

Prefeitura de Tacaimbó

Secretaria de Saúde

Programação Anual de Saúde

2024



Tacaimbó/ 2024

Enfrentar Desafios



SUMÁRIO

- 1. APRESENTAÇÃO**
- 2. METAS PREVISTAS PARA O ANO DE 2024**
- 3. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

1. APRESENTAÇÃO

No âmbito da Gestão Pública, instrumentos de planejamento e orçamento são previstos na legislação, objetivando aperfeiçoar a qualidade das ações e serviços ofertados à população. No campo da saúde, o Plano de Saúde (PS) é o documento que norteia os investimentos e a manutenção na Política de Saúde. O PS tem a vigência de 04 anos e anualmente deve ser feita a Programação Anual de Saúde (PAS) constando as metas a serem cumpridas no ano em vigor. O presente documento trata, portanto, da PAS relativa ao ano de 2024.

2. METAS PREVISTAS PARA O ANO DE 2024

A seguir, encontram-se planejadas as diretrizes, objetivos e metas previstas para o ano de 2024.

DIRETRIZES, INDICADORES, OBJETIVOS, AÇÕES E METAS

ADMINISTRAÇÃO TRANSPARENTE E PARTICIPATIVA

EIXO: ADMINISTRAÇÃO TRANSPARENTE E PARTICIPATIVA – ADMINISTRAÇÃO GERAL

DIRETRIZ: Instituir métodos e técnicas administrativas que garantam uma gestão eficaz e participativa

OBJETIVO: Estruturar a Gestão Administrativa e estimular a participação social

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E INVESTIMENTOS – Construir e/ou ampliar prédios da administração pública de saúde e controle social	Percentual de ambientes construídos ou ampliados de acordo com a necessidade/ ano	---	---	---	100	Percentual	90
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS - Adquirir equipamentos de trabalho para o desenvolvimento das ações administrativas e de controle social	Percentual de equipamentos adquiridos de acordo com a necessidade/ ano	---	---	---	100	Percentual	90

GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - Adquirir equipamentos de informática para administração pública da saúde e controle social	Percentual de equipamentos adquiridos de acordo com a necessidade/ ano	---	---	---	100	Percentual	90
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - INVESTIMENTOS E AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS - Adquirir veículos para administração pública da saúde e controle social	Percentual de veículos adquiridos de acordo com a necessidade/ ano	---	---	---	100	Percentual	90
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - MANUTENÇÃO DAS OBRAS EXISTENTES - Realizar reforma nos ambientes da administração pública da saúde	Percentual de ambientes reformados de acordo com a necessidade/ ano	---	---	---	100	Percentual	90
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO - Realizar manutenção (hidráulica, elétrica, etc) predial	Percentual de manutenções realizadas de acordo com a necessidade/ ano	---	---	---	100	Percentual	90
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OBRAS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	Percentual de serviços mantidos de acordo	---	---	---	100	Percentual	100

– Manter os serviços administrativos, assistenciais e controle social no âmbito da Saúde municipal	com a necessidade/ ano						
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar estudo relativo ao dimensionamento de pessoal necessário para o desenvolvimento das atividades administrativas, assistenciais e demais atividades da Secretaria de Saúde	Nº de levantamentos realizados/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Nomear Responsáveis por Programas de Saúde, Técnicos e Administrativos	Percentual de responsáveis técnicos nomeados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Contratar pessoal para realizar atividades administrativas e assistenciais no âmbito da Secretaria de Saúde	Percentual de contratações efetuadas de acordo com a necessidade/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Implantar Núcleo de Educação em Saúde	Nº de Núcleos de Educação em Saúde implantados/ mês	---	---	---	01	Nº absoluto	01
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE	Nº de capacitações realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01

PESSOAS - Realizar capacitações e treinamentos visando aperfeiçoar os atos administrativos, assistenciais e de controle social.							
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Realizar pagamento de pessoal	Nº de folhas de pagamento efetuadas/ ano	---	---	---	52	Nº absoluto	13
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS - Informatizar folha de pagamento de pessoal	Nº de folhas de pagamento informatizadas/ ano	---	---	---	26	Nº absoluto	13
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PESSOAS – Estabelecer convênios com instituições formadoras para campo de estágio	Nº de convênios estabelecidos/ ano	---	---	---	06	Nº absoluto	00
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES – Realizar Processos Licitatórios de acordo com a necessidade	Percentual de processos licitatórios realizados de acordo com a necessidade/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - COMPRAS E ALMOXARIFADO - Elaborar cadastro de fornecedores	Nº de cadastros elaborados/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - COMPRAS,	Nº de processos informatizados/ ano	---	---	---	03	Nº absoluto	00

ALMOXARIFADO - Informatizar almoxarifado							
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Cadastrar frota de veículos	Percentual de veículos cadastrados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Implantar ou implementar sistemática de controle de abastecimento de veículos	Nº de sistemáticas de controle de abastecimento de veículos implantadas/ ano	---	---	---	01	Nº absoluto	01
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Realizar manutenção (preventivas e corretivas) de veículos	Percentual de manutenções realizadas de acordo com a necessidade/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Manter serviços de transporte no âmbito da saúde	Nº de serviços mantidos/ ano	---	---	---	01	Nº absoluto	01
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE TRANSPORTES - Firmar seguro dos veículos pertencentes à frota da Secretaria de Saúde	Percentual de seguro realizados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE PATRIMÔNIO - Articular junto à	Nº de solicitações para realização de	---	---	---	04	Nº absoluto	01

Prefeitura para realização de tombamento de equipamentos e materiais permanentes	tombamentos encaminhadas/ ano						
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO DE CONTRATOS - Aperfeiçoar Gestão de Contratos através da realização de treinamentos e capacitações	Nº de capacitações realizadas/ ano	---	---	---	02	Nº absoluto	00
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - OUIDORIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – Implantar Ouvidoria do SUS	Nº de estudos para implantação de ouvidoria realizados/ ano	---	---	---	01	Nº absoluto	00
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE - Elaborar instrumentos de planejamento	Nº de instrumentos de planejamento elaborados/ ano	---	---	---	25	Nº absoluto	06
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Desenvolver ações de Acompanhamento & Monitoramento (A&M)	Nº de ações A&M realizadas/ ano	---	---	---	16	Nº absoluto	04
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE - Apoiar áreas técnicas no	Percentual de apoio às áreas técnicas/ ano	---	---	---	100	Percentual	100

processo de adesão aos programas de saúde							
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar áreas técnicas no processo de elaboração de propostas de emendas parlamentares	Percentual de apoio às áreas técnicas/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Realizar levantamentos relativos aos desenhos das redes assistenciais de saúde (RAPS, RUE, etc)	Nº de levantamentos de redes assistenciais de saúde realizados/ ano	---	---	---	10	Nº absoluto	01
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – PLANEJAMENTO EM SAÚDE – Apoiar a Gestão Municipal do SUS no processo de Planejamento Regional Integrado (PRI)	Nº de participações em reuniões do PRI/ ano	---	---	---	42	Nº absoluto	12
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - TRANSPARÊNCIA PÚBLICA - Realizar Audiências Públicas de Saúde	Nº de Audiências realizadas/ ano	---	---	---	12	Nº absoluto	03
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO FINANCEIRA – Articular junto à Prefeitura para o devido cumprimento de, no mínimo, 15% de investimento de recursos financeiros do Tesouro Municipal	Nº de relatórios emitidos/ encaminhados à Prefeitura/ ano	---	---	---	49	Nº absoluto	12

GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO ADMINISTRATIVA - Estabelecer fluxos administrativos no âmbito da Gestão da Secretaria de Saúde	Percentual de fluxos administrativos estabelecidos/ ano	---	---	---	80	Percentual	00
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - GESTÃO ADMINISTRATIVA - Contratar assessorias/ consultorias para atividades meio de acordo com a necessidade da gestão	Percentual de contratações realizadas de acordo com a necessidade/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS - Terceirizar serviços de acordo com a necessidade da administração pública	Percentual de contratações realizadas de acordo com a necessidade/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - CONTROLE SOCIAL - Realizar, no mínimo, 11 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	Nº de reuniões realizadas/ ano	---	---	---	44	Nº absoluto	11
GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA - CONTROLE SOCIAL - Realizar Conferência Municipal de Saúde para avaliar e propor melhorias à Política de Saúde	Nº de Conferências realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01

GESTÃO ADMINISTRATIVA E PARTICIPATIVA – CONTROLE SOCIAL – Realizar capacitação para os membros do Conselho Municipal de Saúde	Nº de capacitações realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
--	---	-----	-----	-----	-----------	--------------------	-----------

EIXO: ADMINISTRAÇÃO TRANSPARENTE E PARTICIPATIVA - REGULAÇÃO ASSISTENCIAL DE SAÚDE

DIRETRIZ: Consolidar a assistência à saúde promovendo o acesso universal, integral, equânime e resolutivo às ações e serviços de saúde, em todos os níveis de complexidade.

OBJETIVO: Qualificar o acesso dos usuários de saúde na regulação de consultas e exames no âmbito municipal e regional.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
ADOÇÃO DE PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS DE ACESSO INTERNO E EXTERNO PARA GARANTIA E INTEGRALIDADE DA ASSISTÊNCIA - Realizar Oficinas de Capacitações para adotar os Protocolos Assistenciais para Profissionais da Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Média e Alta complexidade.	Nº de Oficinas realizadas/ano	---	---	---	04	NÚMERO	01
Avaliar os encaminhamentos dos profissionais de saúde para garantia integral e equânime - Elaborar Relatórios de Avaliação	Nº de Relatórios de Avaliação elaborados/ ano	---	---	---	12	NÚMERO	03
REALIZAR RECADASTRAMENTO DOS USUÁRIOS DO PROGRAMA DE TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO - Recadastrar os usuários do	Percentual de pacientes cadastrados no TFD/ ano	---	---	---	100	PERCENTUAL	100

Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) para melhorar o atendimento e o acesso.							
MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS SISTEMAS DE REGULAÇÃO PARA GARANTIA DE ACESSO INTERNO E EXTERNO DE CONSULTAS E EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - Realizar cadastros dos usuários, com dados atualizados para integralidade do acesso aos serviços de saúde.	Percentual de usuários cadastrados/ ano	---	---	---	100	PERCENTUAL	100
MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS SISTEMAS DE REGULAÇÃO PARA GARANTIA DE ACESSO INTERNO E EXTERNO DE CONSULTAS E EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - Realizar ações de regulação do acesso aos serviços de saúde próprios e em outros territórios - Elaborar e atualizar Grade de Referência para cada serviço	Percentual de grades de referência elaboradas/ atualizadas/ ano	---	---	---	100	PERCENTUAL	100
MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS SISTEMAS DE REGULAÇÃO PARA GARANTIA DE ACESSO INTERNO E EXTERNO DE CONSULTAS E EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - Realizar acompanhamento do acesso da população aos serviços assistenciais de saúde - Elaborar Relatório de Acompanhamento do acesso da população aos serviços assistenciais de saúde	Nº de Relatórios de Acompanhamento elaborados	---	---	---	12	NÚMERO	03
MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS SISTEMAS DE REGULAÇÃO PARA GARANTIA DE ACESSO INTERNO E EXTERNO DE CONSULTAS E EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - Atualizar Cartão SUS	Percentual de cartões SUS atualizados/ ano	---	---	---	100	PERCENTUAL	100

EIXO: ADMINISTRAÇÃO TRANSPARENTE E PARTICIPATIVA - CONTROLE E AVALIAÇÃO

DIRETRIZES: Consolidar a assistência à saúde promovendo o acesso universal, integral, equânime e resolutivo às ações e serviços de saúde, em todos os níveis de complexidade.

OBJETIVO GERAL: Reorganizar e estruturar os sistemas de informações de saúde na atenção básica e demais serviços ambulatoriais de média complexidade no município.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
MANTER INFORMATIZADAS EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA COM 07 COMPUTADORES E 03 IMPRESSORAS POR UBS.	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS INFORMATIZADAS	---	---	---	100	Percentual	100
MANTER ACESSO AO PEC COM INTERNET EM 100% DAS UBS	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM INTERNET/INTRANET	---	---	---	100	Percentual	100
MANTER PROVEDOR WEB NA NÚVEM COM O SERVIDOR E BANCO DE DADOS	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM	---	---	---	100	Percentual	100

	ALIMENTAÇÃO DO E-SUS						
INTEGRAÇÃO DOS SISTEMAS OFICIAIS DA AB PARA ESTRATÉGIA e-SUS AB	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM ALIMENTAÇÃO DO E-SUS	---	---	---	100	Percentual	100
MANTER ACESSO A ESTRATÉGIA e-SUS AB.	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM ALIMENTAÇÃO DO E-SUS	---	---	---	100	Percentual	100
OFERTAR SUPORTE TÉCNICO NO PROCESSO DE ALIMENTAÇÃO DA ESTRATÉGIA e-SUS AB	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM ALIMENTAÇÃO DO E-SUS	---	---	---	100	Percentual	100
MANTER TABLETES COM SISTEMA PEC INSTALADOS PARA AGENTES DE SAÚDE	PERCENTUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM ALIMENTAÇÃO DO E-SUS	---	---	---	100	Percentual	100
CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA.	Nº DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS/ ANO	---	---	---	16	Nº absoluto	03
MONITORAR E QUALIFICAR O BANCO DE DADOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA MUNICIPAL	Nº DE RELATÓRIOS ELABORADOS/ ANO	---	---	---	16	Nº absoluto	03
VIBILIZAR ACESSO DA POPULAÇÃO AO CADASTRO NACIONAL DE SAÚDE	PERCENTUAL DE PONTOS DE ACESSO AO CADASTRO	---	---	---	100	Percentual	100

	IMPLANTADOS EM RELAÇÃO AO NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE EXISTENTES/ ANO						
PROCESSAR E AVALIAR EM TEMPO OPORTUNO AS INFORMAÇÕES GERADAS PELOS SISTEMAS DO MS (CNES, SIA/SUS e SIH/SUS)	PERCENTUAL DE RELATÓRIOS EMITIDOS/ AVALIADOS/ ANO	---	---	---	100	Percentual	100
ACOMPANHAR OS PROCESSOS DE CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE REDE COMPLEMENTAR AO SUS, ATRAVÉS DA CRIAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE ACOMPANHAMENTO	Nº DE INSTRUMENTOS CRIADOS/ ANO	---	---	---	01	Nº Absoluto	01
AVALIAR A SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS SOBRE O ACESSO E A QUALIDADE DO ATENDIMENTO DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE, A PARTIR DA ELABORAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO DA SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS EM RELAÇÃO AO ACESSO E À QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	Nº DE INSTRUMENTOS CRIADOS/ ANO	---	---	---	01	Nº Absoluto	01

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

EIXO: VIGILÂNCIA EM SAÚDE -VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

DIRETRIZES: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância e promoção em saúde.

OBETIVO GERAL: Desenvolver ações desconhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes ou condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar ou adotar as medidas de prevenção e controle dos agravos.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
EDUCAÇÃO PERMANENTE E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL NAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA -Promover atualizações, dos médicos e enfermeiros das ESF e do Presídio de Tacaimbó, em parceria com o Governo do Estado, em diagnóstico e tratamento dos pacientes de Tuberculose	Nº de atualizações realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
Promover atualizações para médicos e enfermeiros das ESF em diagnóstico e tratamento da Hanseníase	Nº de atualizações realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
Capacitar profissionais das Unidades de Saúde sobre manejo, notificação e monitoramento das doenças diarreicasagudas.	Nº de capacitações realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
Capacitar profissionais das Unidades de Saúde sobre manejo, notificação e monitoramento das arboviroses.	Nº de capacitações realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
FORTEALECER AÇÕES DE PREVENÇÃO DA RAIVA HUMANA - Acompanhar os casos de atendimentos antirrâbicos visando redução dos abandonos de tratamento.	Proporção de casos acompanhados de casos de atendimentos antirrâbicos/ ano	---	---	---	100	Percentual	100

IMPLEMENTAÇÃO DOS PROGRAMAS DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE - Promover campanhas educativas junto à população com o objetivo de aumentar a detecção de tuberculose.	Número de Campanhas realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
Promover campanhas educativas junto à população (1 campanha por ano) com o objetivo de aumentar em detecção da hanseníase	Número de Campanhas realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
Promover campanhas educativas junto à população (1 campanha por ano) com o objetivo de aumentar em detecção da hanseníase	Número de Campanhas realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
Busca de contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose diagnosticados pelas equipes das unidades básicas	Proporção de Contatos registrados/Contatos examinados/ ano	---	---	---	80	Percentual	80
Busca de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase diagnosticados pelas equipes das unidades básicas	Proporção de Contatos registrados/Contatos examinados/ ano	---	---	---	80	Percentual	80
Aumentar o percentual de cura para tuberculose e/ou reduzir o abandono.	Proporção dos casos encerrados por cura e/ ou de redução dos abandonos/ ano	---	---	---	80	Percentual	80
Aumentar a busca ativa de casos novos de tuberculose (exame de sintomáticos respiratórios) realizada pela unidade básica de saúde de acordo com % mínimo preconizado, que é de 1% dos pacientes cadastrados em cada equipe.	Proporção de sintomáticos respiratórios examinados pela Unidade Básica de Saúde/ ano	---	---	---	80	Percentual	80
Realizar cultura de escarro nos pacientes com indicação para esse tipo de exame (recidiva, reingressos após abandono, institucionalizados, e imunodeprimidos)	Proporção de Casos de recidiva, reingresso após abandono	---	---	---	80	Percentual	80

	Institucionalizados, e imunodeprimidos com exame de cultura/ ano							
IMPLEMENTAR AS INVESTIGAÇÕES DE ÓBITOS - Investigar óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos investigados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100	
Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil e maternos	Proporção de óbitos investigados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100	
Investigar óbitos suspeitos de arboviroses	Proporção de Óbitos investigados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100	
Intensificar as investigações de óbito com o objetivo de reduzir os óbitos por causa básica mal definida.	Proporção de óbitos com causa básica definida/ ano	---	---	---	90	Percentual	90	
Investigação dos óbitos por violência	Proporção de óbitos investigados/ ano	---	---	---	90	Percentual	90	
GERENCIAR SISTEMAS DE INFORMAÇÃO VOLTADOS À VIGILÂNCIA EM SAÚDE - Prover a alimentação dos bancos de dados dos Sistemas de informação (SIM, SINASC, SINAN)	Percentual de envio de lotes/ano ou lotes/mês	---	---	---	100	Percentual	100	
Gerenciamento da alimentação do SIM, SINASC E SINAN	Percentual de Sistemas alimentados até 60 dias da ocorrência dos casos/ ano	---	---	---	100	Percentual	100	
IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DAS DOENÇAS EXANTEMÁTICAS - Investigar casos suspeitos de sarampo e rubéola oportunamente (até 48 hs)	Proporção de casos investigados oportunamente/ ano	---	---	---	100	Percentual	100	
Encerramento dos casos suspeitos de doenças exantemáticas através de exames laboratoriais.	Proporção de casos encerrados por critério laboratorial	---	---	---	100	Percentual	100	

Monitoramento/investigação de surtos e doenças de notificação compulsória - Desenvolver as ações de investigação, prevenção e controle surtos notificados	Proporção de surtos investigados e números de surtos notificados oportunamente/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Encerramento oportunamente das investigações de agravos compulsórios registradas no SINAN.	Proporção de casos de doenças e agravos de notificação compulsória (DNC) encerrados oportunamente após notificação	---	---	---	80	Percentual	80
Realizar diagrama de controle de Arboviroses, Hanseníase e tuberculose	Número de diagramas/ ano realizados	---	---	---	04	Nº absoluto	01
Emitir Boletim epidemiológico	Número de boletins emitidos	---	---	---	04	Nº absoluto	01
MONITORAMENTO/INVESTIGAÇÃO DE SURTOS E DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA - Realizar Avaliação & Monitoramento das ações de vigilância epidemiológica	Número de relatórios emitidos ao ano	---	---	---	12	Nº absoluto	03
Elaborar Plano de Contingência de doenças de interesse em saúde pública que porventura evoluam para surtos, epidemias ou pandemias.	Percentual de Planos elaborados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100

EIXO: VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DIRETRIZ: Garantir que a população disponha de um serviço de boa qualidade e de fácil acesso, onde a prevenção e a promoção à saúde sejam desenvolvidas.

OBJETIVO: Promover a estruturação da Vigilância Sanitária para garantir o pleno desenvolvimento das ações de inspeção e educação sanitária em todos os estabelecimentos, além de promover a reestruturação do laboratório de água municipal, promovendo segurança da população ao consumo dos produtos, serviços e dos ambientes.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
EDUCAÇÃO PERMANENTE E A QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL NAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA -	Proporção de Técnicos treinados/ ano	---	---	---	02	Número absoluto	01
IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DO VIGIÁGUA - Cadastrar fontes de captação de água para consumo humano	Proporção de fontes cadastradas/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Monitorar os pontos de coletas do VIGIÁGUA	Proporção de pontos de coletas monitorados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Monitorar as soluções alternativas de distribuição de água.	Proporção de soluções alternativas monitoradas/ ano	---	---	---	90	Percentual	90
Realizar o licenciamento dos carros de transporte de água para consumo humano	Proporção de carros de transporte cadastrados/ licenciados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
INSPEÇÃO DE PRODUTOS, SERVIÇOS E AMBIENTES DE INTERESSE A SAÚDE - Cadastrar, inspecionar e licenciar as atividades de comércio,	Proporção de estabelecimentos cadastrados,	---	---	---	90	Percentual	90

serviços, profissionais de saúde e outros de interesse a saúde da população.	inspecionados e licenciados/ ano							
Capacitar e orientar os proprietários ou funcionários de estabelecimentos sujeitos a fiscalização da vigilância sanitária (ESFVS).	Proporção de proprietários/ funcionários dos ESFVS treinados e capacitados/ ano	---	---	---	50	Percentual	50	
Manter atualizado o cadastro dos ESFVS	Proporção de cadastrados atualizado/ ano	---	---	---	90	Percentual	90	
Implantar o Projeto para recolhimento de medicamentos (sobras de tratamento, vencidos e deteriorados) no município	Proporção de farmácias com pontos de coletas instalados/ ano	---	---	---	90	Percentual	90	
Promover inspeções sanitárias anuais de rotina nas creches cadastradas.	Proporção de creches cadastradas inspecionadas/ ano	---	---	---	100	Percentual	100	
Realizar inspeção sanitária em depósitos de alimentação escolar e creche (merendas escolares).	Proporção de depósitos de alimentação inspecionados/ ano	---	---	---	80	Percentual	80	
Realizar inspeção sanitária em eventos festivos e/ou desportivos;	Proporção de eventos ocorridos e inspecionados	---	---	---	100	Percentual	100	

EIXO: VIGILÂNCIA EM SAÚDE: VIGILÂNCIA AMBIENTAL

DIRETRIZ: Garantir que as ações sejam voltadas para prevenção das principais endemias como, Dengue, Doença de Chagas, Esquistossomose, Leishmaniose, Raiva, além do controle de roedores e de populações de prevenção e controle da Vigilância do Solo; Realizar ações de promoção à saúde, visando diminuir o acesso da população as unidades de saúde, reduzir os gastos financeiros com a assistência especializada e medicamentos

OBJETIVO: Promover a estruturação da Vigilância Ambiental, efetivando a redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE - Fortalecer ações educativas de promoção e prevenção à saúde de todas as endemias	Número de ações educativas/ ano	---	---	---	08	Nº ABSOLUTO	02
Realizar avaliação e monitoramento das campanhas realizadas em localidades com índice de infestação predial acima de 4%	Número de monitoramentos e avaliações realizados/ ano	---	---	---	08	Nº ABSOLUTO	02
Realizar ações educativas com escolares sobre os principais programas como dengue, leishmaniose, doenças de chagas, esquistossomose e geohelmintíases, leptospirose, raiva e educação ambiental	Número de ações educativas realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº ABSOLUTO	01

Promover oficinas de atualização para os supervisores de campo e ACEs sobre os programas de controle das endemias	Números de oficinas realizadas/ ano	---	---	---	02	Nº ABSOLUTO	01
Priorizar intervenções em localidades com risco de infestação predial acima de 4%	Percentual de intervenções realizadas em localidades com risco de infestação predial acima de 4% realizadas/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Garantir aquisição dos insumos para controle químico do vetor	Percentual de insumos garantidos/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Eliminar focos identificados de criadouros de Aedes aegypti	Percentual de focos identificados de criadouros de Aedes aegypti eliminados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Inspecionar imóveis cadastrados no SISLOC	Percentual de imóveis cadastrados no SISLOC/ ano	---	---	---	80	Percentual	80
Realizar bloqueio vetorial nas áreas com casos notificados	Número de bloqueios vetoriais realizados/ área/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
Promover investigação vetorial em domicílios com casos graves de dengue notificados	Percentual de investigação vetorial dos domicílios com casos graves de dengue notificados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Promover realização do Levantamento Rápido de Índices para Aedes aegypti – LIRAA	Número absoluto de LIRAA realizados/ ano	---	---	---	24	Nº absoluto	06

Inspecionar e tratar os Pontos Estratégicos - PEs cadastrados	Percentual de PEs cadastrados inspecionados e tratados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
PROMOVER AÇÕES DE INTEGRAÇÃO COM ATENÇÃO BÁSICA - Promover atualização das equipes das Unidades de Saúde quanto às diretrizes do Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD)	Percentual de atualizações das equipes das USFs/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
PROMOVER AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE PARA OS PROGRAMAS DA LEISHMANIOSE, RAIVA, DOENÇA DE CHAGAS, ESQUISTOSSOMOSE E ROEDORES - Realizar bloqueio em áreas com casos notificados de leptospirose	Percentual de bloqueios em áreas com casos notificados de leptospirose/ ano	---	---	---	80	Percentual	80
Investigar e tratar os domicílios com casos notificados de leptospirose	Percentual de investigação e tratamento dos domicílios com casos notificados de leptospirose/ ano	---	---	---	80	Percentual	80
Garantir o tratamento de canais e córregos para o controle de roedores	Percentual de tratamento de canais e córregos realizados para o controle de roedores/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Garantir o atendimento das solicitações da população para as ações de controle de roedores	Percentual de atendimento das solicitações da população para as ações de controle de roedores/ ano	---	---	---	100	Percentual	100

Garantir recolhimento e eutanásia dos cães positivos através do teste rápido (imunocromatografia (ICROMATOG)) e exame sorológico (ELISA) para leishmaniose	Percentual de recolhimento e eutanásia dos cães positivos através de teste rápido (imunocromatografia) e exame sorológico (ELISA) para leishmaniose/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Realizar inquérito coproscópico em populações de áreas endêmicas para esquistossomose e geohelmintíases	Número absoluto de Inquéritos realizados por ano/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
Borrifar residências com presença ou vestígios de triatomíneo	Percentual de residências com presença ou vestígios de triatomíneos borrifadas/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Garantir as visitas aos 10 pontos de investigação de triatomíneos (PITs) para coleta vetorial	Número de visitas aos 10 PITs para coleta vetorial/ ano				480	Nº absoluto	120
Investigar triatomíneos recolhidos nos PITs e residências pesquisadas	Percentual de triatomíneos recolhidos nos PITs e residências pesquisadas/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Garantir encaminhamento à Vigilância Epidemiológica para realização de sorologia humana os casos provenientes de residências pesquisadas com triatomíneos positivos	Proporção de encaminhamentos à Vigilância Epidemiológica para realização de sorologia humana os casos	---	---	---	100	Percentual	100

	provenientes de residências pesquisadas com triatomíneos positivos/ ano						
Realizar 01 Campanha Nacional de Vacinação Antirrábica, de acordo com as determinações do Ministério da Saúde	Nº de campanhas/ ano realizadas	---	---	---	04	Nº absoluto	01
Garantir o recolhimento e envio dos encéfalos de animais com suspeita de raiva para o laboratório de referência	Proporção de encéfalos recolhidos e enviados para análise em laboratório de referência em relação aos casos com suspeita de raiva/ ano	---	---	---	100	Percentual	100

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE – GESTÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

DIRETRIZ: Consolidar a assistência à saúde promovendo acesso universal, integral, equânime e resolutivo às ações e serviços de saúde, em todos os níveis de complexidade

OBJETIVO: Garantir acesso da população às ações de promoção à saúde, prevenção de doenças, tratamento e reabilitação, atuando com território delimitado e clientela adstrita e foco no cidadão, família e comunidade.

	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E	INDICADOR (LINHA-BASE)	META PLANO		META PREVSITA
--	----------------------------	------------------------	------------	--	---------------

DESCRIÇÃO DA META	MONITORAMENTO DA META	VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	(2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	2024
Providenciar linha telefônica em todas as Unidades de Saúde da Família	Número de unidades básicas com acesso à telefonia.	---	---	---	7	Número	-
Providenciar internet para os pontos de apoio em saúde da Família na zona rural.(Riacho: Boa vista de Baixo / Igrejinha)	Número de unidades básicas com acesso à internet.	---	---	---	2	Número	-
Implantar prontuário eletrônico nos pontos de apoio em saúde da Família na zona rural. (Melancia / Boa vista / Igrejinha)	Número pontos de apoio em saúde da Família na zona rural com acesso à internet	---	---	---	3	Número	-
Providenciar placas de sinalização para as portas de todas as Unidades de Saúde da Família	Percentual de unidades básicas com portas sinalizadas	---	---	---	100	Percentual	-
Acompanhar, supervisionar e avaliar as equipes de saúde da família.	Número de supervisões/avaliações realizadas.	---	---	---	12	Número	03
Instalar ar-condicionado nos pontos de apoio em saúde da Família na zona rural - Melancia / IGREJINHA / Riacho (Boa vista de baixo)	Número de ar condicionados instalados/ ano	---	---	---	6	Número	-

Realizar Mostra de Atenção Básica para divulgação das atividades desenvolvidas pelas Equipes de Atenção Básica	Número de Mostras de Atenção Básica realizadas/ ano	---	---	---	4	Número	01
Identificar materiais, insumos e medicamentos para as equipes da Atenção Básica	Nº de listagem de itens necessários elaboradas/ atualizadas/ ano	---	---	---	4	Número	01
Identificar necessidade de manutenção de equipamentos médico-assistenciais das unidades de saúde da atenção básica	Nº de Projetos elaborados/ atualizados/ ano	---	---	---	4	Número	01
	Nº de Relatórios elaborados/ atualizados/ ano	---	---	---	4	Número	01
Identificar necessidade de manutenção predial das unidades de saúde da atenção básica	Nº de Projetos elaborados/ atualizados/ ano	---	---	---	4	Número	01
	Nº de Relatórios elaborados/ atualizados/ ano	---	---	---	4	Número	01
Ampliar ambientes de Unidades Básicas de Saúde (Igrejinha e Portelinha)	Número de unidades Básicas de saúde com necessidade de ampliação/ ano	---	---	---	2	Número	-

EDUCAÇÃO PERMANENTE NA ATENÇÃO BÁSICA - Identificar a necessidade de capacitações e treinamentos na atenção básica	Nº de instrumentos de LNT aplicados/ atualizados/ ano	---	---	---	4	Número	01
	Nº de projetos de Educação Permanente elaborados/ atualizados/ ano	---	---	---	4	Número	01
	Nº de projetos de avaliação da Educação Permanente elaborados/ ano	---	---	---	4	Número	00
ESTRATÉGIAS DE MELHORIA DOS PROCESSOS DE TRABALHO NA ATENÇÃO BÁSICA - Envolver os diversos atores no planejamento e monitoramento (P & M) das atividades de atenção básica	Nº de reuniões comunitárias para realização de P & M na atenção Básica	---	---	---	4	Número	01
Fomentar processo de P & M nas equipes de Atenção Primária a Saúde	Nº de encontros com as equipes para instituição/ manutenção do P & M	---	---	---	4	Número	01
Fomentar processo de P & M entre as equipes e a gestão municipal	Nº de reuniões de P & M realizadas/ ano	---	---	---	8	Número	01

Instituir a Programação Descentralizada dos Processos de Trabalho em Equipe (PDPTE)	Nº de reuniões de PDPTE realizadas	---	---	---	4	Número	01
Realizar reunião de acompanhamento das metas previstas para o Previne Brasil	Nº de reunião de acompanhamento das metas previstas para o Previne Brasil / ano	---	---	---	12	Número	01
Elaborar relatório mensal das atividades desenvolvidas pelas equipes de Atenção Primária a Saúde.	Número de relatórios de atividades elaborados/ano	---	---	---	4	Número	01

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – SAÚDE MENTAL

DIRETRIZ: Implementar as ações de Saúde Mental na Atenção Básica.

OBJETIVO: Promover melhorias na qualidade de assistência à saúde mental

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Implantar protocolo do Programa de Saúde Mental nas Unidades de Saúde do município.	Proporção de unidades de saúde com protocolo implantado/ ano	---	---	---	100	Percentual	00

Implantar grupos terapêuticos para usuários de saúde mental.	Proporção de grupos terapêuticos implantados/ ano.	---	---	---	100	Percentual	00
Diagnóstico dos transtornos mentais dos usuários de saúde mental cadastrados no município.	Número de levantamentos realizados/ atualizados/ ano	---	---	---	4	Número	01
Capacitação dos profissionais para atendimento aos usuários de Saúde Mental.	Número de capacitações realizadas.	---	---	---	2	Número	01

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - SAÚDE DA MULHER

DIRETRIZES: Diminuir a morbimortalidade de mulheres em idade fértil, através da implementação do programa de atenção integral à saúde da mulher.

OBJETIVO GERAL: Melhoria da qualidade da assistência oferecendo atenção integral às mulheres no período pré-natal e puerperal. Promover melhorias no programa de controle do câncer de colo e mama.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Realizar exames citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos.	Razão de exames realizados na população alvo/ ano	---	---	---	0,40	Razão	0,40

Realizar exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos.	Razão de exames realizados na população alvo/ ano	---	---	---	0,30	Razão	0,30
Garantir o planejamento familiar através de atividades de educação reprodutiva	Proporção de mulheres em idade fértil + parceiros sexuais inscritos no Programa de Planejamento Familiar	---	---	---	100	Percentual	100
Realização atividades educativas abordando temas de interesse à saúde da mulher	Nº de atividades educativas abordando o tema saúde da mulher realizadas/ ano	---	---	---	04	Número	01
Captar precocemente gestantes da área de abrangência das unidades básicas de saúde	Nº de mutirões de busca ativa realizados/ ano	---	---	---	48	Número	12
Acompanhamento mensal das gestantes cadastradas nas unidades de saúde.	Proporção de gestantes acompanhadas no Prontuário Eletrônico / ano	---	---	---	90	Percentual	90
Acompanhamento no puerpério das gestantes cadastradas nas unidades de saúde	Proporção de gestantes acompanhadas no Prontuário Eletrônico / ano	---	---	---	90	Percentual	90

Garantir a oferta de exames laboratoriais às gestantes do município.	Proporção de exames solicitados e realizados digitados no Prontuário Eletrônico / ano	---	---	---	100	Percentual	100
Realizar a oferta de Ultrassonografia obstétrica durante o período gestacional (Gestante de Risco Habitual)	Número de USG obstétrica realizadas/ gestante/ ano	---	---	---	02	Número	02
Participar de reuniões trimestrais com a Comissão Municipal de Mortalidade Infantil de Materna (CMMIMM)	Número de participação em reuniões do CMMIMM/ ano	---	---	---	12	Número	03
Realizar pré-natal das gestantes de risco habitual	Proporção de gestantes com risco habitual com 06 ou mais consultas de pré-natal/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Garantir consulta de pré-natal das gestantes de alto risco	Proporção de gestantes de alto risco identificadas	---	---	---	100	Percentual	100
	Proporção de gestantes de alto risco encaminhadas para	---	---	---	100	Percentual	100

	ambulatório especializado/ ano						
Promover a imunização das gestantes	Proporção de gestantes imunizadas de acordo com a recomendação do Ministério da Saúde/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Promover a imunização das mulheres	Proporção de mulheres imunizadas de acordo com a recomendação do Ministério da Saúde/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Garantir medicação/ suplementos essenciais às gestantes	Proporção de medicações essenciais fornecidas às gestantes/ suplementos/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Realizar oficinas de Atualização em Pré-Natal de Risco Habitual para enfermeiros e médicos da Atenção Básica	Nº de Oficinas realizadas/ ano	---	---	---	4	Número	01
Ofertar repelentes de uso tópico para todas as gestantes do município cadastradas no Programa Auxílio Brasil	Proporção de gestantes que receberam repelentes / total de gestantes cadastradas	---	---	---	100	Percentual	100

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - SAÚDE DA CRIANÇA

DIRETRIZES: Diminuir a mortalidade infantil, a desnutrição e agravos imunopreveníveis. Prestar assistência qualificada às crianças com foco na promoção da saúde, prevenção de agravos.

OBETIVO GERAL: Implementar ações que qualifiquem a assistência prestada às crianças, com olhar voltado para a prevenção de agravos e promoção da saúde.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Promover o acompanhamento e o desenvolvimento da criança (ACD) no 1º ano de vida	Nº de atendimentos de ACD realizados/ criança menor de 01 ano	---	---	---	100	Percentual	100
Identificar crianças de risco com base em critérios previamente definidos/ adotados	Proporção de crianças de risco	---	---	---	100	Percentual	100
Acompanhar mensalmente crianças de risco menores de 01 ano	Proporção de crianças de risco acompanhadas mensalmente	---	---	---	100	Percentual	100

Promover o acompanhamento e o desenvolvimento da criança (ACD) no 2º ano de vida	Proporção de crianças no 2º ano de vida acompanhadas bimensalmente/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Promover o acompanhamento e o desenvolvimento da criança (ACD) de 03 a 05 anos	Proporção de crianças de 03 a 05 anos acompanhadas semestralmente/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Realizar avaliação de saúde das crianças com mais de 05 anos	Proporção de avaliações de saúde realizadas em crianças com mais de 05 anos/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
Estimular a amamentação exclusiva até os 06 meses de vida	Nº de atividades educativas sobre a importância da amamentação exclusiva/ ano	---	---	---	12	Número	12
Garantir a imunização das crianças conforme a recomendação em vigor	Proporção de crianças imunizadas/ imunizante de acordo com a recomendação do Ministério da Saúde/ ano	---	---	---	95	Percentual	95
Promover atividades educativas sobre temas relacionados à saúde da criança	Nº de atividades educativas desenvolvidas/ ano	---	---	---	12	Número	12
Ofertar curso de Atenção Integral às Doenças Prevalentes na Infância	Proporção de enfermeiros cadastrados	---	---	---	100	Percentual	00

(AIDPI) aos enfermeiros das Unidades de Saúde da Família	nas Unidades de Saúde da Família com certificado do curso AIDPI/ número total de enfermeiros que atuam nas USFs.						
Garantir o fornecimento de materiais e equipamentos para a realização de medição antropométricas pelos agentes comunitários de saúde.	Número de licitações realizadas para a aquisição de 01 balança e 01 fita métrica para cada agente comunitário de saúde	---	---	---	2	Número	01
Capacitar enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde em Calendário Nacional de Vacinação	Número de capacitações em Calendário de Vacinação realizadas	---	---	---	2	Número	01

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - SAÚDE DO ADOLESCENTE

DIRETRIZES: Promover Atenção Integral à Saúde dos Adolescentes e Jovens, considerando as necessidades específicas deste grupo, assim como as características socioeconômicas e culturais do local ao qual pertencem.

OBETIVO GERAL: Promover ações para redução de riscos à saúde dos adolescentes, através de campanhas educativas e sensibilização dos mesmos quanto ao uso de drogas, violência e outros agravos.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Mapear riscos à saúde do adolescente	Nº de mapeamentos de risco realizados/ atualizados/ ano	---	---	---	4	Número	01
Discutir com a comunidade os principais riscos à saúde do adolescente	Nº de Fóruns sobre a saúde do adolescente realizados/ ano	---	---	---	2	Número	01
Realizar atividades educativas voltadas para a prevenção de agravos e doenças que apresentam risco à saúde do adolescente	Nº de atividades preventivas relacionadas à saúde do adolescente/ ano	---	---	---	12	Número	03
Imunizar população adolescente conforme recomendações do Ministério da Saúde	Proporção de adolescentes imunizados/ ano	---	---	---	100	Percentual	90

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - SAÚDE DO HOMEM

DIRETRIZES: Promover melhoria das condições de saúde da população masculina adulta, garantindo acesso e qualidade da atenção necessária ao enfrentamento dos fatores de risco de doenças e outros agravos à saúde.

OBETIVO GERAL: Garantir acesso e qualidade das ações/serviços ofertados à população masculina, reduzindo fatores de risco de agravos e doenças.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Programar ações relacionadas à Saúde do Homem	Nº de Planos de Ação elaborados/ atualizados/ ano	-	-	-	04	Número	01
Realizar atividades educativas relacionadas à Saúde do Homem	Nº de atividades educativas relacionadas à saúde do homem desenvolvidas/ ano	-	-	-	04	Número	01
Realizar campanhas preventivas relacionadas à Saúde do Homem	Nº de campanhas preventivas relacionadas à saúde do homem/ ano	-	-	-	04	Número	01

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

DIRETRIZES: Promover assistência integral à saúde da pessoa com deficiência, melhorando a sua qualidade de vida.

OBETIVO GERAL: Ofertar serviços qualificados para pessoas portadoras de deficiência, melhorando a estrutura física e capacitando profissionais no atendimento a esses usuários.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVSITA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Mapear pessoas com deficiência/ tipo	Nº de mapeamentos realizados/ atualizados/ ano	-	-	-	04	Número	01
Discutir com a comunidade o mapeamento elaborado/ atualizado	Discutir com a comunidade o mapeamento elaborado/ atualizado	-	-	-	02	Número	01
Programar referência de serviços de reabilitação	Nº de grades de referência elaboradas/ atualizadas/ ano	-	-	-	04	Número	01

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - ACADEMIA DA SAÚDE

DIRETRIZES: Estratégia de promoção e produção do cuidado à saúde, a partir do espaço físico adequado e de profissionais qualificados no desenvolvimento de atividades.

OBETIVO GERAL: Promover saúde e reduzir riscos de agravos e doenças através da prática de atividade física regular.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Realizar divulgação do Programa Academia da Saúde para ampliar adesão	Nº de cartazes elaborados/ afixados/ ano	-	-	-	100	Número	10
Cadastrar população que aderiu ao Programa Academia da Saúde	Proporção da população cadastrada no Programa Academia da Saúde	-	-	-	100	Percentual	100
Realizar o monitoramento clínico da população participante do Programa Academia da Saúde	Proporção de participantes monitorados no Programa Academia da Saúde/ ano	-	-	-	100	Percentual	100
Realizar prática de exercício físico	Nº de encontros para a realização de atividade física/ ano	-	-	-	300	Número	300

Alimentar o Sistema de Informação em Saúde (SIS) para registro das atividades desenvolvidas pelo Programa Academia da Saúde	Nº de vezes de alimentação do SIS / mensalmente	-	-	-	48	Número	12
Elaborar Relatório de Acompanhamento e Monitoramento (A & M) das ações desenvolvidas pelo Programa Academia da Saúde	Nº de Relatórios A & M elaborados	-	-	-	12	Número	03

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

DIRETRIZES: A Equipe Multiprofissional deve promover práticas de saúde organizadas a partir da integração das ações de promoção, prevenção, reabilitação e cura. Deve atuar de forma interdisciplinar e intersetorial para uma abordagem integral do indivíduo levando em consideração seu contexto social, familiar e cultural e com garantida de cuidado longitudinal.

OBETIVO GERAL: Atuar em parceria com as Unidades de Saúde da Família de forma interdisciplinar para prestar assistência qualificada aos usuários.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Elaborar Plano de Ação do NASF	Nº de Oficinas de Planejamento das Ações do NAS realizadas/ ano	-	-	-	04	Número	01

Realizar acompanhamento e Monitoramento (A & M) das ações planejadas para o NASF	Nº de Relatórios de Acompanhamento e Monitoramento (A & M) elaborados/ ano	-	-	-	12	Número	03
--	--	---	---	---	----	--------	----

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- SAÚDE DO TRABALHADOR

DIRETRIZES: O programa deverá contemplar todos os trabalhadores priorizando, entretanto, pessoas e grupos em situação de maior vulnerabilidade, em atividades de maior risco para a saúde, submetidos a formas nocivas de discriminação, ou ao trabalho infantil, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar a equidade na atenção.

OBETIVO GERAL: Realizar mapeamento com a finalidade de identificar áreas de maior risco a qual os trabalhadores estão expostos; sensibilizar os profissionais de saúde para a necessidade de notificação de doenças ocupacionais.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Mapear riscos ocupacionais	Nº de mapeamentos realizados/ atualizados/ ano	-	-	-	4	Número	01

Discutir com a comunidade o mapeamento elaborado/ atualizado	Nº de Fóruns realizados/ ano	-	-	-	4	Número	01
Incrementar notificação de doenças ocupacionais	Nº de Notas Técnicas emitidas/ ano Capacitações realizadas/ ano	-	-	-	4	Número	00

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - DOENÇAS/ INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS (ISTS)

DIRETRIZES: Reduzir a incidência de infecção pelo HIV/AIDS e por outras DSTs. Ampliar o acesso ao diagnóstico e tratamento. Reduzir a morbimortalidade decorrente das DSTs e da infecção pelo HIV.

OBETIVO GERAL: Reduzir a incidência de doenças sexualmente transmissíveis, e oferecer diagnóstico precoce e tratamento adequado, promovendo assistência de qualidade aos portadores de ISTs e HIV/aids.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
PREVENÇÃO DE ISTs - Realizar estudo epidemiológico detalhado sobre as ISTs no município e sua evolução	Nº de estudos epidemiológicos detalhados realizados/ atualizados/ ano	-	-	-	02	Número	01
Elaborar Plano de Ação Preventivo	Nº de Oficinas de Planejamento de Ações Preventivas em ISTs/ realizadas/ ano.	-	-	-	02	Número	01
Realizar ações preventivas	Nº atividades educativas realizadas/ ano	-	-	-	04	Número	01

DIAGNÓSTICO DE IST's -Realizar Teste Rápido para detecção de ISTs nas unidades de saúde	Proporção de unidades de saúde com oferta de testes rápidos/ ano	-	-	-	100	Percentual	100
Garantir Exames Laboratoriais relacionados às ISTs	Nº de grades de referência elaboradas/ atualizadas/ ano	-	-	-	04	Número	01
Acompanhar & Monitorar (A&M) o acesso da população aos testes rápidos e exames complementares	Nº de planilhas de Acompanhamento& Monitoramento (A&M) elaboradas e alimentadas/ ano	-	-	-	04	Número	01
TRATAMENTO DE ISTs -Garantir tratamento de ISTs	Nº de fluxos de tratamento de ISTs elaborados/ atualizados	-	-	-	04	Número	01
	Nº de grades de referência elaboradas/ atualizadas/ ano	-	-	-	04	Número	01
Acompanhar & Monitorar (A&M) o acesso da população ao tratamento de ISTs	Nº de planilhas de Acompanhamento & Monitoramento(A&M) do acesso das Pessoas ao tratamento de ISTs elaboradas e alimentadas	-	-	-	04	Número	01
EIXO: VIGILÂNCIA DAS ISTs - Analisar a ocorrência das ISTs.	Nº de comissões formadas/ ano Nº de Relatórios elaborados/ ano	-	-	-	09	Número	02

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- TUBERCULOSE/ HANSENÍASE

DIRETRIZES: Ampliar a detecção de casos novos de tuberculose e hanseníase, iniciando o tratamento precocemente, quebrando a cadeia de transmissão.

OBETIVO GERAL: Diminuir a transmissão de tuberculose e hanseníase; ofertar exames diagnósticos em tempo oportuno; Redução da morbimortalidade pela tuberculose e redução de incapacidades ocasionadas pela Hanseníase.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA TB E HANS -Realizar palestras nas Unidades de Saúde da Família para sensibilização dos profissionais na identificação de sintomáticos respiratórios.	Número de palestras realizadas/ano com profissionais da atenção básica	-	-	-	08	Número	01
Garantir a oferta exames para diagnóstico e controle de tuberculose e hanseníase.	Proporção de exames solicitados/realizados para identificação e controle de tuberculose e hanseníase	-	-	-	100	Percentual	100

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE -HIPERTENSÃO ARTERIAL E DIABETES MELLITUS

DIRETRIZES: Promoção do fortalecimento das ações de saúde no cuidado integral das doenças crônicas não transmissíveis.

OBETIVO GERAL: Promover qualidade de vida aos portadores de doenças crônicas como Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus, através da redução de fatores de risco. Garantir acesso aos medicamentos essenciais ao tratamento desses agravos. Ofertar ações/serviços para tratamento contra tabagismo e estímulo a atividade física.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Implantar grupos terapêuticos com os usuários hipertensos e diabéticos cadastrados nas Unidades de Saúde da Família	Proporção de grupos implantados/ano	-	-	-	100	Percentual	100
Garantir a oferta de exames laboratoriais para usuários hipertensos e diabéticos cadastrados nas Unidades de Saúde	Proporção de exames solicitados/avaliados digitados no ESUS	-	-	-	100	Percentual	100
Garantir a oferta de medicamentos básicos para tratamento de hipertensão arterial e diabetes mellitus	Proporção de medicamentos fornecidos ao ano	-	-	-	100	Percentual	100

--	--	--	--	--	--	--	--

EIXO: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - SAÚDE BUCAL

DIRETRIZ: Garantia de acesso da população a serviços de qualidade com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da Atenção Básica.

OBJETIVO: Realizar atividades preventivas e curativas em saúde bucal

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Realização de atividades preventivas em Saúde Bucal	Nº de atividades preventivas em saúde bucal realizados	---	---	---	48	Nº absoluto	12
Realização de atendimentos odontológicos	Nº de atendimentos odontológicos/ano	---	---	---	20.000	Nº absoluto	5.000
Implantar instrumento de acompanhamento das Equipes de Saúde Bucal	Proporção de equipes acompanhadas e monitoradas/ano	---	---	---	100	Percentual	100
Implantar Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) Tipo 1	Nº de programas implantados/mantidos/ano	---	---	---	01	Nº absoluto	00

ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

EIXO: ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA

DIRETRIZ: A partir da necessidade de saúde da população, programar serviços ambulatoriais especializados para atender a essa demanda.

OBJETIVO: Ofertar os serviços ambulatoriais especializados, dando prosseguimento ao cuidar, a partir da oferta de apoio diagnóstico, consultas especializadas, dentre outros procedimentos.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – INVESTIMENTO – Construir e/ ou ampliar ambientes de unidades de saúde que realizem	Percentual de ambientes construídos e/ ou ampliados/ ano	---	---	---	80	Percentual	80

atendimento especializado							
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – INVESTIMENTO – Adquirir equipamentos e mobiliários permanentes para as unidades de saúde que realizem atendimento especializado	Percentual de equipamentos e mobiliários permanentes adquiridos/ ano	---	---	---	80	Percentual	80
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – INVESTIMENTO – Informatizar as unidades de saúde	Percentual de unidades de saúde especializadas informatizadas/ ano	---	---	---	50	Percentual	50

que realizem atendimento especializado							
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – MANUTENÇÃO – Manter as unidades de saúde que realizem atendimento especializado	Percentual de unidades de saúde especializadas mantidas/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – APOIO DIAGNÓSTICO – Contratar serviços laboratoriais da Rede Complementar do SUS	Nº de serviços laboratoriais contratados/ ano	---	---	---	01	Nº absoluto	01

REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – APOIO DIAGNÓSTICO - Contratar serviços de Diagnóstico por Imagem	Nº de serviços de diagnóstico por Imagem contratados/ ano	---	---	---	01	Nº absoluto	01
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL – Ampliar serviços especializados	Percentual de ampliação dos serviços especializados/ ano	--	---	---	40	Percentual	10
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL – Capacitar pessoal	Nº de capacitações realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01

lotado na Rede Ambulatorial Especializada sobre temas gerais							
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL – Realizar Oficina de Sensibilização para implantação de Acolhimento com Classificação de Risco	Nº de Oficinas de Sensibilização realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	00

EIXO: ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ: A partir da construção da Rede Assistencial de Saúde, fortalecer a Rede de Urgência e Emergência

OBJETIVO: Reordenar a Rede de Urgência e Emergência (RUE) para melhor atender à população

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO(2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – RUE INVESTIMENTO – Construir e/ ou ampliar ambientes de unidades de saúde que integrem a RUE	Percentual de ambientes construídos e/ ou ampliados/ ano	---	---	---	80	Percentual	80
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – RUE INVESTIMENTO – Adquirir	Percentual de equipamentos e mobiliários permanentes adquiridos/ ano	---	---	---	80	Percentual	80

equipamentos e mobiliários permanentes para as unidades de saúde que integrem a RUE							
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA –RUE - INVESTIMENTO – Informatizar as unidades de saúde que integrem a RUE	Percentual de unidades de saúde especializadas informatizadas/ ano	---	---	---	50	Percentual	50
REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – RUE MANUTENÇÃO – Manter as unidades de saúde que integrem a RUE	Percentual de unidades de saúde da RUE mantidas/ ano	---	---	---	100	Percentual	100

REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CAPACITAÇÃO DE PESSOAL – Capacitar pessoal lotado na RUE	Nº de capacitações realizadas/ ano	---	---	---	04	Nº absoluto	01
---	---	-----	-----	-----	-----------	------------------------	-----------

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

EIXO: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DIRETRIZ: Através da realização de diagnóstico de todas as unidades de saúde implantar processos de planejamento, organização e controle

OBJETIVO: Implantar boas práticas no âmbito da Assistência Farmacêutica

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E	INDICADOR (LINHA- BASE)	META PLANO	META PREVISTA
-------------------	-------------------------------	----------------------------	---------------	------------------

	MONITORAMENTO DA META				(2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	2024
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			
Estruturar ambiência da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)	Nº de ambiências estruturadas/ ano	---	---	---	02	Nº absoluto	01
Estruturar ambiências das Farmácias satélites existentes nas unidades de saúde	Percentual de ambiências estruturadas/ ano	---	---	---	100%	Percentual	75
Manter a CAF, adquirindo itens em tempo hábil para atendimento à necessidade da população	Nº de CAF mantidas/ ano	---	---	---	01	Nº absoluto	01
Manter Farmácias Satélites, adquirindo itens em tempo hábil para atendimento à necessidade da população	Percentual de Farmácias Satélites mantidas/ ano	---	---	---	100%	Percentual	100
Informatizar controle de estoque dos itens	Percentual de estoques	---	---	---	100%	Percentual	75

relacionados à Saúde Bucal, material médico-hospitalar, dentre outros, mediante software específico	controlados/ informatizados/ ano						
Aderir ao eixo QualifarSUS	Percentual de adesões ao QualifarSUS/ ano	---	---	---	100%	Percentual	100
Levantar as necessidades de equipamentos/ material permanente das Farmácias Satélites	Nº de levantamentos realizados/ ano	---	---	---	01	Nº absoluto	01
Capacitar equipes técnicas sobre temas relacionados à Assistência Farmacêutica	Nº de equipes técnicas capacitadas/ ano	---	---	---	01	Nº absoluto	01
Elaborar Relação de Medicamentos Essenciais (REMUME)	Nº de REMUME elaboradas/ ano	---	---	---	01	Nº absoluto	01
Apresentar REMUME ao Conselho Municipal de Saúde	Nº de REMUME apresentadas ao Conselho Municipal de Saúde/ ano	---	---	---	01	Nº absoluto	01

Adotar relação de medicamentos padrão	Nº de relações de medicamentos padrão adotadas/ ano	---	---	---	01	Nº absoluto	01
Informatizar distribuição descentralizada de medicamentos via Hórus	Percentual de distribuições descentralizadas informatizadas/ ano	---	---	---	100%	Percentual	75

ENFRENTAMENTO À COVID-19

EIXO: ENFRENTAMENTO À COVID-19

DIRETRIZ: Promover ações de prevenção e de rastreamento e definir referência para assistência à saúde relativa ao tratamento da COVID-19

OBJETIVO: Estabelecer o controle da contaminação relacionada à COVID-19

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E	INDICADOR (LINHA-BASE)	META PLANO (2022)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
-------------------	----------------------------	------------------------	-------------------	-------------------	---------------

	MONITORAMENTO DA META	VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA	– 2025)		2024
ENFRENTAMENTO À COVID-19 - OBRAS E INVESTIMENTOS – Construir e/ ou ampliar unidade de saúde para a realização de atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19	Percentual de prédios construídos e/ ou ampliados/ ano	---	---	---	100	Percentual	00
ENFRENTAMENTO À COVID-19 - INVESTIMENTOS – Adquirir equipamentos e materiais necessários para o desenvolvimento de atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19	Percentual de equipamentos/ materiais permanentes adquiridos/ ano	---	---	---	100	Percentual	00
ENFRENTAMENTO À COVID-19 - INVESTIMENTOS – Informatizar ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19	Percentual de ambientes informatizados/ ano	---	---	---	100	Percentual	00
ENFRENTAMENTO À COVID-19 - INVESTIMENTOS – Adquirir veículo	Nº de veículos adquiridos/ ano	---	---	---	02	Nº absoluto	00

para realização de ações de Enfrentamento à COVID-19							
ENFRENTAMENTO À COVID-19 – SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO - Realizar reformas nos ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19	Percentual de ambientes reformados/ ano	---	---	---	100	Percentual	00
ENFRENTAMENTO À COVID-19 – SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO - Realizar serviços de manutenção (elétrica e hidráulica) nos ambientes que desenvolvem atividades relacionadas ao Enfrentamento à COVID-19	Percentual de ambientes mantidos/ ano	---	---	---	100	Percentual	00
ENFRENTAMENTO À COVID-19 – CUSTEIO – Garantir materiais necessários para o desenvolvimento de atividades de Enfrentamento à COVID-19	Percentual de materiais adquiridos/ ano	---	---	---	100	Percentual	00
ENFRENTAMENTO À COVID-19 - ATIVIDADES EDUCATIVAS –	Nº de atividades educativas desenvolvidas/ ano	---	---	---	48	Nº absoluto	12

Realizar atividades educativas relacionadas à COVID-19							
ENFRENTAMENTO À COVID-19 - ATIVIDADES EDUCATIVAS – Elaborar panfletos (impressos e posts para veiculação nas redes sociais) informativos relacionados ao Enfrentamento à COVID-19	Nº de posts publicados nas redes sociais/ ano	---	---	---	48	Nº absoluto	00
ENFRENTAMENTO À COVID-19 – ALIMENTAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO – Alimentar, pelo menos semanalmente, os sistemas de informação relacionados à COVID-19	Percentual de sistemas de informação alimentados/ ano	---	---	---	100	Percentual	100
ENFRENTAMENTO À COVID-19 - BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – Divulgar, pelo menos quinzenalmente, Boletins Epidemiológicos acerca da situação da COVID-19	Nº de posts publicados nas redes sociais/ ano	---	---	---	48	Nº absoluto	03
ENFRENTAMENTO À COVID-19 – TESTAGEM PARA DETECÇÃO DA CONTAMINAÇÃO DE COVID-19 – Realizar, sistematicamente, testagem	Percentual de pessoas testadas/ ano	---	---	---	100	Percentual	20%

da população para detecção da infecção por coronavírus.							
ENFRENTAMENTO À COVID-19 – ATENDIMENTO DAS PESSOAS COM SÍNDROMES GRIPAIS – Estruturar local adequado para o atendimento às pessoas com Síndromes Gripais	Percentual de locais adequados/ ano	---	---	---	100	Percentual	00
ENFRENTAMENTO À COVID-19 – ATENDIMENTO DAS PESSOAS COM SÍNDROMES GRIPAIS – Capacitar profissionais de saúde para o atendimento das pessoas com Síndrome Gripal	Nº de capacitações realizadas/ ano	---	---	---	08	Nº absoluto	01
ENFRENTAMENTO À COVID-19 – IMUNIZAÇÃO CONTRA A COVID-19 – Realizar vacinação da população contra a COVID-19, atingindo cobertura desejada.	Percentual de cobertura vacinal atingida/ ano	---	---	---	90	Percentual	90

PLANO DE GOVERNO

EIXO: PLANO DE GOVERNO

DIRETRIZ: Através de estudos das propostas previstas no Plano de Governo, elaborar Plano de Ação específico, implementando a Política de Saúde Municipal.

OBJETIVO: Inserir propostas do Plano de Governo na Política de Saúde do Município.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Elaborar Plano de Ação Específico, incluindo as propostas do Plano de Governo	Percentual de Planos elaborados com itens das propostas do Plano de Governo inseridas/ ano	---	---	---	100	percentual	75

PROPOSTAS DA 7ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EIXO: PROPOSTAS DA 7ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETRIZ: Através de estudos das propostas aprovadas na 7ª Conferência Municipal de Saúde, elaborar Plano de Ação específico, implementando a Política de Saúde Municipal.

OBJETIVO: Inserir propostas aprovadas na 7ª Conferência Municipal de Saúde na Política de Saúde do Município.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA META	INDICADOR (LINHA-BASE)			META PLANO (2022 – 2025)	UNIDADE DE MEDIDA	META PREVISTA
		VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2024
Elaborar Plano de Ação Específico, incluindo as propostas aprovadas na 7ª Conferência Municipal de Saúde	Percentual de Planos elaborados com itens das propostas da 7ª Conferência Municipal de Saúde inseridas/ ano	---	---	---	100	percentual	75

3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os desafios da gestão pública de saúde são dimensionados nas metas previstas nos instrumentos de planejamento existentes. Para o ano de 2024, a Programação Anual de Saúde (PAS) norteia as ações a serem desenvolvidas. Apesar de muitos avanços conquistados nos anos anteriores, ainda muito há que se buscar em prol da população. Porém, com a participação das pessoas e compromisso dos gestores será possível viabilizar melhorias e qualificar a Política de Saúde municipal.

Tacaimbó/ 2024

