PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022

Fundo Municipal de Saúde CNPJ Nº. 12.349.521/0001-38
Av. Mauricio Herbert, s/n – Centro – Normandia – RRCep: 69.355-000

1. DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS, AÇÕES E RESPONSÁVEIS

DIRETRIZ 1 – APRIMORAMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA COMO PORTA DE ENTRADA PREFERENCIAL DO SUS.				
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**AÇÕES**	**RESPONSÁVEIS**
ORGANIZAR E QUALIFICAR A REDE DE ATENÇÃO MATERNO INFANTIL	Ampliar para 65% consultas de Pré- Natal, garantindo o acesso das gestantes a no mínimo 6 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12 ª semana de gestação	- Realizar ou atualizar o cadastro individual na visita domiciliar do ACS a fim de identificar as gestantes, estando atento aos sinais de gestação; - Acompanhar o quantitativo de consultas de pré-natal por cada gestante (por meio de relatórios de sistema de informação ou controle manual através de planilhas ou cadernos); - Facilitar o acesso aos testes de gravidez (preferencialmente teste rápido) por meio de escuta inicial qualificada; - Agendar consulta subsequente à anterior para as gestantes, realizando busca ativa e acompanhando possíveis faltas e acionando a gestante por meio telefônico ou presencial (domicílio) para entender o motivo;	Atenção Básica

			- Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS), a solicitação e resultados dos exames realizados.	
	Ampliar para 75% a oferta de sorologias e testes rápidos para sífilis e HIV durante o pré-natal.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	- Garantir a realização dos exames pelo menos duas vezes durante a gestação; - Solicitar a primeira bateria desses exames logo na primeira consulta de pré-natal; - Acionar o ACS para averiguar se os exames foram feitos e, caso não tenham, desenvolver estratégias para facilitar o acesso aos exames; - Criar fluxo facilitado junto ao controle de gestantes, para a marcação desses exames e acompanhamento do agendamento para gestante pela importância do tempo maior para esse grupo; - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS), a solicitação e resultados dos exames realizados.	Atenção Básica

	Manter em 75% a adesão a partos normais na rede pública.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	- Fortalecer as campanhas educativas para população e principalmente para os profissionais obstetras, com ênfase a importância do parto normal; - Garantir as consultas pré-natal e exames necessários; - Criar grupo de gestante nas unidades básica de saúde com acesso a informações e orientar a importância do parto normal; - Vincular a gestante ao hospital de referência.	Atenção Básica
	Ampliar para 75% vaga aberta na agenda da equipe de saúde bucal em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na Atenção Primária à Saúde	- Marcar consulta com a equipe de saúde bucal no mesmo dia da consulta com médico e/ou enfermeiro, de preferência no primeiro contato pré-natal da equipe de saúde da família (preferencialmente no momento da confirmação da gestação, após a condição avaliada da gestante com inserção do CID ou CIAP, inserindo o atendimento odontológico como mais um no checklist básico de primeira consulta); - Manter vaga aberta na	Atenção Básica

			agenda da equipe de saúde bucal em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família (tais vagas deverão ser ocupadas por outras pessoas caso não sejam por gestantes); - Criar canal de comunicação direto entre as equipes (Equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal) para verificar o encaminhamento e retorno, mesmo que ambas as equipes estejam no mesmo ambiente físico; - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS), a solicitação e resultados dos exames realizados.	
	Ampliar para 65% os atendimentos domiciliares ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	Proporção de visitas domiciliares realizadas ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida	- Realizar visita domiciliar as puérperas e orientar quanto ao cuidado ao recém-nascido.	Atenção Básica
	Reduzir 5% ao ano os índices de gravidez na adolescência na faixas etárias 10 a 19,	Proporção de gravidez na adolescência entre	- Promover ações educativas voltadas a saúde sexual e reprodutiva;	Atenção Básica

	através do fortalecimento do Planejamento Familiar.	as faixas etárias 10 a 19 anos	- Desenvolver as ações nas escolas atingindo o público alvo, com conscientização da prevenção e o que acarreta a gestação na adolescência; - Promover ações integradas com foco na conscientização e uso correto de métodos contraceptivos, conjuntamente com outras entidades representativas da sociedade; - Garantir a oferta de métodos contraceptivos.	
	Reduzir ano a ano o número de óbito infantil.	Número de óbito infantil	- Garantir o acesso da gestante ao pré-natal dequalidade e de Alto Risco; - Realizar busca ativa das gestantes no primeiro trimestre; - Promover busca a ativa de crianças faltosas com quadro vacinal desatualizado.	Atenção Básica
	Manter zero o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	- Promover ações de prevenção e promoção nas unidades básica de saúde; - Garantir o acesso às gestantes do município a realização e acompanhamento em Pré Natal de Baixo e Alto risco, Exames complementares com vistas ao	Atenção Básica

			parto de qualidade; - Melhorar a comunicação entre os profissionais de Atenção Básica e epidemiológica para bom repasse de informações e investigações; - Monitorar, avaliar os óbitos e investigar quando necessário, para possível descarte de óbito materno.	
	Realizar reuniões trimestrais para fortalecer o Planejamento Família.	Número de reuniões realiziadas	- Promover reuniões trimestrais de Planejamento familiar.	Atenção Básica
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	- Monitorar e avaliar os óbitos para possíveis investigações; - Realizar investigação em tempo oportuno; - Manter o fluxo de envio e recebimento de DO nos setores responsáveis; - Registrar os óbitos em tempo oportuno; - Realizar o fluxo de retorno, gerar relatórios e acompanhar as DOs ocorrido em outros municípios, porem residente deste município.	Vigilância em Saúde
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49	- Monitorar e avaliar os óbitos para possíveis investigações; - Realizar investigação em	Vigilância em Saúde

		anos) investigados	tempo oportuno; - Manter o fluxo de envio e recebimento de DO nos setores responsáveis; - Registrar os óbitos em tempo oportuno; - Realizar o fluxo de retorno, gerar relatórios e acompanhar as DOs ocorrido em outros municípios, porem residente deste município.	
	Investigar 100% dos óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados	- Monitorar e avaliar os óbitos para possíveis investigações; - Realizar investigação em tempo oportuno; - Manter o fluxo de envio e recebimento de DO nos setores responsáveis; - Registrar os óbitos em tempo oportuno; - Realizar o fluxo de retorno, gerar relatórios e acompanhar as DOs ocorrido em outros municípios, porem residente deste município.	Vigilância em Saúde
FORTALECER A APS PROMOVENDO ACESSIBILIDADE E EQUIDADE NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE	Manter em 95% a cobertura populacional pela Equipes da Estratégia Saúde da Família – ESF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	- Manter a cobertura constante; - Manter a oferta de serviço à população; - Capacitar os profissionais da atenção básica; - Fortalecer a humanização e	Atenção Básica

			acolhimento com os munícipes.	
	Manter em 95% a cobertura populacional pela Equipe de Saúde Bucal -ESB.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	- Manter a cobertura constante; - Garantir a população o acesso aos serviços, agenda e demanda espontânea; - Ampliar o atendimento de saúde bucal; - Desenvolver ações saúde bucal nas unidades básica de saúde e escolas.	Atenção Básica
	Manter em 100% a cobertura populacional pelos ACS em todas as micro áreas.	Proporção de população coberta ACS	- Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados pelo mínimo a cada semestre (6 meses); - Identificar junto a equipe de saúde da família, os cadastros realizados pela equipe através do cadastro do cidadão (cadastro rápido) na Unidade de Saúde, e que ainda não possuem cadastro individual e territorial, para ser direcionado ao ACS realizar o cadastro individual no domicílio do usuário; - Acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade. As visitas	Atenção Básica

deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os critérios de risco e vulnerabilidade de modo que famílias com maior

	Auxílio Brasil.	das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	básicas de saúde; - Realizar reunião com a Ação Social a fim de atualizar os dados dos beneficiários suspensos; - Realizar dia "D" nas unidades básica de saúde; - Trabalhar a intersetoriedade, educação, saúde e serviço social; - Avaliar os beneficiários para acompanhamento semestral; - Manter em dia a alimentação dos dados relacionados às condicionantes de saúde junto ao SISVAN.	
FORTALECIMENTO DE AÇÕES RELACIONADAS AOS CICLOS DA VIDA	Ampliar 10% ao ano o percentual de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido.	Percentual de notificação com o campo raça/cor preenchido	- Realizar treinamento visando ao preenchimento correto da ficha de notificação; - Monitorar semanalmente as notificações de violência no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), para qualificação do sistema e monitoramento do preenchimento do item raça/cor.	Atenção Básica
	Reduzir 10% ao ano a mortalidade prematura por DCNT pelos principais grupos de DCNT (doenças do aparelho circulatório, neoplasias, doenças respiratórias crônicas e	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4	- Garantir à população do município o acesso aos exames complementares; - Garantir acesso dos usuários	Atenção Básica

	diabetes).	principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	aos hospitais de referência; - Garantir a medicação ao grupo de risco e vulnerabilidade; - Disponibilizar consultas e exames necessários; - Realizar palestras e orientação referente a alimentação saudável; - Garantir o acesso ao Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD); - Priorizar as ações preventivas fomentando hábitos de vida saudáveis.	
	Fortalecer as notificações dos agravos relacionados ao trabalho, mantendo em, no mínimo, 95% a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	- Manter o monitoramento referente os casos notificados; - Realizar palestras referentes aos cuidados no trabalho, bem como a orientação notificação; - Criar fluxo de recebimento das notificações da atenção básica e alimentação de dados no sistema; - Identificar maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho para intensificar as ações.	Atenção Básica
	Monitorar 80% as doses aplicadas inseridas no SI- PNI.	Proporção de salas de vacina do município	- Manter atualizado o cadastro das salas de vacina no CNES; - Lançar corretamente no	Atenção Básica

		alimentando mensalmente o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI)	sistema de informação (conforme manual do SI- PNI / MS), as doses aplicadas de vacinas.	
REDUZIR AGRAVOS DA SAÚDE MENTAL ACOMPANHADAS PELA APS	Ampliar 10% ao ano os atendimentos individuas no CAPS 1.	Número de atendimentos individuais realizados	- Inserir no SIA as produções referente aos atendimentos realizados no CAPS 1.	CAPS
	Realizar 12 ações de matriaciamento do Centro de Atenção Psicossocial com as equipes de Atenção Primária a Saúde.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	- Elaborar Projetos Terapêuticos Singulares em Saúde Mental para os casos matriciados; - Garantir as informações de fluxo de referência e contra referência dos pacientes oriundos da rede hospitalar.	CAPS
ATINGIR A META DO INDICADOR DO PREVINE BRASIL	Ampliar 10% ao ano a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica.	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	- Identificar todas as pessoas com hipertensão, através do cadastro individual no sistema E-SUS, realizado pelo ACS; - Manter o acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento; - Criar um controle para propiciar a frequência mensal na ESF, com a realização do monitoramento da pressão	Atenção Básica

			arterial (PA) dos usuários com a finalidade de que pessoas com hipertensão arterial sistêmica (HAS) tenham o hábito de monitorar a sua PA; - Realizar o agendamento das consultas para o médico e o enfermeiro da equipe. Ambos podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento); - Orientar o cidadão com hipertensão sobre a importância das consultas de acompanhamento e a verificação da P.A. no serviço, mesmo que esta não esteja descompensada; - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS), a solicitação e resultados dos exames realizados.	
	Ampliar 10% ao ano a atenção aos portadores de Diabetes.	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada	- Identificar todas as pessoas com diabetes, através do cadastro individual no sistema E-SUS, realizado pelo ACS; - Manter o acompanhamento	Atenção Básica

		solicitada no semestre	nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento; - Criar um controle para propiciar a frequência mensal na ESF, com a realização do pedido do exame de Hemoglobina Glicada dos usuários com a finalidade de que pessoas com diabetes acompanhem sua condição de saúde em relação a doença; - Realizar o agendamento das consultas para o médico e o enfermeiro da equipe. Ambos podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento); - Orientar o cidadão com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento e a realização do exame de hemoglobina glicada (e explicando a diferença do exame com a glicemia de jejum), mesmo que esta não esteja descompensada;	

			- Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS), a solicitação e resultados dos exames realizados.	

DIRETRIZ 2 – ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, SAMU E CAPS – CONSTRUÇÕES, REFORMAS, AMPLIAÇÕES E EQUIPAMENTOS.				
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**AÇÕES**	**RESPONSÁVEIS**
FORTALECER A ATENÇÃO PRIMARIA À SAÚDE, ATENÇÃO ESPECIALIZADA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE QUALIFICANDO AS AÇÕES E SERVIÇOS, PROMOVENDO INTEGRALIDADE, ACESSIBILIDADE E EQUIDADE NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE	Reformar unidade de saúde.	Número de unidade de saúde reformada	- Reformar a estrutura das unidades de saúde conforme necessidade.	Gestão
	Ampliar unidade de saúde.	Número de unidade de saúde ampliada	- Ampliar a estrutura das unidades de saúde conforme necessidade.	Gestão
	Adquirir equipamentos para unidade de saúde.	Número de unidade de saúde contemplada	- Adquirir equipamentos e materiais permanentes para as unidades de saúde.	Gestão
	Adquirir equipamentos para SAMU.	Número de unidade de saúde contemplada	- Adquirir equipamentos e materiais permanentes para SAMU.	Gestão
	Adquirir veículos para equipes de ESF.	Número de veículo adquirido	- Adquirir veículos para transportar as equipes de Atenção Básica.	Gestão
	Adquirir transporte sanitário eletivo (van).	Número de van adquirida	- Adquirir transporte sanitário eletivo para atender os pacientes de TFD.	Gestão
	Adquirir ambulância SAMU.	Número de ambulância adquirida	- Adquirir ambulância 4 x 4 para renovação de frota do SAMU.	Gestão

DIRETRIZ 3 – FORTALECIMENTO DA GESTÃO, PLANEJAMENTO E FINANCIAMENTO DO SUS.				
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**AÇÕES**	**RESPONSÁVEIS**
GERIR E CONTROLAR PROGRAMAS E AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Ampliar 10% ao ano as metas dos indicadores pactuados no SISPACTO e Previne Brasil.	Percentual de metas atingidas pela pactuação SISPACTO e pelo Previne Brasil	- Prover capacitação para os profissionais; - Definir os procedimentos relacionados aos indicadores do SISPACTO ePrevine Brasil que serão inseridos no Sistema.	Atenção Básica Vigilância em Saúde
FORTALECER O CONTROLE SOCIAL	Elaborar e encaminhar ao Conselho os relatórios de gestão.	Número de relatório elaborado e encaminhado ao Conselho	- Elaborar os relatórios de gestão, conforme determina a Lei 141; - Apresentar os relatórios elaborados no Conselho para apreciação e parecer do colegiado.	Gestão
	Realizar Conferências Municipais.	Número de Conferências realizadas	- Apoiar o Conselho Municipal de Saúde na organização e realização de conferência municipal.	Gestão
	Prover capacitação para o membros do Conselho Municipal de Saúde.	Número de capacitação promovida	- Promover capacitação para os membros do Conselho Municipal de Saúde.	Gestão

DIRETRIZ 4 – FORTALECIMENTO DO SISTEMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE.				
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**AÇÕES**	**RESPONSÁVEIS**
FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Manter zero o o número de casos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	- Fortalecer as ações vinculadas ao Pré-natal pelas ESF; - Fortalecer ações preventivas de Educação em Saúde relacionadas à Sífilis; - Realizar a busca ativa das gestantes no primeiro trimestre; - Garantir os exames necessários para detecção precoce das doenças; - Disponibilizar ás gestantes os medicamentos quando necessário para o tratamento.	Atenção Básica
	Manter zero o número de casos de Aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos AIDS em menores de 5 anos	- Ampliar as campanhas preventivas relacionadas à Doenças Sexualmente Transmissíveis; - Monitoramento e avaliação do acompanhamento mensal das gestantes; - Realizar palestras referente às doenças sexualmente transmissíveis e orientação da importância da prevenção;	Atenção Básica

			- Ofertar os exames quando necessários; - Assegurar o atendimento da gestante de alto risco ao unidade de referência; - Realizar campanhas preventivas de HIV com enfoque a realização do teste rápido anti-HIV e ao compartilhamento de informações; - Disponibilizar ás gestantes os medicamentos quando necessário para o tratamento; - Notificar todas as gestantes infectadas pelo HIV.	
	Alcançar 80% de cobertura controle dos novos casos de hanseníase.	Proporção de cura dos novos casos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	- Realizar reuniões técnica com as equipes da Atenção Básica a importância e acompanhamento dos casos confirmados de Hanseníase e seus comunicantes; - Manter o acompanhamento mensal dos casos notificados; - Realizar a busca ativa mensal dos faltosos; - Garantir a medicação aos usuários; - Garantir a medicação aos usuários;	Atenção Básica

			- Disponibilizar consultas e exames necessários.	
	Realizar a avaliação 100% dos contatos íntimos e domiciliares de casos novos de hanseníase, visando diagnóstico precoce e controle da doença.	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	- Aprimorar o fluxo e o atendimento de contatos domiciliares na atenção primária à saúde; - Ampliar a capacitação das equipes de atenção primária à saúde para avaliação de contatos e suspeita de casos de hanseníase; - Ampliar a busca ativa de casos e convocação de comunicantes faltosos; - Realizar campanhas anuais de sensibilização para a população e trabalhadores da saúde sobre a hanseníase (Janeiro Roxo).	Atenção Básica
	Alcançar 85% a proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	- Identificar e tratar os casos de tuberculose pulmonar; - Realizar trabalho preventivo, através de orientação; - Capacitar a equipe no sentido de identificação precoce dos casos; - Realizar Campanha de prevenção e incentivo ao diagnóstico precoce, alusivo ao dia mundial de combate a	Atenção Básica

			tuberculose (24 de março).	
	Manter 80% os contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilíferos positivos examinados	- Realizar investigação de contatos dos pacientes diagnosticado com TB; - Realizar campanha de mídia sobre os cuidados de contatos de casos de tuberculose e tratamento preventivo para TB.	Atenção Básica
	Alcançar 95% o percentual de registros de óbitos com causa básica definida registrados no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	- Proporcionar a equipe de investigação da epidemiologia informações para registros definidos de óbitos emtempo oportuno; - Fortalecer a importância da participação com as UBS para a realização das investigações; - Manter a constância nas investigações; - Acompanhar os óbitos mensais; - Avaliar as causas básicas de cada óbito e investigar quando necessário.	Vigilância em Saúde
	Encerrar 80% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) com até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após	- Manter a vigilância em saúde com monitoramento e avaliação dos casos notificados; - Integrar a equipe de vigilância e as equipes de	Vigilância em Saúde

		notificação	Atenção Básica, para desenvolver ações junto a população; - Garantir a medicação ao grupo de risco e vulnerabilidade; - Disponibilizar consultas e exames necessários.	
	Realizar no mínimo 05 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	- Fortalecer a importância dos registros das visitas e o acompanhamento da Coordenação de Vigilância; - Dar ênfase as ações de educação em saúde para toda a população quanto ao manejo do lixo e criadouros de mosquitos nas residenciais e em especial no Programa Saúde na Escola; - Manter o planejamento de ações, visitas e execução das mesmas; - Visitar os imóveis com base nos imóveis cadastrados no município; - Realizar palestras e campanhas contra o Aedes Aegypti.	Vigilância em Saúde
	Reduzir 10% ao ano os casos Autóctones de Malária.	Número de Casos Autóctones de Malária	- Dar continuidade nas ações de prevenção; - Fortalecer as vigilâncias em	Vigilância em Saúde

			saúde, quanto a notificação e investigação de casos suspeitos.	
	Manter zero o número de óbitos por leishmaniose visceral.	Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	- Treinar médicos e enfermeiros para tratamento de pacientes com leishmaniose; - Definir fluxograma de atendimento de pacientes com suspeita de leishmaniose; - Notificar os casos suspeitos; - Treinar farmacêuticos para solicitação e dispensação da medicação via Sistema de Informação Insumos Estratégicos.	Atenção Básica
	Manter referencia para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19 e suas variantes até o controle de contaminação e riscos de infecção ao Coronavírus.	Número de unidade de saúde mantida	- Reforçar as orientações individuais de prevenção; - Fortalecer a educação popular na comunidade com cuidados sobre doenças respiratórias; - Realizar atendimento de forma oportuna e segura, considerando a condição clínica e social do usuário; - Realizar a referência e receber a contra referência adequadamente, com todas as informações pertinentes e	Atenção Básica

			completas.	
	Alcançar 90% a cobertura vacinal contra o COVID 19.	Proporção de cobertura contra COVID 19 na população elegível	- Estabelecer as ações e estratégias para a operacionalização da vacinação contra a covid-19 no município; - Realizar a Campanha de vacina da COVID-19 a conforme padronizado pelo Ministério da Saúde (MS); - Garantir a distribuição das vacinas contra a covid-19 (1ª, 2ª e doses de reforço) aos munícipes.	Atenção Básica
	Manter 95% de cobertura o esquema vacinal de Penta e Pólio dentro do primeiro ano de vida da criança.	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	- Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida; - Orientar sobre a importância das vacinas já nas consultas de pré-natal e continuar ao longo das consultas de puericultura; - Manter acompanhamento dos faltosos (atraso no	Atenção Básica

			calendário vacinal) individualmente e fazer busca ativa; - Avaliar a possibilidade de vacinação domiciliar, pactuando previamente com a comunidade e definindo o percurso no território; - Lançar corretamente no sistema de informação (conforme manual do E-SUS PEC / MS).	
	Ampliar 10% ao ano a cobertura das vacinas do calendário básico em crianças menores de 1 ano, conforme preconizado pelo MS.	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	- Assegurar aos usuários a oferta de vacinas que contemplam o calendário básico de vacinação; - Intensificar a busca ativa dos faltosos para imunização; - Capacitar os profissionais responsáveis pela sala de vacina e sistema de informação; - Monitorar e avaliar as doses aplicadas, com as doses lançadas no sistema; - Fortalecer as campanhas de vacinação.	Atenção Básica
FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL	Realizar análise da qualidade da água para consumo humano em pelo menos 75% das amostras.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo	- Manter a coleta das análises de amostra de água; - Distribuir hipoclorito de sódio para tratamento de	Vigilância em Saúde

		humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	água aos municípios visando consumo de agua potável; - Realizar capacitações técnica de equipes municipais das ações dos Programas VIGIAGUA.	
	Atingir as 7 ações anuais de vigilância sanitária necessárias ao controle sanitário.	Percentual de ações de Vigilância Sanitária realizadas	- Intensificar as ações da Vigilância Sanitária; - Adquirir insumos para as atividades de trabalho; - Promover capacitação para os fiscais sanitários.	Vigilância Sanitária
	Alcançar 80% a cobertura vacinal anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional.	Proporção de cães e gatos vacinados	- Realizar planejamento das ações junto com os profissionais da atenção básica; - Disponibilizar veículos, materiais e insumos para a realização das atividades, quando necessário; - Intensificar Campanhas educativas.	Vigilância em Saúde

DIRETRIZ 5 – MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E SUPRIMENTOS DE OUTROS ESTRATÉGICOS.				
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**AÇÕES**	**RESPONSÁVEIS**
GARANTIR A DISPENSAÇÃO DOS MEDICAMENTOS COM SEGURANÇA, EFICÁCIA E QUALIDADE DOS PRODUTOS, BEM COMO A PROMOÇÃO DO USO RACIONAL E O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS PRODUTOS E SERVIÇOS	Melhorar e aprimorar em 100% o descarte de resíduos de medicamentos.	Número de processo licitado	- Contratar empresa especializada para realizar o descarte de resíduos de medicamentos.	Gestão
	Prover uma capacitação por ano para qualificar o atendimento da Farmácia Básica e CAPS.	Número de capacitação promovida	- Promover capacitação para os profissionais que atuam nas farmácias das unidades de saúde e CAPS.	Gestão
	Melhorar e aprimorar em 100% a dispensação dos medicamentos da farmácia básica e CAPS.	Número de espaço físico melhorado e aprimorado	- Adequar a estrutura física das farmácias das unidades de saúde e CAPS.	Gestão
	Garantir o abastecimento regular de medicamentos da Farmácia Básica e CAPS.	Número de processo licitado	- Adquirir os medicamentos da REMUME em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal; - Garantir o pleno funcionamento da unidade da Assistência Farmacêutica do município.	Gestão
	Ampliar e manter 80% o índice de abastecimento de insumos odontológicos.	Número de processo licitado	- Adquirir os insumos odontológicos em tempo adequado para atender as ações e serviços das equipes de Saúde Bucal.	Gestão
	Ampliar e manter 80% o índice de abastecimento de insumos de laboratório.	Número de processo licitado	- Adquirir os insumos de laboratório em tempo	Gestão

			adequado para atender os serviços laboratoriais.	

DIRETRIZ 6 – ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE A PANDEMIA DO COVID-19.				
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**AÇÕES**	**RESPONSÁVEIS**
CUSTEAR AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS NOS NÍVEIS PRIMÁRIOS, MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, BEM COMO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E SAÚDE MENTAL PARA O ENFRETAMENTO E COMBATE DA PANDEMIA DO COVID19 E SEUS DESDOBRAMENTOS	Ampliar 10% e aperfeiçoar a triagem clínica dos sintomas gripais.	Número de testagem e rastreamento	- Implementar os testes de detecção rápida de antígenos da COVID-19.	Atenção Básica
	Reduzir 10% ao ano os casos confirmados de COVID 19.	Número de casos confirmados de COVID 19	- Identificação de caso suspeito de COVID-19; - Realizar a notificação imediata; - Conduzir investigação epidemiológica e rastrear contatos de casos suspeitos; - Realizar atendimento de forma oportuna e segura, considerando a condição clínica e social do usuário.	Atenção Básica
	Reduzir 10% ao ano o óbitos por COVID 19.	Número de óbitos por COVID 19	- Assegurar a vigilância de pacientes com comorbidades com possíveis agravos e sequelas da COVID19.	Atenção Básica
	Prover uma capacitação por ano as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente do COVID-19.	Número de capacitações realizadas	- Promover capacitação/ treinamento das equipes da atenção básica, para o manejo dos pacientes suspeitos e confirmados de COVID 19.	Atenção Básica

DIRETRIZ 7 – GARANTIR, AMPLIAR E APRIMORAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS.				
OBJETIVO	**META**	**INDICADOR**	**AÇÕES**	**RESPONSÁVEIS**
ASSEGURAR QUE A LINHA DE CUIDADO INTEGRAL SEJA PLENAMENTE ARTICULADA COM A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E FORNECER AOS USUÁRIOS DO SUS UMA RESPOSTA ADEQUADA EM TEMPO OPORTUNO DE ACORDO COM AS SUAS NECESSIDADES	Prover capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências.	Número de capacitação promovida	- Promover capacitação/ treinamento das equipes da atenção básica para atender as pequenas urgências.	Atenção Básica
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada.	Número de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ano	- Implantar fluxo de referência e contra-referência da Atenção Básica para as Redes de Atenção a Saúde.	Atenção Básica
	Ampliar e qualificar o Laboratório de Análises Clínicas Municipal.	Número de exames realizados	- Adquirir equipamentos e materiais permanentes para implementar o Laboratório de Análises Clínicas Municipal; - Garantir a realização dos exames básicos para os pacientes dos grupos prioritários.	Atenção Especializada

ORÇAMENTO 2022

SUBFUNÇÃO	CORRENTE			CAPITAL		
	RECURSO DO GOVERNO FEDERAL	RECURSO DO ESTADO	RECURSO DO MUNICÍPIO	RECURSO DO GOVERNO FEDERAL	RECURSO DO ESTADO	RECURSO DO MUNICÍPIO
122 – ADMINISTRAÇÃO GERAL	-	-	R$ 2.692.000,00	-	-	R$ 100.000,00
301 – ATENÇÃO BÁSICA	R$ 1.990.200,00	R$ 90.000,00	-	R$ 468.000,00	-	-
302 – ATENÇÃO HOSPITALAR E AMBULATORIAL	R$ 149.000,00	R$ 87.000,00	-	-	-	-
303 – SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	R$ 40.000,00	R$ 40.000,00	-	-	-	-
304 – VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R$ 50.000,00	-	-	-	-	-
305 – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	R$ 345.000,00	-	-	-	-	-
306 – ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	-	-	-	-	-	-