PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL – SC - EXERCÍCIO 2026

1 - ESTRUTURA FÍSICA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

1 Diretriz: Fortalecimento da infraestrutura física e tecnológica da Atenção Primaria em Saúde para ampliar acesso, atuar na promoção de saúde melhorar e a qualidade dos serviços de saúde.						
Objetivo: Fortalecer a rede física de atenção primaria em saúde						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Ampliação Da Academia de Saude	Necessidade de ampliar o espaço	1	1	2025	1	Realização de projeto para ampliação da academia de saúde
Ampliacão da Unidade Basica de Saude	Necessidade de ampliar o espaço	1	1	2025	1	Elaboração de projeto

1 - ESTRUTURA FÍSICA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

1 Diretriz: Fortalecimento da infraestrutura física e tecnológica da Atenção Primaria em Saúde para ampliar acesso, atuar na promoção de saúde melhorar e a qualidade dos serviços de saúde.						
Objetivo: Manter os serviços de saúde com boa estrutura e dentro das normas regulamentadoras e de vigilância sanitária.						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Conservação e manutenção do prédio (espaço fisico) da UBS	Numero de UBS	1	1	2025	1	Deixar a unidade adequada conforme normas de vigilância sanitária. Realizar pintura e pequenas manutenções se necessário.
Conservação e manutenção do	Numero de	1	1	2025	1	Realizar pintura da academia de saúde se necessário

prédio (espaço fisico) da academia de saúde ampliação	Academia					

1 - ESTRUTURA FÍSICA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

1 Diretriz: Fortalecimento da infraestrutura física e tecnológica da Atenção Primaria em Saúde para ampliar acesso, atuar na promoção de saúde melhorar e a qualidade dos serviços de saúde.						
Objetivo: Adquirir veículos, equipamentos e materiais permanentes para melhorar a qualidade dos serviços públicos de saúde.						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Adquirir equipamentos e material permanentes	Necessidade de Equipamentos	32	30	2025	20	Aquisição de equipamentos conforme a demanda da unidade
Adquirir mobílias	Necessidade de Mobílias	55	50	2025	10	Aquisição de mobílias conforme a demanda da unidade
Adquirir veículos para manutenção da frota do setor da saúde.	Numero de Veículos	4	4	2025	1	Adquirir veículo.

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE EMENDAS PARLAMENTARES – APS

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.						
Objetivo:Manter O Custeio Do Serviço- PAP e MAC - Emendas Parlamentares						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações

Garantir a manutenção regular do custeio das ações básicas da atenção primaria em saúde relacionadas a estrutura de funcionamento (custos básicos de manutenção de estrutura física, materiais de consumo ambulatorial , higiene e limpeza , gráfica ... entre outros materiais de manutenção e custeio) do serviço.	Custeio na APS através de Emendas Parlamentares Individuais	950%	95%	2025%	95%	Preitear emendas parlamentares através do poder executivo e legislativo. Cadastrar emendas de programas conforme portarias.
Garantir a manutenção regular do custeio das ações básicas da atenção primaria em saúde relacionadas a salário de pessoal para atuação no setor da saúde.	Custeio – APS Emendas de Comissão e Bancada	70%	95%	2025	80%	Preitear emendas parlamentares através do poder executivo e legislativo. Cadastrar emendas de programas conforme portarias.
Garantias de Custeio em todas as áreas da Atenção Primária, em ações que promovam saúde em todas as faixas etárias e gêneros	Custeio na APS através de Emendas Parlamentares Individuais	95%	95%	2025	80%	Preitear emendas parlamentares através do poder executivo e legislativo. Cadastrar emendas de programas conforme portarias.
Garantias de Emendas Parlamentares para Atendimentos em Média e Alta Complexidade.	Investimentos nos Consórcios Intermunicipais de Saúde e Pronto Atendimentos de Emergência	80, %	95%	2025	95%	Preitear emendas parlamentares através do poder executivo e legislativo. Cadastrar emendas de programas conforme

	Hospitalar					portarias.
Garantir Emendas Parlamentares para pagamento de salário dos servidores da Saúde	Gastos com pessoal	60%	65%	2025	65%	Preitear emendas parlamentares através do poder executivo e legislativo. Cadastrar emendas de programas conforme portarias.

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.

Objetivo: Manter as equipes de saúde no território, com composição mínima tendo como base o Cnes competência 05/2025.

Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Manter uma equipe de Estratégia de Saúde da família de maneira ampliada para atendimento a população – médicos, técnicos em enfermagem e enfermeiros. Contratar mais uma Tecnica de Enfermagem	Numero de Equipe	80%	100%	2025	100%	Manutenção das contratações dos profissionais para ter a equipe completa
Manter a equipe multidisciplinar para atendimento a população – composição profissional de fisioterapia, nutricionista, psicólogo.	Número de Equipe	100%	100%	2025	100%	Manutenção das categorias profissionais na equipe multidisciplinar.
Manter 1 equipe de saúde bucal para atendimento a	Numero de Equipe	100%	2025	100%	100%	Manutenção dos profissionais especialistas na APS

população						
Manter o programa de Agentes Comunitários de Saúde	Numero de ACS	100%	2025	100%	100%	Manutenção das contratações dos profissionais para ter a equipe completa
Manter o programa de academia de saúde com educador físico e fisioterapeuta.	Programa Academia e Fisioterapia	100%	2025	100%	100%	Manutenção das categorias profissionais na equipe da academia de saúde Realizar contratação de mais horas de educador fisico
Manter equipe de apoio para atendimento na unidade de saúde (serviços gerais, recepcionista/telefonista, motoristas, profissionais administrativos) Mais horas de Educador Físico	Equipe de Apoio	95%	2025	100%	100%	Manutenção da equipe de apoio.

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.

Objetivo:Garantir o cadastramento, acompanhamento e acesso da população sobre a responsabilidade da equipe.

Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Garantir e fortalecer o vínculo da população através do cadastramento.	Porcentagem de cadastro da população na equipe de saúde	90%	100%	2025	100%	Garantir o cadastramento da população através do ACS.
Garantir e fortalecer o vínculo da população através do	Porcentagem de acompanhamento da equipe.	90%	100%	2025	100%	Garantir acompanhamento do usuário pela sua equipe de saúde.

acompanhamento da equipe						
Garantir e ampliar a programação do cuidado dos usuários no território.	Porcentagem de acesso de demanda programada em relação ao total de demandas (programada e espontânea) na APS	90%	100%	2025	100%	Garantir o cuidado continuado através da disponibilização e organização de agendas para o atendimento.
Cobertura da ESF	Cobertura	90%	100%	2025	100%	Manter a cobertura do ESF
Cobertura da ESB	Cobertura	90%	100%	2025	100%	Manter a cobertura da ESB
Cobertura da Emult	Cobertura	90%	100%	2025	100%	Manter a cobertura da EMULT
Cobertura do programa de academia de saúde	Cobertura	90%	100%	2025	100%	Manter a cobertura do Programa academia de saúde
Estender o horário de Atendimento da academia na UBS até as 19 h	Necessidade de Ampliar horario de atendiemento	0	100	2025	100	Planejar para estender o horário de4 funcionamento da UBS

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.						
Objetivo: Atender com qualidade a saúde da criança.						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Realizar pelo menos uma consulta medica ou de enfermagem até o trigésimo dia de	Percentual de consultas realizadas até o trigésimo dia de vida do recém nascido	50%	75%	2025	75%	Garantir o atendimento ao RN em conjunto com a triagem neonatal ou em atendimento domiciliar.

vida do Recém nascido						
Realizar o acompanhamento de puericultura das crianças até 2 anos de vida, com pelo menos 9 atendimentos médicos e de enfermagem.	Percentual de crianças de até 2 anos com o acompanhamento realizado.	75%	75%	2025	75%	Programar 9 atendimento médicos ou de enfermagem para as crianças até 2 anos.
Realizar pelo menos 9 registros de peso e altura das crianças até 2 anos de vida	Percentual de crianças de até 2 anos com o acompanhamento realizado.	75%	75%	2025	75%	Programar 9 atendimentos de antropometria até 2 anos de idade da criança.
Realizar pelo menos 2 visitas dos ACS , sendo a primeira até os 30 dias de vida e a segunda até os 6 meses.	Percentual de crianças com as visitas realizadas pelo ACS.	75%	75%	2025	75%	Garantir as visitas domiciliares dos ACS para o Recem nascido e o até os 6 meses de idade.
Aplicar as vacinas que compõem i calendário vacinal para menores de 1 ano de idade.	Percentual de cobertura vacinal nas crianças menores de 1 ano.	90%	100%	2025	95%	Realizar o agendamento para controle das vacinas Realizar busca ativa se necessário partindo dos relatórios.

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.
Objetivo: Atender com qualidade a saúde da mulher em todas as fases da vida, com vista na prevenção de agravos mais prevalentes

Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Realizar a primeira consulta de pré-natal até 12 semanas de gestação;	Percentual de gestantes com o primeiro atendimento até a 12 semanas de gestação;	90%	100%	2025	100%	Realizar busca ativa das gestantes garantindo a primeira consulta até 12 semanas de vida.
Realizar pelo menos 07 consultas durante o período de gestação para valorizar o diagnóstico e acolhimento oportuno;	Percentual de gestantes com pelo menos 07 consultas durante o período de gestação	90%	100%	2025	100%	Garantir que sejam realizadas 7 consultas de pré natal na APS.
Realizar pelo menos 07 registros de pressão arterial durante o período da gestação;	Percentual de gestantes com pelo menos 07 registros de pressão arterial durante o período da gestação	90%	100%	2025	100%	Garantir que sejam realizadas 7 aferições de PA durante pré natal na APS.
Realizar pelo menos 07 registros simultâneos de peso e altura durante o período da gestação	Percentual de gestantes com pelo menos 07 registros simultâneos de peso e altura durante o período da gestação	90%	100%	2025	100%	Garantir que sejam realizadas 7 antropometria durante pré natal na APS.
Realizar pelo menos 03 visitas domiciliares do ACS/Tacs, após a primeira consulta do pré-natal	Percentual de gestantes com pelo menos 03 visitas domiciliares	70%	100%	2025	100%	Garantir a realização das visitas domiciliares pelo ACS. Monitorar através de relatórios.

	do ACS/Tacs, após a primeira consulta do pré-natal					
Realizar a aplicação de dose de dTpa a partir da 20ª semana de cada gestação	Percentual de gestantes com dose de dTpa a partir da 20ª semana de cada gestação	90%	100%	2025	100%	Monitorar através de relatórios. Realizar Busca ativa
Realizar exames de sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no primeiro trimestre de cada gestação;	Percentual de exames de sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no primeiro trimestre de cada gestação;	90%	100%	2025	100%	Garantir que sejam realizados os testes no primeiro trimestre de gestação e que seja feito corretamente o registro no prontuário. Capacitação da equipe
Realizar exames de sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no terceiro trimestre de cada gestação;	Percentual de exames de sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no terceiro trimestre de cada gestação;	90%	100%	2025	100%	Garantir que sejam realizados os testesno terceiro trimestre de gestação e que seja feito corretamente o registro no prontuário. Capacitação da equipe
Realizar 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o) realizada durante o puerpério;	Percentual de puérperas com consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o) realizada.	90%	100%	2025	100%	Realizar a consulta de puerpério. Capacitar a equipe
Realizar 01 visita domiciliar por ACS/Tacs realizada durante o puerpério	Percentual de puérperas com 01 visita domiciliar por ACS/Tacs.	50%	75%	2025	75%	Garantir a visita domiciliar do ACS no puerperio.
Realizar 01 avaliação	Percentual de gestantes	90%	100%	2025	100%	Realizar avaliação odontológica da gestante

odontológica realizada durante o período da gestação por profissional cirurgiã(ão) dentista.	com avaliação odontológica realizada.					Capacitar os profissionais.
Realizar o rastreamento de câncer de colo uterino na população de 25 a 64 anos de idade,	Percentual de mulheres na idade dos 25 a 64 anos com exame realizado a cada 36 meses.	70%	70%	2025	70%	Garantir a realização do exame. Realizar busca ativa pelo ACS
Vacinar as crianças e adolescentes na faixa etária dos 9 aos 14 anos para HPV.	Cobertura vacinal da população dos 9 aos 14 anos para o HPV.	50%	70%	2025	75%	Realizar busca ativa pelo ACS Manter controle através de relatórios Realizar Dia D anual
Realizar atendimento voltado a saúde sexual e reprodutiva para mulheres na faixa etária dos 14 aos 69 anos de idade.	Percentual de Adolescentes do sexo feminino e mulheres com registro de pelo menos um atendimento relacionado a saúde sexual e reprodutiva realizada nos últimos 12 meses.	50%	70%	2025	75%	Disponibilizar agenda Ter diversos métodos contraceptivos disponíveis, Camisinha, DIU, contraceptivo oral.
Realizar exame de mamografia na faixa etária dos 50 a 69 anos de idade, a cada dois anos conforme os protocolos do Ministério da Saúde.	Realizar exame de mamografia na faixa etária dos 50 a 69 anos de idade, a cada dois anos	50%	70%	2025	75%	Garantir a realização do exame. Realizar busca ativa pelo ACS

	conforme os protocolos do Ministério da Saúde.					

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.						
Objetivo: Monitorar o acesso da população masculina em idade economicamente ativa aos serviços da Atenção Primária, promovendo a equidade e prevenção de agravos.						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Aumentar o número de homens de 20 a 59 anos com pelo menos uma consulta registrada na APS.	Proporção de Homens com Idade entre 20 e 59 anos que Realizaram Consulta na APS no Ano	70%	100%	2025	100%	Orientar através do ACS a importância do acompanhamento anual de sua saúde.

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.						
Objetivo: Atender com qualidade a Saúde do Idoso						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Realizar pelo menos 01 (uma) consulta por profissional	Percentual de idosos com consulta realizada nos	90%	100%	2025	100%	Realizar acompanhamento através de relatórios se todos os idosos estão vindo para acompanhamento anual

médica (o) ou enfermeira(o) para o idoso, sendo presencial ou remota nos últimos 12 meses.	últimos 12 meses.					Capacitar a equipe Realizar busca ativa
Realizar pelo menos 02 (dois) registros simultâneos de peso e altura para avaliação antropométrica nos idosos nos últimos 12 meses;	Percentual de idosos com pelo menos 02 (dois) registros simultâneos de peso e altura para avaliação antropométrica nos últimos 12 meses;	90%	100%	2025	100%	Realizar avaliação antropométrica dos pacientes durante o acolhimento. Busca ativa através do ACS se necessário
Fazer pelo menos pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias entre as visitas, nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise	Percentual de idosos com pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias entre as visitas, nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise	90%	100%	2025	100%	Garantir a visita domiciliar do ACS Capacitar os profissionais
Realizar a vacinação da população idosa para influenza.	Cobertura vacinal dos idosos para vacina da influenza nos últimos 12 meses.	90%	100%	2025	100%	Realizar busca ativa Controle de vacinados através de relatório Realizar vacinação em domicilio para acamados.

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços

de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.						
Objetivo: Atender com qualidade a saúde bucal da população						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Realizar a primeira consulta odontológica programática na saúde bucal.	Percentual de consulta odontológica programática na saúde bucal.	90%	100%	2025	100%	Capacitar profissionais para usar adequadamente o prontuário.
Realizar a conclusão dos tratamentos odontológicos iniciados na equipe de saúde bucal no período de 12 meses.	Cobertura proporcional de tratamentos concluídos em relação as primeiras consultas odontológicas por ESB.	70%	70%	2025	75%	Capacitar profissionais para usar adequadamente o prontuário. Busca ativa para conclusão de tratamento iniciados Agendamento do paciente
Monitorar a taxa de exodontia na ESB	Taxa de exodontia realizadas pela ESB	90%	12%	2025	12%	Realizar ações educativa e de prevenção em saúde bucal em grupos para concientizar a importância da ida ao dentista regularmente e da higiene dental.
Realizar a escovação supervisionada na escola das crianças de -6 a 12 anos.	Proporção de crianças em faixa etária escolar que foram beneficiadas pela ação coletiva de escovação dental supervisionada por um profissional da equipe de Saúde Bucal	90%	100%	2025	100%	Realizar mensalmente a escovação nas escolas Entregar kits de higiene bucal para as estudantes.

	inserida na atenção primária.					
Realizar tratamento odontológico atraumático na APS	Proporção de procedimentos restauradores atraumáticos em relação ao total de procedimentos restauradores realizados numa determinada população sob responsabilidade da equipe de Saúde Bucal inserida na equipe de Saúde da Família ou equipe de Atenção Primária, da Atenção Primária à Saúde	50%	70%	2025	75%	Disponibilizar procedimentos restauradores atraumaticos.
Realizar procedimentos odontológicos preventivos na saúde bucal.	Percentual de procedimentos odontológicos preventivos realizados pela equipe de ESB em relação ao total de procedimentos odontológicos individuais realizados pela equipe de saúde bucal.	90%	100%	2025	100%	Realizar procedimentos preventivos.
Realizar visitas domiciliares aos pacientes acamados	Necessidade da Visita	50%	70%	2025	75%	Planejar e realizar os atendimentos domiciliares.

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.

Objetivo: Fortalecer a rede de atenção a saúde mental da população.

Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Realizar o acompanhameto de pacientes com transtornos mentais a APS	Cobertura e acompanhamento de saúde mental na APS.	90%	100%	2025	100%	Padronizar os CID e CIAPS utilizados para os pacientes para poder ter acesso a relatório. Realizar o agendamento dos pacientes Construir fluxo de renovação de receitas de medicamentos controlados

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.

Objetivo: Atuar junto ao espaço escolar para trabalhar a prevenção de agravos prevalentes no territorio.

Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Realizar as ações do Programa de Saúde na escola nas escolas pactuadas	Percentual de temas trabalhados nas escolas.	90%	100%	2025	100%	Realizar organização da semana de saúde na escola para as avaliações e educação em saúde do PSE

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.

Objetivo: Atuar na prevenção, manejo e controle de doenças crônico-degenerativas.

Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Realizar pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses para os hipertensos.	Percentual de pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses para os hipertensos.	90%	100%	2025	100%	Realização de consultas programadas do hipertenso. Capacitação da equipe
Fazer pelo menos uma aferição de pressão arterial no hipertensos a cada 6 meses.	Percentual de hipertensos com pelo menos 01 registro de aferição da pressão arterial, realizado nos últimos 6 meses.	90%	100%	2025	100%	Realização de aferição de Pressão arterial em todos os atendimentos do paciente na unidade de saúde
Realizar para os hipertensos pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses	Percentual de hipertensos com pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30	90%	100%	2025	100%	Garantir a visita domiciliar do ACS.

	dias, realizadas nos últimos 12 meses					
Realizar pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses	Percentual de hipertensos com pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses	90%	100%	2025	100%	Coletar dados antropométricos em toda vinda do usuário a UBS no acolhimento do paciente.
Realizar para os Diabéticos pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses	Percentual de Diabéticos com pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses	90%	100%	2025	100%	Realizar consulta medica ou de enfermagem programada para o paciente Busca ativa
Fazer pelo menos uma aferição de pressão arterial no Diabéticos a cada 6 meses.	Percentual de Diabéticos com pelo menos 01 registro de aferição da pressão arterial, realizado nos últimos 6 meses.	90%	100%	2025	100%	Realização de aferição de Pressão arterial em todos os atendimentos do paciente na unidade de saúde
Realizar para os Diabéticos pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses	Percentual de Diabéticos com pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias,	90%	100%	2025	100%	Garantir a visita domiciliar do ACS.

	realizadas nos últimos 12 meses					
Realizar para os Diabéticos pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses	Percentual de Diabéticos com pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses	90%	100%	2025	100%	Coletar dados antropométricos em toda vinda do usuário a UBS no acolhimento do paciente.
Realizar para os Diabéticos 01 registro de hemoglobina glicada, solicitada ou avaliada, nos últimos 12 meses;	Percentual de Diabéticos com 01 registro de hemoglobina glicada, solicitada ou avaliada, nos últimos 12 meses;	90%	100%	2025	100%	Garantir a realização do exame anualmente Qualificar o registro do dado.
Fazer avaliação do pé diabético pelo menos a cada 6 meses.	Percentual de Diabéticos com 01 registro de avaliação dos pés, realizado nos últimos 12 meses.	50%	100%	2025	100%	Realizar capacitação da equipe Garantir a realização do exame.

2 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

2 Diretriz: Fortalecer e manter a Atenção Primária em Saúde como a Rede Coordenadora do cuidado de saúde no território, assegurando acesso universal, equânime e continuo aos serviços de saúde, com foco na promoção, prevenção de agravos, tratamento, reabilitação e vigilância em saúde.						
Objetivo: Manter a equipe Multidisciplinar para atender me maneira integral a saúde da população.						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Melhorar a media de atendimentos pelas pessoas assistidas pela	Média de Atendimentos de pessoas assistidas		3	2025	3	Garantir a continuidade do atendimento pela equipe multidisciplinar.

eMulti	pela eMulti					
Monitorar as ações realizadas pela eMulti de forma compartilhada, na perspectiva da qualificação das práticas em saúde e na melhoria da oferta do cuidado prestado à população por meio do trabalho colaborativo e interprofissional.	Percentual de ações realizadas pela eMulti de forma compartilhada com as demais equipes.	80%	5	2025	5	Capacitar a equipe para compartilhamento de cuidado com a emult.

3 – MEDIA E ALTA ESPECIALIDADE

3 Diretriz: Garantir o acesso da população a serviços de média e alta complexidade, para continuidade do cuidado						
Objetivo: Manter porta de entrada aberta para serviços de urgência e emergência						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Manter contrato com hospital de referência para atendimento da população, que mantenha porta aberta para atendimento 24 horas por dia.	Contrato formalizado.	1	1	2025	1	Realizar a contratação anual

3 – MEDIA E ALTA ESPECIALIDADE

3 Diretriz: Garantir o acesso da população a serviços de média e alta complexidade, para continuidade do cuidado						
Objetivo: ofertar acesso a consultas, exames e cirurgias de media e alta complexidade aos pacientes do município.						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-	Ano Base	Meta prevista	Ações

			2029		2026	
Participar de consorcio de saúde para fornecer acesso a população a compra de serviços especializados de média e alta complexidade.	Contrato formalizado	100%	100%	2025	100%	Realizar contrato com o consorcio
Contratar serviço terceirizado em laboratório clinico para fornecer exames laboratoriais.	Contrato formalizado	100%	100%	2025	100%	Realizar processo de licitação/ credenciamento de laboratório.
Realizar contrato de cirurgia de média e alta complexidade para a população quando esta não estiver sendo atendida pelo Estado	Contrato formalizados	100%	100%	2025	100%	Formalizar contratos para atendimentos de demanda as quais o estado não tem oferta disponível.
Disponibilizar atendimentos de telemedicina e telediagnóstico para a população evitando-se assim o transporte do paciente.	Programa implantado	100%	100%	2025	100%	Criar programa para atendimento de consultas especializar via telemedicina.

4 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE:

4 Diretriz: Estabelecer ações integradas de vigilância em saúde no âmbito do território de abrangência para prevenção, detecção precoce, monitoramento e controle de riscos e agravos a saúde da população.						
Objetivo: Manter os serviços de imunização como prioridade do serviço de saúde						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Manter a cobertura	Cobertura			2025	95%	Realizar controle através de

vacinal adequada das crianças e adolescentes	vacinal das crianças e adolescente.					agendamento das vacinas de rotina Realizar busca ativa Observar relatórios de cobertura vacinal
Manter a cobertura vacinal adequada ao calendário vacinal do adulto.	Cobertura vacinal dos adultos			2025	95%	Realizar busca ativa através da visita do ACS Manter controle em relatórios

4 – VIGILANCIIA EM SAÚDE:

4 Diretriz: Estabelecer ações integradas de vigilância em saúde no âmbito do território de abrangência para prevenção, detecção precoce, monitoramento e controle de riscos e agravos a saúde da população.						
Objetivo: Cumprir com as metas estabelecidas no Plano de qualificação Ações da Vigilancia em saúde						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
90% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	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.		90%	2024	90%	Estabelecer e trabalhar o fluxo e comunicação na unidade de saúde. Conferencia do sistema SIM mensal
90% de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.	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.		90%	2024	90%	Trabalhar junto as maternidades e municípios sede de hospital para atingir essa meta
≥80% das salas	Proporção de salas		90%	2024	90%	Observação do cadastro

de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES informando mensalmente dados de vacinação.	de vacinas ativas cadastradas no CNES informando mensalmente dados de vacinação					do CNES
100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de ≥95% de crianças menores de 1 ano de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) - e para crianças de 1 ano de idade - Tríplice viral (1ª dose).	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas.		95%	2024	95%	Realizar controle através de agendamento das vacinas de rotina Realizar busca ativa Observar relatórios de cobertura vacinal
75% do número de análises obrigatórias realizadas para o residual de agente desinfetante.	Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).		75%	2024	75%	Vigilância sanitária deve fazer o controle dessa meta.
80% de casos das doenças de notificação compulsória imediata registrados no Sinan encerradas em até 60 (sessenta) dias, a partir da	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 (sessenta) dias após notificação.		80%	2024	80%	Estabelecer rotinas no setor de epidemiologia.

data de notificação.						
Dengue - Município infestado: realizar quatro Levantamentos entomológicos ao ano (LIRAa/LIA) ou trabalhar em 50% das semanas epidemiológicas com monitoramento por Armadilhas.	Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAa/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município (infestado/não infestado).		4	2024	4	Realizar o LIRAa/LIA conforme preconizado
≥ 80% dos contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes, examinados.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.		80%	2024	80%	Examinar os contatos em casos positivos da doença
70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.		70%	2024	70%	Realizar exame laboratorial dos contatos de tuberculose.
Não ter sífilis congênita no território.	Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.		0	2024	0	Ofertar e realizar pré natal com exames de sífilis para evitar a sífilis congênita. Tratar gestantes com sífilis adequadamente.
Alcançar 90% das notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a	Proporção de preenchimento dos campos “Ocupação” e “Atividade Econômica (CNAE)” nas notificações de acidente de		90%	2024	90%	Preencher adequadamente as notificações.

material biológico e intoxicação exógena com o campo “Ocupação” e “Atividade Econômica” preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e da Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE), respectivamente.	trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena segundo município de notificação.					
95% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.		95%	2024	95%	Organizar fluxo para notificação das violências interpessoal
Realizar as notificações positivas ou negativas n o sinan semanalmente.	Número de semanas epidemiológicas com a informaçãregistrada.		52	2024	52	Organizar fluxo de trabalho da epidemiologia para realizar as notificações semanais

4 – VIGILÂNCIIA EM SAÚDE

4 Diretriz: Estabelecer ações integradas de vigilância em saúde no âmbito do território de abrangência para prevenção, detecção precoce, monitoramento e controle de riscos e agravos a saúde da população.						
Objetivo: Garantir a preparação, resposta rápida e eficaz a emergências de saúde publica, como surtos de doenças, desastres naturais ou eventos de risco sanitário.						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista	Ações

					2026	
Mantes o Comitê de emergências em saúde pública ativo.	Comitê criado e com reuniões regulares	1	1	1	1	Realizar reuniões regulares do Comitê.
Atuar na prevenção de doenças emergentes e reemergentes.	Número de reuniões e ações realizadas	100%	2025	100%	100%	Manter a vigilância da doenças emergentes e reemergentes. Realizar ações em grupos populacionais e através do ACS.
Criação e atualização do plano de contingência da dengue	Plano criado, atualizado e equipe capacitada	1	1	1	1	Atualizar Anualmente o Plano de Contingencia.
Criação e atualização do plano de vigidesastre	Plano criado e atualizado e equipe capacitada	1	1	1	1	Atualização do plano de vigidesastre.

5 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

5 Diretriz: Fortalecer a Vigilância Sanitária Municipal como instrumento de proteção a saúde da população, por meio do aprimoramento das ações de fiscalização, controle e educação sanitária, garantindo a qualidade dos produtos, serviços e ambientes sob vigilância.						
Objetivo: Manter as ações de vigilância sanitária no território.						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Promover ações educativas voltadas a população e as boas práticas sanitárias	Ações Realizadas		1	2025	1	Realizar pelo menos uma ação anual relacionada a manipulação de alimentos para empresas e pessoas que fazem festas no município.
Realizar as vistorias de vigilância sanitária nos estabelecimentos preconizados	Percentual de estabelecimentos vistoriados	100%	2025	100%	100%	Realizar as vistorias em estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária anualmente.

anualmente						
Realizar a coleta de amostra de água para controle de qualidade da água para consumo humano	Coletas realizadas	100%	2025	100%	100%	Realizar as coletas de água semanalmente.
Atender as denuncias	Numero de denuncias	100%	2025	100%	100%	Atender e dar prosseguimento as denuncias se necessário.

6 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

6 Diretriz: Garantir o acesso universal, equitativo e contínuo aos medicamentos essenciais e qualificar o uso racional dos mesmos no âmbito da Atenção Primária à Saúde, promovendo a integralidade do cuidado e o fortalecimento da política de Assistência Farmacêutica no SUS.

Objetivo: Realizar o suporte profilático e terapêutico para a população através da assistência farmacêutica.

Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Assegurar o fornecimento regular e adequado de medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) nas unidades de saúdeAmpliar os itens de medicamentos na REMUME	REMUME	80%	95%	2025	95%	Realizar aquisição de medicamentos conforme a remume. Manter credenciamento com farmácia para adquirir medicações que possam estar em falta na unidade.
Promover ações educativas com profissionais e usuários sobre o uso correto dos medicamentos.	Numero de Ações		1	2025	1	Promover pelo menos uma ação educativa anual referente ao uso correto de medicamento.

Implantar um consultório Farmacêutico	Necessidade de atendimento individual de alguns pacientes	0	1	2025	1	Adequar espaço fisico e fluxo para esses atendimentos
Treinar os pacientes diabéticos, ACS e Outros profissionais para utilização das novas canetas de insulina Reutilizável	Numero de pacientes que utilizam canetas .	0	100%	2025	70%	Realizar capacitação dos ACS
Capacitar ACS sobre as principais orientações relacionadas a medicamentos .	Desinformações sobre medicamentos	50%	100%	2025	70%	Realizar a capacitação dos ACS
Almoxarifado adequado para acesso a farmácia	Difícil acesso ao Almoxarifado	30%	100%	2025	70%	Realizar a adequação fisica do almoxarifado
Reorganizar o acesso dos pacientes a Farmácia	Fila de espera	50%	90%	2025	80%	Reorganizar o acesso dos pacientes a farmacia

CONTROLE SOCIAL

7 -Diretriz: - Fortalecer o controle social no SUS						
Objetivo: Garantir A Participação da comunidade oportunizando a participação na representação no CMS.						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Manter a composição paritária do Conselho Municipal de	Sensibilização da Quantidade paritária de membros.	01	01	2025	01	Manter a composição paritária do conselho de saúde.

Saúde.						
Realização das reuniões com apreciação dos instrumentos de gestão municipais e prestações de contas municipais	Calendário das reuniões	03	04	2025	03	Realização de calendários de reuniões
Realizar as Conferencias Municipais de Saúde a cada 4 anos .	Conferencias	01	01	2025	1	Realizar a Conferencia Municipal de Saúde
Capacitarconselheiros	Necessidade de aperfeiçoamento		2	2025	0	Meta não programada para esse ano

8 -Diretriz: - Gestão no SUS						
Objetivo: Garantir A Educação em Saúde e prevenção						
Meta	Indicador	Linha Base	Meta 2026-2029	Ano Base	Meta prevista 2026	Ações
Assegurar a participação dos Servidores da Saúde e Cursos e Capacitações	Capacitação e liberação do profissional.		48	2025	12	Realizar e liberar os servidores para capacitação.
Assegurar a participação nas reunioes de CIR e CIB	Reuniões de pactuação		48	2025	12	Assegurar a representação em CIR e CIB do gestor ou equipe da gestão.
Implantar programa para Saúde do trabalhador em Saúde	Cuidado com a saúde do trabalhador		48	2025	12	Descrever o projeto e suas ações