

Estado do Ceará

Avanços Identificados e Desafios e Ações de
Enfrentamento Priorizadas pelos Gestores da Saúde.

Documento Base:
Relatórios de Monitoramento do Contrato
Organizativo da Ação Pública da Saúde- COAP-
2012, 1º TA e 2º TA das Regiões de Saúde de
Baturité, Cascavel,
Caucaia, Itapipoca e Maracanaú.
1ª MACRORREGIÃO DE SAÚDE DE Fortaleza

Fortaleza, 09 de dezembro de 2014.

REGIÕES DE SAÚDE INTEGRANTES DA 1ª MACRORREGIÃO DE SAÚDE DE FORTALEZA

22ª REGIÃO DE SAÚDE DE CASCAVEL

Número de Municípios: 07

Número de habitantes: 311.211

2ª REGIÃO DE SAÚDE DE CAUCAIA

Número de Municípios: 10

Número de habitantes: 593.902

3ª REGIÃO DE SAÚDE DE MARACANAÚ

Número de Municípios: 08

Número de habitantes: 517.454

4ª REGIÃO DE SAÚDE DE BATURITÉ

Número de Municípios: 08

Número de habitantes: 136.823

6ª REGIÃO DE SAÚDE DE ITAPIPOCA

Número de Municípios: 07

Número de habitantes: 285.608

TOTAL

Número de Municípios: 40

Número de habitantes: 1.844.998

1ª Macrorregião de Saúde de Fortaleza

I - Principais avanços para o cumprimento das responsabilidades Organizativas, Executivas e Orçamentária-Financeira do COAP identificadas pelos entes signatários.

22ª Região de Saúde de Cascavel

Área de Responsabilidade	Avanços	Peso (frequência)
1. Organizativa	• Construção das Redes de Atenção a Saúde, fortalecidas pela Implantação das policlínicas e CEOS.	04
	• Aquisição do tomógrafo para a policlínica de Cascavel.	02
	• Fortalecimento do Consórcio e Atualização das PPIs.	01
	• Negociações para adquirir os transportes sanitários para a região.	02
	• Implantação das ouvidorias em todos os municípios da região de saúde de Cascavel;	05
	• Utilização da ouvidoria SUS para receber e escutar o cidadão;	05
	• Implementação da Lei da Responsabilidade Fiscal.	01
	• Funcionamento dos Conselhos de Saúde em todos os municípios da Região;	04
	• Implantação dos Fóruns Regionais dos Conselhos de Saúde;	04
	• Realização de seminário de planejamento participativo para elaboração dos instrumentos de gestão.	01
	• Implantação do PMAQ;	03
	• Contratualização de unidades complementares.	01
	• Aproximadamente 80% da população regional cadastrada no cartão SUS;	02
	• Fortalecimento do processo de regionalização da região, com a realização periódica das reuniões CIR de forma mais participativa, organizativa e executiva da gestão da saúde na região.	02
2. Executiva	• Aumento da cobertura da Atenção Básica, reduzindo a proporção de internações sensíveis à AB.	04
	• Com relação à estruturação da rede Cegonha houve aumento da proporção dos nascidos vivos com a mães realizando 7 consultas ou mais durante o pré-natal.	03
	• Satisfatória Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	01

Área de Responsabilidade	Avanços	Peso (frequência)
3. Orçamentárias Financeiras	<ul style="list-style-type: none"> • Construção, reforma e ampliação de Unidades Básicas de Saúde com recursos federais em todos os municípios da Região. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> • Aquisição de equipamentos para as unidades básicas de saúde com recursos federal, estadual e municipal. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> • Liberação de recursos para hospitais estratégico regionais dos municípios de Horizonte e Beberibe. 	01
	<ul style="list-style-type: none"> • Ampliação da cobertura da Rede Psicossocial, através de habilitações de CAPS AD e aplicação de recursos em Leitos de Retaguarda. 	02
	<ul style="list-style-type: none"> • Liberação de recursos federais para custeio de realização dos exames, relacionados a novos serviços da rede cegonha. 	02
	<ul style="list-style-type: none"> • Implantação de Unidades Consorciadas Policlínica e CEO Regional para viabilização das Redes de Atenção. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimento do Consórcio Regional através da aquisição do tomógrafo para a Policlínica de Pacajus, implantação da UPA Porte II de Horizonte e aumento das contratações de especialistas. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> • Construção de Polos de Academia da Saúde em Ocara, Pindoretama, Pacajus, Chorozinho, Horizonte e Beberibe. 	02
	<ul style="list-style-type: none"> • Aquisição de ambulâncias para Hospitais de Ocara (1), Horizonte (2), Pacajus (1), Beberibe (3), Pindoretama (1) e Cascavel (2). 	01

2ª Região de Saúde de Caucaia

Área de Responsabilidade	Avanços	Peso (frequência)
1. Organizativas	<ul style="list-style-type: none"> Implantação de serviços especializados com a inauguração da Policlínica Tipo II e Centro de Especialidades Odontológicas CEO-R de Caucaia. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Reforma e equipamentos para o CEO-R de São Gonçalo do Amarante, com a garantia de transporte sanitário. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação das UPAS de Caucaia (Tipo III), São Gonçalo do Amarante (Tipo II) e Pentecoste (Tipo I). 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação do HÓRUS. 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação das equipes municipais de ouvidoria. 	05
2. Executiva	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimento da Atenção Básica com ampliação do número de ESF, ESB e NASF, implantação do Serviço de Atendimento Domiciliar – SAD (EMAP e EMAD), melhoria da infraestrutura das UBSF. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimento da gestão com 100% dos municípios dispendo de Plano Municipal de Saúde aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, vigente para o quadriênio 2014-2017. 	01
3. Orçamentárias Financeiras	<ul style="list-style-type: none"> Investimento do Ministério da Saúde na Atenção Básica como o MAIS MÉDICO, PMAQ, REQUALIFICA UBS. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Investimentos do Estado como FECOP, pagamento dos ACS. 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Investimento do Estado para Construção e custeio de serviços especializados – CEO-R e Policlínica, e UPAs. 	03
	<ul style="list-style-type: none"> Realização de Cirurgias eletivas – VIDA NOVA. 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Reajuste dos valores dos recursos estaduais para custeio dos Hospitais Polo. 	02

3ª Região de Saúde de Maracanaú

Área de Responsabilidade	Avanços	Peso (frequência)
1. Organizativas	<ul style="list-style-type: none"> Ampliamos os pontos de ofertas de serviços de oftalmologia (cirurgia catarata); Saúde Bucal (CEO regional); Psicossocial (CAPS i de Maracanaú); 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Realização da 5ª Reunião do Fórum de Conselheiros e da 2ª Reunião do Fórum Regional da Rede Cegonha Maracanaú/Baturité; 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação da Câmara Técnica de Ouvidores da 3ª Região de Saúde; 	05
	<ul style="list-style-type: none"> Na busca de garantir assistência integral e referenciamento resolutivo para as Redes de Atenção à Saúde, destacamos: Rede Cegonha Maracanaú e Baturité Revitalização do Comitê Regional Prevenção à Mortalidade Materna, Infantil e Fetal; Implantação do Fórum Regional da Rede Cegonha das Regiões de Maracanaú e Baturité; Implantação do serviço Materno Infantil no Hospital João Elísio de Holanda de Maracanaú; 	03
	<ul style="list-style-type: none"> Rede de Atenção às Urgências da Região Metropolitana de Fortaleza Ampliada Implantação do SAMU na Região; Implantação dos Serviços de Atenção Domiciliar SAD dos municípios de Guaiúba, Redenção, Maracanaú, Maranguape e Pacatuba; Habilitação do Componente Hospitalar Porta de Entrada do Hospital Dr. João Elísio de Holanda de Maracanaú; Implantação do serviço de classificação de risco no componente hospitalar porta de entrada do Hospital João Elísio de Holanda e na UPA de Maranguape; Implantação do Grupo Condutor da Rede de Atenção às Urgências da Região Metropolitana de Fortaleza Ampliada; 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Rede de Atenção Psicossocial da 3ª Região de Saúde - Maracanaú Adesão do município de Maracanaú ao PLANO CRACK É POSSÍVEL VENCER; Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência de Maracanaú e Baturité Implantação do Conselho Municipal da Pessoa Com Deficiência de Maracanaú; 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação da Comissão Intersectorial de Saúde do Trabalhador Municipais e Câmara Técnica Regional da Saúde do Trabalhador; 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação da contra-referência do CEO Regional para os municípios da região; 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimento da concepção da visão Regionalizada dos integrantes da Comissão Intergestores Regional; 	02

Área de Responsabilidade	Avanços	Peso (frequência)
2. Executivas	<ul style="list-style-type: none"> Aumento da cobertura de Saúde Bucal na Região (76% em 2013); Implantação do CEO Regional 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Ampliação do acesso aos serviços de mamografia; 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Aumento da proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal (59,29% em 2013); 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Aumento da proporção de óbitos infantis, fetais e de mulheres em idade fértil MIF investigados. 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Participação de representantes do DSEI nas reuniões do Comitê Regional de Prevenção à Mortalidade Materna, Infantil e Fetal CRPMMIF, Comissão Intergestores Regional CIR e Câmara Técnica da Atenção Básica Regional; 	01
3. Orçamentária financeira	<ul style="list-style-type: none"> Aumento da captação de recursos de investimento para atenção básica (requalifica UBS) para construção, ampliação, reforma e equipamentos; 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Recursos captados para implantação das RAS: Rede Cegonha, RAU e RAPS; 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Melhores condições de instalações físicas, material permanente, equipamentos nas UBS e outras Unidades de Saúde; 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Melhorias no custeio das UBS através da melhoria da qualidade de atenção por meio do PMAQ. 	03
	<ul style="list-style-type: none"> Liberação de recursos federais de custeio para pagamento da Porta de Entrada/Componente Hospitalar do Hospital Dr. João Elísio de Holanda de Maracanaú; UPA Tipo II de Maranguape; SAD de Guaiúba, Maracanaú, Maranguape, Pacatuba e Redenção; 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Liberação de recursos federais de custeio para manutenção do CAPS i de Maracanaú; e de implantação do CAPS I de Barreira; 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Liberação de recursos federais de investimento para equipar a Porta de Entrada do Hospital Dr. João Elísio de Holanda de Maracanaú; 	01
<ul style="list-style-type: none"> Liberação do recurso federais para reforma do CPN e ampliação do número de leitos da Unidade de Cuidados Intermediários do Hospital Dr. João Elísio de Holanda de Maracanaú; 	01	

4ª Região de Saúde de Baturité

Área de Responsabilidade	Avanços	Peso (frequência)
1. Organizativas	<ul style="list-style-type: none"> Ampliação do acesso as ações e serviços de saúde, geridos pelo consórcio público de saúde da região de Baturité firmado entre estado e municípios, com a implantação da Policlínica com 12 especialidades médicas (Clínica Médica; Cirurgia Geral; Cardiologia; Dermatologia; Ginecologia/Pré Natal de Risco; Pré Natal de Alto Risco; Gastroenterologia; Mastologia; Otorrinolaringologia; Oftalmologia; Traumo – Ortopedia; e Urologia) com apoio diagnóstico (Raio X; Ultrassonografia; Mamografia; Ecocardiografia; ECG; Mapa; Ergometria; Endoscopia Digestiva; tomografia; Audiometria; Laboratório Clínico; Punção/Biopsia); e do Centro de Especialidades Odontológica Regional (CEO - R) com 6 especialidades (Periodontia; Endodontia; Cirurgia Buco-Maxilo-Facial; Estomatologia; Ortodontia; Prótese. Ampliação da rede psicossocial). 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação de 05 CAPS Tipo I (Baturité, Mulungu, Itapiúna; Aracoiaba, Pacoti). 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação do diagnóstico Laboratorial da doença de chagas e leishmaniose. 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Projeto de Qualificação dos Hospitais Pólos (Aracoiaba e Baturité) 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação do serviço de Ouvidoria Regional (4ª CRES) e Ouvidorias Municipais do SUS em Aracoiaba, Baturité, Capistrano, Mulungu e Pacoti, com o sistema ouvidor SUS. 	05
	<ul style="list-style-type: none"> Efetivação dos Conselhos de Saúde da região, com a organização, estruturação e informatização, assim como realizações de conferências de saúde, capacitações, fóruns anuais para conselheiros de saúde, e implantação das câmaras técnicas (Atenção primária de Saúde, Assistência Farmacêutica, Vigilância à Saúde sanitária e ambiental, controle avaliação e regulação, endemias, ouvidoria em saúde) 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação do componente especializado de alto custo da assistência farmacêutica regional e municipal (HORUS especializado) e dos Centros de Abastecimento Farmacêutico (CAF) em 100% dos municípios. 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Estruturação e fortalecimento dos serviços da rede de Urgência e Emergência da região, através da implantação da Unidade de Pronto Atendimento – UPA regional (Aracoiaba), com cobertura de Serviço de Atendimento Médico de Urgência SAMU em 100% municípios e de uma Sala de Estabilização (Aratuba). 	04

Área de Responsabilidade	Avanços	Peso (frequência)
1. Organizativas	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimento da Atenção Básica á Saúde, através da adesão das equipes da Estratégia de Saúde da Família ao Programa de Melhoria de Qualidade da Atenção Básica – PMAQ em 100% dos municípios, da ampliação das ESF e ESB e da implantação do Cartão Nacional de Saúde para identificação dos usuários aos serviços de saúde em 100% dos municípios. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimento dos serviços de regulação, avaliação e auditoria CARA, através da qualificação de profissionais da CRES e municípios. 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Estruturação do complexo regulador em 100% dos municípios da região de saúde, com aquisição de equipamentos de informática e capacitação técnica para operacionalização dos sistemas. 	01
2. Executivas	<ul style="list-style-type: none"> Ampliação das ações e serviços de saúde (Hemodiálise, oftalmologia, laboratório de análises clínicas) e aquisição de novos equipamentos (tomógrafo – Policlínica) 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Implementação do laboratório regional de endemias com aquisição de microscópio, equipamentos e reforma. 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Garantia de consultas e exames laboratoriais para gestantes de alto risco. 	03
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação e funcionamento do Comitê Regional de Mortalidade materno infantil na região. 	
	<ul style="list-style-type: none"> Participação dos profissionais de saúde dos municípios e 4ª CRES em congressos, seminários e capacitações sobre: vetores transmissores de doenças endêmicas; de investigação de óbitos hospitalar e vigilância de óbitos infantis e fetais; curso de aperfeiçoamento de Controle, Avaliação e auditoria em saúde e Gestão e trabalho em saúde, curso implementação de sala de vacinação; caminhos dos cuidados em saúde mental; curso básico de vigilância à saúde. Vigilância Alimentar; Curso para NASF e Pólos de academias, Teste Rápido HIV Sífilis. 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Apresentações de trabalhos científicos e experiências exitosas em congressos. 	01

Área de Responsabilidade	Avanços	Peso (frequência)
3. Orçamentária Financeira	<ul style="list-style-type: none"> • Incremento de Recursos financeiro Municipal, Estadual e Federal dando maior visibilidade e transparência de cada ente federativo. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> • Maior transparência na gestão do SUS e maior capacidade para o controle social e institucional, proporcionando segurança jurídica nas relações interfederativas 	01
	<ul style="list-style-type: none"> • Participação do Estado e dos Municípios no financiamento dos procedimentos realizados na Policlínica e Centro de Especialidade de Odontologia conforme contrato de rateio. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> • Participação do Estado e Municípios no financiamento de custeio dos Hospitais de Pequeno Porte (Aratuba, Capistrano, Itapiuna, Guaramiranga, Mulungu) através do termo de adesão. 	01
	<ul style="list-style-type: none"> • Incremento/ ampliação do custeio para os 02 Hospitais Pólos (Aracoiaba, Baturité) com recursos estaduais. 	02
	<ul style="list-style-type: none"> • Incremento de recursos financeiros do Estado para aquisição de equipamentos, veículos e construção das UBSF (Recursos do FECOP). 	04
	<ul style="list-style-type: none"> • Incremento de recursos da União para investimentos em construção de UBSF (Aracoiaba, Aratuba, Baturité, Capistrano, Guaramiranga, Itapiuna,, mulungu e Pacoti) Academia da saúde (Aracoiaba, Baturité, Itapiuna, Capistrano, Aratuba) , ampliação e reforma nas UBSF (Aracoiaba, Aratuba, Baturité, Capistrano, Guaramiranga, Itapiuna, mulungu e Pacoti). 	04

6ª Região de Saúde de Itapipoca

Área de Responsabilidade	Avanços	Peso (frequência)
1. Organizativas	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimento do atendimento especializado para a população dos sete municípios através do aumento da oferta dos serviços de saúde, na Policlínica e no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO). 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Remanejamento dos recursos do Componente II para o Componente III das Cirurgias Eletivas - 2013 (Portaria nº 131 de 22/01/2014). 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Funcionamento do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) - componente municipal no município de Itapipoca com estrutura organizacional. 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação da ouvidoria em 100% dos municípios. 	05
	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimento das Redes Temáticas: Implementação da Rede Cegonha; Processo de Construção CAPS AD III regional; Aprovação do CER II para a região de Itapipoca, atendendo as deficiências visuais e auditivas. 	03
	<ul style="list-style-type: none"> Estruturação e fortalecimento dos serviços de urgência e emergência nas unidades locais e unidades referenciadas, com a implantação da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) de Itapipoca e do SAMU regional. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Aquisição de Transporte Sanitário pelo consórcio para os sete municípios da Região. 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Aquisição do serviço de Tomografia pelo Consórcio. 	02
	<ul style="list-style-type: none"> Regularização do projeto de reforma e ampliação do Hospital do Trairi. 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimento das Estratégias Saúde da Família com a implantação do Programa Mais Médico, PROVAB e ampliação de novas equipes de ESF e saúde bucal na Região. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Promoção de ações de educação permanente no âmbito da atenção primária, para reestruturação dos serviços, com o fortalecimento da Câmara Técnica da Atenção Primária. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Intensificação do Controle Social através dos Conselhos Municipais Saúde (CMS) com a realização de 02 (dois) Fóruns Regionais de Conselheiros e reestruturação dos Conselhos de Saúde dos municípios. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação do SISAB em municípios da região. 	01
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação do Cartão Nacional de Saúde (CNS). 	02
<ul style="list-style-type: none"> Reestruturação das ações de Mobilização Social na regional e implantação da BiblioSUS com 680 exemplares cadastrados. 	01	

Área de Responsabilidade	Avanços	Peso (frequência)
2. Executivas	<ul style="list-style-type: none"> Estruturação de serviços da rede de urgência e emergência; aumento dos serviços de assistência a saúde da mulher; ampliação da cobertura da Estratégia Saúde da Família, saúde bucal e ACS. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Valorização do profissional através de metas alcançadas pelo PMAQ. 	03
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação de NASF nos município da região de Itapipoca em 2013. 	01
3. Orçamentárias Financeiras	<ul style="list-style-type: none"> Liberação de recursos federais para investimento e custeio das redes de atenção a saúde de acordo com os desenhos dos planos regionais, possibilitando o aumento da oferta na Região. 	04
	<ul style="list-style-type: none"> Liberação de recursos através de emendas parlamentares e programas. 	01

II - Ações Estratégicas para Enfrentamento dos Desafios Consensuados como Prioritários pelos entes Signatários do COAP.

Área de Responsabilidade	Desafios Selecionados	Ações estratégicas para enfrentamento dos desafios
1. Organizativas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Implantar os serviços necessários para realizar os partos das gestantes de alto risco das regiões. <hr/> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ampliar e qualificar a assistência ao Parto e Nascimento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Execução do Projeto de reforma do Centro de Parto Normal do Hospital Dr. João Elísio de Holanda; • Execução do projeto de ampliação de 08 para 15 leitos da Unidade de Cuidados Intermediários do Hospital Dr. João Elísio de Holanda; • Solicitação de equipamentos para UTI Neo do Hospital Dr. João Elísio de Holanda. • Solicitação de investimento para reforma, ampliação e equipamentos para as ambiências da maternidade do Hospital e Maternidade Paulo Sarasate; • Solicitação de investimento para construção da Casa da Gestante, Bebê e Puérpera do Hospital Dr. João Elísio de Holanda; • Solicitação de investimento para reforma, ampliação e equipamentos para as ambiências da maternidade do Hospital e Maternidade Paulo Sarasate de Redenção; • Sensibilização dos profissionais de saúde; Orientações às Gestantes sobre os benefícios do Parto Normal; Garantir o parto normal de qualidade. • Estruturação e adequação dos HPPs, garantindo a ambiência necessária para realização dos partos de risco habitual nos municípios. • Reforço do cumprimento das ações assumidas pelos gestores na Rede Cegonha. • Busca de incentivo financeiro junto ao Estado e MS para adequação dos HPP's e custeio de todos os exames.

Área de Responsabilidade	Desafios Seleccionados	Ações estratégicas para enfrentamento dos desafios
1. Organizativas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Implantar/implementar os serviços previstos no componente hospitalar das redes de atenção as urgências da região metropolitana de Fortaleza ampliada, Itapipoca e Baturité. <hr/> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Implantar as UPAs, SAD, salas de estabilização previstas nos desenhos da rede de atenção das urgências das Regiões. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aquisição de equipamentos; • Reforma e Construção das salas de estabilização. • -Construção das salas de estabilização de São Luís do Curu e Tejuçuoca. • -Construção UTI adulta em Caucaia, melhor utilização dos leitos de retaguarda, reforma da porta de entrada, utilização do protocolo de Manchester para a classificação de risco. • -Conclusão da UPA II- Caucaia – Jurema para atendimento da urgência e fechamento da urgência do Hospital Santa Terezinha, adequando. • - UPAS: adequação do financiamento ao custeio com incremento no repasse do estado e ministério • Identificação de Leitos de Retaguarda para RAU Metropolitana de Fortaleza Ampliada na 3ª Região de Saúde; • Finalização do processo de aquisição de equipamentos para Porta de Entrada e UTI adulto do Hospital Dr. João Elísio de Holanda; • Elaboração do Projeto Arquitetônico para reforma e ampliação da Porta de Entrada do Hospital Dr. João Elísio de Holanda; • Elaboração do Projeto Arquitetônico para reforma da UTI adulto do Hospital Dr. João Elísio de Holanda; • Implantação do Fórum da Rede de atenção às Urgências da Região Metropolitana de Fortaleza Ampliada; • Manutenção das reuniões mensais do Grupo Condutor da Rede de Atenção às Urgências da Região Metropolitana de Fortaleza Ampliada; • Conclusão das obras e instalação dos equipamentos e material permanente das UPA I de Pacatuba e Maracanaú; • Conclusão da reforma, ampliação e instalação dos equipamentos e material permanente das Salas de Estabilização de Acarape, Guaiúba, Palmácia e Redenção; • Conclusão do processo de habilitação da Sala de Estabilização de Barreira; • Implantação do SAD de Barreira; • Fortalecimento da gestão compartilhada entre SAMU e gestão municipal; • Implantação da classificação de risco em todas as unidades hospitalares de referência e UPAS da região;

Área de Responsabilidade	Desafios Seleccionados	Ações estratégicas para enfrentamento dos desafios
1. Organizativas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Concluir a implantação dos dispositivos da RAPS em conformidade com os desenhos das redes regionais. 	<ul style="list-style-type: none"> • Finalização do processo de implantação do CAPS ad e solicitação da implantação do CAPS II de Pacatuba; • Concluir o processo de habilitação do CAPS ad III e leitos hospitalares em hospital geral de Maracanaú; • Solicitação da implantação do CAPS ad regionalizado de Redenção; • Solicitação do processo de habilitação do CAPS I de Barreira; • Iniciar processo de construção das Unidades de Acolhimento Infante juvenil de Maracanaú e Maranguape; • Disponibilização do terreno e elaboração do projeto para a construção do CAPS AD (Aracoiaba), CAPS AD3, CAPS Infantil, Unidade de acolhimento adulto e infantil (Baturité) • Implantação do CAPS AD III e CAPS i, implantação dos leitos clínicos hospitalares, implantação das Unidades de Acolhimento; • Execução do recurso federal de acordo com o programado no plano de ação da rede,
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Concluir a implantação dos dispositivos da rede de cuidado de pessoas com deficiência em conformidade com os desenhos das redes regionais. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cadastramento do projeto de construção e aquisição de equipamento e material permanente para o CER II de Pacatuba e CER IV de Maranguape; • Solicitação do processo de habilitação do CER III de Maracanaú para realizar reabilitação física, intelectual e auditiva; • - Implantação dos CER III – Caucaia e oficina ortopédica e CER II em SGA – São Gonçalo.
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Adequar o sistema UNISUS web para atender a necessidade da região. 	<ul style="list-style-type: none"> • Promoção de discussões acerca da funcionalidade do UNISUS – WEB, estabelecendo mecanismos para melhoria da operacionalização do sistema. • Adequação do sistema UNISUS web para atender a necessidade de regulação da região;

Área de Responsabilidade	Desafios Seleccionados	Ações estratégicas para enfrentamento dos desafios
1. Organizativas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Melhorar a qualificação da política de educação permanente na relação ensino/serviço. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificação das carências de formação profissional; • Criação do Plano Anual de Educação Permanente com base no levantamento de necessidades dos profissionais; • Estimulação, acompanhamento e regularização da utilização dos serviços de saúde no seu âmbito de gestão para atividades curriculares e extracurriculares dos cursos técnicos, de graduação e pós-graduação na saúde na região. • Estabelecimento de estratégias para tornar os profissionais dos diversos níveis de atenção protagonistas do processo de implementação da Educação Permanente nas suas esferas • Reestruturação da equipe da Câmara Técnica de Educação Permanente, com reuniões mensais. Articulação com a Escola de Saúde Pública (ESP), Centro Integração de Educação e Saúde (CIES) para cumprimento da agenda dos cursos, treinamentos agendados do plano pactuado. • Articulação com o Telessaúde Brasil Redes para treinamentos à distancia para profissionais da atenção Básica. • Garantia de infraestrutura física adequada, com sala, linha telefônica e computador de uso exclusivo;
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fortalecer a política da assistência farmacêutica estadual destacando os processos logísticos, estruturais, financeiros e de recursos humanos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Adoção de medidas para a evitar a descontinuidade do fornecimento desses medicamentos pelo Estado, planejar antecipadamente o processo de licitação e se necessário intervenção do Ministério da Saúde/Ministério Público para o cumprimento dos acordos junto aos fornecedores; • Reformar, equipar e informatizar as farmácias de todas as UBS seguindo as normas do Ministério de Saúde; • Agilidade do processo de licitação da SESA, da área da assistência farmacêutica para cumprimento da agenda das ações pactuadas. • Implantar serviços municipais de assistência farmacêutica para dispensação dos medicamentos do componente especializado, com equipe mínima e estrutura adequada;

Área de Responsabilidade	Desafios Seleccionados	Ações estratégicas para enfrentamento dos desafios
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Implantar e qualificar as ações de controle, regulação, avaliação e auditoria. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilização dos gestores e ampliação da discussão em reunião de CIR quanto a importância e a necessidade da implementação desses serviços. • Sensibilização dos profissionais da saúde sobre a importância da referência e contra-referência, para melhoria dos fluxos. • Promoção de um Seminário Estadual para gestores e prestadores que aborde a importância do fluxo de referência e contra-referência. • Controle, avaliação, regulação (Estado e Município) e componente do Sistema Nacional de Auditoria (SNA), com profissionais, estrutura física e equipamentos. • Elaborar instrumentos para auxiliar o monitoramento de serviços especializados (Sistemas UNISUS Web) • Realizar Concurso público para o cargo de auditor do SUS (Estado e Municípios). • Garantia do pleno funcionamento do CARA, capacitando os profissionais envolvidos no serviço, com perfil adequado às atividades a serem desempenhadas; • Garantia de infra-estrutura física adequada, com sala, linha telefônica, fax, computador e impressora de uso exclusivo;

Área de Responsabilidade	Desafios Seleccionados	Ações estratégicas para enfrentamento dos desafios
2. Executiva	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Construir centros de controle de zoonoses regiões de Baturité, Cascavel, Itapipoca, Caucaia e Fortaleza (insuficiente) 	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboração do projeto, construção e custeio, através dos entes federativos.
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Implantar os sistemas de transportes sanitários vinculados a regulação dos pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboração do projeto para transportes sanitários na região. • Cadastramento das propostas junto ao Ministério da Saúde e realização de convênio junto ao Estado para aquisição dos recursos financeiros. • Cofinanciamento (União, Estado e Municípios) para custeio do transporte sanitário. • Efetivação do planejamento de aquisição de transporte sanitário para a 22ª região de saúde de acordo com o projeto na assembleia do consórcio da região.
3. Orçamentárias Financeiras	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Incrementar o financiamento para custeio dos hospitais de pequeno porte a nível federal e estadual. 	<ul style="list-style-type: none"> • Implantação da PGASS e aumento dos valores dos procedimentos da tabela do SUS. • Revisão da programação local, baseada na capacidade instalada.
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Habilitar as salas de estabilização, UPAs, SAD previstas na rede de atenção as urgências. 	<ul style="list-style-type: none"> • Agilização do pagamento do custeio e visita técnica do Ministério da Saúde em Aratuba. • Liberação de recursos para implantação e custeio para as Salas de Estabilizações da região. • Conclusão do processo de habilitação da Sala de Estabilização de Barreira; • Implantação do SAD de Barreira; • Fortalecimento da gestão compartilhada entre SAMU e gestão municipal; • Implantação da classificação de risco em todas as unidades hospitalares de referência e UPAS da região;
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Assegurar recursos tripartites para manutenção das policlínicas regionais. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fixação de valor de repasse da União e garantia de contrapartidas do Estado e Municípios.
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Habilitar os dispositivos da RAPS previstas na rede de atenção regionais. 	<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilização dos terrenos e elaboração dos projetos para construção; Acompanhamento do recebimento dos recursos para habilitação; Encaminhamento dos projetos para solicitação de custeios; Utilização dos recursos em tempo hábil quando há liberação por parte da União.