



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024



**AUGUSTINÓPOLIS – TO
FEVEREIRO DE 2024**

GESTORES

ANTONIO CAYRES DE ALMEIDA

Prefeito Municipal

YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL

Secretário Municipal de Saúde

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

TACIANNY PADILHA TARGINO- ENFERMEIRA

Gerente da divisão de Planejamento de ações em
Saúde pública.



ESTRUTURA ORGANIZACIONAL - SMS

JOSÉ WALDIR DE ARAUJO

Secretário Executivo Adjunto

JAKELINE LIMA RIBEIRO

Diretor (a) da Divisão de Atenção Básica em Saúde

ALLINE MIRANDA ROCHA

Gerente da Divisão de Imunização

MARIA FRANCISCA FERREIRA DOS REIS

Gerente de Divisão de Programas Social da Saúde

FRANCISCA RODRIGUES BAYMA

Gerente de Divisão de Vigilância Epidemiológica

VAGNAR DAMAS HOLANDA

Diretor (a) da Divisão de Assistência Farmacêutica
Municipal

COSME DAMIÃO BARBOSA DE SOUSA

Encarregado da Divisão de Fiscalização Sanitária

CARLOS ANTONIO DA SILVA

Encarregado da Divisão de Combate as Endemias

MAIKON CHAVES DE OLIVEIRA

Diretor da Divisão do CAPS

IRICÉLIA ASSUNÇÃO DA SILVA

Gerente da Divisão de Unidade Básica de Saúde

LORENA CÂNDIDO DE SOUZA

Gerente da Divisão do Núcleo de Saúde do Trabalhador

BRENO BISMARCK PEREIRA DE SÁ

Gerente da Divisão de Vigilância Sanitária

JARDESON FONTES DA SILVA

Assessor Executivo

ROSILENE SOARES DE MEDEIROS

Assessora Administrativa

ANTÔNIA ALVES DE SOUSA

Gerente Da Divisão De Políticas Em Saúde

DOMÍNIO RODRIGUES NETO

Gerente de Divisão de Urgência e Emergência - UPA

EDINILMA SARAIVA BRUNES

Chefe da Divisão de Regulação

UBALDINO GUIMARÃES NETO



Chefe da Divisão de Compras e Almoxarifado

COMPOSIÇÃO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

MESA DIRETORA:

PRESIDENTE: MARIA ELIZANGELA TEÓFILO DA SILVA

VICE PRESIDENTE: ANA PAULA DA SILVA

1º SECRETÁRIO (A): NÚBIA BARBOSA SOUSA

2º SECRETÁRIO (A): SHIRLEY VASCONCELOS SILVA ALVES

1º TESOUREIRO (A): JOSÉ RIBAMAR ALVES DO NASCIMENTO

2ª TESOUREIRO (A): ALDENIZA OLIVEIRA MACHADO

GOVERNO

TITULAR: Yatha Anderson Pereira Maciel

SUPLENTE: José Waldir de Araujo

Represente: Secretaria Municipal de Saúde

TITULAR: Aldeniza Oliveira Machado

SUPLENTE: Helena de O. A. Teixeira

Representante: Secretaria Municipal de Assistência Social

TITULAR: Antônio Silva Feitosa

SUPLENTE: Waltemy Gomes Marques

Representante: Secretaria Municipal de Infraestrutura

USUARIOS DO SUS

TITULAR: Francisca Egila Monteiro da Silva

SUPLENTE: Raimunda Edina Monteiro

Representante: Sindicato dos Trabalhadores Rural

TITULAR: João Francisco Paulo da Costa

SUPLENTE: Luís Ferreira de Almeida Filho



Representante: Associação da Comunidade Jovens Unidas - ACONJUC

TRABALHADORES DO SUS

TITULAR: Maria Elizangela Teófilo da Silva

SUPLENTE: Elivaldo da Silva Costa

Representante: Associação Tocantinense dos Agente Comunitário de Saúde-ATACOM

TITULAR: Márcia Maria Azevedo Pereira

SUPLENTE: Renato Silva

Representante: Sindicato dos Trabalhadores em Saúde SINTRAS

TITULAR: Núbia Barbosa Sousa

SUPLENTE: Priscila Dayane Alves Vanccin

Representante: Conselho Regional de Enfermagem COREN

USUÁRIOS

TITULAR: Raimunda Bernardino de Araújo

SUPLENTE: Maria de Fátima Viana da Silva

Representante: Associação do Idoso

TITULA: Shirley Vasconcelos S. Alves

SUPLENTE: Ana Cleide da Rocha Bueno

Representante: Sindicato dos Trabalhadores da Educação do Estado do Tocantins-SINTET

TITULAR: José Ribamar A. do Nascimento

SUPLENTE: Francisco Francinaldo O. Santos

Representante: Associação de Pastores

TITULAER :Ana Paula da Silva

SUPLENTE: Antônia Gomes da Silva



Representante: Paroquia Santa Rita de Cássia

APRESENTAÇÃO

O sistema de planejamento do SUS, concretizado em seus instrumentos básicos - Plano de Saúde, Programações Anuais e Relatórios Anuais de Gestão - em estreita articulação e interdependência, são partes consecutivas e contínuas de um mesmo processo e pretende contribuir para a melhoria e aperfeiçoamento da gestão e das ações e serviços prestados à população. Sendo assim, o Plano de Saúde, expressando políticas e compromissos sanitários, deve orientar-se pelos pactos assumidos, pelos Relatórios das Conferências em Saúde, pelas recomendações dos Relatórios de Gestão de anos anteriores, além de pautar-se na análise situacional por eixos orientadores (condições de saúde da população, determinantes e condicionantes de saúde e gestão em saúde), etapa que antecede a formulação das diretrizes, objetivos e metas do próprio Plano. O Plano de Saúde é referencial para as Programações Anuais das ações e serviços prestados, assim como da gestão do SUS. Como parte integrante do processo cíclico de planejamento do SUS, a Programação operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde, em ações concretas, a fim de garantir o alcance dos objetivos e do cumprimento das metas do Plano de Saúde. Os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde são parte integrante do Relatório Anual de Gestão assim como orientam eventuais redirecionamentos para o Plano e para as programações anuais sucessivas. Deste modo, a Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão representam recortes anuais do Plano de Saúde. Todo o processo de Planejamento no SUS, concretizado em seus instrumentos básicos deve estar compatibilizado com os instrumentos de planejamento e orçamento do governo (Plano Plurianual – PPA; Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO e Lei Orçamentária Anual – LOA). A Programação Anual de Saúde, na concepção do planejamento deve conter de forma sistematizada as ações e metas anuais, previsão de recursos e orçamentários necessários ao cumprimento da programação, indicadores utilizados no monitoramento e na avaliação de sua execução. Deste modo, a Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão representam recortes anuais do Plano de Saúde, a primeira com caráter propositivo e a



segunda analítica/indicativa. O planejamento em saúde tem se tornado cada vez mais necessário, visto que direciona os caminhos, elenca as possibilidades e acima de tudo, orienta a tomada de decisão, portanto configura-se como um mecanismo de gestão, que contribui para a consolidação do SUS. Se a importância é estabelecida, é necessário refletir que cada vez mais o processo de planejamento tenha que ser um processo dinâmico, flexível e que seja entendido por todos os envolvidos. Neste contexto, a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Augustinópolis-To, apresenta a **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE**.



INTRODUÇÃO

A presente Programação Anual de Saúde dá continuidade ao ciclo 2022-2025 do Plano Municipal de Saúde, elaborado com vista a ofertar um serviço de saúde de excelência à população de Augustinópolis. A PAS 2024, busca o aprimoramento do atendimento realizado pelas equipes de saúde e da qualidade dos serviços disponíveis no SUS. As metas estabelecidas para a PAS, bem como as ações para sua execução e seus respectivos recursos orçamentários, estão detalhados neste relatório. Elaborada em consonância com a ‘Lei de Diretrizes Orçamentárias’, traz as ações em serviço de saúde preestabelecidas pelo governo municipal junto à sua equipe técnica, dentro de um planejamento pautado pela seriedade, organização do trabalho e comprometimento com os serviços públicos ofertados à população, que tem norteado a gestão municipal na aplicação dos recursos. Por fim, importa evidenciar que a identificação e dimensionamento das metas e objetivos, bem como a proposição das ações a serem executadas, foram elaboradas em conjunto com as áreas técnicas, subsecretarias e unidades vinculadas, que compõem a estrutura desta Secretaria Municipal de Saúde.

A Agenda da Gestão Municipal em Saúde conta com um cronograma de monitoramento e avaliação das ações em saúde, cujo objetivo é a apuração de resultados que subsidiarão os Relatórios Quadrimestrais e posteriormente o Relatório Anual de Gestão (RAG).



1. GESTÃO DO SUS

Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa , instituída pela Portaria GM/MS nº3.027, de 26 de novembro de 2007, reafirma os pressupostos da Reforma Sanitária quanto ao direito universal à saúde enquanto responsabilidade do Estado – universalidade, equidade, integralidade e participação social. São destaques desta Política: a valorização dos diferentes mecanismos de participação popular e de controle social, a promoção da inclusão social de populações específicas e a afirmação do protagonismo da população na luta por saúde a partir da ampliação de espaços públicos de debates e construção de saberes. Promove-se a integração e interação das ações de auditoria, ouvidoria, monitoramento e avaliação com o controle social, entendidos como medidas para o aprimoramento da gestão do SUS nas três esferas de governo. Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados deliberativos e permanentes do SUS, existentes em cada esfera de governo e integrantes da estrutura básica do sistema de saúde”.

Desta forma “Conselho Local de Saúde - É um espaço que permite um diálogo entre as partes, possibilitando o reconhecimento da realidade vivida pelos trabalhadores em saúde, administradores, usuários e a sua relação com o sistema Único de Saúde e Rede Municipal. Proporcionar ainda, a denominação no interior do centro de saúde, onde os conflitos aparecem e devem ser trabalhados na busca de um objetivo comum, que no caso é a melhoria da Saúde Coletiva”.



ROL DE DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES 2024.

Diretriz: Promover o fortalecimento da cidadania, da democracia participativa e do controle social, garantindo e implementando políticas públicas para Gestão e Organização do SUS

Objetivo: Fortalecer a articulação entre espaços de participação social em todas as Políticas Públicas, com vistas ao desenvolvimento de ações intersetoriais, estreitando os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais entre outros.

Metas	Indicadores	Ações	Dotação Orçamentaria	Recurso	Fonte do Recurso	Área/ Responsável	1º QU AD.	2º QU AD.	3º QU AD.
Conselho Municipal de Saúde 100% estruturado e fortalecido.	Nº de unidade administrativa estruturada.	<ul style="list-style-type: none"> Disponibilizar espaço físico; Alocar um servidor para prestar o serviço; Garantir os insumos necessários. 	10.302.0208.2.058	R\$ 3.593,86	*1.500	Gestor Municipal	X	X	X
Ofertar formação Permanente para os Conselheiros. Inclusive para os Conselhos Locais.	Número de Conselheiros capacitados	<ul style="list-style-type: none"> Disponibilizar recursos; Promover cursos de Capacitação; 				Gestor Municipal	X	X	X
100% dos instrumentos de Gestão em dias, apresentados ao CMS.	% dos instrumentos de gestão em dias.	<ul style="list-style-type: none"> Formação de equipes multidisciplinar para avaliação de metas; Capacitação de gestores da área de gestão 				Gestor Municipal	X	X	X



Diretriz: Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

Objetivo: Ampliar e adequar a infraestrutura da rede física e tecnológica, para torná-la ambiente de acesso resolutivo, acolhedor ao usuário e com melhores condições de trabalho para os servidores.

Metas	Indicadores	Ações	Dotação Orçamentaria	Recurso	Fonte do Recurso	Área/ Responsável	1º QU AD.	2º QU AD.	3º QU AD.
Reforma das 06 Unidade Básica de Saúde da Família.	Unidades reformadas	Organizar processo licitatório visando a contratação de empresa para reforma das 6 Unidades Básicas de Saúde.	10.301.0208.1.010	R\$ 502.000,00	*1.500 * 1.601	Gestor Municipal		X	X
Conclusão do prédio administrativo da Saúde	Conclusão do prédio	Organizar processo licitatório visando a contratação de empresa para conclusão do prédio.	10.302.0208.1.048	R\$ 10.000,00	1.500	Gestor Municipal		X	X
Reforma/ ampliação do Centro de Atenção Psicossocial-CAPS-AD	Reforma/ ampliação concluída	Organizar processo licitatório visando a contratação de empresa para conclusão da reforma do CAPS-AD	110.303.0208.1.049	R\$ 125.000,00	*1.500 * 1.601	Gestor Municipal		X	X
Implementação e apresentação do PCCR	PCCR implementado e apresentado.	<ul style="list-style-type: none"> Reativar a Comissão de servidores e elaborar um cronograma de reunião; Realizar Reunião com os gestores e servidores para discussão do PCCR; 				Gestor Municipal	X	X	X



Fortalecer o núcleo de educação permanente	Núcleo instituído	Solicitar contratação do profissional para executar as ações voltadas à Educação Permanente.				Gestor Municipal		X	
Realizar pelo menos 01 oficina ao mês de Educação Permanente em Saúde.	Percentual de oficinas realizadas ao mês.	Realizar capacitação das Gerencias dos Serviços de Saúde Municipal por meio de Educação Permanente em Saúde;				Atenção Primária e setores afins	X	X	X
Realizar manutenção preventiva e corretiva na frota própria de veículos da secretaria municipal de saúde	Manutenção preventiva e corretiva de toda a frota própria de veículos da SEMUS	Elaborar cronograma de manutenção da frota própria, de acordo com as necessidades apresentadas no levantamento de 202; Padronizar comportamentos e práticas para todos os colaboradores da frota, visando os cuidados ideais para cada veículo				Gestor Municipal	X	X	X
Aquisição de equipamentos e materiais permanentes conforme necessidade dos serviços.	Número mínimo de equipamentos e materiais adquiridos, novos itens por ano.	Garantir a manutenção e renovação de equipamentos e materiais permanentes assegurando estrutura de trabalho adequado para a equipe e paciente, de acordo com as necessidades dos serviços.	10.302.0208.1.013	R\$ 1.000,00	*1.600	Gestor Municipal	X	X	X



2.ATENÇÃO BÁSICA

A atenção primária é a porta de entrada dos serviços de saúde, se constituindo na mais importante esfera de atuação dos serviços de saúde, tendo a prevenção de doenças como meta básica a ser realizada. Além disso deve promover ações de saúde que garantam o bem-estar físico, mental e emocional do indivíduo e comunidades, conforme definição da Organização Mundial de Saúde: ***“Atenção essencial à saúde baseada em tecnologia e métodos práticos, cientificamente comprovados e socialmente aceitáveis, tornados universalmente acessíveis a indivíduos e famílias na comunidade por meios oportunos para eles e a um custo que tanto a comunidade como o país possa arcar em cada estágio de seu desenvolvimento, um espírito de autoconfiança e autodeterminação. É parte integral do sistema de saúde do país, do qual é função central, sendo o enfoque principal do desenvolvimento social e econômico global da comunidade. É o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde, levando a atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, constituindo o primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde”***. Assim, com base na continuidade do cuidado, bem como na integralidade dos serviços, o nível primário é responsável pelo atendimento a todos os problemas de saúde enfrentados pela população. Uma atenção primária dos serviços de saúde organizada, ativa e eficiente é garantia de população sadia e redução de gastos no tratamento de doenças e na prevenção de endemias e epidemias, garantindo uma saúde de qualidade.



Diretriz: Aperfeiçoamento e qualificação do acesso às ações e serviços de saúde, buscando reduzir as mortes evitáveis, aprimorando a política de Atenção Básica e estratégia da saúde da família estruturante do sistema municipal de saúde.

(DESCRIZAÇÃO DA META PMS 2022- 2025)

Objetivo: Garantir o acesso da população a ações e serviços de saúde, com qualidade, equidade, visando a proteção e promoção da saúde.

Metas	Indicadores	Ações	Dotação Orçamentaria	Recurso	Fonte do Recurso	Área/ Responsável	1º QU AD.	2º QU AD.	3º QU AD.
Ampliar a cobertura da Estratégica Saúde da Família, em consonância com a PNAB.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica, conforme pactuado.	<ul style="list-style-type: none"> Manter em funcionamento quatro equipes de saúde da família; - Manter atualizado o cadastro do CNES; Atualizar banco de dados de cadastramento domicilia 	10.301.0208.2.053			<ul style="list-style-type: none"> Gestor Municipal Diretor (a) da Atenção Básica em Saúde 	X	X	X
			10.301.0208.2.054	R\$ 3.713.857,64					
Implementação da organização/planejamento dos serviços e ações da Atenção Básica.	Todas as Unidades Básicas de Saúde com o processo de trabalho organizado	Manter o processo de trabalho das Equipes de Estratégia Saúde da Família, por meio das reuniões de Avaliação e Monitoramento.	10.302.0208.2.056	R\$ 2.406.512,50	*1.600	<ul style="list-style-type: none"> Gestor Municipal Diretor (a) da APS Gerentes 	X	X	X
			10.302.0208.2.060	R\$ 108.466,93	*1.500				
			10.301.1312.2.134	R\$ 3.819.,038,29	*1.601				
Manutenção da infraestrutura das Unidades Básicas de saúde, em conformidade com as necessidades.	Número de unidades mantidas.	<ul style="list-style-type: none"> Elaboração de relatório com levantamento dos possíveis problemas. Adequar a estrutura física das Unidades Básicas de Saúde. 		R\$ 4.500,00	*1.621	Gestor Municipal	X	X	X
Alcançar 50% de	Percentual de	<ul style="list-style-type: none"> Manter acompanhamento 				Diretor (a) da			



<p>peças hipertensas com aferição da pressão arterial a cada semestre.</p>	<p>peças hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre</p>	<p>nominal das peças com hipertensão adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Criar um fluxo para propiciar o constante monitoramento de pressão arterial (PA) dos usuários na UBS; • Propiciar o agendamento das consultas médicas e de enfermagem para o acompanhamento da hipertensão e que seja o melhor horário para o cidadão; • Orientar o usuário com hipertensão sobre a importância das consultas de acompanhamento e a verificação da PA no serviço, mesmo que esta não esteja descompensada. 				<p>APS; • UBS</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
<p>Alcançar 50% de peças com diabetes que tiveram o exame hemoglobina glicada avaliado na Atenção Primária à Saúde.</p>	<p>Percentual de peças com diabetes que tiveram o exame hemoglobina glicada avaliado na Atenção Primária à Saúde. .</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Manter acompanhamento nominal das peças com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento; • Propiciar o agendamento das consultas médicas e de enfermagem para o acompanhamento da diabetes e que seja o melhor horário para o cidadão; 				<ul style="list-style-type: none"> • Diretor (a) da APS; • UBS 	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>



		<ul style="list-style-type: none"> • Orientar o usuário com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento, dos exames laboratoriais e de levar os resultados no retorno. 							
Alcançar 95% de cobertura vacinal para vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças de 1 ano de idade: Difteria, Tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causados por haemophilus influenzae tipo b e poliomielite inativada.	Percentual de municípios com cobertura adequada (95%) para as vacinas Difteria, Tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causados por haemophilus influenzae tipo b e poliomielite inativada.	<ul style="list-style-type: none"> • Monitorar e avaliar trimestralmente os indicadores por meio de reuniões com as ESF; • Realizar busca ativa; • Implementar estratégia para alcançar o público referido; • Intensificar as ações de vacinação em crianças de 1 ano de idade para tríplice viral (D2) e tetra viral. (PNI/MS). 				<ul style="list-style-type: none"> • Gerente de Vigilância Epidemiológica; • Diretor (a) APS; 			
Alcançar a proporção de 45% de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, tendo iniciado o pré-natal até a 12ª semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, tendo iniciado o pré-natal até a 12ª semana de gestação.	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar busca ativa; • Traçar novas estratégias para os grupos de gestantes, focando na assistência ao Pré-natal e parto; • Cadastrar e manter o cadastro atualizado das gestantes do SUS do Município. • Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação; • Acompanhar proativamente 				<ul style="list-style-type: none"> • Gerente de Vigilância Epidemiológica; • Diretor (a) APS; • Gestor Municipal 	X	X	X



		<p>o quantitativo de consultas de pré-natal por cada gestante (por meio de relatórios de sistema de informação ou controle manual);</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar o acesso aos testes de gravidez (preferencialmente teste rápido) por meio de escuta inicial qualificada; • Agendar consulta subsequente à anterior para as gestantes, acompanhando possíveis faltas e fazer busca ativa; • Agenda aberta para a gestante, evitando reservas de dia/período que não permitam à gestante escolher o melhor dia/período para ela, evitando absenteísmo. • Realizar da semana do bebê de 1 a 7 de agosto, com escolha do bebê prefeito. 							
Fortalecimento das ações de cadastramento das pessoas ao SUS, no âmbito da Atenção Primária à Saúde.	Atualização dos cadastros de todos os usuários do SUS do município de Augustinópolis.	<ul style="list-style-type: none"> • Estimular estratégias para a realização e atualização do cadastro das pessoas no Esus-AB, visando a ampliação do acesso da população aos serviços da APS. 				<ul style="list-style-type: none"> • Gestor Municipal • Diretor (a) da Atenção Básica em Saúde • Gerentes 			



		<ul style="list-style-type: none"> Realizar capacitações para os profissionais sempre que necessário; Realizar monitoramento por meio das reuniões de avaliação. 				Enfermeiras da ESF.	X	X	X
Realizar acompanhamento das condicionalidades de saúde das famílias beneficiárias no Programa Bolsa Família.	85% de acompanhamento Percentual de beneficiários do PBF com perfil saúde acompanhados nas condicionalidades de saúde na Atenção Primária	<ul style="list-style-type: none"> Realizar estratégias para alcance da meta pactuada; Preenchimento de todos os campos do caderno do peso Bolsa Família, bem como devolução no prazo pactuado para o setor de digitação; Realizar busca ativa; Ofertar os insumos necessários para acompanhamento das famílias beneficiárias do Programa; Traçar estratégias para atendimento e acompanhamento das famílias da Zona Rural. 				<ul style="list-style-type: none"> Diretor (a) da Atenção Básica Gerentes Enfermeiras da ESF; ASC; Coordenador dos Sistemas de Informação 	X	X	X
Alcançar 41% de mulheres usuárias do SUS na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico de rastreamento realizado no ano.	Percentual de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico de rastreamento realizado no ano	<ul style="list-style-type: none"> Ofertar a coleta do Exame Papanicolau em todas as Unidades de Saúde; Registrar no sistema de informação e-SUS-AB; Realizar tratamento, seguimento e busca ativa das mulheres que 				<ul style="list-style-type: none"> Diretor (a) da Atenção Básica em Saúde Gerentes Enfermeiras da ESF 	X	X	X



		<p>apresentam resultados de exames alterados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manter pactuação da referência para garantir o atendimento em maior nível de complexidade. 							
Manter índice de gravidez na adolescência abaixo do pactuado de 17,44%	Proporção de Gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar ações de promoção de saúde com os adolescentes participantes do Programa Saúde na Escola. (Seguindo os protocolos para Covid) • Realizar evento com profissionais de saúde e educação na semana de prevenção de gravidez na adolescência. “Semana Municipal de Prevenção da Gravidez na adolescência” 				<ul style="list-style-type: none"> • Diretor (a) da Atenção Básica • Gerentes • Enfermeiras da ESF; • 	X	X	X
Intensificar a realização de mamografia de rastreamento nas mulheres na faixa etária de 50 a 69.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária (indicador nº 12)	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar encaminhamento para realização do exame de mamografia para rastreamento do câncer de mama; • Realizar busca ativa de mulheres que não realizaram os exames em tempo oportuno; • Registrar no sistema de 				<ul style="list-style-type: none"> • Diretor (a) da Atenção Básica • Gerentes • Enfermeiras da ESF 	X	X	X



		informação e-SUS-AB.							
Realizar ações de Prevenção e Promoção da Saúde com as crianças e adolescentes.	Percentual de ações executadas.	<ul style="list-style-type: none"> Planejar e Realizar o I Fórum Municipal da Saúde do Adolescente; Implantar grupo dos Adolescentes; Ampliar a prevenção e promoção da saúde, com ênfase nas IST, s e gravidez na adolescência. 				<ul style="list-style-type: none"> Gestor Municipal Diretor (a) da Atenção Enfermeiras; Gerente de Epidemiologia; Setores afins 		X	X
Realizar ações: janeiro Branco, outubro Rosa, novembro azul, Semana Municipal do Aleitamento Materno, Dia Mundial contra a violência, setembro amarelo, e dezembro Vermelho (HIV/AIDS)	Número de ações realizadas	<ul style="list-style-type: none"> Realizar reunião com a equipe multiprofissional e interdisciplinar, na qual os saberes devem ser compartilhados na construção de projetos e intervenções junto ao indivíduo e à comunidade; Fortalecer e ampliar as ações de apoio ao aleitamento materno; fortalecer e ampliar os programas e ações voltados para saúde da mulher e, de forma geral, para a saúde do homem, bem como para 				<ul style="list-style-type: none"> Gestor Municipal Diretor (a) da APS Enfermeira; Setores afins 	X	X	X



		os temas propostos.							
Alcançar 60% de gestantes com pré-natal na Atenção Primária à Saúde que realizaram atendimento odontológico individual com Equipes de Saúde Bucal	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	<ul style="list-style-type: none"> • Promover educação em Saúde Bucal; • Cadastrar usuários, alimentar e analisar os sistemas de informação; • Realizar busca ativa por meio dos ACS. 	10.301.0208.2.052			<ul style="list-style-type: none"> • Diretor (a) da APS; • Enfermeira; • Equipe Saúde Bucal 	X	X	X
Realizar ações para a Atenção à Saúde Bucal nos ciclos de vida e em indivíduos portadores de condições crônicas, visando educar/orientar e prevenir, bem como prestar atendimento clínico a estes com o objetivo de diminuir os agravos em saúde bucal e reabilitar no âmbito da atenção básica.	Garantia do acompanhamento de todos os usuários do SUS no âmbito da Saúde Bucal.	<ul style="list-style-type: none"> • Prevenir problemas odontológicos, atendendo todos os ciclos de vida; • Realizar procedimentos individuais preventivos; • Realizar levantamento epidemiológico; • Promover educação em Saúde Bucal; • Realizar ação coletiva de escovação dental supervisionada ao menos 1 vez ao mês, por cada equipe de saúde bucal; 		R\$ 279.325,00	*1.500 *1.601 *1.600	Gerente de Saúde Bucal	X	X	X
Manter os serviços odontológicos na Atenção Primária à Saúde com serviços de prótese total.	Número de próteses Ofertadas mensalmente	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar levantamento dos usuários que se enquadram dentro dos critérios; • Garantir os insumos necessários para a oferta do serviço. 	-	R\$ 90.000,00		<ul style="list-style-type: none"> • Gestor Municipal • Gerente de Saúde Bucal 	X	X	X



<p>Manutenção Programa Incentivo Penitenciário, Intensificar as ações e serviços penitenciários em 100%.</p>	<p>Intensificar as ações e serviços penitenciários.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Garantir assistência necessária aos privados de liberdade; • Atualizar e implementar o Plano anual de ações voltadas aos privados de liberdade; • Garantir os insumos necessários para a efetivação das ações. 	<p>10.301.0052.2.051</p>	<p>R\$ 30.154,43</p>	<p>*1.600 *1.500</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gestor Municipal; • Equipe Saúde Prisional 	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
<p>Realizar capacitação periódica para os profissionais que utilizam os sistemas de informação da saúde, a fim de desenvolver o compromisso dos profissionais de saúde com a qualidade e confiabilidade dos dados coletados.</p>	<p>Manter os profissionais capacitados.</p>	<p>Realizar capacitação para os profissionais que utilizam os sistemas de informação da saúde periodicamente, bem como garantir a atualização do mesmo;</p> <p>Garantir a manutenção e/ou aquisição dos equipamentos como computadores, acesso à internet entre outros.</p>	<p>10.301.0208.1.011</p>	<p>R\$ 68.499,52</p>	<p>*1.500 *1.601</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diretor (a) APS Setores afins 	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
<p>Manter a realização das ações preconizadas pelo Programa Saúde na Escola (PSE)</p>	<p>Número de ações do PSE desenvolvidas nas escolas pactuadas/Ano, de acordo com as necessidades dos Escolares.</p>	<p>Realizar ações de Prevenção e Promoção da Saúde com as crianças e adolescentes das escolas municipais, estaduais do município, por intermédio do Programa Saúde na Escola (PSE).</p>	<p>10.303.0208.2.062</p>	<p>R\$ 21.000,00</p>	<p>*1.600</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gestor Municipal; Diretor (a) APS 	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>



IRETRIZ: Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS (DESCRIÇÃO DA META PMS 2022- 2025)

OBJETIVO: Qualificar os Serviços de Assistência Farmacêutica e garantir o acesso aos medicamentos adquiridos pela Secretaria de Saúde para atender às necessidades de saúde da população

Metas	Indicadores	Ações	Dotação Orçamentaria	Recurso	Fonte do Recurso	Área/ Responsável	1º QU AD.	2º QU AD.	3º QU AD.
Disponibilizar 100% dos medicamentos adquiridos pela Secretaria de Saúde para atender às necessidades de saúde da população	Percentual de itens de medicamentos programados e disponibilizados	<ul style="list-style-type: none"> Fazer o controle dos medicamentos faltantes por determinado período com o motivo da falta; Cadastrar todas as medicações no Sistema Hórus. 	10.301.0208.2.055	R\$ 607.229,43	*1.500 * 1.600 * 1.601 *1.621	<ul style="list-style-type: none"> Gestor Municipal; 	X	X	X
Promover ações de educação continuada para o uso racional de medicamentos para 100% dos prescritores.	Percentual de ações de educação continuada para Promoção do uso racional de medicamentos com prescritores.	Realizar capacitação sobre uso racional de medicamentos com base em evidências científicas para 70% dos prescritos.				<ul style="list-style-type: none"> Diretor da APS; Diretor da Assistência Farmacêutica 		X	X



Estruturar e organizar os Serviços de Assistência Farmacêutica	Percentual de serviços de assistência farmacêutica em condições adequadas de funcionamento.	• Implantar e /ou implementar e Organizar as atividades assistenciais nos serviços relacionados a Assistência Farmacêutica.				<ul style="list-style-type: none">• Diretor da APS;• Diretor da Assistência Farmacêutica	X	X	X
Controlar os estoques dos medicamentos e correlatos farmacêuticos no sistema Hórus.	Número de controle da atualização do estoque ao ano	Fechar a Farmácia Municipal (Central) uma vez ao mês para a realização dos inventários (contagem) de medicamentos e correlatos farmacêuticos, a fim de ajustar o estoque presente no sistema HORUS com o estoque físico.				Diretor da Assistência Farmacêutica	X	X	X
Estruturar a ambiência e organizar os Serviços de Assistência Farmacêutica.	Ambiência estruturada e organizada	Realizar levantamento dos equipamentos e bens permanentes para estruturação da ambiência e organização dos serviços.	10.301.0208.1.0212	R\$ 26.460,00	*1.601	Diretor da Assistência Farmacêutica	X	X	X



3.ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE.

“A lógica de organização do Sistema Único de Saúde (SUS) pressupõe a constituição de uma rede de serviços organizada de forma regionalizada e hierarquizada, permitindo um conhecimento maior dos problemas de saúde da população de cada área, favorecendo a realização de ações de vigilância epidemiológica, sanitária, controle de vetores e educação em saúde, além do acesso ao conjunto das ações de atenção ambulatorial e hospitalar em todos os níveis de complexidade. O acesso da população a esta rede deve se dar por meio dos serviços de nível primário de atenção, que precisam estar qualificados para atender e resolver os principais problemas que demandam serviços de saúde. Os que não forem resolvidos neste nível deverão ser referenciados para os serviços especializados ambulatoriais ou hospitalares”.



DIRETRIZ: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, buscando reduzir as mortes evitáveis, aprimorando a política de atenção básica, e de forma suplementar, a especializada, ambulatorial. (DESCRIÇÃO DA META PMS 2022- 2025)

OBJETIVO: Promover de forma suplementar o acesso aos serviços de saúde.

Metas	Indicadores	Ações	Dotação Orçamentaria	Recurso	Fonte do Recurso	Área/ Responsável	1º QU AD.	2º QU AD.	3º QU AD.
Garantir TFD aos usuários.	TFD 100% garantido	<ul style="list-style-type: none"> Disponibilizar transporte sanitário para 100% dos pacientes: renal crônico, transtornos mentais, deficientes físicos, portadores de neoplasias (CA), gestantes de alto risco entre outros; Disponibilizar para a APS, relação dos usuários que realizam TFD, para intensificação dos acompanhamentos pela Estratégia Saúde da Família. 	10.302.0208.2.058	R\$ 57.650,00	*1.500	<ul style="list-style-type: none"> Gestor Municipal; Encarregada da Regulação Municipal 	X	X	X
Cumprir 100% das demandas Judiciais	Demandas Judiciais Custeadas	<ul style="list-style-type: none"> Manter constante o diálogo com o setor de regulação Municipal; Responder em tempo oportuno todas as demandas direcionadas a esta secretaria. 				Gestor Municipal; Encarregada da Regulação Municipal	X	X	X



4. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A expressão ‘vigilância em saúde’ remete, inicialmente, à palavra vigiar. Sua origem do latim *vigilare* – significa, de acordo com o Dicionário Aurélio, observar atentamente, estar atento a atentar em estar de sentinela, procurar, campear, cuidar, precaver-se, acautelar-se. No campo da saúde, a ‘vigilância’ está historicamente relacionada aos conceitos de saúde e doença presentes em cada época e lugar, às práticas de atenção aos doentes e aos mecanismos adotados para tentar impedir a disseminação das doenças.

A ‘vigilância em saúde’, entendida como rearticulação de saberes e de práticas sanitárias, indica um caminho fértil para a consolidação do ideário e princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). Apoiada no conceito positivo do processo saúde-enfermidade, ela desloca radicalmente o olhar sobre o objeto da saúde pública – da doença para o modo de vida (as condições e estilos de vida) das pessoas. Entendida como uma ‘proposta de ação’ e uma ‘área de práticas’, a ‘vigilância em saúde’ apresenta as seguintes características: intervenção sobre problemas de saúde que requerem atenção e acompanhamento contínuos; adoção do conceito de risco; articulação entre ações promocionais, preventivas, curativas e reabilitadoras; atuação intersetorial; ação sobre o território; e intervenção sob a forma de operações (Paim & Almeida Filho, 2000).

A crescente responsabilização dos municípios na organização das ações básicas de ‘vigilância em saúde’, conforme disposto no Pacto de Gestão (Brasil, 2006), vem indicando ao sistema de saúde a necessidade de formação dos trabalhadores desta área. A constituição e a consolidação próprias de cada uma das estruturas operacionais da ‘vigilância em saúde’ (epidemiológica, sanitária e ambiental) têm como legado a fragmentação institucional das ações e dos processos formativos. Quando organizadas em bases de conhecimentos e de práticas aparentemente independentes, as ‘vigilâncias’ desperdiçam um extraordinário potencial analítico e de intervenção sobre os condicionantes da produção social de saúde e doença.



DIRETRIZ: Fortalecimento e aprimoramento da vigilância em saúde, visando reduzir os riscos a doenças e agravos de relevância epidemiológica e sanitária à saúde da população por meio das ações de promoção, prevenção, proteção. (DESCRIÇÃO DA META PMS 2022- 2025)

Objetivo: Controlar os riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e Vigilância em Saúde.

Metas	Indicadores	Ações	Dotação Orçamentaria	Recurso	Fonte do Recurso	Área/ Responsável	1º QU AD.	2º QU AD.	3º QU AD.
Realizar a manutenção e o tratamento dos casos de tuberculose, hanseníase, doença de chagas, leishmanioses tegumentar e visceral e realizar busca ativa nas áreas de maior incidência.	Ofertar tratamento a 100% dos casos notificados e confirmados; cumprir o cronograma de busca ativa elaborado	<ul style="list-style-type: none"> • Manter a Vigilância Epidemiológica atualizada através das notas técnicas e manuais para orientação adequada aos profissionais que realizam o tratamento das doenças acima mencionadas. • Realizar todos os registros obrigatórios de cada agravo segundo orientação técnica e mantê-los arquivados junto ao setor de vigilância epidemiológica; • Elaborar cronograma de busca ativa em conformidade com o levantamento das áreas endêmicas de cada agravo; 	10.305.0052.2.064	R\$ 54.315,90	*1.600	Gerente de Epidemiologia	X	X	X



Realizar a alimentação e a atualização dos sistemas de informações de saúde da Vigilância Epidemiológica.	Envio de dados conforme preconizado.	Realizar inserção dos dados nos respectivos sistemas oportunamente, bem como gerar arquivos e enviá-los no tempo preconizado pela Secretaria de Estado da Saúde e seus respectivos responsáveis				Gerente de Epidemiologia	X	X	X
Pactuar, monitorar e avaliar junto à equipe de gestão municipal o Pacto de Indicadores da Saúde.	Indicadores pactuados e monitorados.	<ul style="list-style-type: none"> Participar das discussões junto a Superintendência Estadual de Saúde dos momentos de elaboração da pactuação; Pactuar os indicadores de 2022 (Gestor Municipal); Monitorar e avaliar quadrimestralmente o pacto realizado 				Gerente de Epidemiologia	X	X	X
Promover a integração entre as vigilâncias e as estratégias de saúde da família para realização de trabalhos mais efetivos pensando no bem estar e na saúde da população.	Realizar minimamente uma reunião por quadrimestre.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar reuniões periódicas entre as vigilâncias e as equipes de Atenção Básica, para traçar planos de trabalho, e ações de promoção à saúde dos municípios. Elaborar relatório das atividades desenvolvidas. 				<ul style="list-style-type: none"> Gerente de Epidemiologia; Diretor (a) da APS 	X	X	X
Investigar casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	<ul style="list-style-type: none"> Investigar a partir das Declarações de Óbito de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos, residentes no município, por meio de visitas domiciliares; dos 				Gerente de Epidemiologia	X	X	X



		<p>prontuários médicos e sistema de informação municipal;</p> <ul style="list-style-type: none"> Alimentar e monitorar o sistema de Informação de Mortalidade. 							
Investigar registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Realizar investigação de óbito, pelo setor de vigilância epidemiológica, que consiste em, diariamente, realizar a investigação junto aos serviços de saúde por contato telefônico e email, contato com familiares e acessando o Sistema Informação, por meio do Prontuário Eletrônico, analisando a história clínica dos pacientes, para determinar a causa de óbito.				Gerente de Epidemiologia	X	X	X
Investigar casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual de investigações encerradas em 60 dias	Manter contato permanente com as Núcleo de Vigilância Epidemiológica e Unidades de Saúde, no sentido de qualificar e encerrar o processo de investigação epidemiológica;				Gerente de Epidemiologia	X	X	X
Manter em número 0 de caso novo de Aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	<ul style="list-style-type: none"> Realizar teste rápido ou diagnóstico sorológico do HIV na população geral; Garantir adesão dos usuários nas ações de profilaxia do HIV/AIDS no serviço de referência; Intensificar as ações 				Gerente de Epidemiologia	X	X	X



		<p>preventivas por meio da testagem no pré-natal;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acompanhar a realização do tratamento das gestantes e parceiros, com diagnóstico confirmado de HIV/AIDS; • Capacitar e sensibilizar os profissionais de saúde, sobre a importância do diagnóstico precoce, aconselhamento e tratamento do HIV na população geral 							
Garantir 100% a proporção de análise realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em mostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	<ul style="list-style-type: none"> • Monitorar e inspecionar os sistemas de abastecimento e soluções alternativas coletivas; • Monitorar e avaliar constantemente a água oferecida a população, e desenvolver ações para resolver possíveis problemas relacionados à qualidade da água.; • Coletar amostra de água na sede do Município em vários pontos 				Encarregado da Divisão de Combate as Endemias	X	X	X
Aumentar para 88% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	<ul style="list-style-type: none"> • Tratar os casos novos diagnosticados de hanseníase, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde • Garantir o acesso às consultas de acompanhamento; 				Gerente de Epidemiologia	X	X	X



		<ul style="list-style-type: none"> • Monitorar semanalmente os casos de hanseníase na área de abrangência da UBS; • Busca ativa dos faltosos; • Capacitar os profissionais da vigilância e da rede de atenção à saúde sobre hanseníase. • Encerrar os casos oportunamente. 							
Realizar Passeio Ciclístico com a temática voltada para Sífilis.	Passeio realizado	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar projeto em parceria com os setores afins; • Realizar educação em saúde nas unidades básicas de saúde para a comunidade acerca da temática. 				<ul style="list-style-type: none"> • Gerente de Epidemiologia • Gestor municipal • Setores afins 		X	
Implementar e qualificar as fontes notificadoras de agravos relacionados ao trabalho.	Taxa de notificação de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho.	<ul style="list-style-type: none"> • Promover o desenvolvimento de ações de intervenção baseada nas evidências obtidas após análise de dados e informações, por meio de planejamento integrado e intersetorial; <p>Realizar vistoria nos ambientes de trabalho em conjunto com a VISA e outros setores que compreender pertinente.</p>				Gerente da Div. Saúde do Trabalhador	X	X	X



Manter de 100% a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Monitorar os dados com outros sistemas de informação SIM, SINAN.				Gerente da Div. Saúde do Trabalhador	X	X	X
Aumentar para 75% a proporção de vacinas	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	<ul style="list-style-type: none"> • Desencadear e Monitorar o processo de Busca ativa dos faltosos através dos ACS e sistema de informação pelos vacinadores; • Traçar estratégias, em parceria com as Equipes gerencias e setores afins, para alcance das metas pactuadas. • Realizar minimamente uma reunião por mês para avaliação e monitoramento dos Sistemas de Informação. • Atualizar os profissionais de saúde para atuarem em salas de vacinas; • Avaliar mensalmente as coberturas vacinais por meio do sistema de informação do Ministério da Saúde 				Gerente de Imunização	X	X	X
Capacitar e/ou atualizar 100% dos profissionais de enfermagem que atuam em sala de vacina	Percentual profissionais a serem capacitados e/ou atualizados/ano	Capacitar, com dois encontros, todos os trabalhadores envolvidos nas campanhas anuais de vacinação.				Gerente de Imunização		X	X



<p>Combater ao Aedes aegypti e controlar as demais zoonoses prevalentes de interesse em saúde pública.</p>	<p>Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Garantir a quantidade suficiente adequada de profissionais para as ações; • Aprimorar os registros das visitas; • Garantir insumos; • Garantir veículos para o deslocamento; • Realizar educação permanente com os agentes comunitários de saúde para ações de combate ao mosquito Aedes aegypti e realizar, orientações de prevenção nas suas visitas domiciliares; • Realizar o Levantamento de índice rápido (LIRAA) 	<p>10.305.0052.2.065</p>	<p>R\$ 1.019.791,07</p>	<p>*1.600 *1.500</p>	<p>Setor de Endemias</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
<p>Realizar seminário sobre o dia mundial das DST/AIDS e Hepatites Virais, entre outras atividades.</p>	<p>Seminário Realizado</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar projeto em parceria com os setores afins; • Realizar roda de conversa com as Equipes de Saúde sobre quais temáticas serão discutidas no seminário. • Garantir os insumos necessários para as ações. 	<p>10.305.0208.2.066</p>	<p>R\$ 47.221,48</p>	<p>*1.500 *1.600</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gerente de Epidemiologia • Gestor municipal • Setores afins 			<p>X</p>
<p>Alcançar 100% as seis ações de vigilância sanitária programadas na PAVISA.</p>	<p>Percentual de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Levantamento e cadastramento do quantitativo de estabelecimentos de interesse à saúde no território municipal. 	<p>10.304.0208.2.063</p>	<p>R\$ 37.414,53</p>	<p>*1.600 *1.500</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gestor Municipal • Gerente da VISA 			



	ano	<ul style="list-style-type: none">• Realizar inspeção sanitária em 100% dos estabelecimentos;• Realizar atividades educativas;• Garantir Insumos e equipamentos necessários para as ações e manutenção da VISA.• Realizar inspeções sanitárias;• Reunir equipe de VISA municipal para participar da elaboração do Plano de Ação de VISA;• Aprovar no Conselho Municipal de Saúde.					X	X	X
--	-----	--	--	--	--	--	---	---	---



DIRETRIZ: Fortalecer e potencializar a rede de cuidado, buscando efetivar os direitos violados dos usuários e familiares que são acompanhados pelo CAPS-AD do município de Augustinópolis. (DESCRIÇÃO DA META PMS 2022- 2025)

OBJETIVO: Prestar assistência à comunidade que faz uso abusivo de álcool e outras drogas e acometidos por sofrimentos mentais, objetivando a redução de danos e limitando o comprometimento causado pelo sofrimento mental, e ainda proporcionar conhecimento a comunidade do serviço ofertado pelos profissionais do CAPS-AD, com ênfase na luta antimanicomial

Metas	Indicadores	Ações	Dotação Orçamentaria	Recurso	Fonte do Recurso	Área/ Responsável	1º QU AD.	2º QU AD.	3º QUAD.
Realizar Ações de matricialmente nas Equipes da Atenção Primária do Município.	100% de matriciamento realizado	Realizar encontros de Apoio Matricial pelos CAPS com as ESF.	10.303.0208.2.06	R\$ 498.567,72	*1.600 *1.500 *1.621 *1.601 *1.621	Equipe do CAPS-AD em parceria com as ESF.	X	X	X
Valorização da vida, visando a diminuição dos suicídios no município e região	Redução da taxa de Suicídios	<ul style="list-style-type: none"> Realização de matricialmente na Atenção Básica; Intensificação das visitas domiciliares; 				Equipe do CAPS-AD	X	X	X
Promover ações de educação em Saúde para a comunidade para prevenção das recidivas das crises psíquicas, bem como redução de danos.	Número de ações realizadas	<ul style="list-style-type: none"> Realizar Mobilização da sociedade com caminhadas e divulgação do trabalho desenvolvido no CAPS-AD. (Dia 18 de Maio, Dia Nacional da Luta Antimanicomial); Prevenção ao suicídio: Setembro Amarelo. Será 				Equipe do CAPS-AD em parceria com instituições de ensino superior e curso técnico de		X	X



		abordada a temática em alusão a prevenção ao suicídio e valorização da vida. (Dia 10 de Setembro, Dia Mundial de Prevenção ao Suicídio;				enfermagem			
Planejar e Monitorar para que não faltem refeições para quem necessita de cuidado intensivo.	Percentual de refeições planejadas e monitoradas em 100%	Fazer acompanhamento do número de refeições contratadas e que as mesmas estejam adequadas à demanda				Equipe do CAPS-AD	X	X	X



DIRETRIZ: Aprimoramento da Rede de urgências, com garantia das referências de pronto-atendimento, porta de entrada, centrais de regulação articuladas com as demais redes de atenção à saúde. (DESCRIÇÃO DA META PMS 2022- 2025)

OBJETIVO: Garantir o acesso ao serviço em menor tempo possível e de forma humanizada

Metas	Indicadores	Ações	Dotação Orçamentaria	Recurso	Fonte do Recurso	Área/ Responsável	1º Q UA D.	2º QU AD.	3º Q UA D.
Realizar Manutenção do prédio da Unidade de Pronto Atendimento UPA	100% da manutenção garantida	Garantir a contratação de servidores para realizar a manutenção da UPA					X	X	X
Padronizar e capacitar a unidades de urgência e emergência em conformidade com as linhas de cuidado prioritárias da Rede de Urgência e Emergência.	Percentual de unidades de urgência e emergência com classificação de risco e capacitadas nas linhas de cuidado.	<ul style="list-style-type: none"> • Implantar o mapeamento dos processos assistenciais quanto aos fluxos regulatórios, definição e padronização dos protocolos relacionados às linhas de cuidado e realizar monitoramento; • Identificar pontos críticos; • Capacitação /periódica educação continuada das equipes no atendimento às linhas de cuidado; 	10.302.0208.2.057	R\$ 3.556.955,00	*1.600 *1.621 *1.500 *1.621	Gestor Municipal Gerente da Div. De UE	X	X	X
Estabelecer assistência laboratorial para exames de urgência (24 horas),	Percentual assistência laboratorial	Garantir assistência laboratorial dos exames de urgência durante 24h do dia nos serviços de U/E					X	X	X



Implantação dos Serviços de SAMU.	Número de Unidade Implantada	•Manter o Sistema, funcionando por 24 horas ininterruptamente; cumprir a legislação vigente;	10.302.0208.1.057	R\$ 250.000,00	*1.631	<ul style="list-style-type: none">• Gestor Municipal;• Gerente da Div. De UE	X	X	X
Realizar Manutenção e estruturação dos Serviços de SAMU	100% da manutenção e estrutura garantidas	Garantir a contratação de servidores para realizar a serviços pertinentes, bem como a estruturação dos ambientes entre outros.	10.302.0208.2.138	R\$ 75.000,00	*1.600	<ul style="list-style-type: none">• Gestor Municipal;• Gerente da Div. De UE	X	X	X



DIRETRIZ: Prevenção, Controle e Enfrentamento COVID-19 (DESCRIÇÃO DA META PMS 2022- 2025)

OBJETIVO: Preparar e coordenar os serviços de saúde e realizar ações para prevenção, enfrentamento e controle da pandemia do Coronavírus

Metas	Indicadores	Ações	Dotação Orçamentaria	Recurso	Fonte do Recurso	Área/ Responsável	1º QU AD.	2º QU AD.	3º QU AD.
Manter a oferta dos serviços aos pacientes suspeitos e confirmados com COVID-19, garantindo o fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde em decorrência do enfrentamento da pandemia da COVID-19.	Serviço mantido	<ul style="list-style-type: none"> Reforçar as orientações individuais de prevenção; Fortalecer a educação popular na comunidade com cuidados sobre doenças respiratórias; Identificação de caso suspeito de COVID-19; Realizar a notificação imediata; Realizar monitoramento clínico; Realizar atendimento de forma oportuna e segura, considerando a condição clínica e social do usuário Realizar testes rápidos e RTCPDR nas Unidades Básicas de Saúde. Organização e aquisição de cilindros de oxigênio, bem como garantia do abastecimento para suporte dos pacientes; Realizar compra e distribuição dos EPIs e materiais entre as unidades de saúde. 	10.122.0208.2.050	R\$ 50.000,00	*1.602 *1.603	<ul style="list-style-type: none"> Gestor Municipal; Gerente Epidemiologia; UBS Diretora da APS 	X	X	X

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O monitoramento da Programação Anual de Saúde seguirá o modelo estabelecido para o Plano Municipal de Saúde 2022-2025, através das reuniões de monitoramento com as Equipes de Estratégia Saúde da Família, com participação do controle social, cujo objetivo principal é avaliar a evolução das metas e ações programadas para o ano. O conteúdo deste relatório, bem como de suas mudanças ou alterações, após a apreciação e deliberação do Conselho Municipal de Saúde – por meio de Resolução – será divulgado no Site da Prefeitura Municipal deste município, em espaço específico reservado a esta Secretaria Municipal de Saúde.

O processo de planejamento deve ser implementado e seguido, tendo levando-se em consideração a estreita articulação e interdependência dos instrumentos básicos, Plano Municipal, Programação Anual e Relatório de Gestão (PMS, PAS e RAG), influenciando a definição de políticas e de recursos. Além disso, vale reiterar que estes instrumentos se relacionam diretamente com o exercício da função gestora. A periodicidade orientadora da gestão indica a necessidade de monitoramento e avaliação quadrimestral, de forma a assegurar transparência e visibilidade, acompanhar a dinâmica de implementação e propiciar a possibilidade de revisões periódicas.