

**PROJETO DE INCENTIVO FINANCEIRO A VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM GOIÁS****Descrição do projeto conforme instituição financiadora****1) Projeto submetido à SPAIS ou SUVISA?**

SUVISA

**2) Município :**

MUTUNOPOLIS

**Informações do projeto****3) Título:**

Aperfeiçoamento dos Indicadores de Vigilância em Saúde no município de Mutunópolis

**4) Indicadores selecionados:**

Indicador 1. Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência. Indicador 2. Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência. Indicador 5. Proporção de análises realizadas para o parâmetro Coliformes Totais em água para consumo humano. Indicador 6. Número de semanas epidemiológicas com informações no Sinan. Indicador 7. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60(sessenta) dias após notificação. Indicador 10. Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados Indicador 14. Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionada ao trabalho. INDICADOR DENGUE: Indicador 2. Taxa de Incidência de dengue

**5) Justificativa:**

O presente projeto pretende realizar ações efetivas para alcançar as metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde nos indicadores selecionados, visando à melhoria das condições de saúde da população reduzindo as iniquidades e consequentemente promovendo a qualidade de vida de nossos usuários, contribuindo na avaliação e resultados positivos destes indicadores no município.

**6) Objetivo:**

Melhorar o resultado dos Indicadores selecionados de Vigilância em Saúde, conforme as metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, para o ano de 2016.

**Composição da equipe executora****7) Nome:**

Nayara Izes Lima de Oliveira Valdirene Sales Barbosa  
Adriane Carvalho Macedo Lucivania Renata Gomes

**8) Instituição :**

SMS SMS SMS SMS

**9) Função no projeto:**

Coordenador do Projeto. (Secretaria Municipal de Saude)

**10) Contato:**

Coordenador de Capacitação Supervisionar a Execução do Projeto (Coordenadora Atenção Básica. Coordenador de Monitoramento dos Indicadores de Gerenciamento de Projetos (Coordenador de Vigilância Epidemiológica)

62 – 981090034 saudemutunopolis@outlook.com 62 – 993640557 62 – 33826313 62-33826278

**Resultados esperados**

Os resultados têm que estar alinhados com os objetivos e indicadores, que medem os resultados do projeto

**11) Resultados esperados:**

Alcançar a meta dos indicadores selecionados

**12) Meios para alcançar:**

Capacitação dos profissionais responsáveis pelos Indicadores;  
Capacitação dos profissionais responsáveis pela execução das ações (VISA, Enfermeiros, digitador, ACE, ACS etc)  
Intensificação de manejo ambiental  
Monitoramento periódico das atividades inerentes aos indicadores

**Método de acompanhamento**

Forma de medida das atividades e ações do projeto. Pode ser números absolutos, percentual ou processos

**13) Indicadores associados de acompanhamento :**

04 ACE CAPACITADOS  
10 ACS CAPACITADOS  
01 FISCAL VISA CAPACITADO

**14) Meta do indicador proposto:**

04 ACE QUALIFICADO  
10 ACS QUALIFICADO  
01 FISCAL VISA QUALIFICADO

**Cronograma de atividades**

Indique as atividades previstas e o provável mês de sua conclusão

**16) Junho 2017:**

ELABORAÇÃO DO PROJETO

**18) Agosto 2017:**

CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS

**19) Setembro 2017:**

REALIZAÇÃO DE MANEJO/ REALIZAÇÃO DE COLETA PARA

## ANALISES

**Cronograma de aplicação dos recursos financeiros****31) Setembro 2017:**

Aquisição de equipamentos para alimentação dos dados nos Sistemas de Informações

**Dados do notificador**

**40) Origem :** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**41) Nome:** NAYARA IZES LIMA DE OLIVEIRA  
**42) Profissão ou ocupação:** DIGITADORA  
**43) Município do notificador:** MUTUNOPOLIS  
**44) Telefone de contato com DDD:** 6233826278  
**45) Email:** saudemutunopolis@outlook.com

**Criação :** 14/07/2016 14:48:10**Atualização :** 19/10/2017 09:49:15**Enviar por Email**

Caso queira enviar essa ficha por email preencha o nome e email do destinatário.

Nome:\* Texto: Email:\* **Enviar Email**