









#### PAULO ROBERTO LEITE DE ARRUDA PREFEITO

#### EDMO DA COSTA NEVES FILHO VICE-PREFEITO

#### BRUNA RAFAELA DORNELAS DE ANDRADE LIMA MONTEIRO SECRETÁRIA DE SAÚDE E BEM-ESTAR

#### MARCOS JONATHAN LINO DOS SANTOS GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

#### JOSÉ ROGÉRIO LIMA DOS SANTOS GERENTE DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

RENAN CARLOS FREITAS DA SILVA GERENTE DE REGULAÇÃO, AUDITORIA, CONTROLE E PLANEJAMENTO.





#### EQUIPE DE ELABORAÇÃO DO PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

### COORDENAÇÃO GERAL:

Ricardo Rodrigues de Albuquerque

#### **ELABORAÇÃO TÉCNICA:**

Juliane Carina da Silva Araujo

Laís Eduarda Silva de Arruda

Luís Roberto da Silva

### EQUIPE DE ELABORAÇÃO DA ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE

#### **EQUIPE TÉCNICA:**

Antonio Flaudiano Bem Leite

Maria Tatiane Alves da Silva

Pablo Erik Lopes

Valdecir Barbosa da Silva Junior

Elida Karla da Costa Silva





## COMPOSIÇÃO CMS 2021 - 2023

#### 1 USUÁRIOS:

#### 1.1 Instituto Vitória Humana

Titular: FERNARDO JOSÉ RIBEIRO AZEVEDO Suplente: JOELMA GABRIEL DE LIMA BORBA

#### 1.2 Grupo de Apoio a Pessoas em Situação de Vulnerabilidade Social - ONG GAPES

Titular: EDSON ANTÔNIO DOMINGOS

Suplente: GÉRSON ARTARXERXES ACIOLY GONÇALVES

#### 1.3 Associação Solidariedade Esperança e Vida

Titular: MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO

Suplente: SIMONE AUXILIADORA APARECIDA DIAS

#### 1.4 Paróquia de Santo Antão

Titular: MARIA HELENA SOARES MELO

Suplente: MARIA DO CARMO ALVES DOS SANTOS

#### 1.5 Centro Especial de Prevenção e Atendimento ao Câncer - CEPACA

Titular: TEREZITA FREITAS DE BARROS

Suplente: JOSÉ NEILDO DAVID DOS SANTOS

#### 1.6 Centro Acadêmico de Vitória de Santo Antão - CAV

Titular: ZAÍLDE CARVALHO DOS SANTOS

Suplente: JOSÉ CÂNDIDO DE SOUZA FERRAZ JÚNIOR





#### 1.7 Associação dos Deficientes da Vitória de Santo Antão - ADVISA

Titular: MARTHA SANTOS LIMA

Suplente: ALEXANDRE ROGÉRIO DO NASCIMENTO

#### 1.8 Igreja Evangélica Congregacional

Titular: JULYANA VIEGAS CAMPOS CAVALCANTI

Suplente: ELISÂNGELA SANTIAGO RANGEL DE OLIVEIRA

#### 2 TRABALHADORES:

2.1 Sindicato dos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias de Pernambuco - SINDACS PE

Titular: MARCOS JOSÉ DE SANTANA Suplente: EMÍLIA MARIA DA SILVA Titular: RISONEIDE MARIA DA SILVA

Suplente: SANDRA MARIA RODRIGUES LESSA DE ANDRADE

#### 2.2 Sindicato Intermunicipal dos Agentes de Saúde - SINDRAS

Titular: GRACIELA SOARES ALEXANDRE

Suplente: MARIA LAUCIDENIA PIRES VALENTIM

Titular: JOSIVALDO PINHEIRO DE FRANÇA

Suplente: LEA CRISTINA DE FRANÇA

#### 3 GESTÃO:

Titular: BRUNA RAFAELA DORNELAS DE ANDRADE LIMA MONTEIRO

Suplente: RENAN CARLOS FREITAS DA SILVA Titular: RICARDO RODRIGUES DE ALBUQUERQUE Suplente: MARCOS JONATHAN LINO DOS SANTOS





## 4 PRESTADORES DE SERVIÇO EM SAÚDE:

**4.1 HOSPITAL APAMI** 

Titular: SHEYLA BETÂNIA SOUZA ARRUDA Suplente: RITA DE CÁSSIA VASCONCELOS

**4.2 Centro Hospitalar Santa Maria** 

Titular: ALESSANDRA AMORIM DA SILVA Suplente: LIZIANA BERNARDO DA SILVA





**APRESENTAÇÃO** 

A Programação Anual de Saúde é um instrumento interligado com o Plano de Saúde, o Relatório Detalhado Quadrimestral e o Relatório Anual de Gestão, constituindo uma ferramenta que deve possibilitar a qualificação das práticas gerenciais do SUS e a resolubilidade da sua gestão. Possibilita ainda, o acompanhamento dos prazos estabelecidos e a análise de viabilidade permitindo assim, o reconhecimento de situações desfavoráveis e o estabelecimento de estratégias para o alcance dos objetivos do Plano.

A PAS é o desdobramento anual do Plano de Saúde, a partir da definição de metas anuais, ações e recursos financeiros, que operacionalizarão as diretrizes, objetivos e metas do respectivo Plano.

A PAS tem o propósito de determinar o conjunto de ações que permitam concretizar os objetivos definidos no Plano de Saúde. Assim sendo, a programação pode ser entendida como um processo instituído no âmbito do SUS, resultante da definição, negociação e formalização dos pactos entre os gestores. Sua construção busca garantir maior transparência à gestão, melhorando a relação com os órgãos de controle interno e externo do sistema, controle social e sociedade.

Tem o propósito ainda de subsidiar a construção da Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO bem como, da Lei Orçamentária Anual – LOA, além de ser a base para construção do Relatório Anual de Gestão – RAG.





O processo de construção da PAS-2022 foi realizado através das propostas apresentadas no Plano de Saúde 2022-2025 elab	orado pelas
coordenações e técnicos da Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar da Vitória de Santo Antão.	





## Sumário

1	Atenção à Saúde	12
1.1.	Atenção à Saúde	12
1.2.	Política municipal de saúde da criança e do adolescente	
1.3.	Política municipal de saúde da mulher	18
1.4.	Política municipal de saúde do homem	20
1.5.	Política de saúde do idoso	
1.6.	Política municipal de saúde mental	23
1.7.	Educação permanente e continuada	
1.8.	Política municipal de saúde da pessoa com deficiência	25
1.9.	Política Municipal de Alimentação e Nutrição	
1.10.	f 1	29
1.11.	1	31
1.12.		32
1.13.	Programa melhor em casa	33
1.14.	Programa Saúde na Escola	34
1.15.		35
1.16.	Política Municipal de Saúde Integral de LGBTQIA+	37
1.17.	Política Municipal de Saúde Integral da População Negra	38





1.18. Política Municipal de Saúde Integral da População do Campo e da Floresta	40
2. Diretriz 2 – média e alta complexidade	41
2.1. Saúde da mulher	
2.2. Saúde bucal	
<ul><li>2.3. Fisioterapia</li><li>2.4. Tratamento Fora Domicílio (TFD) / Serviço Social</li></ul>	45
2.5. Urgência e Emergência	
2.6. Política de Saúde do Homem	47
2.7. Política de Saúde da Criança e Adolescente	47
2.8. Política de Saúde da Pessoa com Deficiência	48
3. Diretriz 3 – Vigilância em saúde	49
3.1. Vigilância enidemiológica	49
3.2. Vigilância Sanitária	51
3.3. Vigilância Ambiental	54
3.4. Vigilância das Doenças e Agravos Não Transmissíveis - DANT's	58
3.5. Saúde do trabalhador	59
3.6. Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	61
3.7. Laboratório Central da Vitória de Santo Antão - LACEV	64
3.8. Programa Municipal de imunização (PNI)	65
3.9. Vigilância para Tuberculose e hanseníase	
3.10. Promoção da saúde	





4.	Diretriz 4 – Gestão em saúde	. 70
4.1.	Planejamento	. 70
	Controle e avaliação	
	Auditoria	
4.4.	Regulação Assistencial	. 72
4.5.	Gestão	. 74
5.	Diretriz 5 - Controle social	. 75
6.	Diretriz 6 - Assistência Farmacêutica	. 77
	Diretriz 7 - Ações no combate a pandemia pelo novo coronavirus (COVID-19)	
a.	Atenção à Saúde	. 79
b.	Vigilância à Saúde	. 81
	Gestão em Saúde	
8.	Processo de Monitoramento e Avaliação	. 84
AN	EXO	. 85





## 1. ATENÇÃO À SAÚDE

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde com ênfase na Atenção Primária à Saúde e promover o cuidado integral à criança, ao adolescente, à mulher, ao homem, ao idoso e às populações em situação de vulnerabilidade social, população com deficiência, população de rua, população do campo, população negra, população LGBTQIA+ e população em privação de liberdade para consolidação das redes de atenção à saúde nos territórios.

## 1.1. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar a Atenção Primária à Saúde como porta de entrada preferencial, ordenadora e coordenadora do cuidado nas redes de atenção, com ênfase no acolhimento, humanização e na garantia do acesso, da integralidade e da resolutividade da atenção à saúde

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
•			1°	2°	3°	
Ampliar percentual de cobertura da Atenção Primária à Saúde	90%	Cobertura estimada pelas equipes da Atenção Primária à Saúde				
Realizar Processo Seletivo Público para Agentes Comunitários de Saúde	1	Número de seleção realizada				
Atualizar o processo de territorialização de 60% das equipes de Atenção Primária à Saúde	60%	Percentual de equipes com territorialização atualizada				
Credenciar equipes de Saúde da	3	Número de equipes de Saúde				





Família		da Família credenciadas	
Adquirir 1 veículo para visita e supervisões nas UBS e articulações nos territórios	1	Números de veículos adquiridos	
Monitorar e avaliar o processo de trabalho de 100% das ESF (acolhimento, agenda padrão, cadastro individual e familiar, trabalho integrado com NASF)	10	Número de relatórios com descrição por equipe de Saúde da família segundo território de saúde	
Instituir gerentes nas Unidades Básicas de saúde com mais de uma eSF	2	Número de UBS com gerentes de saúde	
Selecionar um Apoiador Institucional para as UBS da área Rural	1	Número de Apoiador institucional para UBS de área Rural	
Consolidar o Colegiado Gestor da Atenção Primária à Saúde	10	Número de reuniões realizadas	
Implantar o Acolhimento em 100% das UBS	100%	Percentual de unidades com acolhimento instituído	
Qualificar o Acolhimento nas UBS	34	Oficina de acolhimento com as equipes de Saúde da Família	
Fornecer número adequado de equipamentos de informática para as unidades básicas de saúde (computadores, impressoras e outros)	100%	Percentual de unidades com equipamentos em número adequado	
Implantar o PEC (Prontuário Eletrônico do Cidadão) em todas as	100%	Percentual de equipes com o PEC implantado	





UBS			
Realizar Treinamento sobre o uso do PEC para todos os trabalhadores da Atenção Primária à Saúde	6	Número de oficinas realizadas	
Apoiar as equipes e monitorar o seu desempenho quanto os indicadores do Previne Brasil mensalmente	10	Número de reuniões com equipes de Saúde da Família para discussão dos indicadores do Previne Brasil	
Monitorar, avaliar e planejar estratégias para melhoria dos indicadores do Previne Brasil	3	Número de Relatórios e plano de ação quadrimestral	
Qualificar as equipes de Saúde da Família quanto a padronização e fluxos assistenciais da rede de atenção à saúde	6	Número de oficinas realizadas	
Apoiar o planejamento de ações referentes à prevenção de doenças crônicas, com ênfase a Hipertensão e a Diabetes	75	Percentual de equipes com grupos Hiperdia ativos	
Apoiar o desenvolvimento de ações nos territórios quanto as datas do calendário Nacional de Saúde em articulação com as respectivas políticas de saúde	12	Número de ações no território alusivas as datas do calendário Nacional de Saúde	
Fomentar debate sobre a atenção às populações em situação de vulnerabilidade social, população com deficiência, população de rua,	3	Número encontros realizados	





população do campo, população				
negra, população LGBTQIA+ e				
população em privação de liberdade				
Implantar equipe de Consultório na	1	Número de equipes		
Rua (eCR)	1	implantadas		
Adquirir 1 veículo para equipe CR	1	Número de veículo adquirido		
Realizar qualificação para os				
trabalhadores das UBS sobre	1	Número de oficinas		
acolhimento e atendimento da	1	realizadas		
População LGBTQIA+ nas UBS				
Realizar formação e atualização em	1	Número de curso realizado		
Libras para os profissionais das UBS	1	Numero de curso realizado		
Realizar curso de formação em PICS	1	Número de curso realizado		
para profissionais das UBS	1	Numero de curso realizado		
Possibilitar o desenvolvimento de		Paraantual da aquinas qua		
PICS em das Equipes de Saúde da	20%	Percentual de equipes que desenvolvem PICS		
Família		desenvolveni PICS		
Implantar horto satélite da Farmácia	2	Número de horto satélites		
Viva nas UBS	<u> </u>	implantado		
Qualificar as ESF quanto ao uso de	1	Número de oficinas		
plantas medicinais	Ī	realizadas		
Qualificar as enfermeiras da Atenção				
Primária sobre Protocolo de		Número de oficina de		
Enfermagem na Atenção Básica do	1			
COREN-PE para implantação no		qualificação		
município				
Instituir espaço de educação	10	Número de reuniões		
permanente para os Apoiadores	10	realizadas		





Institucionais da Atenção Primária à Saúde				
Ofertar cursos sobre o Saúde da família (Introdutório ao Saúde da família, aperfeiçoamento do processo de trabalho na APS) para os trabalhadores das UBS	2	Número de cursos realizados		
Realizar amostra Anual de Experiência Exitosas na Atenção Primária à Saúde	1	Número de amostras realizadas		
Realizar manutenção nas UBS	100%	Percentual de unidades mantidas		
Implantar o serviço de Telemedicina com atendimento médico remoto nas UBS	20%	Percentual de equipes com serviço de telemedicina implantado		
Implantar Conselho Gestor de Unidade nas UBS	5	Número de Conselhos de unidade implantados		
Fortalecer das ferramentas de comunicação em saúde através de canais formais em tempo hábil (rádio, carros de som, programas de tv) que garantam maior acessibilidade eintegração a todos que compõe do corpo social.	3	Número de ações divulgadas em canais formais (rádio, carros de som, programas de tv)		

# 1.2. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

AÇÃO META INDICADOR Avaliação por OBS
---------------------------------------





			Qı	ıadrimes	tre	
			1°	2°	3°	
Ampliar o serviço de apoio ao manejo do aleitamento materno	1	Número de serviços implantados				
Realizar ação em saúde em institutos destinados às crianças e adolescentes	2	Número de ações realizadas				
Promover educação em saúde, com temas voltados para adolescentes nas unidades de saúde	1	Número de reuniões realizadas				
Realizar ações de saúde preconizada na Política Nacional de Adolescentes em Conflito com a Lei.	2	Número de ações realizadas				
Participar de reuniões do COMDICA	80%	Percentual de participações em reuniões				
Promover ações de planejamento familiar visando minimizar a gravidez na adolescência	1	Número de ações realizadas				
Visita técnica aos serviços de saúde da criança e do adolescente.	1	Número de visitas realizadas				
Oferecer educação em saúde para pais e/ou responsáveis de crianças sobre os cuidados com o infante nos dois primeiros anos de vida nas unidades de saúde	2	Número de reuniões realizadas				
Implantar o Programa Mãe Coruja	1	Número de equipes implantadas				





## 1.3. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DA MULHER

AÇÃO	META	INDICADOR		aliação p adrimes	=	OBS
119.10	1/12/11	2. (210.1201	1°	2°	3°	325
Garantir salas de apoio a mulher trabalhadora que amamenta no serviço público	1	Quantidade de salas implantadas				
Desenvolver ações com foco em saúde da mulher no setor privado	1	Número de ações realizadas				
Promover campanha de fortalecimento ao aleitamento materno	1	Número de campanhas realizadas				
Realizar campanha anual de prevenção e controle ao câncer de colo de útero nas mulheres	1	Número de campanhas realizadas				
Realizar campanha anual de prevenção e controle ao câncer de mama nas mulheres.	1	Número de campanhas realizadas				
Promover seminário anual de prevenção contra o câncer, para os profissionais de saúde do município	1	Número de seminários realizados				
Promover qualificação para os profissionais de saúde da atenção básica no pré-natal de baixo, médio e alto risco	1	Número de oficinas realizadas				
Treinar os enfermeiros em coleta e interpretação da citologia oncótica	1	Número de treinamentos realizados				





		<u>-</u>		
Monitorar os indicadores do Previne	10	Número de relatórios		
Brasil de saúde da mulher	10	acompanhados		
Garantir a realização de exames				
citopatológicos do colo do útero em				
mulheres na faixa etária de 25 a 64	0.8	Razão de exames		
anos, com intuito de a garantia do	0,8	citopatológicos		
acompanhamento das mulheres com				
câncer durante trajetória de cuidado.				
Realizar campanha de planejamento	1	Número de casas realizados		
familiar	1	Número de ações realizadas		
Realizar ações de saúde da mulher em				
instituições ONGs de referência para	1	Número de ações realizadas		
mulher				
Qualificar os profissionais de saúde da		Número de oficinas		
atenção básica sobre a prática do	1	realizadas		
planejamento reprodutivo.		realizadas		
Realizar ações de proteção à saúde da				
mulher em situação de violência				
doméstica, fortalecendo as ações na	1	Número de ações realizadas		
atenção básica em áreas rurais e				
urbanas em articulação intersetorial				
Qualificar as equipes de Saúde da				
família quanto ao acolhimento e fluxo	1	Número de oficinas		
de atendimento às mulheres vítimas de	1	realizadas		
violência				
Monitorar os indicadores e				
notificações de violência contra	6	Número de monitoramentos		
mulher, para realização de ações				





intersetoriais de combate e prevenção				
Promover campanha anual de	1	Número de campanhas		
conscientização da endometriose		realizadas		
Implementar o programa Mãe Coruja	1	Número de programa		
implementar o programa wac coruja		implementado		
Anligação de nolítico de humanização		Número de capacitação sobre		
Aplicação da política de humanização da saúde reprodutiva da mulher.	1	a humanização da saúde		
		reprodutiva da mulher		

## 1.4. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO HOMEM

AÇÃO	мета	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
			1°	2°	3°	
Promover ações em saúde para a população restrita de liberdade	2	Números de ações realizadas				
Garantir oferta do pré-natal do parceiro nas UBS	100%	Percentual de unidades que realizam o pré-natal do parceiro				
Orientar e ofertar a população masculina métodos contraceptivos reversíveis e definitivos contidos no programa de planejamento familiar	100%	Percentual de unidades que realizam planejamento familiar				
Ampliar o atendimento ao público masculino nas unidades de Saúde da Família com o programa Saúde Até Mais Tarde	100%	Percentual de UBS de saúde até mais tarde com agenda programada para atendimento do público masculino				





Realizar ações educativas anuais, com apoio da vigilância para o combate a violência contra a mulher	2	Números de ações realizadas		
Realizar ações educativas anuais, com apoio da vigilância para a redução de acidentes automobilísticos no município	1	Números de ações realizadas		
Promover seminário anual de sensibilização contra o câncer de próstata, para os profissionais de saúde do município.	1	Números de seminários realizados		
Realizar ações no âmbito de saúde do trabalhador com o apoio das vigilâncias e demais políticas nos polos trabalhistas do município	5	Números de ações realizadas		
Realizar ações de fortalecimento da política de Saúde do Homem, incluindo trans, nas USF	2	Números de ações realizadas		

## 1.5. POLÍTICA DE SAÚDE DO IDOSO

AÇÃO	META INDICADOR			aliação p adrimes	OBS	
			1°	2°	3°	
Realizar ações em saúde nas						
instituições de longa permanência para	3	Número de ações realizadas				
idosos						
Ofertar oficina de cuidados a pessoa	3	Número de oficinas				
idosa, para familiares e cuidadores de	3	realizadas				





			Г
idosos com limitações de movimentos			
e/ou acamados, nas UBS			
Realizar acompanhamentos de saúde	120	Número de	
estratégicos, nas ILPI's	120	acompanhamentos realizados	
Inspecionar juntamente com a		Percentual de ILPI´s	
vigilância sanitária todas as ILPI's	100%		
cadastradas no município		inspecionadas	
Distribuir cadernetas dos idosos para	100%	Percentual de USF e ILPI's	
ESF's e ILPI's	100%	que receberam	
Atualizar o calendário vacinal dos	1000/	Percentual de idosos	
idosos institucionalizados	100%	vacinados	
Oferecer capacitação aos profissionais			
das ILPI's cadastradas no município,	100%	Percentual de ILPI's	
sobre linha de cuidados com a pessoa	100%	atendidas	
idosa			
Participar das reuniões do conselho	80%	Percentual de participação	
municipal da pessoa idosa	80%	nas reuniões	
Ofertar educação permanente aos		Número do conscitação	
profissionais da rede de atenção á	1	Número de capacitação realizada	
saúde, sobre à saúde da pessoa idosa		reanzada	
Garantir a manutenção de profissional		Percentual de ILPI´s que	
de enfermagem como apoio a todas as	100%	receberam apoio do	
ILPI's cadastradas no município		profissional	
Garantir a inclusão de profissional		Percentual de ILPI's que	
médico e psicológo como apoio a todas	100%	receberam apoio do	
as ILPI's cadastradas no município		profissional	
Implementar e fortalecer os grupos	9	Número de grupos	
existentes de convivência de idosos, nas	9	implementados/mantidos	





UBS				
Realizar ações intersetoriais voltadas	2	Número de ações realizadas		
para pessoa idosa	2	Transcro de ações realizadas		

## 1.6. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE MENTAL

AÇÃO	META INDICADO	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
,			1°	2°	3°	
Criar e fortalecer os grupos de saúde mental na AB	9	Números de grupos criados				
Realizar matriciamento em saúde mental na AB	12	Número de matriciamnetos realizados				
Implantar centro de convivência	1	Número de centro implantado				
Fortalecer as ações de educação permanente em saúde mental na AB	6	Número de ações				
Criar fórum intersetorial de saúde mental	4	Número de fóru m criados				
Construir fluxo de atendimento em saúde mental	1	Número de fluxo construído				
Realizar ações de conscientização sobre prevenção do suicídio	3	Número de ações realizadas				
Construir o perfil de consumo de psicofármacos dos usuários da AB	1	Número de perfil construído				
Criar grupo de trabalho (GT) em saúde mental	1	Número de grupo criado				





AÇÃO	META	INDICADOR		aliação j adrimes	OBS	
3			1°	2°	3°	
Implementar ações no programa de cuidado à saúde mental dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde	20	Número de ações implementadas				

# 1.7. EDUCAÇÃO PERMANENTE E CONTINUADA

	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre		OBS	
	META	INDICADOR	1º	2°	30	ODS
Realizar reuniões periódicas com as						
instituições de ensino, visando a		Número de reuniões				
integração ensino-serviço.	4	realizadas				
Realizar parcerias com Instituições de						
Ensino, visando a ampliação de campo		Número de Parcerias				
de estágio na rede municipal de Saúde	2	efetivadas				
Realizar atualizações com Preceptores,						
com foco nos programas de residência		Número de atualizações				
e estágios ofertados pelo município	2	realizadas				
Realizar ações de Educação em Saúde						
com profissionais da Média		Número de Treinamentos e				
Complexidade	2	Capacitações				
Realizar oficinas de Educação em						
Saúde com profissionais da Atenção		Número de Oficinas				
Primária	6	realizadas				





Realizar ações de educação em saúde		Número de temas		
com as equipes NASF-AB.	1	trabalhados		
Realizar ações Educativas com		Número de		
profissionais de saúde voltadas a		Capacitações/Oficinas		
Vigilância em Saúde	5	realizadas		
Realizar curso introdutório para				
profissionais admitidos na Atenção		Número de Cursos		
Primária à Saúde	1	Realizados		

## 1.8. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

AÇÃO	META	META INDICADOR		aliação j adrimes	OBS	
			1°	2°	3°	
Ofertar educação permanente aos						
profissionais da rede de atenção á						
saúde, sobre a saúde da pessoa com	1	Número de capacitação				
deficiência, qualificação no	1	realizada				
atendimento e fortalecimento na rede						
de cuidados a este público.						
Fornecer e/ou articular com						
instituições parceiras, a dispensa de	100%	Percentual da demanda				
meios auxiliares como órtese, prótese e	100 /0	atendida				
outros meios auxiliares.						
Adaptar as Unidades Básicas de						
Saúde, a fim de garantir a	60%	Percentual das UBS				
acessibilidade arquitetônica das	00 70	adaptadas				
pessoas com deficiência, como						





preconiza a LBI.				
Ampliar a oferta para pacientes com deficiência física, que fazem uso de cadeira de rodas no Programa do PE Conduz, com possível criação de um programa similar municipal	100%	Percentual da demanda atendida		
Participar das reuniões do conselho municipal da pessoa com deficiência	80%	Percentual de participação nas reuniões		
Implantar ambulatório multiprofissional para cuidados a indivíduos com transtornos do neurodesenvolvimento.	1	Número de serviço implantado.		
Realizar ações intersetoriais voltadas para pessoa com deficiência	2	Número de ações realizadas		
Implementar grupos de promoção a saúde para Pessoas com deficiência nos territórios em articulação intersetorial	1	Número de grupos implantados/mantidos		
Criar ferramenta de cadastro das pessoas com deficiência do município.	1	Número de ferramenta para cadastros criados		

# 1.9. POLÍTICA MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

AÇÃO	META	INDICADOR		aliação j adrimes	•	OBS
-			1°	2°	3°	
Monitorar aleitamento materno e situação nutricional pelos dados	12	Número de relatório.				





			1	1	
fornecidos pelo Sistema e-Gestor					
através da emissão de relatórios.					
Monitorar as condicionalidades da					
Bolsa Família (BF) por meio dos	10	N.S			
dados obtidos pelo Sistema e-Gestor,	12	Número de relatório.			
através da emissão de relatórios.					
Garantir a suplementação em					
gestantes de sulfato ferroso para	100%	Percentual de cobertura.			
cobertura do Programa Nacional de	100%	Percentual de cobertura.			
Suplementação de Ferro (PNSF)					
Garantir a suplementação em					
gestantes de ácido fólico referente ao	100%	Percentual de cobertura.			
programa nacional de suplementação	10070	referitual de cobertura.			
de ácido fólico (PNAF)					
Garantir a administração de Vitamina					
A em crianças de 6 aos 11 meses de	100%	Percentual de cobertura.			
idade do Programa de Suplementação	10070	reicentual de cobertula.			
de Vitamina A					
Garantir à administração de Vitamina					
A em crianças de 12 aos 59 meses de	70%	Percentual de cobertura.			
idade do Programa de Suplementação	7070	i ercentuar de cobertura.			
de Vitamina A					
Garantir a suplementação de sulfato					
ferroso para crianças de 4 a menores	100%	Percentual de cobertura.			
de 24 meses de idade no PNSF					
Realizar acompanhamento das		Percentual de famílias com			
condicionalidades de saúde do	50%	condicionalidades			
programa bolsa família		acompanhadas			





Capacitar as equipes das USF sobre introdução alimentar.	1	Número de capacitações.	
Promover campanha de fortalecimento ao aleitamento materno.	1	Numero de campanhas realizadas.	
Ampliar cobertura do programa de vigilância alimentar e nutricional (SISVAN)	30%	Percentual de cobertura do SISVAN	
Ampliar o acompanhamento de crianças de 4 a menores de 24 meses de idade no PNSF	20%	Percentual de crianças acompanhadas	
Ofertar suplementação de ácido fólico para gestantes de acordo com a indicação do Ministério da Saúde.	95%	Percentual de cobertura de ácido fólico	
Ampliar cobertura de gestantes, mulheres no pós-parto e pós-aborto de suplementação de ferro	63%	Percentual de cobertura de Ferro	
Ampliar a cobertura de crianças de 6 aos 59 meses de idade no Programa de Suplementação de vitamina A	40%	Percentual de crianças acompanhadas	
Implantar a Rede Amamenta e Alimenta Brasil.	1	Número de serviço implantado	
Promover ação afim de contemplar o Dia Mundial da Alimentação Saudável.	1	Número de ações	
Promover ações de enfrentamento a obesidade e DCNT	1	Número de ações	
Promover campanha de	1	Número de campanhas	





fortalecimento ao aleitamento		realizadas		
materno.				
Ofertar atividades coletivas de				
promoção da alimentação		Número de atividades		
adequada e saudável para as crianças	2	realizadas		
matriculadas em escolas		realizadas		
participantes do PSE;				
Ofertar atividades coletivas de				
promoção das práticas corporais e		Número de atividades		
atividades físicas para as crianças	2	realizadas		
matriculadas em escolas participantes		reanzadas		
do PSE.				

## 1.10. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE BUCAL

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
			1°	2°	3°	
Ampliar a cobertura da ESB	90%	Percentual de cobertura da ESB				
Credenciamento das Unidades odontológicas	3	Número de Unidades inauguradas				
Compra de equipamentos permanentes - Consultórios Odontológicos	10	Número de consultórios odontológicos				
Compra de Caneta de Alta Rotação	40	Número de Canetas adquiridas				





Aquisição de Kits Acadêmicos	10	Número de Kits adquiridos	
Aquisição de compressores Odontológicos	15	Número de compressores adquiridos	
Aquisição de Unidade Móvel Odontológica	2	Número de unidade móvel adquirida	
Implementação de protocolos e fluxos assistenciais para a média complexidade em saúde bucal	3	Número de Protocolos e Fluxos implementados	
Adequação dos espaços físicos das unidades básicas para funcionamento das Equipes de saúde Bucal	50%	Percentual de consultórios adequados	
Realizar campanha de prevenção e diagnóstico precoce de câncer de boca.	1	Número de Campanhas realizadas	
Ampliar o número de atendimentos nos centros de Especialidades odontológicas	50%	Percentual de atendimentos ampliados	
Realizar ações referentes à Saúde Bucal aos adolescentes cumprindo medida socioeducativa desde que garantida a segurança para o trabalhador de saúde pelo órgao receptor da ação.	2	Número de ações destinadas aos adolescentes cumprindo medida socioeducativa atendidos pela Equipe de Saúde Bucal.	
Ofertar o acesso ao atendimento odontológico à população de rua	10%	Percentual de população de rua cadastrada atendida pela Unidade Móvel	
Compra de Consultório Odontológico portátil para assistência das pessoas	4	Número de consultórios adquiridos	





acamadas ou com dificuldade de			
locomoção			

## 1.11. NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
,			1°	2°	3°	
Garantir a cobertura de todas as Unidades Básicas de Saúde pelo NASF-AB	100%	Percentual de UBS cobertas pelo NASF-AB				
Realizar ações intersetoriais com parceiros da comunidade e universidades para oferta de campanhas e ações específicas voltadas a cada um dos territórios de responsabilidade do NASF	4	Número de ações intersetoriais realizadas				
Aquisição de transporte para equipe do NASF-AB para o fortalecimento das ações nas UBS da Zona Rural	1	Número de transporte adquirido				
Realizar reuniões de avaliação e acompanhamento do processo de trabalho desenvolvido pelas equipes NASF-AB	12	Número de reuniões realizadas				
Monitorar os dados fornecidos pelo e- SUS sobre os atendimentos das equipes NASF-AB	6	Número de relatórios elaborados				





Manter e implementar 30 grupos de trabalho anuais desenvolvidos pelas equipes NASF-AB e ESF	30	Número de grupos de trabalho desenvolvidos	
Fortalecer a educação permanente com as equipes NASF-AB por meio de oficinas educativas em geral	1	Número de temas trabalhados	
Adquirir equipamentos tecnológicos (computador, data show, impressora) para as equipes NASF-AB	5	Número de equipes contempladas	
Qualificar os profissionais das equipes NASF-AB quanto aos fluxos da Rede de Atenção à Saúde	1	Número de reuniões realizadas	
Realizar e atualizar análise situacional e de diagnóstico por UBS	1	Número de análises situacionais realizadas/atualizadas	
Implantar ações de práticas integrativas e complementares nas ações desenvolvidos pelas equipes NASF-AB	100%	Percentual de equipes NASF-AB que ofertam as PICS	
Realizar planejamento anual para o ano subsequente	1	Número de planejamentos realizados	

## 1.12. Práticas Integrativas e Complementares

AÇÃO	META	INDICADOR		Avaliação por Quadrimestre		OBS
			1°	2°	3°	





Implantar Centro de Práticas Integrativas e Complementares	1	Número de Centros implantados		
Aquirir ou alugar de espaço físico para implantação do Centro de PICS	1	Número de imóvel adquirido		
Manter Projetos de Assistência Farmacêutica em fitoterapia no município em parceria com a Farmácia Viva	1	Número de projetos mantidos		
Incentivar e implementar hortas de plantas medicinais nas UBS	1	Número de UBS que implementaram as hortas		
Realizar Diagnóstico Situacional das PICs no município	1	Número de Diagnósticos Situacionais realizados		

## 1.13. Programa melhor em casa

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
			1°	2°	3°	
Realizar apoio psicológico aos cuidadores dos usuários atendidos pelo programa	6	Número de intervenções realizadas				
Realizar grupo de apoio as famílias enlutadas (pós óbito de pacientes SAD)	3	Número de intervenções realizadas				
Capacitar os cuidadores do Programa Melhor em Casa	3	Número de capacitações realizadas				
Reunir a equipe multidisciplinar para avaliação e monitoramento do	10	Número de reuniões realizadas				





processo de trabalho do SAD				
Realizar alusão as datas				
comemorativas com pacientes e				
cuidadores: Dia internacional da	7	Número de alusões		
mulher, Páscoa, Dia das mães, São	/	realizadas		
João, Dia dos pais, Dia das Crianças,				
Natal.				

# 1.14. Programa Saúde na Escola

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
Š			1°	2°	3°	
Realização de reuniões com os						
profissionais representantes da	6	Número de reuniões				
educação e saúde para planejamento e	O	realizadas				
diagnóstico de intervenções por escola						
Realização do acolhimento e	37	Número de diretores contactados				
orientação sobre o PSE aos diretores						
das 37 escolas pactuadas						
Realizar reunião de matriciamento		Número de reuniões				
com os professores das escolas	1	realizadas				
pactuadas no programa		Teanzadas				
Realizar reunião de matriciamento	2	Número de reuniões				
com as equipes de saude da família		realizadas				
Realização de 06 ações anuais, a partir	6	Número de ações realizadas				





de diagnótico prévio, nas 37 escolas inseridas no PSE com o propósito de melhoria dos indicadores que mais afligem a comunidade escolar		por escolas		
Prevenção à COVID-19 nas 37 escolas pactuadas com o PSE	37	Número de ações realizadas		
Realização de ações anuais de combate ao mosquito Aedes aegypti nas escolas cadastradas no PSE	37	Número de ações realizadas		
Promover a divulgação do PSE; estimular o conhecimento dos educandos; e promover a integração entre os profissionais envolvidos nas atividades	1	Número de reuniões realizadas com os tutores dos educandos		
Realizar capacitação da rede por meio de oficinas que abordem as temáticas mais solicitadas nas escolas	1	Número de oficinas realizadas		

## 1.15. PROGRAMA DE SAÚDE DAS PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE

AÇÃO	META INDICADOR	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
3		1°	2°	3°		
Qualificar os agentes penitenciários e						
socioeducativos nos programas de	1	Número de capacitações				
saúde para a população privada de	1	rumero de capacitações				
liberdade						





Executar ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, no âmbito da atenção básica, nas unidades prisionais	1	Número de ações		
Acompanhar a aplicação das normas sanitárias nacionais, visando garantir as condições de habitabilidade, higiene e humanização das ambiências prisionais	1	Número de acompanhamentos realizados		
Elaborar e divulgar normas técnicas sobre segurança para os profissionais de saúde dentro dos estabelecimentos penais	1	Número de elaborações e divulgações realizadas		
Realizar ações de prevenção, rastreamento, diagnóstico, tratamento e acompanhamento das populações privadas de liberdade com sífilis, hepatites virais, HIV e outras infecções sexualmente transmissíveis	1	Número de ações realizadas		
Realizar ações de prevenção, identificação, aconselhamento e tratamento em relação ao tabagismo	1	Número de ações realizadas		
Realizar ações de prevenção, identificação e aconselhamento em relação ao uso abusivo de álcool e outras drogas	1	Número de ações realizadas		
Identificação e acompanhamento de adolescentes em sofrimento mental,	20%	Percentual de adolescentes em sofrimento mental		





incluindo ações de prevenção ao suicídio		acompanhados		
Identificação e acompanhamento de adolescentes que necessitem de atendimento de saúde bucal, consultas médicas e atendimento de saúde em geral.	70%	Percentual de adolescentes atendidos		
Realizar ações de prevenção, promoção e recuperação voltadas ao autocuidado e as doenças/agravos prevalentes na população privada de liberdade como: tuberculose, hanseníase, escabiose e outros agravos	1	Número de ações realizadas		
Capacitação da equipe de saúde prisional para realização de grupos terapêuticos (Saúde mental, autocuidado, novas inserções sociais, etc)	1	Número de grupos implantados		

## 1.16. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE INTEGRAL DE LGBTQIA+

AÇÃO	ÇÃO META INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS	
-			1°	2°	3°	
Implantar a política municipal de	1	Número de política				
saúde da população LGBTQIA+	1	LGBTQIA+ implantada no				





AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre		OBS	
			1°	2°	3°	
		município				
Realizar capacitações com os profissionais da atenção básica com vistas ao cuidado e acolhimento da população LGBTQIA+	1	Número de capacitações realizadas				

## 1.17. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE INTEGRAL DA POPULAÇÃO NEGRA

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
			1°	2°	3°	
Qualificar a atenção integral as pessoas com doença falciforme, garantindo o acesso e a qualidade dos programas e atenção especializada, bem como apoio às gestantes e ao parceiro com diagnóstico de doença falciforme.	100%	Percentual de pessoas acompanhadas na rede com diagnóstico de doença falciforme				
Incluir a análise do recorte raça/cor nas informações epidemiológicas especialmente nas doenças e agravos de notificação compulsória do	100%	Percentual de instrumentos com análise do quesito raça/cor elaborados pela vigilância epidemiológica				





AÇÃO	META	INDICADOR	Qu	Avaliação por Quadrimestre		OBS
município.			1°	2°	3°	
Incluir a temática étnico-racial nas capacitações especialmente para o combate ao racismo institucional e fortalecendo processos de humanização no SUS.	100%	Percentual de oficinas com temática étnico-racial incluídas				
Qualificar a coleta do quesito raça/cor nos sistemas de informação em saúde do SUS por meio de oficinas	1	Número de oficinas sobre coleta do quesito raça/cor				
Realizar seminário intersetorial com a comunidade, universidades e setor produtivo, sobre a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.	1	Número de seminários realizados				





# 1.18. POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE INTEGRAL DA POPULAÇÃO DO CAMPO E DA FLORESTA

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
			1°	2°	3°	
Implementar a Política Municipal de Saúde da População do Campo	1	Número de Políticas de saúde da população do Campo implantada				
Realizar parcerias com Instituições de Ensino, visando a ampliação de campo de estágio na rede municipal de Saúde	2	Número de Parcerias efetivadas				
Criar e manter vínculo com as Instituições de Ensino em Saúde, a fim de estabelecer campos de estágio	2	Número de vínculos criados				
Selecionar um Apoiador Institucional para as UBS da área rural	1	Número de Apoiador institucional para UBS de área rural				





AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre		OBS	
			1°	2°	3°	
Realizar diagnóstico de população exposta aos riscos de contaminação por agrotóxicos/acidentes de trabalho da zona rural	1	Número de diagnósticos realizados				

## 2. DIRETRIZ 2 – MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

DIRETRIZ: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

## 2.1. SAÚDE DA MULHER

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a atenção à saúde especializada, ambulatorial e hospitalar, consolidando a política de Saúde da Mulher

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre		•	OBS
,			1°	2°	3°	
Garantir a realização de exames de mamografia em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos.	0,8 exames de mamografia realizados	Razão de exames de mamografia				
Estimular e ampliar a realização de	45% de ampliação de	Porcentagem de partos				





partos normais no município	partos normais no município	normais no município		
Realizar campanha de planejamento familiar	1 ação realizada	Número de ação realizada		
Implantar o exame de colposcopia no CESMU	1 serviço implantado	Número de serviço implantado		
Inovar em tecnologia avançada (LINDA) para diagnóstico precoce em câncer de mama	1 tecnologia implantada	Número de tecnologia implantada		
Implantar equipe multiprofissional para atender as demandas de violência contra mulher, depressão gestacional, pós-parto e demais problemas pertinentes a saúde mental no CESMU	2 profissionais contratados	Número de profissionais contratados		

## 2.2. SAÚDE BUCAL

OBJETIVO Nº 2.2 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na articulação da Rede de Atenção à Saúde Bucal								
AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS		
			1°	2°	3°			
Elaborar 01 relatório anual de	01 relatório elaborado e	Número de relatórios						
materiais/equipamentos estratégicos e	encaminhado	elaborados e						
organização dos CEOs do município	encammado	encaminhados						
Garantir encaminhamento aos	100% de	Percentual de						
pacientes com deficiências aos centros	encaminhamentos	encaminhamentos realizados.						





OBJETIVO Nº 2.2 - Aprimorar e implanta	r as Redes de Atenção à S	aúde com ênfase na articulação	da Rede	de Aten	ção à Sat	íde Bucal
AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
			1°	2°	3°	
especializados em odontologia	realizados					
Disponibilizar um consultório devidamente adaptado para atendimento de pessoas com deficiência	2 consultórios adaptados	Número de consultórios adaptados				
Realizar campanha de prevenção e diagnóstico precoce de câncer de boca	1 campanha realizada	Número de campanhas realizadas				
Implantação de serviço de Prótese Dentária no CEO	1 de serviço de próteses dentárias implantado	Número de serviço de próteses dentárias implantados				
Confecção de Prótese dentária Metal Free /ano	550 próteses confeccionadas	Número de próteses confeccionadas				
Reforma do CEO Tipo II	2 de CEO reformados	Número de CEO reformado				
Implantação de serviço de Ortodontia no CEO	1 serviço de ortodontia implantado	Número de serviços de ortodontia implantados				
Contratação de laboratório para confecção de aparelhos ortodônticos	1 Laboratório de ortodontia contratado	Número de Laboratório de ortodontia contratado				
Confeccionar Aparelho Ortodôntico Móvel	240 aparelhos ortodônticos confeccionados	Número de aparelhos ortodônticos confeccionados				
Aquisição de novos equipamentos para os consultórios Odontológicos de média complexidade	3 consultórios com aparelhos renovados	Número de consultórios com aparelhos renovados				
Aquisição de novos Aparelhos de RX	4 ovos aparelhos de RX adquirido	Número de novos aparelhos de RX adquirido				





OBJETIVO Nº 2.2 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na articulação da Rede de Atenção à Saúde Bucal								
AÇÃO	мета	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS		
S			1°	2°	3°			
Ampliar anualmente o percentual de atendimento nos Centros de Especialidades Odontológicas	50% de atendimentos ampliados	Percentual de atendimentos ampliados						

### 2.3. FISIOTERAPIA

OBJETIVO Nº 2.3 - Aprimorar e implanta	OBJETIVO Nº 2.3 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na articulação da Fisioterapia							
AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS		
			1°	2°	3°			
Elaborar 01 relatório anual de materiais/equipamentos estratégicos e organização do serviço de fisioterapia no município	1 relatórios elaborado e encaminhado	Número de relatórios elaborados e encaminhados						
Manter o serviço de fonoaudiologia	1 serviço mantido	Número de serviços mantidos						
Garantir atendimento aos pacientes com deficiências nos centros especializados em reabilitação	25% dos usuários com acesso aos centros especializados em reabilitação	Percentual dos usuários com acesso aos centros especializados em reabilitação						
Realizar ações anuais de orientação e avaliação clínica	1 ação realizada	Número de ações realizadas						





Criar e manter vínculo com as				
Instituições de Ensino em Saúde, a fim	2 vínculos criados	Número de vínculos criados		
de estabelecer campos de estágio				
Contratar e manter profissionais de	1 mmofissional	Número de profissional		
nível superior para clínica de	1 profissional	contratado		
Fisioterapia	contratado			

## 2.4. TRATAMENTO FORA DOMICÍLIO (TFD) / SERVIÇO SOCIAL

**OBJETIVO Nº 2.4** - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na articulação do programa de TRATAMENTO FORA DOMICÍLIO (TFD) / SERVIÇO SOCIAL

AÇÃO	META INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS	
			1°	2°	3°	
Assegurar o Tratamento Fora de	100% da demanda	Percentual da demanda				
Domicílio para fins de diagnóstico e de	atendida	atendida				
tratamento dos usuários cadastrados.	atendida	atendida				
Atender a demanda para inclusão no	100% da demanda	Percentual da demanda				
Programa e assistência continuada	atendida	atendida				
Articular com instituições hospitalares	100% de solicitações	Percentual de solicitações				
parceiras, para a solicitação de	atendidas	atendidas				
materiais especiais	atenuluas	atendidas				
Realização de visitas domiciliares a	100% de visitas	Percentual de visitas				
pacientes do TFD e demandados pela	realizadas	realizadas				
Justiça	icanzadas	icanzadas				
Realizar recadastramento anual dos	100% de articulações	Percentual de articulações				
pacientes já inclusos	realizadas	realizadas				





#### 2.5. URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

**OBJETIVO Nº 2.5** - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência. Avaliação por **AÇÃO Ouadrimestre META INDICADOR OBS** 1º 3° Realizar Ações (treinamentos, 10 treinamentos e Número de treinamentos e capacitações, workshop) com a equipe capacitações realizadas capacitações realizadas de Profissionais do SAMU Realizar ações no Mês de Conscientização do Trânsito (Escolas e 1 ação realizadas Número de Ações realizadas Ruas da Cidade ) Renovar a Frota de acordo com o Número de Renovação de cronograma do Ministério da Saúde 1 Renovação de Frota Frota (USB) Renovar de Frota de acordo com o Número de Renovação de cronograma do Ministério da Saúde 1 Renovação de Frota Frota (USA) Realizar de Treinamento teórico/pratico com os profissionais de acordo com a portaria M.S nº 1.010, de 1 treinamento e Número de treinamentos e 21 de novembro de 2012, capacitação capacitação realizada capacitações realizadas dos profissionais através do curso de reciclagem (APH,BLS,ATLS). 2 motolâncias Número de motolâncias Ampliar a Frota de motolâncias adquiridas adquiridas





Realizar treinamento de simulação de				
Múltiplas vítimas				
(Bombeiros,PM,PRF,profissionais	1 treinamento e	Número de treinamentos e		
SAMU, profissionais do SAMU de	capacitação realizado	capacitações realizados		
cidades vizinhas, Guardas Municipais,				
AGTRAN etc.)				

## 2.6. POLÍTICA DE SAÚDE DO HOMEM

OBJETIVO Nº 2.6 - Fortalecer a atenção à saúde especializada, ambulatorial e hospitalar, consolidando a política de Saúde de Homem								
AÇÃO	META INDICADOR		Avaliação por Quadrimestre			OBS		
			1°	2°	3°			
Ampliar a quantidade de consultas e								
exames no atendimento a saúde do	5% de ampliação	Percentual de ampliação						
homem, na Unidade Pública de	370 de amphação	r creentuar de amphação						
Atendimento Especializado								
Realizar ações de conscientização sobre								
os cuidados com a Saúde do Homem	2 ações realizadas	Número de ações realizadas						
centros especializados								

## 2.7. POLÍTICA DE SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE

OBJETIVO Nº 2.7 - Fortalecer a atenção à saúde especializada, ambulatorial e hospitalar, consolidando a política de Saúde da Criança e								
Adolescente								
AÇÃO META INDICADOR Avaliação por OBS								





			Qu	ıadrimes	tre	
			1°	2°	3°	
Realizar semana de educação em saúde para o público infanto-juvenil na Policlínica da Criança Dr. Hélio Andrade	1 reunião realizadas	Número de reuniões realizadas				
Acompanhar as crianças de risco	100% de crianças acompanhadas	Percentual de crianças acompanhadas				
Implantar na Policlínica da Criança Dr. Hélio Andrade equipe multidisciplinar para atendimento aos transtornos do neurodesenvolvimento	1 equipe implantada	Número de equipes implantadas				
Implantar o serviço de atendimento infanto puberal Policlínica da Criança Dr. Hélio Andrade	1 serviço implantado	Número de serviços implantados				

## 2.8. POLÍTICA DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

**OBJETIVO Nº 2.8** - Fortalecer a atenção à saúde especializada, ambulatorial e hospitalar, consolidando a política de saúde da Pessoa com Deficiência, visando a garantia da acessibilidade e a prática da inclusão, por meio de ações intersetoriais

AÇÃO	META	INDICADOR		aliação p adrimes	OBS	
			1°	2°	3°	
Construir protocolo de atendimento voltado a pessoa com deficiência	1 protocolo construído	Número de protocolo construído				
Garantir anualmente transporte adaptado disponível para pessoas com	1 transporte garantido	Número de transporte garantido				





deficiência, para tratamentos fora do			
domicílio e hemodiálise, de acordo com			
a LBI.			

### 3. DIRETRIZ 3 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**DIRETRIZ:** Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

**OBJETIVO GERAL:** Realizar ações de Vigilância em Saúde (Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador) evidenciando a promoção da saúde, a redução de riscos e agravos à saúde da população e qualificando a assistência farmacêutica e laboratorial, através de incorporação de novas tecnologias.

### 3.1. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

AÇÃO	META INDICADO	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
-			1°	2°	3°	
Garantir um automóvel para a	1	Número de carro				
Vigilância Epidemiológica	1	disponibilizado				
Elaborar 01 termo de referência de		Número de termos				
materiais/equipamentos estratégicos do	1	elaborados e encaminhados				
serviço		elaborados e encaminidados				
Garantir uniforme (coletes) com	1	Número de Coletes				
identificação da Vigilância	1	garantidos				





AÇÃO	META	INDICADOR		valiação j uadrimes		OBS
•			1°	2°	3°	
Epidemiológica para realização de investigações						
Realizar 12 reuniões do Grupo de Trabalho de óbitos Materno, Infantil e fetal.	12	Número de reuniões realizadas				
Enviar semanas epidemiológicas com lotes do Sinan	100%	Percentual de semanas com lotes enviados				
Encerrar os casos de Notificação Imediata em tempo oportuno (60 dias)	80%	Percentual de encerramentos de casos em tempo oportuno				
Registrar as Declarações de Óbito em até 60 dias da ocorrência da data do óbito no SIM	90%	Percentual de registro de óbitos em tempo oportuno				
Registrar as Declarações de Nascidos Vivos em até 60 dias da ocorrência da data do nascimento	90%	Percentual de registro de nascidos vivos captados/estimado				
Realizar oficinas sobre a qualidade do preenchimento das notificações nas Unidades Hospitalares	1	Número de reuniões realizadas				
Construção de caderno sobre a Análise da Situação de Saúde do Município	1	Número de caderno elaborado				
Monitoramento das unidades sentinelas de DDA	90%	Percentual de unidades monitoradas				
Realizar investigação de óbitos de Mulheres em Idade Fértil	90%	Percentual de Investigações realizadas				
Realizar registros com causa básica de	95%	Percentual de Investigações				





AÇÃO	МЕТА	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
			1°	2°	3°	
óbitos definida		realizadas				
Reduzir o número de óbitos maternos no Município	2	Número de óbitos maternos				
Notificar casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	25	Número de Casos notificados				
Realizar atualização para profissionais da equipe de vigilância epidemiológica	1	Número de atualizações realizadas				
Aquisição de materiais audiovisual para educação em saúde	4	Número de materiais áudio visual adquiridos				
Fortalecer a integração entre Vigilância em Saúde e Atenção Básica	1	Número de ações integradas entre Vigilância em Saúde e Atenção Básica				

## 3.2. VIGILÂNCIA SANITÁRIA

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre		OBS	
			1°	2°	3°	
Manter a estrutura e organização da	1	Número de termos				
Vigilância Sanitária	1	elaborados e encaminhados				
Inspecionar os estabelecimentos de serviço de alimentação que solicitam licença sanitária em até 45 dias da solicitação	80	Percentual de estabelecimentos inspecionados				
Busca ativa mensais em	20	Número de busca ativa				





estabelecimentos de serviço de saúde no		realizada	
município. Supervisões anuais em UBS's distintas.	30	Número de supervisões realizadas	
Inspeções nos estabelecimentos de serviço de saúde que solicitantes da licença da VISA	80	Percentual de estabelecimentos inspecionados	
Atualização dos inspetores sanitários na área de atuação da VISA	1	Número de profissionais atualizados	
Inspeção nos estabelecimentos que comercializam alimentos, nos eventos municipais de saúde	100	Percentual de estabelecimentos cadastrados nos eventos inspecionados	
Ações de promoção e ações educativas de boas práticas de manipulação de alimentos, para comerciantes informais nos eventos de rua	2	Número de ações realizadas	
Busca ativa dos novos estabelecimentos de serviço de alimentação no município	30	Número de busca ativa realizadas	
Ações educativas anuais para população em geral	1	Número de ações realizadas	
Implantar Sistema de Informação para Vigilância Sanitária	1	Número de Sistema de Informação implantado	
Garantir automóvel para a Vigilância Sanitária	1	Número de automóvel garantindo	
Inspecionar as escolas municipais	20	Numero de escolas municipais inspecionadas	
Garantir a atualização dos Inspetores e Agentes de Inspeção Sanitária do	1	Número de profissionais atualizados	





Serviço de Saúde			
Garantir atualização dos inspetores sanitários do Serviço de Alimentação	1	Número de profissionais atualizados	
Realizar os seis grupos de ações de Vigilância Sanitária considerados necessários a todos os municípios	6	Número de grupos realizados	
Cadastrar os comerciantes informais que comercializam alimentos, nos eventos municipais	100	Percentual de comerciantes cadastrados	
Cadastrar os estabelecimentos de serviço de saúde no município, de acordo com a demanda espontânea	25	Número de estabelecimentos cadastrados	
Atualizar o código sanitário municipal	1	Número de código sanitário atualizado	
Realizar ações conjuntas com os conselhos regionais de classe profissional	2	Número de ações realizadas	
Adequação da estrutura física do setor da vigilância sanitária	1	Número de adequação do espaço físico do setor	
Ampliação do escolpo técnico de recursos humanos do setor da vigilância sanitária	1	Número de recursos humanos contratados	
Aquisição de insumos, materiais ou equipamentos estratégicos para as atividades da vigilância sanitária	5	Número de insumos, materiais ou equipamentos	
Realizar dedetização regular de todas as unidades de saúde.	1	Número de detetizações realizadas	





## 3.3. VIGILÂNCIA AMBIENTAL

AÇÃO	META	INDICADOR		valiação j uadrimes	_	OBS
,			1°	2°	3°	
Manter a estrutura e organização da Vigilância Ambiental	1	Número de termos elaborados e encaminhados				
Realizar os ciclos em pontos estratégicos anuais das ações do Programa de Combate á Dengue (PNCD)	24	Nº de ciclos realizados				
Realizar 4 ciclos, com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	80	Percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue no ciclos				
Garantir a borrifação dos domicílios, onde foram encontrados triatomíneos.	100	Percentual de domicílios borrifados				
Garantir a borrifação em Áreas Endêmicas e de Ocorrências Surtos referente ao Programa de Controle e Monitoramento das Leishmanioses (LV e LTA)	100	Percentual de domicílios borrifados				
Garantir a coleta de amostras de animais para análise laboratorial da Raiva	35	Número de amostras enviadas				
Participar de campanhas de vacinação Antirrábica Animal referente ao Programa de vigilância e controle da	1	Número de campanhas realizadas				





			1
raiva animal e outras zoonoses			
Realizar coleta e análise laboratorial de água do Sistema de Abastecimento de Água preconizados pela Diretriz		Número de amostras analisadas para o Residual de	
Nacional para os parâmetros microbiológico (coliformes totais e coliformes termo tolerantes ou Escherichia coli), físicos (turbidez) e químicos (cloro residual livre - CRL)	75	Agente Desinfetante em água para consumo humano (cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	
Elaborar plano de amostragem nas			
coletas e amostras de água para		NO 1 DI 11 1	
consumo humano incluindo pontos fixos	1	N° de Plano elaborado e em operacionalização.	
de coleta, número e frequência de	_		
amostras, definição dos parâmetros a			
serem analisados			
Manter equipe de entomologia com	1	Número de equipe de	
relação a LV e LTA		formada	
Implantação e manutenção de equipe	1	Nº de equipe implantada e	
para esporotricose animal	1	mantida	
Monitorar os casos de esporotricose	40	Nº de monitoramentos	
animal	40	realizados	
Realizar atualização para profissionais	1	Percentual de equipes	
das equipes de saúde sobre zoonoses	1	atualizadas	
Garantir automóvel para Vigilância	1	Número de automóvel	
Ambiental	1	garantindo	
Realizar reuniões periódicas com as	1	Número de reuniões	
Equipes da APS e média complexidade	1	realizadas	
Realizar atividades educativas de rotina	1	Número de ações realizadas	





1 1 1 4 74 1 1 1		1.7.	
abordando as temáticas relacionadas a		com relatórios	
Vigilância em Saúde Ambiental			
Elaborar e executar o Plano de	1	Número de monitoramentos	
Contingência das Arboviroses	1	realizados	
Realizar vigilância e controle de			
Malacologia - Estudo e Captura do	1	Número de relatórios	
Molusco Vetor Biomphalaria straminea	1	produzidos	
sp.			
Realizar tratamento das localidades			
com inseticida de Ultrabaixo Volume		Percentual de tratamentos	
(UBV) conforme preconiza o PNCD nas	100	focais realizadas	
localidades com índice de infestação		Tocais Teanzadas	
predial (IIP) acima de 1%.			
Construir boletim de monitoramento		Número de boletim	
dos indicadores da Vigilância em Saúde	1	construído	
Ambiental		Constituteo	
Divulgar boletim de monitoramento dos		Número de boletim	
indicadores da Vigilância em Saúde	3	_ ( ( ) _ ( )	
Ambiental		divulgado	
Realizar supervisão periódica no		Número de supervisões	
trabalho de campo dos Agentes de	65	realizadas	
Controle de endemias		realizadas	
Formar e manter equipe estratégica		Número de aquine formade e	
para reduzir riscos de reprodução de	1	Número de equipe formada e mantida	
Aedes aegypti em locais de difícil acesso		шашца	
Realizar Educação em Saúde em		Número de atividades	
localidades estratégicas dos PIT's	1	desenvolvidas	
(Posto de Informação dos		desenvolvidas	





Triatomíneos).			
Atualização da equipe de Vigilância do Controle de Triatomíneos	1	Percentual de profissionais capacitados/ atualizados	
Alimentação dos dados fornecidos pelo controle (COMPESA) da qualidade da água no SISAGUA	12	Número de relatórios recebidos	
Inspecionar sistemas de abastecimento de água SAA	2	Número de inspeções realizadas	
Apoiar o desenvolvimento de ações de educação em saúde e mobilização social para o combate e prevenção das doenças de veiculação hídrica	1	Número de atividades realizadas	
Atualizar plano de contingência de Vigilância em Saúde frente a desastres naturais	1	Número de Plano de contingência atualizado	
Produzir relatórios de acompanhamento anual das ações do VIGISOLO	1	Número de relatório produzidos	
Elaborar Plano de Vigilância em Saúde da População exposta a Agrotoxicos - VSPEA	1	Número de Plano elaborado	
Realizar inqueritos croposcópicos para o programa de esquistossomose e geohelmentíase	2	Número de inqueritos realizados	
Adequação da estrutura física do setor da Vigilância em Saúde Ambiental	1	Número de adequação do espaço físico do setor	
Ampliação do escolpo técnico de recursos humanos do setor da	2	Número de recursos humanos contratados	





Vigilância em Saúde Ambiental				
Aquisição de insumos, materiais ou equipamentos estretégicos para as atividades da Vigilância em Saúde Ambiental	10	Número de insumos, materiais ou equipamentos adquiridos		
Adquirir drone para visualização de terrenos baldios e possíveis focos de Aedes aeghypti	1	Número de equipamentos adquiridos		
Implantar aplicativo para denúncias de possíveis focos do Aedes aeghypti	1	Número de aplicativos implantados		
Melhorar a vigilância relacionadas às doenças endêmicas	1	Número de monitoramentos das doenças endemicas		

## 3.4. VIGILÂNCIA DAS DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS - DANT'S

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
			1°	2°	3°	
Elaboração de boletim epidemiológico	1	Número de boletins				
dos acidentes por transporte terrestre		elaborados				
Divulgação do boletim epidemiológico	2	Número do boletins				
dos acidentes por transporte terrestre	2	divulgados				
Realizar ações educativas na promoção						
e prevenção das DANT's em parceria	2	Número de ações realizadas				
com órgão intersetoriais						
Monitorar taxa de mortalidade		Número de monitoramentos				
prematura (de 30 a 69 anos) pelo	2	realizados				
conjunto das quatro principais doenças		realizados				





crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)				
Realizar oficina de notificação de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido	1	Número de oficina realizadas		
Monitoramento dos indicadores estratégicos sobre violência	2	Número de monitoramentos realizados		
Divulgar boletim de monitoramento sobre violência	2	Número boletins divulgados		
Participar de reuniões e/ou grupo de trabalho sobre violência	80	Percentual de participações em reuniões e/ou grupo de trabalho		
Aquisição de materiais audio-visual para educação em saúde	4	Número de materiais audio visual adquiridos		
Implantar monitoramento dos casos de violência e acidentes por transporte terrestre através do power bi	1	Número de monitoramento implantado		

## 3.5. SAÚDE DO TRABALHADOR

AÇÃO	META	INDICADOR	Qu	aliação j adrimes	tre	OBS
			1°	2°	3°	
Implantar e manter núcleo de	1	Número de núcleos				
Vigilância de saúde do trabalhador	1	implantados e mantidos				





AÇÃO	META	INDICADOR		aliação p adrimes		OBS
•			1°	2°	3°	
Estruturar equipe de saúde de Vigilância de saúde do trabalhador	3	Número de profisssionais contratados				
Elaborar boletim com monitoramento dos indicadores das doenças relacionadas ao trabalho	2	Número de boletins de realizados				
Construção do perfil epidemiológico da saúde do trabalhador do município	1	Número de perfis elaborados				
Preencher o campo ocupação das notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95%	Percentual de preenchimento do campo ocupação das notificações de agravos relacionados ao trabalho.				
Articular com CEREST inspeção em ambientes de trabalho rural	2	Número de inspeções realizadas				
Oficinas nas unidades de saúde para notificação dos agravos relacionados ao trabalho	100%	Percentual de unidades de saúde que participaram das oficinas				
Visitas técnicas nas fábricas em parceria com Secretaria de Desenvolvimento Econômico para análise da qualidade dos serviços de saúde ofertados aos trabalhadores	6	Números de visitas realizadas				
Investigação os casos de trabalho infantil notificados no SINAN	100%	Percentual dos casos investigados				
Garantir espaço físico para a equipe do núcleo de saúde do trabalhador	1	Número de espaço físico garantido				





AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
			1°	2°	3°	
Aquisição de materiais, insumos e		Número de materiais,				
equipamentos para o núcleo de saúde	7	insumos e equipamentos				
do trabalhador		adquiridos				
Realizar atividades de promoção a						
saúde e prevenção em indústrias e/ou	5	Número de ações realizadas				
empresas						
Realizar oficina de notificação dos		Número de oficinas				
casos de intoxicação exogéna por	1	realizadas				
agrotóxico		10diiZddd5				

## 3.6. CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO (CTA)

AÇÃO	META INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS	
,			1°	2°	3°	
Realização de campanhas de prevenção sobre HIV/AIDS, Sífilis e Hepatites Virais no Município nos meses de referência ao combate destas doenças	3	Número de campanhas realizadas				
Realização de ações em saúde externas educativo-preventivas em parceria com órgãos públicos e/ou privados	25	Número de ações realizadas				
Realizar testes de sífilis em gestantes como preconizado na Política de Saúde da Mulher	2	Número de testes de sífilis por gestante.				





Ampliar o número de testes de HIV	15%	Percentual de ampliação de		
realizados ao ano		testes de HIV realizado.		
Manutenção de Serviço de				
Atendimento Especializado para	1	Número de SAE mantido		
tratamento de HIV/AIDS no Município				
Garantir oferta de exames anti-HIV	100%	Percentual de casos com		
para os casos novos de tuberculose	100%	exame de anti-HIV realizado		
Realizar ações educativas, preventivas e				
de detecção precoce ao HIV, sífilis e				
hepatites virais com testagens rápidas	2	Número de ações realizadas		
em profissionais do sexo e na população				
LGBTQIA+				
Realizar testes de HIV em gestantes		Número de testes de HIV por		
como preconizado pela Política de	2	Número de testes de HIV por		
Saúde da Mulher		gestante.		
Participar de eventos municipais				
(cultural, religioso, comemorativos, etc)		Número de eventos		
com ações educativas, preventivas e de	3	realizados		
detecção precoce ao HIV, sífilis e		Teanzados		
hepatites virais com testagens rápidas.				
Garantir distribuição regular mensal de				
testes rápidos e para o presídio da	12	Número de distribuição		
Vitória de Santo Antão e o hospital	12	realizadas		
João Murilo de Oliveira.				
Capacitar profissionais de saúde da				
rede de assistência para	30	Número de profissionais		
aconselhamentos e testagens rápidas	30	capacitados		
pra HIV, sífilis e hepatites virais				





Manutenção da testagem rápida no serviço de referência de PNAR (Centro de Saúde da Mulher – CESMU)	1	Número de centro de referência mantidos	
Adquirir insumos e materiais educativos e preventivos para IST/HIV/AIDS	2000	Número de insumos e materiais educativos e preventivos para IST/HIV/AIDS	
Manter a descentralização das testagens rápidas HIV, Sífilis e Hepatites Virais	100%	Percentual de unidades realizando a TR	
Implantar um serviço 24hs para realização da PEP	1	Número de serviço implantado	
Garantir a coleta mensal de exames de Carga Viral e CD4 dos portadores de HIV/AIDS	12	Número de coleta realizada	
Manter no CESMU o PNAR das gestantes portadoras de HIV/AIDS	1	Número de serviço mantido	
Implantar serviço para tratamento de HPV em mulheres	1	Número de serviço implantado	
Implantar o auto teste para HIV no município	2	Número de serviço implantado	
Manter as UBS urbanas realizando tratamento para sífilis	100%	Percentual de UBS realizando tratamento para sífilis	
Manter referência para tratamento para sífilis para as UBS da zona rural e áreas descobertas	1	Número de unidade de referência mantido	
Notificar os casos confirmados de HIV/AIDS, Sífilis e hepatites virais	100%	Percentual de casos notificados	





detectados no CTA				
Aquisição equipamentos e materiais para atividades educativas e ações externas	20	Número de equipamentos e materiais adquiridos		

### 3.7. LABORATÓRIO CENTRAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - LACEV

AÇÃO	META INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS	
		1°	2°	3°		
Contratação de recursos humanos para o LACEV	1	Número de profissionais contratados				
Aquisição de microscópio para realização dos exames do LACEV	2	Número de microscópios adquiridos				
Fortalecimento de articulação entre o LACEV e a Atenção Básica através de realização de reuniões semestrais	2	Número de reuniões realizadas				
Garantir coleta e encaminhamento da amostra biológica para o LACEN (Cultura bacteriana e teste de sensibilidade e/ou resistência a antimicrobianos).	100%	Percentual de casos com coletas e encaminhamentos realizados				
Realizar exames de esquistossomose e outras verminoses em áreas prioritárias	2903	Número de exames realizados				
Implantar sistema de informação e laudos de exames	1	Número de Sistema de Informação implantado				
Aquisição de materiais, equipamentos e insumos para garantia da realização	5	Número de materiais, equipamentos e insumos				





dos exames		adquiridos		
Agilizar o retorno dos resultados de exames relacionados às doenças de notificação compulsória	80%	Percentual de exames realizados em tempo hábil para diagnóstico de doenças de notificação compulsória		

## 3.8. PROGRAMA MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO (PNI)

AÇÃO	META INDICADOR		Avaliação por Quadrimestre			OBS
3			1°	2°	3°	
Monitorar a alimentação do Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SI-PNI) nas salas de vacinas	100%	Percentual de alimentação mensal no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI) nas Salas de Vacinas				
Participar das campanhas nacionais de Imunização	100%	Percentual de participação em campanhas nacionais de imunização				
Realizar vacinas selecionadas do Calendário de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade	90%	Percentual de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação				
Vacinar o público alvo das Campanhas Nacionais de Imunização	100%	Percentual de campanhas Nacionais de Imunização com cobertura alcançada				





Realizar supervisão sistemática, promovendo relatórios para USFs de monitoramento vacinal	40	Número de supervisões realizadas		
Realizar reuniões de atualizações sobre indicadores do PNI	1	Número de reuniões realizadas		
Garantir câmera de segurança no espaço físico do PMI e Rede de frio	4	Número de câmeras adquiridas		
Aquisição de materiais e insumos para garantia de apoio logístico e do processo de imunização	5000	Número de materiais e insumos adquiridos		
Realizar atualização sobre sala de vacina para as unidades de saúde	1	Número de atualizações realizadas		
Realizar oficina de atualização da caderneta de vacinação para os profissionais da rede de saúde municipal	1	Número de oficinas realizadas		

## 3.9. VIGILÂNCIA PARA TUBERCULOSE E HANSENÍASE

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre		OBS	
			1°	2°	3°	
Encerrar os casos notificados de		Percentual de casos				
Tuberculose Ativa em tempo oportuno	80%	encerrados em tempo				
(60 dias)		oportuno				
Realizar investigação dos óbitos com	100%	Percentual de investigações				





menção de tuberculose na DO		realizadas		
Realizar supervisão nas Unidades de		Teanzagas		
Saúde com ênfase na operacionalização do DOTs e registro dos livros de acompanhamento	100%	Percentual das supervisões realizadas		
Enviar Boletim de Acompanhamento de Tuberculose	12	Número de boletins enviados		
Implantação do Cartão de Controle e Acompanhamento da Tuberculose	100%	Percentual de pacientes utilizando o cartão de acompanhamento		
Encerramento como cura dos casos novos de Tuberculose Pulmonar bacilífero	75%	Percentual de cura de Tuberculose Pulmonar Bacilífero		
Atualização de protocolo e rotinas de vigilância, manejo clínico da tuberculose ativa e tuberculose latente, rotina de exames dos contatos incapacidades.	1	Número de protocolos atualizados		
Garantir exame de contatos registrados dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100%	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial		
Implantação do Cartão de Controle e Acompanhamento da Hanseníase	100%	Percentual de pacientes utilizando o cartão de acompanhamento		
Garantir a realização de exame de Baciloscopia de Esfregaço Intradérmico	100%	Percentual de pacientes com exames solicitados		





		realizados		
Garantir exame de contatos registrados dos casos novos de hanseníase	100%	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase		
Realizar atualização sobre manejo clínico de TB e Hanseníase para a rede de saúde	2	Número de atualizações realizadas		
Realizar campanha de rastreamento de casos suspeitos de hanseníase em escolares (< 15 anos), adultos e idosos com aplicação do QSH - Questionário de Suspeição de Hanseníase pelos ACS	1	Número de campanhas realizadas		

## 3.10. PROMOÇÃO DA SAÚDE

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
-			1°	2°	3°	
Implantar polos do Programa	1	Número de polos				
Movimenta Vitória	1	implantados				
Reformar e Reativar polo da Academia	1	Número de polos reformado				
da Saúde Lídia Queiroz	1	e reativados				
Garantir o funcionamento dos polos da	2	Número de polos em				
Academia da Saúde	<u> </u>	funcionamento				
Realizar ações de divulgação do						
programa da Academia da Saúde,	2	Número de ações realizadas				
incentivando à participação da						





população.			
Elaborar indicadores para			
monitoramento e avaliação do	1	Número de lista de	
programa da academia de saúde		indicadores elaborados	
Monitorar os indicadores de			
		NI.	
acompanhamento e avaliação dos	3	Número monitoramentos	
impactos da implantação da academia	_	realizados	
da saúde			
Realizar ações integradas em saúde			
com a temática de modos de vida	6	Número de ações realizadas	
saudáveis e de acordo com calendário	· ·	Trumero de ações realizadas	
Nacional de Saúde			
Implantar o núcleo de promoção da	1	Número de núcleo	
saúde	1	implantado	
Realizar campanha municipal de		Número de campanhas realizadas	
prevenção de acidentes terrestres com	1		
articulação intersetorial		Teanzadas	
Promover campanhas de	2	Número de campanhas	
enfrentamento ao tabagismo	2	realizadas	
Implantar e fortalecer grupos de	2	Número de grupos	
enfrentamento ao tabagismo nas UBS	3	implantados/mantidos	
Ofertar educação permanente aos			
profissionais da rede de atenção á	1	Número de capacitações	
saúde, sobre o programa de combate ao	1	realizadas	
tabagismo			
Atualizar conforme a necessidade o			
fluxo de entrega e controle das	1	Número de fluxo atualizado	
medicações do Programa de Combate			





ao Tabagismo				
Promover campanha municipal para				
prevenção do Tabagismo e do consumo	1	Número de escolas		
de álcool e outras drogas nas escolas	1	trabalhadas		
cadastradas no PSE				

#### 4. DIRETRIZ 4 – GESTÃO EM SAÚDE

**DIRETRIZ:** Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e União, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.

**OBJETIVO GERAL:** Prover à gestão municipal e ao controle social mecanismos que facilitem a melhor prestação de serviço com menor desperdício de recursos, de maneira a alinhar a tomada de decisão ágil e ajustada às demandas sociais.

#### 4.1. PLANEJAMENTO

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
			1°	2°	3°	
Elaborar a Programação Anual de	1	Número de instrumento				
Saúde (PAS)		elaborado				
Monitorar das metas estabelecidas na	3	Número de monitoramentos				
Programação Anual de Saúde	3	realizados				
Elaborar o Relatório Anual de Gestão	1	Número de instrumento				
(RAG)		elaborado				
Elaborar e apresentar o Relatório de	3	Número de instrumento				





Gestão Quadrimestral Anterior		elaborado		
(RDQA)				
Monitorar as propostas no SISMOB	100%	Percentual de propostas monitoradas		
Implementar e Monitorar as Emendas	100%	Percentual de Emendas		
Parlamentares	100%	Parlamentares		
Manter atualizado o Sistema de	100%	Percentual de sistema		
Informação DIGISUS	100%	atualizado		

## 4.2. CONTROLE E AVALIAÇÃO

AÇÃO	МЕТА	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			
			1°	2°	3°	OBS
Realizar monitoramento da produção Ambulatorial e Hospitalar, por Unidade de Saúde	3	Número de monitoramentos realizados				
Manter atualizados os dados cadastrais dos estabelecimentos de saúde - Sistema de Cadastro	12	Número de competencias enviados				
Alimentar os Bancos Nacional dos Sistemas de Informações do SUS	12	Número de envio de banco de dados				
Monitorar a oferta de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de média complexidade, sob gestão municipal	12	Número de revisões realizadas				





### 4.3. AUDITORIA

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
Š			1°	2°	3°	
Elaborar anualmente cronograma de auditoria	1	Número de cronograma				
Realizar auditorias relacionadas a denúncias nos prestadores conveniados com o município .	100%	Percentual de demandas atendidas				
Solicitar capacitação da equipe da equipe de auditores no SISAUD, junto ao Ministério da Saúde	1	Número de capacitação realizada				
Alimentar SISAUD regularmente	100%	Percentual de auditorias inseridas no SISAUD				
Monitorar os instrumentos contratuais da rede complementar ao SUS	12	Número de monitoramento realizado				
Realizar monitoramento das metas de contratualização dos prestadores conveniados com o município	3	Número de monitoramento realizado				
Realizar auditoria analítica com emissão de Relatório de Análise de Serviços Assistenciais	100%	Percentual de demandas atendidas				

## 4.4. REGULAÇÃO ASSISTENCIAL

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por	OBS
------	------	-----------	---------------	-----





			Q	uadrime	estre	
			1°	2°	3°	
Criação de painel de acompanhamento de disponibilidade e utilização de cotas	1	Número de Painel criado				
Atualizar o Protocolo de Consultas Especializadas, incluindo relação de exames complementares de análise clínica e de imagens.	1	Número de Protocolo Atualizado				
Elaborar protocolo de Procedimentos de Alta Complexidade se adequando a realidade do Município.	1	Número de Protocolo criado				
Acompanhar a Fila Expectante Interna dos Exames e Consultas.	100%	Percentual de Acompanhamento				
Analisar as Cotas Utilizadas pelas Unidades Básicas de Saúde para a Rede Especializada Própia.	12	Número de Análises Realizadas				
Monitorar a Produção das Unidades Contratualizadas.	100%	Percentual de Monitoramentos realizados				
Promover Educação Permanente dos Recursos Humanos da Regulação.	2	Número de Educação Permanente				
Promover Capacitação/Atualização aos Profissionais Especializados para a Aplicação dos Protocolos no Acesso aos exames de Média e Alta Complexidade.	2	Número de Capacitações realizadas				
Redução do Absenteísmo de pacientes em Exames e Consultas	10%	Percentual de Redução do Absenteísmo				
Ampliar a Oferta de Procedimentos de Alta Complexidade	10%	Percentual de Ampliação de Oferta			_	





## **4.5. GESTÃO**

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
,			1° 2° 3°			
Manter o funcionamento do conselho de saúde	100%	Percentual de reuniões realizadas				
Reestruturar e manter o sistema de informática da Secretaria Municipal de Saúde	100%	Percentual de sistema de informática reestruturado				
Reformar as Unidades Básicas de Saúde de acordo com a demanda	30%	Percentual de Unidades reformadas				
Construir Unidades Básicas de Saúde no terrítório descoberto.	2	Número de UBS construídas				
Requalificar recursos humanos	20	Percentual de recursos humanos requalificados				
Manter as parcerias público-privadas	100%	Percentual de parcerias mantidas				
Ampliar centros de saúde	1	Número de centros de saúde ampliados				
Realizar anualmente aquisição de equipamentos permanentes	1	Realizar anualmente aquisição de equipamentos permanentes				
Implantar instrumento de avaliação das ações de saúde nos estabelecimentos de saúde	1	Número de instrumento implantado				
Instituir contrato de gestão em todas as	1	Número de contrato instituído	contrato instituído			





Unidades de Saúde.				
Ampliar o número de equipes de saúde da família, do atendimento domiciliar e dos agentes comunitários de saúde.	2	Número de equipes ampliadas		
Fortalecer as parcerias com instituições de ensino, integrando o ensino-serviço	100%	Percentual de parcerias efetivadas		
Incentivar e apoiar a produção e o uso de plantas medicinais.	100%	Percentual de parcerias efetivadas		
Manter no âmbito da SMS o Núcleo de Educação Permanente.	100%	Número de NEP mantido		
Manter o Telessaúde.	100%	Número de Programa Mantido		
Atualizar o Organograma da SMS	1	Número de organograma atualizado		
Implentar a Ouvidoria Municipal de Saúde	1	Número de ouvidoria implantada		
Fortalecer o processo de transparência do financiamento das ações e serviços de saúde no Município.	1	Número de divulgação do portal da transparência realizada		
Garantir recursos financeiros necessários para infraestrutura e insumos para os serviços de saúde.	100%	Percentual de insumos garantidos		

## 5. DIRETRIZ 5 - CONTROLE SOCIAL

AÇÃO	META	INDICADOR		aliação j adrimes	•	OBS
,			1°	2°	3°	





AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
,			1° 2° 3°			
Descentralizar as reuniões do Conselho Municipal de Saúde para as comunidades urbana e rural	2	Número de reuniões realizadas				
Garantir participação dos conselheiros em eventos de relevância para o controle social	4	Número de eventos com participação do CMS.				
Realizar ações fiscalizadoras das unidades de saúde pública e prestadores do SUS, quanto ao desenvolvimento das ações e serviços de saúde.	2	Número de ações realizadas				
Efetivar a formação continuada para os Conselheiros Municipais de Saúde	2	Número de capacitações realizadas				
Atualizar o Regimento Interno do Conselho e outras normas de funcionamento	1	Número de instrumentos atualizados				
Estimular as relações intersetoriais por meio de fóruns de conselheiros	1	Número de fóruns realizados				
Garantir a manutenção de profissional de nível médio para secretária do Conselho Municipal de Saúde	1	Número de profissionais contratado				
Divulgar as ações do Conselho Municipal de Saúde para todos os seguimentos do SUS por meio de boletins informativos	12	Número de boletins informativos divulgados				





AÇÃO	META	INDICADOR		aliação <sub>l</sub> adrimes	OBS	
			1°	2°	3°	
Realizar semestralmente ao conselho municipal de saúde informações relevante para a construção da política pública municipal	2	Apresentações realizadas ao CMS				

## 6. DIRETRIZ 6 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO GERAL: Promover a prática do exercício de ensino-aprendizagem, à partir da realidade e necessidade dos atores envolvidos

Objectivo General. I follover a pratica do exercicio de clismo-aprendizagem, a partir da realidade e necessidade dos atores envolvidos									
AÇÃO	META	INDICADOR		valiação p uadrimest	OBS				
j			1°	2°	3°				
Formular a Comissão Farmácia Terapêutica	1	Número de Comissão de Farmácia e Terapêutica instituída							
Elaborar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais	1	Número de Relação Municipal de Medicamentos Essenciais elaboradas							
Manter o Programa de distribuição de Fralda e Leite	1	Número de usuários que fazem parte deste programa							
Implantar o Programa Farmácia VIVA.	30	Percentual de pacientes atendidos							





Priorizar medicamentos à	10%	Percentual de pacientes		
portadores de doenças RARAS	1070	assistidos		
Reestruturar e qualificar CAF e				
Farmácia UBS através do Qualifica	1	Número de Unidades Assistidas		
SUS				
Manter solicitação de	13	Número de solicitações enueis		
medicamentos estratégicos	12	Número de solicitações anuais		



# PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO SECRETARIA DE SAÚDE E BEM-ESTAR



## 7. DIRETRIZ 7 - AÇÕES NO COMBATE A PANDEMIA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19).

## a. ATENÇÃO À SAÚDE

DIRETRIZ: Fortalecer as atividades estratégicas na Atenção à Saúde, Vigilância e Gestão, no combate à pandemia pelo novo coronavirus (COVID-19).

**OBJETIVO GERAL:** Aprimorar a **Atenção à Saúde** priorizando a humanização, integralidade e resolutividade da Rede no combate à pandemia do COVID-19.

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
,			1°	2°	3°	
Realizar ações de acordo com a						
necessidade no Cuidado em Saúde						
Mental para os Profissionais da	15	Número de Ações Realizadas				
Rede de Atenção à Saúde						
Municipal						
Ofertar atendimentos						
individualizados de psicologia para		Demonstruct de Francisco				
as famílias enlutadas que busquem	100%	Percentual de Famílias				
o serviço, por consequência do		alcançadas				
Coronavírus						
Ofertar de acordo com a						
necessidade atendimentos	1000/	Percentual acompanhamento de				
individualizados de psicologia para	100%	casos confirmados alcançados				
casos confirmados de COVID-19						





Sensibilizar os profissionais da Rede sobre a importância das ações de educação em saúde referentes à promoção, prevenção e controle do Coronavírus junto a população em geral	100%	Percentual de profissionais sensibilizados		
Realizar atualizações para os profissionais da rede de atenção à saúde do município quando necessário, quanto às normas de biossegurança, manejo clínico e fluxo dos pacientes acometidos com COVID-19	100%	Percentual de profissionais que realizaram atualização		
Garantir a testagem com RT-PCR para COVID-19 de todas as gestantes com sintomas gripais que busquem a testagem	100%	Percentual de exames realizados em gestantes com sintomas gripais		



# PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO SECRETARIA DE SAÚDE E BEM-ESTAR



## b. VIGILÂNCIA À SAÚDE

**OBJETIVO GERAL** Realizar ações de **Vigilância em Saúde** (Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador) evidenciando a promoção da saúde, a redução de riscos e agravos à saúde da população e qualificando a assistência farmacêutica e laboratorial, através de incorporação de novas tecnologias, no combate a pandemia do COVID-19.

AÇÃO	AÇÃO META INDICADOR			aliação <sub>]</sub> adrimes	-	OBS	
			1°	2°	3°		
Realizar plantões complementares de Vigilância Sanitária nos finais de semana para cumprimentos normativos legais sanitários, de acordo com os decretos	12	Número de plantões de Vigilância Sanitária					
Garantir testagem para COVID-19 por teste rápido antígenos, anticorpo e RT- PCR	3500	Número de testes realizados					
Monitorar diariamente a Síndrome Gripal em todas as unidades de saúde para detecção precoce do COVID- 19	100%	Percentual de monitoramento diário da Síndrome Gripal do COVID-19 realizado					
Elaborar e divulgar boletim epidemiológico semanal para atualização das informações sobre o novo COVID-19	100%	Percentual de boletim epidemiológico semanal para o COVID-19 divulgado					





Garantir os insumos necessários para a coleta de amostras para diagnóstico do novo Coronavírus (COVID – 19) e outros vírus respiratórios, para as Unidades de Saúde, Vigilância Epidemiológica, LACEV e REPELAB	100%	Percentual de insumos adquiridos			
Garantir a descentralização da testagem rápida de antígeno para as unidades básicas de saúde	50%	Percentual de UBS realizando a testagem			
Adquirir insumos, materiais e equipamentos para rede de frio e vacinação	30	Número de insumos Adquiridos			
Descentralizar a vacinação de COVID-19 para as UBS	50%	Percentual de UBS realizando a vacinação			

### c. GESTÃO EM SAÚDE

**OBJETIVO GERAL:** Prover à **Gestão Municipal** e ao controle social mecanismos que facilitem a melhor prestação de serviço com menor desperdício de recursos, de maneira a alinhar a tomada de decisão ágil e ajustada às demandas sociais, no combate a pandemia do COVID-19.

AÇÃO	META	INDICADOR	Avaliação por Quadrimestre			OBS
,			1°	2°	3°	
Manter laboratório para realização	100%	Percentual de testes realizados				





		T		
de 150 testes RT-PCR COVID-19				
para pacientes pré-cirúrgicos.				
Promover deliberação e				
cumprimento de Decreto Municipal				
e normas estaduais e federais	1	Número de decreto instituído		
adaptativas de forma permanente e				
contínuas.				
Adquirir, para as unidades da rede				
municipal de saúde, insumos e				
equipamentos necessários para o	100%	Percentual de insumos e equipamentos adquiridos		
atendimento de pacientes suspeitos				
para infecção humana pelo				
COVID-19.				
Garantir proteção aos profissionais	100%	Percentual de EPI's adquiridos		
atuantes no atendimento aos casos				
suspeitos ou confirmados da				
infecção humana pelo novo				
Coronavírus (COVID – 19), nos				
serviços públicos municipais,				
conforme recomendações da				
ANVISA.				
Manter a divulgação, junto com a	100%	Percentual de materiais educativos divulgados		
área técnica, de materiais				
informativos/educativos sobre o				
novo Coronavírus para a				
população, profissionais de saúde,				
jornalistas e formadores de opinião.				



## 8. PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

De acordo com a portaria de N° 2.135/2013, os instrumentos do planejamento em saúde são: Programação Anual de Saúde (PAS), Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e o Relatório Anual de Gestão (RAG), os mesmos buscam a qualificação das estratégias de gestão através do monitoramento e avaliação das ações pactuadas no Plano Municipal de Saúde.

Com os recursos disponíveis aliados ao comprometimento de toda a equipe de profissionais, esperamos que as metas definidas resultem em condições de saúde cada vez melhores para a população da Vitória de Santo Antão. Conforme as diretrizes da lei de nº 141/12, serão produzidos para prestação de contas o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior e o Relatório Anual de Gestão, devidamente apresentados aos órgãos de controle público, gestores e técnicos da Secretaria de Saúde. Nessa perspectiva, também serão realizadas avaliações anuais da execução do Plano Municipal de Saúde.



# PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO SECRETARIA DE SAÚDE E BEM-ESTAR

#### **ANEXO**



#### CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DE SANTO ANTÃO

"Saúde pública de qualidade para cuidar bem das pessoas: direito do povo brasileiro"

#### RESOLUÇÃO № 02/2022

O Conselho Municipal de Saúde no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990 e pela Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990;

Considerando o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8080, de 1990 para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento em saúde;

Considerando a apresentação do PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022, apresentado em reunião extraordinária, realizada em 17 de fevereiro do corrente ano;

RESOLVE:

Aprovar, sem ressalvas, a PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022.

Registre-se e publique-se, após a ciência e homologação pelo Chefe do Poder Executivo deste Município, conforme previsto no Art. 1.º, § 2.º, da Lei n. º Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990.

Vitória de Santo Antão - PE, 17 de fevereiro de 2022.

BRUNA DORNELAS MONTEIRO-Coordenadora do CMS

ZAÍLDE CARVALHO DOS SANTOS – Vice coordenadora do CMS

Digitalizada com CamScanner