUIDADO SAÚDE DO TRABALHADOR ▪ CAPACITAR AS EQUIPES
2012 -	
2013 -	

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR	
PROGRAMA Nº - 339	
NOME:	Gestão Pela Qualidade - XI
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO: CERTIFICAR O HSJB E HMMR COMO HOSPITAL DE ENSINO SEGUNDO O DISPOSTO NA PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº 2.400 DE OUTUBRO DE 2007.	
AÇÕES: <ul style="list-style-type: none"> ▪ NOMEAÇÃO DE COMISSÃO NOS HOSPITAIS SÃO JOÃO BATISTA E MUNICIPAL MUNIR RAFFUL EM PARCERIA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDAÇÃO OSWALDO ARANHA VISANDO OPERACIONALIZAR OS REQUISITOS CONSTANTES NA RETEFERIDA PORTARIA. ▪ DESENVOLVIMENTO DOS REQUISITOS CONSTANTES NA PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº 2.400 DE 02 DE OUTUBRO DE 2007 EM SEU ARTIGO Nº7 E ANEXOS I E II DA MESMA PORTARIA. 	
PÚBLICO ALVO:	População

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:	0%		
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
25% DOS REQUISITOS CUMPRIDOS	75% DOS ITENS CUMPRIDOS	100% IMPLANTADOS	
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
6.000,00	6.000,00	2.000,00	1.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - 25% DOS REQUISITOS CONSTANTES NA PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº2.400 DE 02 DE OUTUBRO DE 2007 EM SEU ARTIGO Nº7 E ANEXOS I E II DA PORTARIA EM PAUTA.
2011 - 75% DOS REQUISITOS CONSTANTES NA PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº 2.400 DE 02 DE OUTUBRO DE 2007 EM SEU ARTIGO Nº7 E ANEXOS I E II DA PORTARIA EM PAUTA.
2012 - 100% DOS REQUISITOS CONSTANTES NA PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº2.400 DE 02 DE OUTUBRO DE 2007 EM SEU ARTIGO Nº7 E ANEXOS I E II DA MESMA PORTARIA EM PAUTA, IMPLANTADOS.
2013 -

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 340	
NOME:	Promoção da Saúde e do Bem Estar do Animal Doméstico de Zona Urbana
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	304 VIGILÂNCIA SANITÁRIA
OBJETIVO: Construir, coletivamente e gradativamente, com participação de representações da sociedade civil organizada, uma política pública, específica, permanente, capaz de promover o controle de zoonoses provocadas pela guarda irresponsável, abandono, falta de cuidados com animais de zona urbana e combater a conduta criminosa dos maus tratos e extermínio sistemático. Alcançar a inexistência de animais desprotegidos nas ruas eliminando os riscos de zoonoses e garantir todos os animais domésticos cadastrados em serviço público apropriado	
AÇÕES: Construção e manutenção de um Centro de Referência e Promoção da Saúde e do Bem-Estar do Animal de Zona Urbana; Implantação do Cadastro Municipal de Animal Doméstico Urbano; Educação Permanente para a guarda de animal em Zona Urbana através de campanhas e outros instrumentos; Implantação de Serviço de Fiscalização Sistemática dos Cuidados com Animais Domésticos Urbanos;	
PÚBLICO ALVO:	População que detém a guarda de animais domésticos em zona urbana

ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO DO PPA			
2010	2011	2012	2013
55%	15%	15%	15%
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
R\$ 495.000,00	R\$ 135.000,00	R\$ 135.000,00	R\$ 135.000,00

METAS FÍSICAS
2010 - Construção e manutenção de um Centro de Referência e Promoção da Saúde e do Bem-Estar do Animal de Zona Urbana; Educação Permanente para a guarda de animal em Zona Urbana através de campanhas e outros instrumentos; Implantação de Serviço de Fiscalização Sistemática dos Cuidados com Animais Domésticos Urbanos; Implantação do Cadastro Municipal de Animal Doméstico Urbano
2011 - Educação Permanente para a guarda de animal em Zona Urbana através de campanhas e outros instrumentos; Fiscalização Sistemática dos Cuidados com Animais Domésticos Urbanos.
2012 - Educação Permanente para a guarda de animal em Zona Urbana através de campanhas e outros instrumentos; Fiscalização Sistemática dos Cuidados com Animais Domésticos Urbanos
2013 - Educação Permanente para a guarda de animal em Zona Urbana através de campanhas e outros instrumentos; Fiscalização Sistemática dos Cuidados com Animais Domésticos Urbanos

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 404	
NOME:	“Clínica de Recuperação e atenção ao dependente químico”
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	303
OBJETIVO:	
<ul style="list-style-type: none"> - Proporcionar condições para que nossos munícipes “dependentes químicos” tenham a oportunidade de recuperação e resgate de sua dignidade e qualidade de vida. - Unificar as condutas dirigidas à problemática da dependência química. 	
AÇÕES:	
<ul style="list-style-type: none"> - Elaboração de estudos e projetos com o objetivo de construção, reforma e/ou ampliação de próprio municipal que se fizerem necessárias (Clínica de Atendimento e Tratamento); - desapropriação (se necessário); - aquisição de materiais de consumo; - aquisição de mobiliário em geral; - contratação de equipe multifuncional com capacitação técnica em dependência química, qualificando-os se for o caso; - contratação de funcionários diversos. 	
PÚBLICO ALVO:	Munícipes

Tipo de programa - Programa Finalista

Fonte de recurso – Próprio

Valor global do Programa – R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais)

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:	Em construção		
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
100.000,00	400.000,00	150.000,00	150.000,00

METAS FÍSICAS	
2010 -	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboração de estudos e projetos com o objetivo de construção, reforma e/ou ampliação de próprio municipal que se fizerem necessárias (Clínica de Atendimento e Tratamento); - desapropriação (se necessário);
2011 -	<ul style="list-style-type: none"> - Construção da Clínica.
2012 -	<ul style="list-style-type: none"> - aquisição de materiais de consumo; - aquisição de mobiliário em geral; - contratação de equipe multifuncional com capacitação técnica em dependência química, qualificando-os se for o caso; - contratação de funcionários diversos.
2013 -	Atender demanda



**Prefeitura de
Volta Redonda**

Com o povo Honestidade e Competência

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTO E CONTROLE

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANO PLURIANUAL 2010-2013

PROGRAMA Nº - 405

NOME:	“Direito de ouvir”
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	303
OBJETIVO:	<p>- Proporcionar a todos os munícipes que sofrem de perda auditiva, condições necessárias para realizarem consultas, avaliações e diagnósticos com profissionais habilitados (fonaudiólogo, otorrinolaringologista, etc.) e a respectiva aquisição de prótese auditiva, objetivando melhorar sua qualidade de vida.</p>
AÇÕES:	<p>Elaboração de estudos e projetos com o objetivo de construção, reforma e/ou ampliação de próprio municipal que se fizerem necessárias para a construção de um Centro Especializado.</p> <ul style="list-style-type: none"> - desapropriação (se necessário); - aquisição de materiais de consumo; - aquisição de mobiliário em geral; - aquisição de equipamentos destinados a esta área específica; - contratação ou capacitação de equipe multifuncional com capacidade técnica em tratamento de perda de audição, qualificando-os se for o caso; - contratação de funcionários diversos.
PÚBLICO ALVO:	Munícipes

Tipo de Programa – Finalista

Fonte de Recurso: Próprio

Valor Global do Programa – R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais)

ÍNDICE MAIS RECENTE:	Em construção		
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
200.000,00	100.000,00	100.000,00	100.000,00

METAS FÍSICAS

2010 -

- Elaboração de estudos e projetos com o objetivo de construção, reforma e/ou ampliação de próprio municipal que se fizerem necessárias para a construção de um Centro Especializado;
- Desapropriação (se necessário).

2011 -

Construção da Clínica.

2012 -



- aquisição de materiais de consumo;
- aquisição de mobiliário em geral;
- aquisição de equipamentos destinados a esta área específica;
- contratação ou capacitação de equipe multifuncional com capacidade técnica em tratamento de perda de audição, qualificando-os se for o caso;
- contratação de funcionários diversos.

2013 -

Atender demanda.

PROGRAMA Nº - 409

NOME:	“Construção de centro de atendimento e tratamento aos portadores de vitiligo e psoríase”
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	303
OBJETIVO:	<ul style="list-style-type: none"> - Oferecer e disponibilizar melhores serviços no atendimento, acompanhamento, orientação e tratamento dos portadores de vitiligo, psoríase e doenças afins, com o objetivo de proporcionar a estes cidadãos uma melhor qualidade de vida; - elaborar um conjunto de ações que visem assegurar a disponibilidade de medicamentos selecionados, de qualidade, segurança e eficácia terapêutica comprovada. - melhorar e adequar a infraestrutura de saúde proporcionada aos portadores; - enfatizar as ações voltadas ao atendimento e tratamento, propiciando melhor gestão e aparelhamento do programa.
AÇÕES:	<ul style="list-style-type: none"> - elaborar estudos e projetos; - construir, um centro de atendimento e tratamento; - desapropriar área (se necessário); - adquirir mobiliário e equipamentos especializados (aparelhos de fototerapia) - contratação de profissionais (dermatologistas, oftalmologistas, gastroenterologistas, psicólogos, assistentes) e se for o caso, capacitação dos mesmos; - buscar apoio no setor público e privado visando a obtenção de recursos; - realização de parcerias e/ou convênio para implantação do presente programa.
PÚBLICO ALVO:	Municípios portadores de vitiligo, psoríase e doenças afins.

Tipo de programa - Programa Finalista

Fonte de recurso – Próprio

Valor global do Programa – R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:	850 portadores (Índice da Secretaria Municipal de Saúde)		
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013
200.000,00	200.000,00	100.000,00	100.000,00

METAS FÍSICAS

2010 - - elaborar estudos e projetos; construir, um centro de atendimento e tratamento; desapropriar área (se necessário); adquirir mobiliário e equipamentos especializados (aparelhos de fototerapia); contratação de profissionais (dermatologistas, oftalmologistas, gastroenterologistas, psicólogos, assistentes) e se for o caso, capacitação dos mesmos;
2011 - Atender demanda
2012 - Atender demanda
2013 - Atender demanda

ÓRGÃO RESPONSÁVEL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
PROGRAMA Nº - 411	
NOME:	“Construção de heliponto no Hospital Municipal São João Batista”
FUNÇÃO:	10 SAÚDE
SUB-FUNÇÃO:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
OBJETIVO: - Construção de heliponto para receber pacientes graves e equipes de transplantes de órgãos.	
AÇÕES: - Proporcionar melhor atendimento para os casos de emergência e facilitar o processo de capacitação de órgãos.	
PÚBLICO ALVO:	População e equipe de transplantes de órgãos.

Tipo de programa - Programa Finalista

Fonte de recurso – Próprio

Valor global do Programa – R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)

INDICADOR			
ÍNDICE MAIS RECENTE:			
ÍNDICE DESEJADO A CADA ANO NO PPA			
2010	2011	2012	2013
100 % IMPLANTADO			
DADOS FINANCEIROS			
2010	2011	2012	2013

METAS FÍSICAS
2010 - Implantado até novembro de 2010.
2011 -
2012 -
2013 -



**Prefeitura de
Volta Redonda**

Com o povo Honestidade e Competência

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTO E CONTROLE