



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

A Programação Anual de Saúde (PAS) constitui-se como documento essencial no processo de desdobramento do uso dos instrumentos de planejamento e gestão em saúde e caracteriza-se como recortes anuais do Plano de Saúde.

MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITO MUNICIPAL
JULCIMAR ANTÔNIO LORENZETTI

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
ALACIR DURANTE

DEZEMBRO DE 2022.

Elaboração: Equipe e Assessoria Técnica

INTRODUÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) constitui-se como documento essencial no processo de desdobramento do uso dos instrumentos de planejamento e gestão em saúde. Sua elaboração procura obedecer as diretrizes preconizadas pela Lei Complementar Nº 141, de 13 de Janeiro de 2012, segundo a qual, os municípios deverão encaminhar a Programação Anual de Saúde (PAS) ao respectivo Conselho Municipal de Saúde, para aprovação antes da data de encaminhamento da Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) do exercício correspondente. No presente caso, a elaboração da Programação Anual de Saúde de 2022, foi construída a partir das metas previstas pelo Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

Levando-se em consideração tais aspectos, a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório Anual de Gestão (RAG) caracterizam-se e compõem, recortes anuais do Plano de Saúde, o primeiro com caráter propositivo e o segundo analítico/indicativo para eventuais mudanças e adequações a serem incorporadas no referido documento. No intuito de tornar possível que a PAS 2022 contemple de forma sistematizada, as ações, os recursos financeiros e outros elementos que contribuem para o alcance dos objetivos estabelecidos e o cumprimento das metas firmadas pelo Plano de Saúde 2022-2025. O horizonte temporal da PAS coincide com o período definido para o exercício orçamentário.

A metodologia escolhida para a disponibilização das informações constantes neste documento está baseada nas diretrizes do PlanejaSUS, sendo esta metodologia igualmente referendada pelo Conselho Municipal de Saúde.

Alacir Durante
Secretário Municipal de Saúde
SANTIAGO DO SUL

ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE (APS)

DIRETRIZ 01: Atenção Primária em Saúde (APS), como garantia de acesso sendo a ordenadora dos serviços de saúde.

OBJETIVO: Ampliar o acesso aos serviços ambulatoriais da Atenção Básica, por meio das equipes de ESF.

Valor orçado para o ano 2022 – Lei Orçamentária Anual (LOA) 1.029/2021 – 29/09/2021 – R\$ 3.334.920.00

META	INDICADOR	AÇÕES	Programado em R\$	Responsáveis/ parecerias
Assegurar os recursos necessários – humanos, materiais, veículos e instalações físicas – adequados à assistência ambulatorial.	Recursos Humanos, materiais, insumos e instalações físicas	Aquisição de ambulância completa e equipada; Ampliação e reforma da UBS; Aquisição de moveis e equipamentos para as novas salas da UBS; Aquisição e uniforme padronizado (EPI) para todos os servidores da Secretaria e Profissionais técnicos da UBS; Aquisição de equipamentos de informática e multimídias; Aquisição de equipamentos ambulatoriais conforme demanda;	1.210.000,00	Gestão Municipal Setor Compras e licitações Contabilidade RH
Manter a cobertura de 100% com equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF).	Relação população x equipes de ESF	Melhorar e ampliar a oferta de cursos/seminários/congressos/capacitações específicas da ESF para ACS e equipe técnica; Melhorar e ampliar a qualidade de informações no cadastro individual e ficha de cadastro domiciliar para garantir cobertura de 100%;	30.000,00	Gestão municipal Equipe de APS
Assegurar a carga horária semanal de profissionais para o atendimento da demanda, de acordo com os parâmetros assistenciais vigentes.	Recursos Humanos para composição as equipes de Atenção Primária.	Ampliar carga horária de fisioterapia; Ampliar e garantir profissional de nutrição exclusiva a saúde; Manter carga horaria dos demais profissionais;	50.000,00	Gestão Municipal RH Administração
Garantir o Atendimento aos pacientes sintomáticos respiratórios suspeitos e confirmados de COVID-19.	Pacientes sintomáticos respiratórios	Melhor e ampliar o atendimento aos pacientes sintomáticos suspeitos de COVID 19; Disponibilizar testes rápido eficazes; Testagem em massa se necessários;		Gestão Municipal Equipes de APS

Garantir atendimento multidisciplinar aos pacientes positivos pós covid 19		Criar protocolo de atendimento multidisciplinar aos pacientes contaminados por covid 19 (pós covid); Realizar diagnóstico com os pacientes positivados com covid 19 a fim de fazer levantamento das possíveis consequências da infecção nos pacientes;		Gestão Municipal Equipes de APS
Ampliar em 60% o agendamento prévio dos atendimentos eletivos (consultas e exames) na APS.	Agendamento prévio	Organizar fluxo de acesso aos profissionais facilitando o agendamento de consultas prévias; Centralizar as agendas dos profissionais com a recepção maior controle e qualidade e eficiência no atendimento; Agendar os exames de cito patológicos que serão realizados todos os dias; Agendar consultas de hipertensos (2x ao ano) e diabéticos (1x ao ano) uma consulta até junho e outra consulta até novembro; Agendar pequenos procedimentos ambulatoriais (cantoplastia, exérese de unha, biopsias de pele, lavagem de ouvido, etc);		Gestão Municipal Equipes de APS
Ampliar o Programa de Controle do Tabagismo no município, para atender a demanda.	Tabagistas do município	Levar informação e orientação sobre o programa nas comunidades, nos grupos existentes a fim de sensibilizar a população para os danos sociais, econômicos e ambientais causados pelo tabaco; Promover ações coletivas de prevenção ao tabagismo nas escolas sobre o tema com crianças e adolescentes; Monitorar e acompanhar multidisciplinar os pacientes em tratamento;		Gestão Municipal Equipes de APS
Acompanhar pelo menos 85% dos beneficiários do Auxílio Brasil, antigo Programa Bolsa Família (PBF).	Beneficiários do PBF cadastrados	Realizar busca ativa das famílias beneficiarias a fim de realizar acompanhamento mais efetivo; Realizar visitas domiciliares; Realizar avaliação e acompanhamento nutricional		Equipe de APS Nutricionista

		completo, com avaliação nutricional (pesagem, medida) e avaliação dos marcadores de consumo alimentar 2x no ano, até junho e até novembro;		
Redução das mortes prematuras (30-69) pelos quatro grupos de causas de Doenças Crônicas não Transmissíveis (DNCT)	População na faixa etária de 30-69 anos. 277/100.000	Promover ações coletivas de promoção a saúde, prevenção de doenças crônicas aproveitando espaços de grupos existentes; Promover ações coletivas de hábitos de vida saudáveis (alimentação e atividade física); Ações coletivas de prática de atividades físicas na academia da saúde e ao ar livre; Fazer caminhadas monitoradas; Priorizar ações multidisciplinares em grupos com maior vulnerabilidade para DCNT e obesidade; Viabilizar capacitação permanente/continuada; formação de multiplicadores de informações sobre abordagem, cuidado e prevenção de fatores de riscos para as DCNT; Fortalecer as práticas Integrativas como cuidado em saúde;		Gestão Municipal Equipes de APS
Acompanhar e monitorar os Hipertensos identificados, com verificação de Pressão Arterial (PA) a cada seis meses.	Hipertensos cadastrados Índice de Prevalência: 20% adultos > de 40 anos	Realizar consultas de hipertensos (2x ao ano), 1 consulta até junho e 1 consulta até novembro; Divulgar as rotinas de atendimentos, e ações de prevenção e promoção a saúde do hipertenso nas comunidades e grupo existentes; Acompanhar periodicamente pacientes hipertensos crônicos e descompensados;		Equipes de APS
Acompanhar e monitorar os portadores de diabetes identificados, com solicitação de Hemoglobina Glicada, pelo menos uma vez ao ano.	Portadores de Diabetes Índice de Prevalência: 7% adultos > 40 anos	Realizar consultas de diabéticos (1x ao ano), até junho; Realizar coleta de exame de hemoglobina glicada até junho; Acompanhar periodicamente pacientes diabéticos		Equipes de APS

		<p>insulino-dependentes descompensados; Divulgar as rotinas de atendimentos, e ações de prevenção e promoção a saúde do diabético nas comunidades e grupo existentes;</p>		
<p>Implementação das Práticas Integrativas e Complementares (PICs) – Academia ao Ar Livre, Fitoterapia, Reiki, Massoterapia, e outros.</p>	<p>Promoção de Saúde, através de PICs à população usuária.</p>	<p>Implementar de forma gradual, regular e contínua as Práticas integrativas na UBS já existentes; Divulgar e orientar a comunidade sobre a importância dessa terapia como alternativa para a prevenção e recuperação da saúde, qualidade de vida da população; Promover e viabilizar capacitação para equipe técnica que tiver interesse em aplicar as PICS na UBS; Implantar e regulamentar as PICS; Criar protocolo de atendimentos aos pacientes usuários do SUS; Contração de profissionais e ou serviços terceirizados para aplicação dessas técnicas;</p>		<p>Equipes de APS Gestão Municipal</p>
<p>Implantar a Aplicação do Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional (IVCF-20) à população Idosa.</p>	<p>Idosos do município</p>	<p>Capacitar equipe técnica para aplicação do IVCF-20; Aplicar o IVCF-20 no grupo de idosos Madre Paulina; Priorizar a atenção integral do Idoso na UBS equipe técnica multiprofissional (elaborar plano de atendimento);</p>		<p>Profissionais da Atenção Primária em Saúde (APS)</p>
<p>Implementar e implantar protocolos de atendimentos na UBS</p>	<p>Nº de protocolos mínimo 5</p>	<p>Organizar protocolos de atendimentos conforme preconizado pelo MS; Divulgar os protocolos nas comunidades e grupos existentes; Elaborar e divulgar os fluxos de acesso dos pacientes na UBS;</p>		<p>Gestão municipal Equipe de APS Coordenação APS</p>

DIRETRIZ 01: Atenção Primária em Saúde (APS), como garantia de acesso sendo a ordenadora dos serviços de saúde.

OBJETIVO: Saúde Mental – Pela defesa do cuidado em liberdade, rumo a avanços e garantia dos serviços da atenção psicossocial no SUS.

META	INDICADOR	AÇÕES	Estimado em R\$	Responsáveis
Implantação/implementação do Serviço de Atendimento Psicossocial.	População com transtornos mentais e comportamentais	Aplicação de questionários para avaliação da efetividade do serviço e posterior remodelação, caso necessários; Reformular as ações de saúde mental no município; Reorganizar grupos de saúde mental existentes; Acolhimento e escuta de demandas o mais breve possível; Centralizar agenda do profissional na recepção;	5.000,00	Equipes de APS
Implantar Rede Municipal multi e interdisciplinar disciplinar no município.	Implantação da Rede	Regulamentar a rede multi e interdisciplinar municipal de atendimento psicossocial;		Gestão Municipal Equipe de APS
Oferecer Capacitação em Saúde Mental aos trabalhadores da saúde	Servidores Públicos municipais da Saúde	Viabilizar capacitação em práticas de saúde mental para equipe técnica para melhorar os atendimentos dos pacientes em saúde mental; Ofertar oficinas de saúde mental a todos os servidores da saúde;	3.000,00	Gestão Municipal
Assegurar o acesso a todos os níveis de atenção em Saúde Mental, à demanda municipal.	População com transtornos ou sofrimento mental	Ampliar a ofertar de espaços, grupos de saúde mental com objetivo específico;		APS

DIRETRIZ 01: Atenção Primária em Saúde (APS), como garantia de acesso sendo a ordenadora dos serviços de saúde.

OBJETIVO: SAÚDE BUCAL – Garantir o atendimento integral à população na área de Saúde Bucal, realizando minimamente os procedimentos estabelecidos no Caderno de Atenção Básica nº 17.

META	INDICADOR	AÇÕES	Programado em R\$	Responsáveis/ parecerias
Manter a cobertura em Saúde Bucal, em 100% da população usuária do SUS.	População usuária do SUS de Santiago do Sul	Manter equipe de Saúde bucal; Ampliar o agendamento de pacientes;	120.000,00	Equipe de SB

Realizar Escovação dental supervisionada pelo menos 04 (quatro) vezes ao ano vezes aos alunos entre 00 e 12 anos.	Crianças na faixa etária e que frequentam escolas	Promover e aumentar ações coletivas em parceria com as escolas visando a valorização do auto-cuidado.; Desenvolver as práticas previstas no Programa Saúde da Escola (aplicação tópica de flúor e escovação supervisionada); Viabilizar estrutura física /escovodromo nas escolas para escovação supervisionada parceria com a saúde/educação Manter a distribuição de kits de higiene bucal para escolares de 06 a 12 anos com a finalidade de efetivação dos procedimentos preventivos coletivos, escovação supervisionada no até março.	10.000,00	Equipe de SB
Implantar/implementara o Sistema de Tratamento Concluído (TC) na Atenção Básica com a 1ª Consulta programática.	População usuária da Rede Pública (APS)	Definir datas e prazos para implantação. Agendar onusta odontológica programática; Difundir/socializar a informação com todos os envolvidos.		Equipe de SB Gestão Municipal
Fornecer Próteses Totais (PT) e Próteses Parciais Removíveis (PPR) à população edentada	Próteses/ano à população edentada atendida na APS.	Manter o serviço de LPDR e garantir a qualidade da oferta das próteses;	90.000,00	Equipe de SB
Atender através de agendamento, pelo menos uma consulta odontológica programática para cada gestante.	Gestantes acompanhadas no pré-natal	Criar estratégias para que na confirmação da gravidez já agendar a 1 primeira consulta odontológica; Garantir prioridade de atendimento;		Equipe de SB
Realizar o CPO-D (Dentes Cariados, Perdidos e Obturados) na população 12 anos.	População 12 anos	Executar as ações de prevenção e promoção da saúde bucal prevista no PSE; Levantamento CPO-D anualmente população 12 anos		Equipe de SB

DIRETRIZ 01: Atenção Primária em Saúde (APS), como garantia de acesso sendo a ordenadora dos serviços de saúde.

OBJETIVO: Atenção integral e integrada à saúde da criança e adolescente.

META	INDICADOR	AÇÕES	Programado em R\$	Responsáveis/ parecerias
Acompanhar o crescimento e desenvolvimento das crianças (ACDC) de até 05 anos peso e altura.	Crianças de zero a cinco anos	Avaliar o estado nutricional (peso e altura) das crianças matriculadas nas escolas	10.000,00	Equipe de APS

		<p>Avaliar os marcadores de consumo alimentar das crianças menores de 10 anos matriculadas Cantinho da Alegria e Pequeno Cidadão;</p> <p>Ofertar atividades coletivas de promoção da alimentação adequada e saudável para as crianças matriculadas Cantinho da Alegria e Pequeno Cidadão;</p> <p>Ofertar atividades coletivas de promoção de atividades físicas para as crianças matriculadas nas escolas Cantinho da Alegria e Pequeno Cidadão;</p> <p>Realizar atendimento individual na UBS para as crianças menores de 5 anos identificadas em risco;</p> <p>Realizar atividades com os pais/responsáveis a fim de proporcionar informações referente o processo de desenvolvimento da criança e o papel importante dos pais nesse processo;</p>		
<p>Captar 100% das Declarações de Nascidos Vivos (DNVs) e inseri-las no SINASC</p>	<p>Nascido vivos de mães residentes no município.</p>	<p>Manter as informações no Sistema de informação em Saúde por meio do SINASC.</p>		<p>Equipe de APS</p>
<p>Reduzir a taxa de mortalidade infantil para menos de 10/1000</p>	<p>Nascido vivos de mães residentes no município.</p>	<p>Realizar e intensificar o acompanhamento de gestantes (pré natal) e puérperas;</p> <p>Promover ações de prevenção e orientações a grupo de gestantes e puericultura;</p> <p>Incentivar o aleitamento materno como forma de satisfazer as necessidades nutricionais das crianças até seis meses de vida;</p> <p>Garantir o Exame de Emissão Oto-acústica (Teste da Orelhinha) a todos as crianças nascidas no município;</p> <p>Garantir e manter a coleta de material para o teste do pezinho até o 5º dia de nascimento do bebê para possibilitar a detecção precoce de doenças;</p> <p>Ampliar acesso a consultas em pediatria;</p> <p>Priorizar atendimentos de crianças na UBS;</p>		<p>Equipe de APS Gestão Municipal Hospital de referência</p>

Investigar os óbitos em crianças menores de um ano.	Óbitos infantis no município SIM	Notificar e investigar os óbitos dentro do prazo preconizado		Vigilância Epidemiológica e Equipe de APS
Assegurar atendimento multi e interdisciplinar aos adolescentes, com ênfase para saúde sexual e reprodutiva, uso de drogas e cultura da paz e não violência.	Adolescentes residentes no município	Executar as ações dos Programas Crescer Saudável e Saúde na Escola; Planejar em conjunto com as escolas as ações do PSE e Crescer Saudável e garantir que estejam previstas essas ações no escolar;		Vigilância Epidemiológica e Equipe de APS

DIRETRIZ 01: Atenção Primária em Saúde (APS), como garantia de acesso sendo a ordenadora dos serviços de saúde.

OBJETIVO: Garantir a atenção integral à saúde da mulher, em todos os ciclos de vida.

META	INDICADOR	AÇÕES	Programado em R\$	Responsáveis/parcerias
Razão de exames citológicos na população feminina de 25 a 64 anos.	População feminina na faixa etária, usuária do SUS	Realizar a coleta de material para exames preventivos do câncer do colo do útero livre demanda e 1 sábado a cada 2 meses, para oportunizar acesso a todas as mulheres; Intensificar as ações de divulgação de informações sobre a importância da realização do exame preventivo como forma de prevenir e identificar e tratar precocemente CA de colo útero.	35.000,00	Equipe de APS Gestão Municipal Laboratório
Razão de exames de mamografia para rastreamento em mulheres entre 50/69 anos.	População feminina na faixa etária, usuária do SUS	Proporcionar campanhas anuais de mutirão de mamografias a fim de diagnóstico precoce de CA de mama; Organizar ação coletiva alusiva ao Outubro Rosa (palestrante/brindes e outros); Viabilizar o mais breve possível exame de mamografia e ou ultrassom mamaria para paciente com suspeitas CA;	25.000,00	Equipe de APS Gestão Municipal CIS/AMOSC
Garantir atendimento multiprofissional às gestantes de alto risco.	Gestantes de Alto Risco acompanhadas pela APS	Proporcionar atendimento prioritário e multidisciplinar a gestante de alto risco na UBS; Garantir o acesso da gestante de alto risco ao serviço especializado através do SISREG;		Equipe de APS Gestão Municipal Hospital e referência (HRO)

Realizar pelo menos sete consultas de pré-natal, por gestante, através das equipes de Atenção Primária.	Gestantes acompanhadas pela Rede Pública	Criar estratégias para acompanhamento médico e da enfermagem a gestantes garantindo as 7 consultas do programa previne brasil;	45.000,00	Equipe de APS Gestão Municipal
Notificar 100% dos casos de violência contra mulher.	Mulheres vítimas de violência	Notificar e encerrar os casos conforme preconizados pelo MS; Melhorar o fluxo de atendimento as mulheres vítimas de violência; Implementar e implantar o protocolo de atendimento a vítimas de violência; Capacitar as os profissionais/equipes a fim de identificar e como e quando notificar; Manter as informações registradas no sistema de notificação;		Equipe de APS Gestão Municipal
Investigar os óbitos maternos e mulheres em idade fértil (MIF)	Óbitos maternos e de MIF	Investigar e notificar e encerrar os óbitos dentro do prazo preconizado; Informar e registrar no sistema SIM; Orientar os profissionais afim de informar como funciona o processo de investigação notificação;		Equipe de APS Vigilância Epidemiológica
Reduzir a proporção de gravidez na adolescência – 10 a 19 anos.	Gestantes menores de 20 anos	Realizar e intensificar as atividades do PSE sobre sexualidade e gravidez na adolescência/precoce;		Equipes de APS
Aumentar a proporção de partos normais no SUS e Saúde Suplementar para 43%.	Partos normais x partos cesáreos	Orientação no grupo de gestante e nas consultas medicas e de enfermagem sobre a importância do parto normal;		Equipes de APS

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) – AMBULATORIAL E HOSPITALAR

DIRETRIZ 02: Assegurar a integralidade da assistência, por meio da articulação e estruturação das Redes de Atenção à Saúde (RAS), em todos os pontos de atenção, ampliando a oferta serviços ambulatoriais e hospitalares.

OBJETIVO: Fortalecimento das Redes de Atenção com garantia e regulação do acesso, potencializando as ações de saúde, ampliando a oferta de exames e consultas especializadas, através da Rede Própria ou contratada.

META	INDICADOR	AÇÕES	Programado em R\$	Responsáveis/ parecerias
Assegurar o acesso a todos os níveis de atenção, através da programação Pactuada Integrada (PPI) ambulatorial e hospitalar	População referenciada pela APS, usuária do SUS.	Garantir o acesso aos serviços de Média e Alta Complexidade Ambulatorial/hospitalar – exames de análises clínicas, de imagem, consultas especializadas entre outros; Manter atualizada a PPI.	40.000,00	Gestão Municipal Regulação Setor de TFD
Regular o acesso aos serviços de média e alta complexidade, através do Sistema de Regulação (SISREG).	Serviços referenciados e local de prestação de serviços.	Manter a central de regularização municipal para regular o acesso ambulatorial; Inserir todos as solicitações de acesso aos serviços médicos ambulatoriais e hospitalares no SISREG;		Gestão Municipal Regulação Setor de TFD
Ampliar a oferta de exames de imagem ou laboratoriais através da PPI, Consórcios de Saúde e/ou compra direta.	Demanda referenciada pela APS.	Protocolo de acesso aos serviços de MAC ambulatorial através do consórcio CIS AMOSC e outros prestadores; Normatizar rotinas e fluxo de atendimento no setor de agendamento;	40.000,00	Gestão Municipal Regulação Setor de TFD
Manter a participação Consórcio Intermunicipal de Saúde (AMOSC, CVC e CIM/CATARINA)	Participação em consórcio de Saúde – Contrato de rateio	Manter e ampliar recursos necessários para garantir a ofertas dos serviços do CIS AMOSC;	150.000,00	Gestão Municipal Regulação Setor de TFD
Assegurar ao atendimento de urgência e emergência hospitalar, à população usuária do SUS em tempo integral.	População usuária do SUS da Rede Pública	Manter o Convenio com o Hospital São Bernardo em Quilombo; Requerer junto ao Hospital a melhoria da oferta dos serviços de plantão hospitalar; Viabilizar a realização dos serviços de cirurgias eletivas a fim de suprir demanda reprimida;	153.500,00	Gestão Municipal Regulação
Ordenar o acesso aos serviços de média complexidade no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	Demanda da Rede Básica de Saúde	Garantir o acesso aos serviços de média complexidade em Saúde Bucal no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO). Buscar junto ao Estado/SES ampliação da oferta do serviço especializado de odontologia mínimo 5 atendimentos /mês.	15.000,00	Gestão Municipal Regulação Equipes de APS

VIGILÂNCIA EM SAÚDE – EPIDEMIOLÓGICA, SANITÁRIA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR

DIRETRIZ 03: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, através de ações de promoção de saúde e prevenção de doenças, reduzindo a morbimortalidade decorrente das doenças e agravos prevalentes, aprimorando as ações de Vigilância em Saúde

OBJETIVO: Fortalecer a promoção e vigilância em saúde, implementando ações para a redução de incidência e prevalência de casos e a promoção da qualidade devida.

META	INDICADOR	AÇÕES	Programado em R\$	Responsáveis/ parecerias
Reduzir a morbi-mortalidade decorrente das doenças e agravos prevalentes, privilegiando ações coletivas de caráter preventivo.	Incidência e prevalência de Doenças	Realizar campanhas para sensibilizar a população sobre DST/AIDS, Hepatites e Redução de Danos; Implementar os serviços de Vigilância Epidemiológica das doenças transmissíveis com destaque para as ações de notificação e investigação epidemiológica, busca ativa de casos, investigação de casos suspeitos de eventos adversos; Implementar o Teste Rápido de Sífilis, HIV, Hepatites virais na Unidade de Saúde do município e população alvo;	20.000,00	Equipes de APS Vigilância em Saúde
Manter e ou alcançar as coberturas vacinais preconizadas pelo Ministério da Saúde e/ou Doenças Emergentes.	Cobertura vacinal público alvo nas faixas etárias correspondentes	Assegurar índices de cobertura vacinal preconizando às vacinas do calendário básico: pólio, penta valente, hepatite B, tríplice viral e BCG; Intensificar as campanhas com dia “D” preconizados pelo ESTADO/SES e MS; Realizar busca ativa da população faltosa; Atualização das carteiras de vacina no PSE;	10.000,00	Equipes de APS Vigilância em Saúde
Encerrar oportunamente pelo menos 100% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) registrados no SINAN.	Doenças de Notificação Compulsória	Notificar, e encerrar os casos no tempo preconizado; Melhor o fluxo dos atendimentos na UBS, comunicando a Vigilância epidemiológica de situações a serem notificadas;		Vigilância em Saúde

		Capacitar equipe técnica para saber identificar e como e quando notificar;		
Manter a proporção de cura dos casos novos de hanseníase tuberculose.	Incidência de Tuberculose e Hanseníase	Acompanhar os pacientes com diagnóstico positivo para hanseníase e tuberculose, incentivando para o tratamento completo em busca da cura da doença; Intensificar busca ativa na população para hanseníase e tuberculose;		Vigilância em Saúde Equipe de APS
Investigar e encerrar oportunamente os óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) e óbitos Infantis.	Óbitos registrados no período	Investigar e monitorar os óbitos de maternos e de Mulheres em Idade Fértil. (MIF), notificar, e encerrar os casos no tempo preconizado; Melhor o fluxo dos atendimentos na UBS, comunicando a Vigilância epidemiológica de situações a serem notificadas; Capacitar equipe técnica para saber identificar e como e quando notificar; Manter as informações atualizadas nos sistemas de informações;	5.000,00	Vigilância em Saúde Equipe de APS
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Óbitos registrados no período	Inserção e registro de todos os óbitos por causa básica definida;		Vigilância em Saúde
Preenchimento do Campo OCUPAÇÃO , em todas as notificações de agravos, relacionados ao trabalho.	Registro de Acidentes notificados.	Melhorar o acesso para que seja realizada a notificação em tempo oportuno; Capacitar os profissionais sobre as notificações de agravos, relacionados ao trabalho; Realizar busca ativa para encerramento dos casos; Realizar ações coletivas a fim de informar os trabalhadores sobre a importância das notificações de agravos, relacionados ao trabalho;		Vigilância em Saúde
Manter a vigilância e realizar bloqueio em casos de surtos ou epidemias. COVID-19	Surtos de doenças emergentes	Notificar todos os casos positivos e intensificar o monitoramento dos pacientes;		Vigilância em Saúde

		Testar em massa a população; Intensificar atividades voltadas a esses temas (palestras, dias alusivos etc); Capacitações para os profissionais para diminuir os riscos e agravos de surtos e epidemias;		Equipe de APS
Alcançar as metas pactuadas no Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS) Portaria 1708/2013.	Metas pactuadas na Qualificação de Vigilância	Difundir com a equipe as metas pactuadas. Buscar e avaliar mensalmente, os resultados alcançados.		Equipe de APS Vigilância em Saúde
Realizar 100% das ações de campo para determinar os índices de infestação do mosquito Aedes Aegypti.	Visitas a armadilhas (AR), Pontos Estratégicos (PEs) e (LIA)	Realizar o monitoramento e controle do mosquito Aedes Aegypti, através de visitas as AR e PEs;	20.000,00	Agente de Combate a Endemias (ACE)
Fazer o Reconhecimento Geográfico (RG)	Perímetro urbano	Manter atualizado o mapa de Reconhecimento Geográfico (RG);	1.000,00	Agente de Combate a Endemias (ACE)
Número de ciclos que atingiram 80% de cobertura nos imóveis visitados para o controle da dengue.	Ciclos de visitas pra bloqueio quando de focos de Aedes Aegypti.	Realizar os ciclos de visitas em imóveis para controle da dengue preconizados;		Agente de Combate a Endemias (ACE)

DIRETRIZ 03: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, através de ações de promoção de saúde e prevenção de doenças, reduzindo a morbimortalidade decorrente das doenças e agravos prevalentes, aprimorando as ações de Vigilância em Saúde.

OBJETIVO: Ampliar a atuação da VISA, aprimorando suas práticas de trabalho e apoio tecnológico.

META	INDICADOR	AÇÕES	Programado em R\$	Responsáveis/ parecerias
Inspecionar as unidades comerciais cadastradas no município.	Estabelecimentos de Saúde Interesse da Saúde	Cadastrar, inspecionar e orientar as empresas comerciais, industriais e de serviços de serviços de saúde e de interesse da saúde;	1.000,00	Fiscal Sanitário VISA
Manter cadastrados 100% dos estabelecimentos de Saúde e de Interesse da Saúde no município.	Número de estabelecimentos existentes no município.	Atualizar anualmente o cadastro dos estabelecimentos sujeitos à ação da Vigilância Sanitária;	5.000,00	VISA Fiscal Sanitário
Atualizar o Código Sanitário Municipal (Lei Municipal) de acordo com a legislação	Código Sanitário Municipal	Definir as adequações a serem promovidas. Enviar projeto de Lei à Câmara de Vereadores.		VISA Secretaria de

vigente.				Administração
Inspeccionar as unidades comerciais, pelo menos uma inspeção ao ano em cada local.	Estabelecimentos comerciais cadastrados	Realizar visitas nas unidades comerciais cadastrados;		VISA Fiscal Sanitário
Realizar pelo menos seis grupos de Ações de Vigilância Sanitária (VISA).	Ações de VISA	Cadastro de estabelecimentos sujeitos a VISA Instauração de processos administrativos de VISA Inspeção em estabelecimentos sujeitos a VISA Atividades educativas para população Atividades educativas para o setor regulado Recebimento de denúncias	30.000,00	VISA Fiscal Sanitário
Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano, em relação aos parâmetros de qualidade.	Amostras de água coletada e analisadas por mês.	Manter o controle da qualidade da água de abastecimento do sistema público e coletivo; Coletas quinzenais da água nos poços cadastrados Enviar as amostras para o LACEN Alimentara o sistema VIGIÁGUA	2.000,00	VISA Fiscal Sanitário

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO

DIRETRIZ 04: Garantia de Assistência Farmacêutica integral aos usuários do SUS.

OBJETIVO: Assegurar o acesso e a distribuição de medicamentos do componente básico, excepcional e demandas judiciais.

META	INDICADOR	AÇÕES	Programado em R\$	Responsáveis/ parecerias
Manter atualizada a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	REMUME	Avaliar/reavaliar a cada semestre a REMUME, CFT. Divulgar nos grupos existentes e em outros meios de comunicação a REMUME;		CFT Responsável Técnica farmácia
Garantir a oferta de medicamentos com base no uso racional do medicamento.	REMUME Assistência Farmacêutica	Prestar assistência farmacêutica aos usuários e o uso racional de medicamentos; Adquirir e manter estoques dos itens da REMUME.	327.500,00	Responsável Técnica farmácia Setor de Compras
Assegurar o destino correto dos Resíduos de Serviços de Saúde (RSS), Grupos A e B – RDC ANVISA 306, produzidos pela Rede Pública de Saúde.	Resíduos de Saúde produzidos	Contratar empresa especializada para coleta e deposição do lixo. Acondicionar adequadamente o lixo, de acordo com a classificação.	20.000,00	Responsável Técnica farmácia Gestão Municipal
Estabelecer rotinas de reposição de	Rotinas estabelecidas	Manter o sistema de controle de entrada, saída, e estoque		Responsável

medicamentos e insumos – solicitação, aquisição, entrega e pagamento – de modos a assegurar o estoque e regular reduzir faltas.		RANG/HORUS; Organizar a rotina de consulta de controle de estoque itens a falta em até 60dias (imprimir relação);		Técnica farmácia
Prestar assistência farmacêutica em tempo integral, registro de entradas e saídas de forma sistematizada.	Controle de entradas e saídas	Garantir integralidade da assistência farmacêutica, adquirindo e mantendo estoques regulares; Prestar assistência farmacêutica (consulta) agendada ou livre demanda;		Responsável Técnica farmácia Auxiliar de Farmácia
Manter o envio regular ao sistema HORUS, através da exportação via Webservice mensalmente.	Controle de estoques, entradas e saídas.	Manter o sistema atualizado de controle de entrada, saída, e estoque RANG/HORUS;		Responsável Técnica farmácia
Melhorar o controle de estoque, entradas e saídas, evitando o desabastecimento	Coordenação Farmácia	Reorganizar o fluxo de trabalho na farmácia; Criar rotina de controle de estoque como (consulta de estoque com tempo hábil 60dias);		Responsável Técnica farmácia

GESTAO DO SUS

DIRETRIZ 05: Gestão do SUS – Instrumentos de Planejamento e Gestão e Educação permanente.

OBJETIVO: Desenvolver estratégias para a incorporação da prática do planejamento no cotidiano das ações desenvolvidas em todos os âmbitos da Secretaria de Saúde.

META	INDICADOR	AÇÕES	Programado em R\$	Responsáveis/ parecerias
Manter o Sistema de Regulação, Controle, Avaliação (RCA) com vistas a ordenar e coordenar as ações e serviços de saúde na atenção ambulatorial e hospitalar.	RCA mantido	Servidores efetivos e capacitados. Regular o acesso e controlar a qualidade dos serviços/informações.	10.000,00	Gestão Municipal Setor de TFD SISREG
Consolidar a Gestão do Trabalho no SUS, centrada na valorização dos trabalhadores.	Trabalhadores da Saúde, com vínculo protegido	Manter canais de diálogo/negociação com os servidores. Manter a Política de Cargos e Salários atualizada.		Gestão Municipal
Elaboração da Programação Anual de Saúde (PAS).	PAS elaborada	Elaborar dentro dos prazos preconizado; Encaminhar ao CMS; Inserir informações no DIGISUS.		Gestão Municipal Assessoria Técnica CMS
Elaboração do Relatório Anual de Gestão no Sistema DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP).	RAG elaborado e apreciado	Elaborar dentro dos prazos preconizado; Encaminhar ao CMS a Câmara de Vereadores; Inserir informações no DIGISUS		Gestão Municipal Assessoria Técnica CMS
Elaboração do Relatório Resumido do Quadrimestre Anterior (RDQA) no Sistema DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP)	RDQA elaborados e aprovados	Elaborar dentro dos prazos preconizado; Encaminhar ao CMS; Realizar audiência públicas para apresentação do RDQA Inserir informações no DIGISUS Gestor.		Gestão Municipal Assessoria Técnica CMS
Revisar anualmente o Plano Municipal de Saúde (PMS)	PMS revisado	Conforme demanda e necessidade revisar o PMS e encaminhar ao CMS para apreciação e aprovação; Inserir atualização das informações no DIGISUS. Levar para discussão/atualização do PMS ao CMS		Gestão Municipal Assessoria Técnica CMS
Atualizar o plano de Carreira, Cargos e	PCCS adequado com	Viabilizar junto a administração municipal a revisão do		Gestão Municipal

Salários (PCCS)adequando vencimentos aos padrões regionais.	progressão	PCCS;		Câmara de Vereadores Sec. Adm.
Ampliar o processo de educação permanente a todos os servidores.	Servidores vinculados à Secretaria de Saúde	Viabilizar a contratação de empresas com capacidade técnica para a formação permanente dos servidores da saúde;	15.000,00	Gestão Municipal Assessoria Técnica

DIRETRIZ: Gestão do SUS – Instrumento de Planejamento e Gestão – Investimentos.

OBJETIVO: Manter ambiente adequados, com equipamentos com recursos tecnológicos e veículos, de acordo com a necessidade.

META	INDICADOR	AÇÕES	Programado em R\$	Responsáveis/ parecerias
Manutenção e reforma e ampliação da Unidade de Saúde	Unidade de Saúde	Manter, ampliar e reformar a UBS conforme necessidades. Contratar empresas do ramo para os serviços	150.000,00	Gestão Municipal Setor de Compras Contabilidade
Aquisição de Veículos para reposição da frota	Veículos, Vans e Ambulâncias	Viabilizar recursos através de emendas para aquisição de veículos para o transporte de pacientes;	200.000,00	Gestão Municipal Setor de Compras Contabilidade
Compra de Equipamentos Ambulatoriais, mobiliário e equipamentos de informática.	Equipamentos necessários	Aquisição de equipamentos e mobiliários; Definir tecnicamente os equipamentos a serem adquiridos	80.000,00	Gestão Municipal Setor de Compras Contabilidade
Manutenção, reforma e ampliação da academia da saúde.	Academia da Saúde	Aquisição de novos equipamentos. Reforma e manutenção dos equipamentos existentes;	50.000,00	Gestão Municipal Setor de Compras Contabilidade