

CIB RORAIMA	COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE	RESOLUÇÃO Nº 21/08
------------------------	---	-------------------------------

A PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE, no uso de suas atribuições legais, e

Considerando a Portaria nº 699/GM de 30 de março de 2006, que regulamenta as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida e de Gestão.

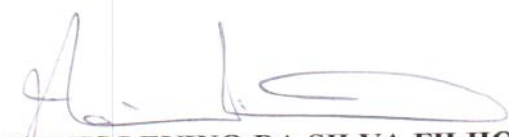
RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o Relatório Estadual de Indicadores de Monitoramento e Avaliação do Pacto pela Saúde – Prioridades e Objetivos do Estado de Roraima. Apresentado na Segunda Reunião Ordinária, ocorrida em 08 de abril de 2008.

Art. 2º Esta resolução entrará em vigor a partir da data de sua publicação no Diário Oficial do Estado.

Boa Vista(RR), 14 de maio de 2008.


EUGÊNIA GLAUCY MOURA FERREIRA
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite-CIB


NAMIS LEVINO DA SILVA FILHO
Presidente do COSEMS/RR

Publicado no Diário Oficial
nº 822 de 20/05/2008



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA

Homologo a Resolução n.º03/2008 do Conselho Estadual de Saúde de Roraima que aprova o Relatório Estadual de Indicadores de Monitoramento e Avaliação do Pacto pela Saúde – Prioridades e Objetivos do Estado de Roraima.

Boa Vista – RR, 13 de maio de 2008.



Eugênia Glaucy Moura Ferreira
Presidente do Conselho Estadual de Saúde/RR



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE RORAIMA

Resolução n.º03/2008.

O Conselho Estadual de Saúde de Roraima, criado pela Lei Estadual n.º 017/92, modificado pela Lei Estadual n.º 079/94, no uso de suas atribuições e competência,

Considerando a decisão dos membros deste Conselho, presentes nesta Reunião Ordinária no dia 13 de maio de 2008.

RESOLVE:

Art 1º – Aprovar o Relatório Estadual de Indicadores de Monitoramento e Avaliação do Pacto pela Saúde – Prioridades e Objetivos do Estado de Roraima.

Art 2º – Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Boa Vista – RR, 13 de maio de 2008.



Eugênia Glaucy Moura Ferreira
Presidente do Conselho Estadual de Saúde/RR

Relatório Estadual de Indicadores de Monitoramento e Avaliação do Pacto pela Saúde - Prioridades e Objetivos

Estado: RORAIMA			
PACTO PELA VIDA			
PRIORIDADE: I - ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO			
OBJETIVOS			
I. IDENTIFICAR PESSOAS IDOSAS EM SITUAÇÃO DE FRAGILIDADE OU EM RISCO DE FRAGILIZAÇÃO PARA AÇÕES DE PREVENÇÃO DE FRATURA DE FEMUR.			
II. CONTRIBUIR PARA A MELHORIA DA QUALIDADE DA ATENÇÃO PRESTADA AO RESIDENTE NAS INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - ILPI.			
INDICADORES			
PRINCIPAL	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
TAXA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DE PESSOAS IDOSAS POR FRATURA DO FEMUR		16,67	%
COMPLEMENTAR	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
PERCENTUAL DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS (ILPI) CADASTRADAS, INSPECIONADAS		100	%
PRIORIDADE: II - CONTROLE DO CANCER DE COLO DE ÚTERO E DE MAMA			
OBJETIVOS			
I. AMPLIAR OFERTA DO EXAME PREVENTIVO DO CANCER DO COLO DO ÚTERO DE FORMA QUE A COBERTURA DO EXAME PREVENTIVO ALCANCE A 80% DA POPULAÇÃO ALVO.			
II. TRATAR/SEGUIR AS LESÕES PRECURSORAS DO CANCER DO COLO DO ÚTERO NO NÍVEL AMBULATORIAL.			
III. DIMINUIR O NÚMERO DE AMOSTRAS INSATISFATORIAS DO EXAME CITOPATOLÓGICO.			
IV. IMPLANTAR O SISTEMA NACIONAL DE INFORMAÇÃO PARA O CONTROLE DO CANCER DE MAMA - SISMAMA, COM IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO INTEGRANDO-O AO SISCOLO			
INDICADORES			
PRINCIPAL	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAIS NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 59 ANOS EM RELAÇÃO A POPULAÇÃO-ALVO, EM DETERMINADO LOCAL, POR ANO	0,34	0,3	razão
PERCENTUAL DE TRATAMENTO/SEGUIMENTO NO NÍVEL AMBULATORIAL DAS LESÕES PRECURSORAS DO CANCER DE COLO DO ÚTERO (LESÕES DE ALTO GRAU - NIC II E NIC III)	0	100	%
COMPLEMENTAR	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM AMOSTRAS INSATISFATORIAS ACIMA DE 5%, POR UF, NO ANO	0	1	%
PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM SERVIÇO DE MAMOGRAFIA PRESTADORES DOS SUS CAPACITADOS NO SISMAMA.	0	100	%
PRIORIDADE: III - REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA			
OBJETIVOS			
I. ESTIMULAR A INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO DE MENORES DE UM ANO, VISANDO SUBSIDIAR INTERVENÇÕES PARA REDUÇÃO DA MORTALIDADE NESTA FAIXA ETÁRIA.			
II. INVESTIGAR ÓBITOS MATERNO			
III. REDUZIR A MORTALIDADE POS-NEOTAL			
IV. REDUZIR A MORTALIDADE NEONATAL			
V. REDUZIR O NÚMERO DE MORTE INFANTIL INDÍGENA, TENDO COMO LINHA DE BASE O ANO DE 2005.			
VI. APRIMORAR A QUALIDADE DA ATENÇÃO PRE-NATAL			
VII. REDUZIR A TAXA DE CESAÁREAS			
INDICADORES			
PRINCIPAL	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
PROPORÇÃO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS	0	25	%
PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL INVESTIGADOS	10,4	75	%
COEFICIENTE DE MORTALIDADE POS-NEONATAL. OBS: REDUZIR A PORCENTAGEM PROPOSTA	6,56	7	%
COEFICIENTE DE MORTALIDADE NEONATAL. OBS: REDUZIR A PORCENTAGEM			

Estado: RORAIMA			
PROPOSTA	10,22	3	%
COMPLEMENTAR	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
NUMERO DE CASOS DE SIFILIS CONGENITA	22	15	N.Absoluto
TAXA DE CESAREAS	34,17	32	%
PRIORIDADE: IV - FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE RESPOSTAS AS DOENCAS EMERGENTES E ENDEMIAS, COM ENFASE NA DENGUE, HANSENIASE, TUBERCULOSE, MALARIA, INFLUENZA, HEPATITE, AIDS.			
OBJETIVOS			
I. REDUZIR A LETALIDADE POR FEBRE HEMORRAGICA DE DENGUE			
II. AMPLIAR A CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE BACILIFERA DIAGNOSTICADOS A CADA ANO			
III. REDUZIR A INCIDENCIA DE MALARIA NA REGIAO DA AMAZONIA LEGAL			
IV. AMPLIAR A CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENIASE DIAGNOSTICADOS, NOS PERIODOS DE TRATAMENTO PRECONIZADOS			
V. AUMENTAR A PROPORCAO DE COLETA DE AMOSTRAS CLINICAS PARA O DIAGNOSTICO DO VIRUS INFLUENZA DE ACORDO COM O PRECONIZADO			
VI. AMPLIAR A COBERTURA DA POPULACAO BRASILEIRA COM ACOES DE VIGILANCIA, PREVENCAO E CONTROLE DAS HEPATITES VIRAIS			
VII. REDUZIR A INCIDENCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS			
INDICADORES			
PRINCIPAL	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
TAXA DE LETALIDADE POR FEBRE HEMORRAGICA DE DENGUE		1	%
PROPORCAO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILIFERA	77,5	85	%
INCIDENCIA PARASITARIA ANUAL DE MALARIA. OBS: INDICADOR A SER PACTUADO SOMENTE PELOS ESTADOS DA AMAZONIA LEGAL	36,7	10	%
PROPORCAO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENIASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	65	85,5	%
PROPORCAO DE AMOSTRAS CLINICAS COLETADAS DO VIRUS INFLUENZA EM RELACAO AO PRECONIZADO		80	%
PROPORCAO DE CASOS DE HEPATITES B E C CONFIRMADOS POR SOROLOGIA		90	%
TAXA DE INCIDENCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS DE IDADE	0	1,8	/100.000
PRIORIDADE: V - PROMOCAO DA SAUDE			
OBJETIVOS			
I. PROMOVER ATIVIDADE FISICA COM OBJETIVO DE REDUZIR O SEDENTARISMO NO PAIS			
II. REDUZIR A PREVALENCIA DO TABAGISMO NO PAIS			
III. AMPLIAR REDE DE PREVENCAO DE VIOLENCIA E PROMOCAO A SAUDE NOS ESTADOS E MUNICIPIOS			
INDICADORES			
PRINCIPAL	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
PREVALENCIA DE SEDENTARISMO EM ADULTOS. OBS:INDICADOR A SER PACTUADO POR ESTADOS E CAPITAL DO ESTADO	0	251	%
PREVALENCIA DE TABAGISMO. OBS: A SER PACTUADO SOMENTE POR ESTADOS E CAPITAIS		18,5	%
COMPLEMENTAR	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
PROPORCAO DE MUNICIPIOS PRIORITARIOS COM NUCLEOS DE PREVENCAO DAS VIOLENCIAS E PROMOCAO DA SAUDE POR UF. OBS: INDICADOR A SER PACTUADO POR MUNICIPIOS PRIORITARIOS, CONFORME INSTRUTIVO.	0	50	%
PRIORIDADE: VI - FORTALECIMENTO DA ATENCAO BASICA			
OBJETIVOS			
I. GARANTIR QUE A ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SEJA A ESTRATEGIA PRIORITARIA DA ATENCAO BASICA E ORIENTADORA DOS SISTEMAS SAUDE CONSIDERANDO AS DIFERENCAS LOCO-REGIONAIS			
II. DESENVOLVER ACOES DE QUALIFICACAO DOS PROFISSIONAIS DA ATENCAO BASICA POR MEIO DE ESTRATEGIAS DE EDUCACAO PERMANENTE E DE OFERTA DE CURSOS DE ESPECIALIZACAO E RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL E EM MEDICINA DA FAMILIA E COMUNIDADE, PRIORITARIAMENTE PARA PROFISSIONAIS DA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA			
III. AMPLIAR E QUALIFICAR A ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA NOS MUNICIPIOS BRASILEIROS POR MEIO DO CUMPRIMENTO DOS PRINCIPIO ESTABELECIDOS NA POLITICA NACIONAL DE ATENCAO BASICA: ACESSIBILIDADE, VINCULO, COORDENACAO, CONTINUIDADE DO CUIDADO, TERRITORIALIZACAO E ADSCRICAO DE CLIENTELA, RESPONSABILIZACAO, HUMANIZACAO			
IV. GARANTIR A INFRA-ESTRUTURA NECESSARIA AO FUNCIONAMENTO DA UNIDADE BASICA DE SAUDE CONSIDERANDO MATERIAIS, EQUIPAMENTOS, INSUMOS SUFICIENTES PARA O CONJUNTO DE ACOES PROPOSTAS PARA ESSES SERVICOS			
V. APOIAR TECNICA E FINANCEIRAMENTE A ATENCAO BASICA COMO RESPONSABILIDADE DAS TRES ESFERAS DE GESTAO DO SUS			
VI. FORTALECER O DESENVOLVIMENTO DAS REDES LOCAIS E REGIONAIS DE SAUDE COM VISTA A INTEGRACAO DA ATENCAO BASICA AOS DEMAIS NIVEIS DE ATENCAO			
VII. IMPLANTAR O PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIACAO DA ATENCAO BASICA NAS TRES ESFERAS DE GOVERNO, COM VISTAS A QUALIFICACAO DA GESTAO DESCENTRALIZADA			
VIII. DESENVOLVER ACOES DE PROMOCAO, PREVENCAO E ASSISTENCIA CONTEMPLANDO PRIORITARIAMENTE, AS AREAS PROGRAMATICAS E TRANSVERSAIS			
IX. DESENVOLVER ACOES CONTINUAS VOLTADAS A DIMINUICAO DA PREVALENCIA DE DESNUTRICAO EM CRIANCAS MENORES DE 5 ANOS			

The bottom of the page contains several handwritten signatures and stamps. On the left, there is a large signature. In the center, there are smaller signatures and a stamp that says "S. Saude". To the right, there is a large signature and another stamp that says "EM ABERTO". At the bottom right, there are more signatures and a date "13/11/2008".

Estado: RORAIMA

X. MELHORAR O ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DO SETOR SAUDE DO PROGRAMA BOLSA FAMILIA (ACOMPANHAMENTO DAS FAMILIAS E CRIANCAS BENEFICIARIAS)

INDICADORES

PRINCIPAL	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
PROPORCAO DA POPULACAO CADASTRADA PELA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA		68	%
COBERTURA DE PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA	0	15	%
TAXA DE INTERNACOES POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	0	22	/10.000
TAXA DE INTERNACAO POR DIABETES MELLITUS E SUAS COMPLICACOES NA POPULACAO DE 30 ANOS E MAIS	0	16,4	/10.000
MEDIA ANUAL DE CONSULTAS MEDICAS POR HABITANTE NAS ESPECIALIDADES BASICAS		1,3	quantidade
PROPORCAO DE NASCIDOS VIVOS DE MAES COM 4 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL. OBS: PACTUAR SOMENTE SE NAO TIVER ATINGIDO 90% DO ANO ANTERIOR, CONFORME INTRUTIVO	52,7	77	%
PROPORCAO DE NASCIDOS VIVOS DE MAES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL. OBS: PACTUAR SOMENTE SE TIVER ATINGIDO MAIS DE 90% NO ANO ANTERIOR, CONFORME INTRUTIVO		0	%
PERCENTUAL DE CRIANCAS MENORES DE CINCO ANOS COM BAIXO PESO PARA IDADE	8,87	8,7	%
COMPLEMENTAR	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
PROPORCAO DE MUNICIPIOS COM O PROJETO AVALIACAO PARA MELHORIA DA QUALIDADE DA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA (AMQ) IMPLANTADO		20	%
RECURSO FINANCEIRO (EM REAIS) PROPRIO DISPENDIDO NA ATENCAO BASICA		não pactuado	R\$
MEDIA ANUAL DA ACAO COLETIVA ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA	1,86	3,5	quantidade
MEDIA MENSAL DE VISITAS DOMICILIARES POR FAMILIA REALIZADAS POR AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE		1	quantidade
PERCENTUAL DE FAMILIAS COM PERFIL SAUDE BENEFICIARIAS DO PROGRAMA BOLSA FAMILIA ACOMPANHADAS PELA ATENCAO BASICA	41,25	43,8	%

PRIORIDADE: VII - SAUDE DO TRABALHADOR

OBJETIVOS

I. AMPLIAR A REDE NACIONAL DE ATENCAO INTEGRAL A SAUDE DO TRABALHADOR - RENAST, ARTICULADA ENTRE O MINISTERIO DA SAUDE, AS SECRETARIAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS, A PARTIR DA REVISAO DA PORTARIA G/M NUMERO 2.437 DE 07/12/2006

II. APOIAR ESTADOS E MUNICIPIOS NA CAPACITACAO DE PROFISSIONAIS EM SAUDE DO TRABALHADOR

INDICADORES

PRINCIPAL	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
NUMERO DE CEREST IMPLANTADOS	0	1	N.Absoluto
COMPLEMENTAR	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
NUMERO PROFISSIONAIS DE SAUDE MATRICULADOS		60	N.Absoluto

PRIORIDADE: VIII - SAUDE MENTAL

OBJETIVOS

I. AMPLIAR A COBERTURA DE CENTROS DE ATENCAO PSICOSSOCIAL - CAPS

II. BENEFICIAR PACIENTES DE LONGA PERMANENCIA EM HOSPITAIS PSIQUIATRICOS POR MEIO DO PROGRAMA DE VOLTA PARA CASA - PVC

INDICADORES

PRINCIPAL	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
TAXA DE COBERTURA CAPS POR 100 MIL HABITANTES		1,01	/100.000
COMPLEMENTAR	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
TAXA DE COBERTURA DO PROGRAMA DE VOLTA PARA CASA		não pactuado	N.Absoluto

PRIORIDADE: IX - FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE RESPOSTA DO SISTEMA DE SAUDE AS PESSOAS COM DEFICIENCIA.

OBJETIVOS

I. FORTALECER A IMPLANTACAO E IMPLEMENTACAO DAS REDES ESTADUAIS DE SERVICOS DE REABILITACAO PARA O ATENDIMENTO DAS PESSOAS COM DEFICIENCIA AUDITIVA

PRIORIDADE: X - ATENCAO INTEGRAL AS PESSOAS EM SITUACAO OU RISCO DE VIOLENCIA

OBJETIVOS

I. IMPLANTAR REDES DE ATENCAO E PROTECAO A PESSOAS EM SITUACAO DE VIOLENCIA DOMESTICA E SEXUAL QUE CONTEMPLAM: CRIANCAS, ADOLESCENTES, ADULTOS, IDOSOS, PESSOAS COM DEFICIENCIA, COM TRANSTORNOS MENTAIS E TRABALHADORES, DE AMBOS OS SEXOS

II. AMPLIAR A COBERTURA DA FICHA DE NOTIFICACAO/ INVESTIGACAO DE VIOLENCIA DOMESTICA, SEXUAL E/OU OUTRAS VIOLENCIAS

INDICADORES

	Resultado	Meta Pactuada	
--	-----------	---------------	--

Estado: RORAIMA				
PRINCIPAL		2007	2008	Unidade
OPORCAO DE MUNICIPIOS PRIORITARIOS DO ESTADO COM NOTIFICACAO DE LENCIA DOMESTICA, SEXUAL E/OUTRAS VIOLENCIAS, IMPLANTADAS. OBS: CONSIDERAR A CIDADE DE BRASILIA COMO PRIORITARIA, CONF. INST.			50	%
COMPLEMENTAR		Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
OPORCAO DE REDES DE ATENCAO INTEGRAL A MULHER E ADOLESCENTES SITUACAO DE VIOLENCIA IMPLANTADOS EM MUNICIPIOS PRIORITARIOS NO ESTADO. OBS: A SER PACTUADO POR MUN. PRIORITARIOS, CONFORME TRUTIVO			1	N.Absoluto
PRIORIDADE: XI - SAUDE DO HOMEM				
OBJETIVOS				
PROMOVER A SAUDE INTEGRAL DO HOMEM				
INDICADORES				
PRINCIPAL		Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
POLITICA DA SAUDE DO HOMEM ELABORADA E PUBLICADA		0	100	%
PACTO DE GESTAO				
PRINCIPAL		Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
CUBERTURA VACINAL POR TETRAVALENTE EM MENORES DE UM ANO DE IDADE			9221	N. vacinad
OPORCAO DE OBITOS NAO FETAIS INFORMADOS AO SIM COM CAUSAS CLINICAS DEFINIDAS			95	%
PORCENTAGEM DE NOTIFICACAO DE CASOS DE PARALISIA FLACIDA AGUDA - PFA EM MENORES DE 15 ANOS			2	/100.000
OPORCAO DE DOENÇAS EXANTEMATICAS INVESTIGADOS OPORTUNAMENTE			80	%
OPORCAO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICACAO COMPULSORIA (DNC) REGISTRADOS OPORTUNAMENTE APOS NOTIFICACAO			70	%
OPORCAO DA RECEITA PROPRIA APLICADA EM SAUDE CONFORME PREVISTO REGULAMENTACAO DA EC 29/2000			12	%
PORCENTAGEM DE ALIMENTACAO REGULAR DAS BASES DE DADOS NACIONAIS OBRIGATORIAS SIA-SUS, SIH-SUS, CNES, SIAB			100	%
PORCENTAGEM DE CONTRATUALIZACAO DE UNIDADES CONVENIADAS AO SUS, NOS ESTADOS E MUNICIPIOS			100	%
OPORCAO DE ESTADOS E MUNICIPIOS COM RELATORIOS DE GESTAO ELABORADOS NO CONSELHO ESTADUAL DE SAUDE E CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE			100	%
COMPLEMENTAR		Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade
OPORCAO DE CONSTITUICAO DE COLEGIADOS DE GESTAO REGIONAL			100	%
QUANTIDADE DE ESTADOS COM A PPI ATUALIZADA			100	%
PRIORIDADES, OBJETIVOS E INDICADORES ACRESCIDOS PELO ESTADO				
PACTO PELA VIDA				
PRIORIDADE: III - REDUCAO DA MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA				
ESTIMULAR A INVESTIGACAO DO OBITO DE MENORES DE UM ANO, VISANDO SUBSIDIAR INTERVENCOES PARA REDUCAO DA MORTALIDADE NESTA FAIXA ETARIA.				
INDICADOR	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade	
OPORCAO DE INVESTIGACAO DE OBITOS INFANTIS	0	25	%	
OPORCAO DE OBITOS DE MULHERES EM IDADE FERTIL INVESTIGADOS	10,4	50	%	
DEFICIENCIA DE MORTALIDADE POS NEONATAL	6,56	6,1	%	
DEFICIENCIA DE MORTALIDADE NEONATAL	10,22	9,91	%	
QUANTIDADE DE CESAREAS	34,17	32	%	
PRIORIDADE: V - PROMOCAO DA SAUDE				
I. PROMOVER ATIVIDADE FISICA COM OBJETIVO DE REDUZIR O SEDENTARISMO NO PAIS				
INDICADOR	Resultado 2007	Meta Pactuada 2008	Unidade	
PREVALENCIA E SEDENTARISMO EM ADULTOS	0	25,1	%	

Secretário de Estado da Saúde

Comissão Intergestora Bipartite

portalweb04.saude.gov.br/sispacto/anexoIVB.asp

13/5/2008

Handwritten signatures and initials, including a large signature that appears to be 'CANA B. B. B.' and several other illegible signatures.