

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 ALAGOINHA-PE



DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E AÇÕES

DIRETRIZ Nº 1 - Promover o acesso da população aos serviços de saúde, com equidade, integralidade, humanização, organizando a rede de atenção à saúde, priorizando as necessidades de saúde da população e tornando a atenção primária ordenadora do cuidado.

OBJETIVO Nº 1.1 - Estruturação e organização dos estabelecimentos de saúde e equipes, para atendimento as demandas dos usuários

| | dos usuarios | | | | | | | | | |
|--------|--|---|----------|--------|----------------------|------------------|----------------------|-------------|--|--|
| | | Indicador para | Indic | ador (| (Linha-Base) | Meta | Meta | Unidade de | | |
| Nº | Descrição da Meta | monitoramento e avaliação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2023 | Plano(2022- 2025) | Medida | | |
| 1.1.1 | Realizar o cadastramento de 100% dos domicílios, pelas Equipes de Saúde da Família para área adscrita. | Percentual de cadastramento de domicílios pelas equipes de Saúde da Família. | _ | _ | Percentual | 90 | 100 | Percentual | | |
| Ação N | № 1 - Cadastrar 100% das família | s adscritas no território | | | | | | | | |
| 1.1.2 | Realizar o cadastramento de 100% dos usuários, pelas Equipes de Saúde da Família para área adscrita | Percentual de cadastramento de usuários pelas equipes de Saúde da Família. | _ | - | Percentual | 90 | 100 | Percentual | | |
| Ação N | Ação Nº 1 - Manter 100% dos cadastros das famílias atualizados | | | | | | | | | |
| 1.1.3 | Realizar estratificação de risco de 80% dos pacientes portadores de DCNT | Percentual de portadores de DCNT estratificados pelas equipes de Saúde da Família | - | - | Percentual | 70 | 80 | Percentual | | |
| Ação N | Nº 1 - Realizar atualização de map | peamento da área de abrangêr | ncia cor | n iden | tificação das ár | eas de risco e | vulnerabilidade. | | | |
| Ação N | √0 2 - Mapear, através do cadastra | amento os pacientes portadore | s de D | CNT: I | nipertensos, dia | abéticos, asma | áticos, obesos, er | ntre outras | | |
| Ação N | √0 3 - Implementar ações de comb | oate ao tabagismo | | | | | | | | |
| Ação N | Ação Nº 4 - Ampliar a oferta de exames preventivos para o câncer de mama e de útero | | | | | | | | | |
| Ação N | Ação Nº 5 - Garantir a medicação para hipertensão e diabetes | | | | | | | | | |
| Ação N | √0 6 - Incentivar a pratica de ativid | ades físicas | | | | | | | | |
| 1.1.4 | Realizar de revisão de 100% do território, das equipes de | Percentual de territórios revisados pelas equipes de | - | - | Percentual | 100 | 100 | Percentual | | |

| | Saúde da Família. | saúde da família. | | | | | | |
|--------|---|---|---------|--------|----------------|-----|-----|------------|
| Ação N | √º 1 - Realizar atualização do cad | astro a cada mês | | | | | | |
| 1.1.5 | Realização e atualização de mapa do território de 100% da equipes de Saúde da Família | Percentual de mapas construídos e atualizados dos territórios, pelas equipes de saúde da família | _ | _ | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| Ação N | Nº 1 - Realizar diagnostico da área | a de abrangência | | | | | | |
| Ação N | √0 2 - Desenhar o mapa do territón | rio identificando as fragilidades | } | | | | | |
| 1.1.6 | Realizar a manutenção de 100% dos profissionais para composição das equipes de Saúde da Família. | Realizar a manutenção de profissionais para composição das equipes de Saúde da Família | - | _ | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| Ação N | √0 1 - Manter o quadro profissiona | l atualizado | | | | | | |
| Ação N | Nº 2 - Manter o CNES atualizado r | nensalmente | | | | | | |
| 1.1.7 | Realização de manutenções predial preventiva em 100% unidades de saúde | Realização de manutenção predial preventiva em unidades. | - | _ | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| Ação N | Nº 1 - Realizar contrato com equip | e de serviços de manutenção | | | | | | |
| Ação N | Nº 2 - Realizar, frequentemente, ir | speção predial para tomada d | e provi | dencia | as necessárias | | | |
| 1.1.8 | Realizar manutenção em 100% de conectividade de internet nas unidades básicas de saúde. | Realização de conectividade nas unidades de saúde. | _ | _ | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| Ação N | Nº 1 - Realizar contrato com equip | e de serviços de internet | | | | | | |
| Ação N | Nº 2 - Realizar inspeção dos equip | pamentos de conectividade da | rede e | serviç | os de saude | | | |
| 1.1.9 | Garantir transporte sanitário para atendimento a 100% das unidades de básicas de saúde do município | Garantir transporte sanitário para equipes de Saúde da Família. | _ | | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| Ação N | Nº 1 - Garantir aquisição de veícul | os para as demandas da frota | sanitár | ia mu | nicipal | - | | |

| | Garantir infra estrutura de | | | | | | | |
|--------------------|--|--|----------|-------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------------|
| | equipamentos e mobiliários | Garantir infra estrutura | | | | | | |
| | adequada para 100% das | adequada para equipes de | | | | | | |
| 1.1.10 | equipes de Saúde da Família. | Saúde da Família. | - | - | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| Ação N | lº 1 - Realizar licitação de equipa | mentos medico hospitalar | | | | | | |
| Ação N | lº 2 - Realizar licitação para aquis | sição de mobiliários para os se | rviços d | e saú | de | | | |
| | OBJETI | VO № 1.2 - Organizar e quali | ficar a | atenç | ão da rede ma | aterno-infanti | | |
| | | Indicador para | Indica | dor (L | _inha-Base) | Meta | Meta | |
| Nº | Descrição da Meta | monitoramento e avaliação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2023 | Plano(2022- 2025) | Unidade de Medida |
| | Redução da mortalidade | | | | | | | |
| 101 | infantil, um número menor que | Taxa de mortalidade infantil | | | Toyo | 4 | F | Número |
| 1.2.1 | o alcançado no ano anterior | | - 7 4:- | - | Taxa | 4 | 5 | Numero |
| | lº 1 - Realizar a consulta puerper | | | | | | | |
| _ | lº 2 - Realizar ações educativas c | | naterno | exclus | SIVO | | | |
| | lº 3 - Fortalecer as ações de puer | | | | | | | |
| Ação N | lº 4 - Manter a caderneta da criar | iça atualizada de acordo com a | as vacir | as pre | econizadas pe | lo MS | | |
| Ação N | lº 5 - Garantir que os profissionai | | ação er | n saú | de na área ma | terno infantil | | |
| | N | Número de óbitos maternos | | | | | | |
| 1.2.2 | Manter 100% de investigação de óbitos maternos | em determinado período e local de residência | | | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| | lº 1 - Utilizar fontes confiáveis: SI | | e inforn | - าลcลีก | | | | |
| | talidade Materna | wi, on to on the or (notiniouşuo | | iação | Complementa | i), OIVEI Onp | | |
| | lº 2 - Garantir que a Vigilância do | | | | | | | |
| Ação N desta fa | lº 3 - Atenção Primária de Saúde ase | efetiva: contracepção, pré-nat | al e pue | erpéric |) (principalmer | ite no puerpéri | o, devido à vulne | rabilidade |
| | | | | | | | | |

| 1.2.3 | Ampliar para 1% o percentual de parto normal | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | _ | - | Proporção | 1 | 4 | Percentual |
|--------|--|--|---------|--------|--------------------------|---------------------|-----------|------------|
| Ação N | Nº 1 - Garantir durante o pré-natal | ações de incentivo ao parto n | ormal, | em gr | upos ou individu | ıais | | |
| Ação N | Nº 2 - Vincular a gestante durante | o pré-natal a casa de parto | | | | | | |
| Ação N | Nº 3 - Orientar as gestantes duran | te o pré natal sobre o trabalho | de pai | to, de | smistificando so | bre o parto normal; | | |
| Ação N | Nº 4 - Capacitar os demais profiss | ionais da equipe de saúde sob | re os t | ipos c | le parto para edu | ucarem as gestantes | durante o | pré natal |
| 1.2.4 | Realização de 6 ou mais consultas de pré-natal (Previne Brasil), em 80% das gestantes do município. | Realização de consultas de pré-natal em gestantes do município. | 0 | _ | Número | 70 | 80 | Percentual |
| Ação N | Nº 1 - Captação precoce da gesta | nte, pelo agente de saúde par | a o pré | -natal | | | | |
| Ação N | Nº 2 - Agendar consultas de retorr | 10 | | | | | | |
| Ação N | Nº 3 - Agendar ações educativas o | durante o pré-natal | | | | | | |
| Ação N | Nº 4 - Oferecer ambiente acolhedo | or e privativo para escutar a m | ulher d | e form | na aberta e não j | julgadora; | | |
| Ação N | Nº 5 - Estimular a participação do(| a) parceiro(a) durante o acom | panhar | nento | pré-natal | | | |
| 1.2.5 | Realização de 2 teste de Sífilis em gestantes do município | Número de testes de sífilis em gestantes. | - | - | Número | 2 | 2 | Número |
| Ação N | ^{Nº} 1 - Explicar a rotina do acompa | nhamento pré-natal; | | | | | | |
| Ação N | Nº 2 - Iniciar o pré-natal o mais pre | ecocemente possível com a re | alizaçã | o da | 1ª consulta | | | |
| Ação N | Nº 3 - Preencher e entregar à mull | ner a Caderneta da Gestante | | | | | | |
| Ação N | Nº 4 - Realizar os testes rápidos p | ara Sífilis e HIV | | | | | | |
| 1.2.6 | Realização de 2 teste de HIV em gestantes do município. | Número de testes de HIV em gestantes. | - | - | Número | 2 | 2 | Número |
| Ação N | Nº 1 - Explicar a rotina do acompa | nhamento pré-natal; | | | | | | |
| Ação N | Nº 2 - Iniciar o pré-natal o mais pre | ecocemente possível com a re | alizaçã | o da ' | 1 ^a consulta; | | | |
| Ação N | Nº 3 - Realizar os testes rápidos p | ara Sífilis e HIV; | | | | | | |

| Nº | Descrição da Meta | monitoramento e avaliação da meta | Valor | Δno | Unidade de Medida | Prevista 2023 | Plano(2022- 2025) | Unidade de Medida |
|--------|---|--|----------|--------|----------------------|------------------|----------------------|----------------------|
| N 10 | | Indicador para | Indica | ador (| Linha-Base) | Meta | Meta | |
| | OBJETIVO | Nº 1.3 - Organizar e qualific | ar a at | enção | da rede de Sa | aúde da Mulh | er | |
| Ação N | lº 9 - Garanir pessoal treinado e h | abilitado para vacinar | | | | | | |
| Ação N | lº 8 - Intensificar as ações de vaci | nação em situações de surto d | quando | nece | ssario e em ten | npo habil | | |
| Ação N | lº 7 - Orientar a população sobre a | atualização do calendário vaci | nal, pro | move | ndo saúde den | tro de sua áre | a | |
| Ação N | lº 6 - Garantir o registro adequado | da vacinação | | | | | | |
| Ação N | lº 5 - Monitorar a cobertura vacina | ıl de cada área de abrangência | a | | | | | |
| Ação N | lº 4 - Aproveitar as oportunidades | de vacinação, e administrar a | s vacin | as ne | cessárias | | | |
| Ação N | lº 3 - Evitar barreiras de acesso, v | acinando a criança independe | nte de | onde | venha | | | |
| Ação N | lº 2 - Garantir a sala de vacina ab | erta durante todo o horário de | funcior | namer | nto da unidade. | | | |
| Ação N | lº 1 - Manter cadastro atualizado d | das crianças menores de 6 an | os. | | | | | |
| 1.2.8 | Manter 100% atualizada a caderneta vacinal das crianças de 0 a 6 anos, conforme calendário nacional de vacinas. | Manter caderneta vacinal de crianças atualizada conforme calendário vacinal. | _ | _ | Número | 100 | 100 | Percentual |
| Ação N | ermagem, lº 5 - Realizar palestras educativa lo bebê; Hábitos deletérios; Aleita | | Temas | :saúd | e bucal; Hábito | s alimentares; | Orientações sob | re a higiene |
| | lº 4 - Organizar a agenda para ate ermagem; | endimento às gestantes com a | inclus | io das | consultas odo | ntológicas no | dia das consultas | médicas ou |
| Ação N | lº 3 - Relatar a importância do pré | -natal odontológico para a saú | ide da | mãe e | do bebê, dura | nte o pré-nata | I | |
| | lº 1 - Captação precoce da gestar lº 2 - Propor um plano de ação pa | | | | é-natal odontol | ógico | | |
| 1.2.7 | Brasil), em 80% das gestantes do município. | pré-natal odontológico em gestantes do município. | 0 | | Número | 70 | 80 | Percentual |
| | Realização de consultas de pré-natal odontológico (Previne | Realização de consultas de | | | | | | |

| 1.3.1 | Ampliar para 0,10 a razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos com um exame a cada 3 anos | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária. | _ | _ | Razão | 0,1 | , | Percentual | |
|--|---|---|----------|--------|-----------------|------|-------------------|------------|--|
| | lº 1 - Realizar cadastro e um leva | | | | | | s na área de abra | angência | |
| | lº 2 - Listar, das mulheres cadastr | | | | | | | | |
| | lº 3 - Realizar a busca ativa de to | | | | | | | | |
| | lº 4 - Agendar citológico em todos | • | | ida da | a mulher a unic | lade | | | |
| Ação N | l⁰ 5 - Realizar atividades educativ | as sobre a importância do exa Razão de exames de | me | | | | | | |
| 1.3.2 | Ampliar para 0,05 a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 59 ano | mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | _ | _ | Razão | 0,05 | 0,2 | Percentual | |
| Ação N | l⁰ 1 - Cadastrar e listar as mulhere | es de 50 a 69 anos da área | | | | | | | |
| Ação N | lº 2 - Listar a data do ultimo exam | e realizado por cada mulher | | | | | | | |
| Ação N | lº 3 - Fazer busca ativa das mulhe | eres com exames em atraso | | | | | | | |
| Ação N | lº 4 - Garantir a regulação destes | exames em tempo hábil | | | | | | | |
| Ação N | lº 5 - Garantir transporte sanitário | para realização de mamografi | as | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Realizar ações de educação em saúde sobre a detecção precoce do cancer de mama | | | | | | | | | |
| 1.3.3 | Manter 100% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | - | - | Proporção | 100 | 100 | Percentual | |
| Ação N | lº 1 - Instituir grupo técnico para c | liscussão de óbitos | | | | | | | |
| Acão N | lº 2 - Disponibilizar para todas as | unidades fichas de investigaçõ | ões de d | óbitos | MIF | | | | |

| Ação Nº 3 - Garantir uma rede articulada entre a vigilância epidemiológica, que recebe a DO e alimenta o SIM, e as unidades, para que repassem OBJETIVO Nº 1.4 - Organizar e qualificar a atenção da rede de Saúde do Homem Indicador para monitoramento e avaliação da meta valor Ano Medida Prevista Plano(2022- 2025) Unidade de atividades do programa de saúde do homem em 100% das programa de saúde do homem em 20 e avaliação da etividades do programa de saúde do homem. 1.4.1 equipes de Saúde da Familia. 1.4.2 a Realizar eventos e palestras não apenas no mês de novembro Ação Nº 1 - Realizar a presença do homem no consultório medico Ação Nº 2 - Otimizar a pratica de atividades físicas articulando com outros profissionais da rede Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens naciores de 50 anos para o consultório medico Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos para o consultório medico Ação Nº 3 - Articular um terceiro turno de atendimento, oferecendo um horário exclusivo para o atendimento dos homens Ação Nº 4 - Realizar ações educativas sobre a prevenção de deteção precoce do câncer de próstata OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede Indicador para monitoramento e avaliação da meta Indicador para monitoramento e avaliação d | | | | | | | | | | |
|--|----------------|--|---|----------|----------|-----------------|-----------------|-------------------|---|--|
| Nº Descrição da Meta Indicador para monitoramento e avaliação da meta Indicador (Linha-Base) Meta Plano(2022- 2025) Unidade de valor Ano Medida Prevista Plano(2023- 2025) Unidade de valor Prevista Unidade de valor Ano Medida Prevista Plano(2023- 2025) Unidade de valor Ano Medida Prevista Plano(2023- 2025) Unidade de valor Prevista Unidade de valor Previst | , | | a entre a vigilância epidemiológ | gica, qu | e rece | ebe a DO e alir | menta o SIM, e | e as unidades, pa | ra que | |
| Modida Nº Descrição da Meta Garantir implementação de atividades do programa de saúde do homem em 100% das programa de saúde do programa de saúde do homem em 100% das programa de saúde do programa de saúde do homem em 100% das programa de saúde do programa de saúde do homem em 100% das programa de saúde do atemplados de novembro Ação Nº 2 - Realizar eventos e palestras não apenas no mês de novembro Ação Nº 4 - Otimizar a pratica de atividades físicas articulando com outros profissionais da rede Taxa de exames realizados nos homens maiores de 50 anos para o consultório medico Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos Ação Nº 3 - Articular um terceiro turno de atendimento, oferecendo um horário exclusivo para o atendimento dos homens Ação Nº 4 - Realizar ações educativas sobre a prevenção e detecção precoce do câncer de próstata OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede unidade de Prevista plano(2022-2025) Manter 100% atualizados os cadastrados pelas equipes de Saúde da famíli | | | Nº 1.4 - Organizar e qualifica | ar a ate | nção | da rede de Sa | aúde do Hom | em | | |
| Descrição da Meta Avaliação da meta Proporção de unidades com ratividades do programa de saúde do homem em 100% das equipes de Saúde da Família. Proporção de unidades do programa de saúde do homem em 100% das equipes de Saúde da Família. Proporção da Meta Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem. Proporção de unidades do programa de saúde do homem ma consultório medico Proporção de unidades do programa de saúde do homem ma consultório medico Proporção de unidades de programa de saúde do homem ma consultório, pedindo exames de rotina bem como de prevenção/detecção do cancer de prostata de saúde do homem no momino 50% dos homems maiores de 50 anos Proporção de unidades de la família Proporção de unidades do programa de saúde do homem ma consultório medico Proporção de detecção precoce do câncer de prostata Proporção da gestão e da rede Prevista programa de saúde do la família Proporção da meta Prevista programa de saúde do família Proporção de detecção precoce do câncer de prostata Prevista programa de saúde do la família Proporção da meta Prevista programa de saúde do la família Proporção de detecção precoce do câncer de prostata Prevista programa de saúde do la família Prevista programa de saúde do l | N ₀ | | | Indica | idor (l | | | | Unidade de | |
| atividades do programa de saúde do homem em 100% das homem. realização de atividades do programa de saúde do homem em 100% das dequipes de Saúde da Família. Nomem Proporção 100 100 Percentual Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas e campanhas de conscientização Ação Nº 2 - Realizar eventos e palestras não apenas no mês de novembro Ação Nº 3 - Estimular o comparecimento do homem no consultório medico Ação Nº 4 - Otimizar a presença do homem no consultório, pedindo exames de rotina bem como de prevenção/detecção do cancer de prostata Ação Nº 5 - Incentivar a pratica de atividades físicas articulando com outros profissionais da rede Ofertar exames de PSA para nos homens acima de 50 anos Taxa 50 50 Percentual Ação Nº 1 - Incentivar a ida dos homens maiores de 50 anos para o consultório medico Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos Ação Nº 3 - Articular um terceiro turno de atendimento, oferecendo um horário exclusivo para o atendimento dos homens OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualifícar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede Nº Descrição da Meta Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos cadas equipes de Saúde da família. Percentual de hipertensos das equipes de Saúde da família Percentual 100 100 Percentual | | Descrição da Meta | | Valor | Ano | | | | 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | |
| Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas e campanhas de conscientização Ação Nº 2 - Realizar eventos e palestras não apenas no mês de novembro Ação Nº 3 - Estimular o comparecimento do homem no consultório medico Ação Nº 4 - Otimizar a presença do homem no consultório, pedindo exames de rotina bem como de prevenção/detecção do cancer de prostata Ação Nº 5 - Incentivar a pratica de atividades físicas articulando com outros profissionais da rede Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens maiores de so anos 1.4.2 acima de 50 anos 1.4.2 acima de 50 anos Ação Nº 1 - Incentivar a ida dos homens maiores de 50 anos para o consultório medico Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos Ação Nº 3 - Articular um terceiro turno de atendimento, oferecendo um horário exclusivo para o atendimento dos homens Ação Nº 4 - Realizar ações educativas sobre a prevenção e detecção precoce do câncer de próstata OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede Nº Descrição da Meta Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das da Saúde da família Percentual de hipertensos cadastros dos Hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família. - Percentual 100 100 Percentual | 1 4 1 | atividades do programa de saúde do homem em 100% das | realização de atividades do programa de saúde do | _ | _ | Proporção | 100 | 100 | Percentual | |
| Ação Nº 2 - Realizar eventos e palestras não apenas no mês de novembro Ação Nº 3 - Estimular o comparecimento do homem no consultório medico Ação Nº 4 - Otimizar a presença do homem no consultório, pedindo exames de rotina bem como de prevenção/detecção do cancer de prostata Ação Nº 5 - Incentivar a pratica de atividades físicas articulando com outros profissionais da rede Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos. 1.4.2 Dífertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos. Ação Nº 1 - Incentivar a ida dos homens maiores de 50 anos para o consultório medico Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos Ação Nº 3 - Articular um terceiro turno de atendimento, oferecendo um horário exclusivo para o atendimento dos homens Ação Nº 4 - Realizar ações educativas sobre a prevenção e detecção precoce do câncer de próstata OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede Nº Descrição da Meta monitoramento e avaliação da meta Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das de Saúde da Família. Ação Nº 4 - Realizar eventos e prevenção e detecção precoce do câncer de próstata Indicador (Linha-Base) Meta Meta Plano(2022- Unidade de Prevista Plano(2022- 2025) Medida Necida Percentual de hipertensos cadastros dos Hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família. - Percentual 100 Percentual | | | | zacão | | op o. şo.o | | | , | |
| Ação Nº 3 - Estimular o comparecimento do homem no consultório medico Ação Nº 4 - Otimizar a presença do homem no consultório, pedindo exames de rotina bem como de prevenção/detecção do cancer de prostata Ação Nº 5 - Incentivar a pratica de atividades físicas articulando com outros profissionais da rede Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos. 1.4.2 Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos. Ação Nº 1 - Incentivar a ida dos homens maiores de 50 anos para o consultório medico Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos Ação Nº 3 - Articular um terceiro turno de atendimento, oferecendo um horário exclusivo para o atendimento dos homens Ação Nº 4 - Realizar ações educativas sobre a prevenção e detecção precoce do câncer de próstata OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede monitoramento e avaliação da meta Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das de Saúde da Família. Manter 100% atualizados dos cadastrados pelas equipes de Saúde da família Descrição da Meta Manter 100% atualizados os cadastrados pelas equipes de Saúde da família. - Percentual 100 100 Percentual | | | · | • | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Otimizar a presença do homem no consultório, pedindo exames de rotina bem como de prevenção/detecção do cancer de prostata Ação Nº 5 - Incentivar a pratica de atividades físicas articulando com outros profissionais da rede Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos homens acima de 50 anos. 1.4.2 acima de 50 anos Ação Nº 1 - Incentivar a ida dos homens maiores de 50 anos para o consultório medico Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos Ação Nº 3 - Articular um terceiro turno de atendimento, oferecendo um horário exclusivo para o atendimento dos homens Ação Nº 4 - Realizar ações educativas sobre a prevenção e detecção precoce do câncer de próstata OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede Nº Descrição da Meta Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das de Saúde da Família. Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da família Percentual Percentual Percentual Percentual Percentual Percentual Percentual Percentual Percentual | | | <u> </u> | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Incentivar a pratica de atividades físicas articulando com outros profissionais da rede Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos. 1.4.2 acima de 50 anos Ação Nº 1 - Incentivar a ida dos homens maiores de 50 anos para o consultório medico Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos Ação Nº 3 - Articular um terceiro turno de atendimento, oferecendo um horário exclusivo para o atendimento dos homens Ação Nº 4 - Realizar ações educativas sobre a prevenção e detecção precoce do câncer de próstata OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede Nº Descrição da Meta Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de Saúde da família Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família. Percentual 100 100 Percentual | | | | | le rotir | na bem como o | de prevenção/ | deteccão do canc | er de prostata | |
| Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos. 1.4.2 acima de 50 anos Ação Nº 1 - Incentivar a ida dos homens maiores de 50 anos para o consultório medico Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos Ação Nº 3 - Articular um terceiro turno de atendimento, oferecendo um horário exclusivo para o atendimento dos homens Ação Nº 4 - Realizar ações educativas sobre a prevenção e detecção precoce do câncer de próstata OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede Nº Descrição da Meta Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de Saúde da família Percentual Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos Indicador para monitoramento e avaliação da meta Valor Valor Ano Meta Prevista Plano(2022- 2025) Unidade de Medida Medida Percentual Percentual O Percentual | - | | | | | | ac prototigo.c, | | от сто ресотала | |
| Ação Nº 2 - Otimizar a consulta e solicitar PSA dos homens maiores de 50 anos Ação Nº 3 - Articular um terceiro turno de atendimento, oferecendo um horário exclusivo para o atendimento dos homens Ação Nº 4 - Realizar ações educativas sobre a prevenção e detecção precoce do câncer de próstata OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede Nº Descrição da Meta monitoramento e avaliação da meta Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da família - Percentual 100 Percentual | | Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens | Taxa de exames realizados nos homens acima de 50 | - | | | 50 | 50 | Percentual | |
| Ação Nº 3 - Articular um terceiro turno de atendimento, oferecendo um horário exclusivo para o atendimento dos homens Ação Nº 4 - Realizar ações educativas sobre a prevenção e detecção precoce do câncer de próstata OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede Indicador para monitoramento e avaliação da meta Descrição da Meta Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família. - Percentual 100 Percentual | Ação N | √ 1 - Incentivar a ida dos homens | maiores de 50 anos para o co | nsultór | io med | dico | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar ações educativas sobre a prevenção e detecção precoce do câncer de próstata OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede Nº Indicador para monitoramento e avaliação da meta Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família. Percentual 100 Percentual | Ação N | √0 2 - Otimizar a consulta e solicita | ar PSA dos homens maiores d | e 50 an | os | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede Nº Indicador para monitoramento e avaliação da meta Meta Prevista Plano(2022- 2025) Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família. - Percentual 100 Percentual | Ação N | √0 3 - Articular um terceiro turno d | e atendimento, oferecendo um | horário | exclu | usivo para o at | endimento dos | s homens | | |
| Nº Indicador para monitoramento e avaliação da meta Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família Indicador para monitoramento e avaliação da meta Valor Ano Medida Valor Ano Medida Valor Ano Medida Prevista Plano(2022- 2025) Meta Plano(2022- 2025) Medida Nedida Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família. Percentual | Ação N | Nº 4 - Realizar ações educativas s | obre a prevenção e detecção | precoce | do cá | âncer de prósta | ata | | | |
| Nºmonitoramento e Descrição da Metamonitoramento e avaliação da metaValorUnidade de MedidaPrevista 2022Plano(2022- 2025)Unidade de MedidaManter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das 1.5.1Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família.PercentualPercentual100Percentual | OBJE | ETIVO № 1.5 - Organizar e quali | ficar a atenção dos portador | es de C | Doenç | as Crônicas r | nediante qua | lificação da gest | ão e da rede | |
| Descrição da Meta avaliação da meta Valor Ano Medida 2022 2025) Medida Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família de Saúde da Família Percentual 100 Percentual | Nº | | | | | | | | | |
| Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das cadastrados pelas equipes de saúde da família de Saúde da Família Percentual 100 Percentual | •• | Descrição da Meta | | Valor | Ano | | | • | | |
| | 1.5.1 | Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das | Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes | _ | _ | | 100 | | Percentual | |
| | | | 1 | | | | | | | |

| | Realizar acompanhamento anual de 50% dos hipertensos cadastrados no município, com | Percentual de hipertensos acompanhados em um ano, com realização de uma | | | | | | |
|--------|--|--|----------|-------|-------------------|---------------|-----------------|-------------|
| 1.5.2 | aferição de pressão arterial semestralmente. | aferição de pressão por semestre | _ | _ | Percentual | 50 | 50 | Percentual |
| Ação N | lº 1 - Agendar cronograma de cor | sultas com hipertensos, de fo | rma qu | e tod | os os cadastrados | s possam ser | atendidos em ca | ada semesti |
| Ação N | lº 2 - Realizar busca ativa de falto | SOS | | | | | | |
| Ação N | lº 3 - Realizar ações educativas a | cerca da Hipertensão e seus | cuidado | s | | | | |
| 1.5.3 | Manter 100% atualizados os cadastros dos Diabéticos das equipes de saúde da família | Percentual de diabéticos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família. | _ | _ | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| Ação N | l⁰ 1 - Cadastrar 100% dos portado | ores de diabetes da área de al | orangê | ncia | | | | |
| Ação N | lº 2 - Atualizar mensalmente o ca | dastro inserindo pacientes por | tadore | de c | liabetes captados | | | |
| 1.5.4 | Realizar 50% de exames de hemoglobina glicada em pacientes cadastros com Diabetes por ano. | Percentual de diabéticos acompanhados com realização de hemoglobina glicada por ano | | _ | Percentual | 50 | 50 | Percentual |
| | l ⁰ 1 - Agendar consultas dos pacie | | de forn | າລ ຕມ | | | | |
| | lº 2 - Realizar busca ativa de falto | | uc ion | ia qu | e estes sejam ate | TIGIGOS T VOZ | a cada semestr | , |
| • | № 3 - Solicitar exames de rotina de | | seme | stre | | | | |
| | lº 4 - Realizar ações educativas s | • | | | | | | |
| · | Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) para 10 casos, pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis | Número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT | | | Númoro | 24 | 22 | Númoro |
| 1.5.5 | (DCNT) | registrados. | - | - | Número | 24 | 22 | Número |
| | l⁰ 1 - Reduzir a prevalência de tab | | , | | | | | |
| _ | lº 2 - Reduzir o consumo abusivo lº 3 - Deter o crescimento da obes | | 6 | | | | | |

Ação Nº 4 - Aumentar o consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%

Ação Nº 5 - Realizar consultas periódicas com os pacientes portadores de diabetes e hipertensão

Ação Nº 6 - Estimular a pratica de exercício físicos rotineiramente

OBJETIVO Nº 1.6 - Aprimorar a política municipal de assistência à saúde bucal, garantindo assistência odontológica de qualidade com eficiência e resolutividade nos diferentes ciclos da vida (saúde bucal).

| | | Indicador para | Indica | dor (l | Linha-Base) | Meta | Meta | |
|-------|--|---|--------|--------|----------------------|------------------|----------------------|----------------------|
| Nº | Descrição da Meta | monitoramento e avaliação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2023 | Plano(2022- 2025) | Unidade de Medida |
| 1.6.1 | Realizar acompanhamento odontológico de 90% das gestantes atendidas pela unidades de saúde da família. | Nº de gestantes com prénatal odontológico / Nº de gestantes cadastradas na unidade x 100. | | | Percentual | 70 | , | Percentual |

Ação Nº 1 - Estimular a procura da gestante à assistência odontológica no acompanhamento pré-natal como parte da integralidade do cuidado durante essa fase da vida e orientar quanto a crenças e verdades sobre o atendimento em saúde bucal a este público.

Ação Nº 2 - Aumentar a referência das gestantes que realizam pré-natal na Atenção Primária à Saúde à assistência odontológica

Ação Nº 3 - Orientar a gestante sobre a garantia de acesso livre à assistência odontológica, em qualquer Unidade de Saúde da APS com assistência em saúde bucal.

Ação Nº 4 - Fomentar a reorganização dos processos de trabalho na APS, de modo que toda gestante cadastrada na Unidade de Saúde seja encaminhada para assistência odontológica individual.

Ação Nº 5 - Estimular a promoção da educação em saúde, com o desenvolvimento de ações que objetivam a apropriação do conhecimento sobre o processo saúde-doença incluindo fatores de risco e de proteção à saúde bucal, assim como possibilitar à gestante mudar hábitos apoiando-a na conquista de sua autonomia.

Ação Nº 6 - Contribuir para a melhoria das condições de saúde bucal na primeira infância, considerando as orientações adequadamente ministradas às gestantes durante o pré-natal odontológico

Ação Nº 7 - Estimular a realização de ações de educação permanente para os profissionais da APS, a fim de qualificar os atendimentos no âmbito do Pré-Natal e do Pré-Natal Odontológico.

Ação Nº 8 - Impactar positivamente no alcance do indicador do Previne Brasil – Proporção de gestantes com atendimento odontológico na APS.

| | Realizar acompanhamento odontológico a 75% da | Nº de crianças de 0 a 16 anos com atendimento | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|------------|----|----|------------|
| | população de 0 a 16 anos, através do levantamento | odontológico / Nº de crianças de 0 a 16 anos | | | | | | |
| 1.6.2 | epidemiológico e estudo de | cadastradas na unidade x | - | - | Percentual | 60 | 70 | Percentual |

| | grau de necessidade. | 100. | | | | | | |
|------------------|--|---|---------|---------|-----------------|----------------|---------------------|--------------|
| , | № 1 - Propor um plano de ação quanças no município | ue contemple medidas e ações | de pre | vençã | o e promoção | que ajudem na | a redução e contr | ole da cárie |
| Ação N | № 2 - Realizar uma pesquisa bibli № 3 - Destacar o papel da equipe ção à cárie | | | | | | | oucal e |
| Ação N | № 4 - Sensibilizar as crianças com | n relação à importância dos cui | dados | com a | sua saúde bu | cal | | |
| Ação N | № 5 - Ampliar o conhecimento dos os de higiene bucal, alimentação s | s pais/responsáveis quanto à ir | nportâr | ncia de | e cuidar da saú | | eus filhos, através | s de hábitos |
| 1.6.3 | Realizar ações de promoção em saúde bucal em 100% das unidades com saúde bucal. | Nº unidades de saúde da família com saúde bucal que realiza ações coletivas e educativas realizadas / Nº de unidades de saúde da família com saúde bucal x 100. | - | _ | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| | Nº 1 - Realizar diagnóstico com a Nº 2 - Realizar os procedimentos o atoriais | | | | | | | |
| Ação N manute | Nº 3 - Realizar a atenção integral e enção da saúde) individual e cole bilidade. | | | | | | | |
| - | № 4 - Encaminhar e orientar usuá anhamento do usuário e o segme | | os níve | eis de | assistência, ma | antendo sua re | esponsabilização | pelo |
| Ação N | lº 5 - Coordenar e participar de a | ções coletivas voltadas à prom | oção da | a saúc | de e à prevenç | ão de doenças | bucais | |
| 1.6.4 | Realização de atividades de saúde bucal em 90% de portadores de necessidades especiais | Nº pacientes portadores de necessidades especiais atendidos / Nº pacientes portadores de necessidades especiais cadastrados x | - | - | Percentual | 80 | 90 | Percentual |

| 100. | | | |
|------|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

Ação Nº 1 - Cadastrar 100% os portadores de necessidades especiais

Ação Nº 2 - Agendar atendimento em saúde bucal para pacientes portadores de necessidades especiais

Ação Nº 3 - Agendar retorno periódico desses pacientes

Ação Nº 4 - Desenvolver Ações Promoção da Saúde, Prevenção de Doenças e de Assistência, Voltadas ao Controle das Patologias Crônicas e/ou às Populações mais Vulneráveis do Território

OBJETIVO Nº 1.7 - Estabelecer redes de atenção voltadas a população com serviços organizados e integrados por meio de linhas de cuidado.

| | | Indicador para | Indica | ıdor (l | Linha-Base) | Meta | Meta | |
|-------|--|---|--------|---------|-------------|----------|-------------|------------|
| No | Dagaria a da Mata | monitoramento e | V-l | A | Unidade de | Prevista | Plano(2022- | Unidade de |
| | Descrição da Meta | avaliação da meta | vaior | Ano | Medida | 2022 | 2025) | Medida |
| | Atender 100% da população com múltiplas deficiências temporárias os permanentes por meio de estratificação de risco, conforme rede de cuidados a pessoas com | Nº pacientes com múltiplas deficiências temporárias os permanentes estratificados / Nº pacientes com múltiplas deficiências temporárias os permanentes cadastrados x | | | | | | |
| 1.7.1 | deficiências. | 100. | - | - | Percentual | 95 | 0 | Percentual |

Ação Nº 1 - Implantar estratégias de humanização, acolhimento, classificação de risco e análise da vulnerabilidade para pessoas com deficiência

Ação Nº 2 - Fortalecer as ações e estratégias que visem à atenção à saúde das pessoas com deficiência no seu domicílio

Ação Nº 3 - Fornecer apoio e orientação das famílias e aos cuidadores das pessoas com deficiência

Ação Nº 4 - Fortalecer as ações intersetoriais visando à atenção integral do cuidado das pessoas com deficiência

Ação Nº 5 - Adotar medidas preventivas/ ambientes seguros, implemento no manejo de condições crônicas

Ação Nº 6 - Realizar ações educativas para a identificação e manejo imediato de situações de urgência e emergência, já a partir do domicílio do paciente e da Atenção Primária, estendendo-se a todos os níveis de atenção

Ação Nº 7 - Viabilizar o acesso eficaz do paciente a serviços de saúde qualificados e resolutivos, sempre que suas condições clínicas assim o exigirem: regulação de emergência e de leitos hospitalares, atendimento móvel e transporte, radiocomunicação, serviços de emergência com garantia de acesso;

| Acão N | √º 8 - Garantir a assistência adeqı | iada em todos os nontos de a | tencão | inder | andantemente | de sua compl | evidade: qualifica | rão de |
|---------|---|--|-----------|---------|-------------------|------------------|--------------------|-------------|
| serviço | os, aumento do número de leitos o ados e baseados em evidências o | qualificados e com equipes as: | sistencia | ais es | pecializadas, a | doção de prot | ocolos assistenci | ais |
| Ação N | √0 9 - Desenvolver ações visando | ao atendimento das pessoas | com de | ficiênd | cia na Rede de | Saúde Buca | | |
| Ação N | √0 10 - Fortalecer as ações em sa | úde mental por meio da impla | ntação (| da Re | de de Saúde M | 1ental | | |
| 1.7.2 | Atender 100% da população em cuidados psicossocial por meio de estratificação de risco e de forma articulada nas unidades de Saúde da Família, por meio da rede de cuidados a Saúde Mental. | Nº usuários em cuidados psicossocial estratificados / Nº usuários em cuidados psicossocial cadastrados estratificados x 100. | _ | - | Percentual | 85 | 100 | Percentual |
| Ação N | Nº 1 - Fortalecer as ações em saú | de mental por meio da implan | ação da | a Red | e de Saúde Me | ental | | |
| Ação N | Nº 2 - Prestar o atendimento ao us | suário e fazendo o seguimento | compa | rtilhad | do com a RAPS | S. | | |
| Ação N | √0 3 - Realizar, quando necessário | o, o projetos terapêuticos sing | ulares | | | | | |
| Ação N | Nº 4 - Estabelecer o fluxo dos usu | ários entre os pontos de atenç | ão da F | RAS | | | | |
| Ação N | Nº 5 - Organizar ações de acordo | com a estratificação do risco: | oaixo, n | nedio | e alto. | | | |
| Ação N | Nº 6 - Realizar ações para redução | o de danos para usuários depe | endente | s de a | álcool e drogas | | | |
| 1.7.3 | Atender 100% população idosa por meio da rede de cuidado do idoso, garantindo a ação integral e sua qualidade à saúde. | estratificados / Nº usuários idosos cadastrados estratificados x 100. | _ | _ | Percentual | 100 | | Percentual |
| | Nº 1 - Identificar condicionantes e te idoso | determinantes do processo sa | úde/do | ença, | em particular r | no que tange à | capacidade func | ional do |
| Ação N | Nº 2 - Realizar a estratificação de | risco da pessoa idosa | | | | | | |
| | √03 - Ampliar e qualificar o acesso | | | | | | | |
| | № 4 - Conhecer, reconhecer, mon dade funcional e a heterogeneida | | | sidad | es de saúde da | as pessoas ido | osas, considerand | lo sua |
| | √0 5 - Estabelecer o percurso da a de da pessoa idosa. | tenção de acordo com as nec | essidad | es ide | entificadas, dife | erentes perfis o | de funcionalidade | e condições |

| | Atender a 100% usuários estratificados com doenças crônicas por meio da rede de cuidado de pacientes crônicos, garantindo a ação integral e | Nº usuários com doenças crônicas estratificados / Nº usuários cadastrados com doenças crônicas | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|------------|----|-----|------------|
| | , - | , , | | | | | | _ |
| 1.7.4 | sua qualidade à saúde. | estratificados x 100. | - | - | Percentual | 85 | 100 | Percentual |

Ação Nº 1 - Ampliar o acesso dos usuários com doenças crônicas aos serviços de saúde

Ação Nº 2 - Proporcionar acesso aos recursos diagnósticos e terapêuticos adequados em tempo oportuno, garantindo a integralidade do cuidado, conforme necessidade de saúde do usuário

Ação Nº 3 - Promover hábitos de vida saudáveis com relação à alimentação e atividade física, enquanto ações de promoção e prevenção às Doenças Crônicas

Ação Nº 4 - Atuar no fortalecimento do conhecimento do usuário sobre sua doença e ampliar a sua capacidade de autocuidado e autonomia Ação Nº 5 - Ampliar as ações para enfrentamento ao tabagismo e ao consumo excessivo de álcool, enquanto fatores de risco às Doenças Crônicas

| | OBJETIVO Nº 1.8 - | Implementar ações do Progr | rama de | e Prev | ∕enção e Aten | ção a Obesid | ade Infantil | |
|-------|--|--|------------------------|--------|----------------------|------------------|----------------------|----------------------|
| | | Indicador para | Indicador (Linha-Base) | | | Meta | Meta | |
| Nº | Descrição da Meta | monitoramento e avaliação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2023 | Plano(2022- 2025) | Unidade de Medida |
| | Promoção da saúde nas escolas para torná-las espaços que promovam o consumo de alimentos adequados e | municipais que promovam o consume de alimentos | | | | | | |
| 1.8.1 | saudáveis. | saudáveis | - | - | - | 50 | 100 | Percentual |

Ação Nº 1 - Oferecer capacitação de profissionais de saúde, a cerca do Programa de Prevenção e atenção a obesidade infantil

Ação Nº 2 - Executar o monitoramento continuo do estado nutricional atraves do VAN

Ação Nº 3 - Garantir o diagnóstico precoce do excesso de peso e obesidade

Ação Nº 4 - Promover o aleitamento materno e a alimentação adequada e saudável

Ação Nº 5 - Realizar ações intersetoriais com a secretaria de educação, incluindo na pauta: alimentação saudável, pratica de atividade física,

Ação Nº 6 - Articular ações multiprofissionais

| 1.8.2 | Promoção da saúde nas escolas para torná-las espaços que promovam a prática regular de atividade física | Promoção da saúde que promovam a pratica regular de atividade física | _ | _ | - | 50 | 100 | Percentual | | | |
|--------|--|---|-----------|---------|---------------------------|------------------|---------------------|------------|--|--|--|
| Ação N | l⁰ 1 - Promover nas escolas açõe | s que estimulem a pratica de a | ıtividade | es físi | ca | | | | | | |
| Ação N | lº 2 - Planejar com os educadores | s físicos na rede escolar plano | de açã | o que | estimule a pra | tica regular de | atividade física | | | | |
| | DIRETRIZ Nº 2 - Orga | nização da atenção ambulat | orial e | hospi | talar especial | izada - Hospi | tais em Rede. | | | | |
| OBJE | TIVO Nº 2.1 - Assegurar que a l | | | | | | | | | | |
| | aos usuarios do SUS ur | na resposta adequada e em | | _ | | | | | | | |
| No | | Indicador para monitoramento e | indica | iaor (i | Linha-Base) Unidade de | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de | | | |
| | Descrição da Meta | avaliação da meta | Valor | Ano | Medida | 2023 | 2025) | Medida | | | |
| 2.1.1 | Garantir 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS | Porcentagem de profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS. | - | _ | Percentual | 100 | | Percentual | | | |
| Ação N | № 1 - Realizar um organograma d | os serviços, especialidade e c | otas, de | esde o | s municipais a | te aqueles gai | rantidos pelo Esta | ido | | | |
| | № 2 - Estabelecer, pela CMCE flux | | | | | | | | | | |
| Ação N | № 3 - Organizar reuniao com equi Garantir 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e | Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- | copia d | lo orga | anograma bem | | | | | | |
| 2.1.2 | .1.2 contra - referência implantado. referência implantado/ ano Percentual 100 100 Percentual | | | | | | | | | | |
| - | № 1 - Implantar, na rede municipa | • | | | | | | | | | |
| Ação N | Ação Nº 2 - Pleitear em reuniões com a GERES, o fluxo de referencia e contra referencia das especialidades | | | | | | | | | | |
| | DI | RETRIZ Nº 3 - Reduzir riscos | e agra | vos à | saúde da po | pulação | | | | | |

| | | Indicador para | Indica | dor (L | ₋inha-Base) | Meta | Meta | |
|--------|--|--|----------|--------|----------------------|------------------|----------------------|----------------------|
| Nº | Descrição da Meta | monitoramento e avaliação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2023 | Plano(2022- 2025) | Unidade de Medida |
| 3.1.1 | Percentual de óbitos com causa básicas definidas. | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | - | - | Proporção | 95 | 95 | Percentual |
| Ação N | √0 1 - Garantir acesso aos serviço | s à saúde e a qualidade da as | sistênci | a pres | stada à popula | ção. | | |
| Ação N | √0 2 - Garantir os meios de apoio o | diagnóstico (serviços de labora | atório e | de rac | diologia, por ex | cemplo) e o ato | endimento médico | o. |
| Ação N | № 3 - Garantir consulta domiciliar № 4 - Orientar os profissionais mé p assistente. | dicos sobre a legalidade da er | | | | | • | se ele for o |
| 3.1.2 | Investigar e encerrar, oportunamente, 60% dos casos de agravos e doenças de notificação compulsória | Percentual de investigações de doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente | _ | - | Percentual | 60 | 60 | Percentual |
| Ação N | Nº 1 - Desenvolver estratégias par | a o diagnostico precoce das d | oenças | e agra | avos de notific | ação compuls | ória | |
| Ação N | √0 2 - Digitar no Sistema Nacional | de Agravos de Notificação (SI | NAN) e | m tem | npo hábil | | | |
| Ação N | √0 3 - Investigar os agravos de no | tificação compulsória | | | | | | |
| 3.1.3 | Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Pentavalente | Percentual de crianças menores de um ano vacinadas com a vacina Pentavalente | _ | _ | Percentual | 95 | 95 | Percentual |
| Ação N | √0 1 - Cadastrar 100 % das crianç | as menores de 1 ano | | | | | | |
| Ação N | √0 2 - Garantir cobertura vacinal p | ara todos os grupos etários co | ntempla | ados n | o calendário d | e vacinação n | acional e de Cam | panhas |
| Ação N | √0 3 - Realizar busca ativa das cria | anças faltosas | | | | | | |
| | Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Poliomielite | Percentual de crianças menores de um ano vacinadas com a poliomielite | | | Percentual | 95 | 0.5 | Percentual |

| | Monitorar e investigar 100% | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|-----------|------------|-------------------|------------------|---------------|------------|
| | dos surtos de doenças | | | | | | | |
| | transmissíveis e demais | Percentual de surtos de | | | | | | |
| | emergências em saúde pública | doenças transmissíveis e | | | | | | |
| 3.1.5 | por meio da Vigilância em Saúde | demais emergências em saúde pública investigados | _ | _ | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| Ação I | Nº 1 - Realizar coleta de amostra l | | eito de d | doenç | | | | |
| spec | | | | | | | | |
| | Nº 2 - Notificar e investigar todo ca | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | |
| | № 3 - Digitar no Sistema Nacional de encerramento conforme norma | | INAN) e | inves | stigar os agravos | de notificação c | ompulsória, c | bservando |
| ção ا | Nº 4 - Possibilitar a participação de | e profissionais nos cursos de e | educaçã | io per | manente em açõe | es de vigilância | epidemiológic | a. |
| رão ا | Nº 5 - Realizar teste de sífilis e HI\ | V em gestantes conforme o pro | otocolo | | | | | |
| \ção l | Nº 6 - Aumentar o diagnóstico pre | coce das hepatites virais Tipo | B e Tip | o C. | | | | |
| | Vacinar 100% dos grupos | Percentual de grupos | | | | | | |
| | | I | | | | | | |
| | prioritário do Plano Nacional de | | | | | | | |
| .1.6 | prioritário do Plano Nacional de Imunização para COVID 19. | definidos pelo PNI imunizados para COVID 19. | - | - | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| | | imunizados para COVID 19. | - | - | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| ção l | İmunização para COVID 19. | imunizados para COVID 19. de Vacinação para Covid-19 | | - lo MS | | 100 | 100 | Percentual |
| ∖ção l ∖ção l | İmunização para COVID 19. № 1 - Elaborar o Plano Municipal o | imunizados para COVID 19. de Vacinação para Covid-19 acordo com o recebimento de | doses o | - lo MS | | 100 | 100 | Percentual |
| Ação l | İmunização para COVID 19. № 1 - Elaborar o Plano Municipal o № 2 - Executar as estratégias de a № 3 - Acompanhar as diretrizes de | imunizados para COVID 19. de Vacinação para Covid-19 acordo com o recebimento de e grupos prioritários da SES P Percentual de notificações | doses o | lo MS | | 100 | 100 | Percentual |
| \ção I \ção I \ção I | İmunização para COVID 19. Nº 1 - Elaborar o Plano Municipal o Nº 2 - Executar as estratégias de a Nº 3 - Acompanhar as diretrizes de Notificar 100% dos casos de | imunizados para COVID 19. de Vacinação para Covid-19 acordo com o recebimento de e grupos prioritários da SES P Percentual de notificações de casos de efeitos | doses o | - lo MS | | | | |
| .ção l .ção l | İmunização para COVID 19. № 1 - Elaborar o Plano Municipal o № 2 - Executar as estratégias de a № 3 - Acompanhar as diretrizes de | imunizados para COVID 19. de Vacinação para Covid-19 acordo com o recebimento de e grupos prioritários da SES P Percentual de notificações | doses o | lo MS | | 100 | | Percentual |
| .ção l .ção l .ção l | İmunização para COVID 19. Nº 1 - Elaborar o Plano Municipal o Nº 2 - Executar as estratégias de a Nº 3 - Acompanhar as diretrizes de Notificar 100% dos casos de | imunizados para COVID 19. de Vacinação para Covid-19 acordo com o recebimento de e grupos prioritários da SES P Percentual de notificações de casos de efeitos adversos de vacina | doses o | _ | Percentual | 100 | 100 | |

| cão Nº 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. cção Nº 2 - Realizar a vigilância de contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase diagnosticados no ano vigente cção Nº 3 - Tratar e curar todo caso novo de Hanseníase de acordo com as normas vigente. Realizar tratamento de 90% dos casos pacientes com casos de tuberculose Percentual 90 90 Percentual casos de tuberculose Percentual 90 90 Percentual casos de encerramento conforme normas vigentes. cção Nº 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. cção Nº 2 - Identificar e examinar os Sintomáticos Respiratórios (SR) objetivando a detecção de casos novos de tuberculose cção Nº 3 - Realizar a investigação de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera cção Nº 4 - Garantir a realização de exames anti-HIV para todos os novos casos de tuberculose cção Nº 5 - Curar casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera cção Nº 6 - Diminuir a taxa de abandono de tratamento de tuberculose cção Nº 7 - Solicitar cultura para BAAR conforme normas vigentes. Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos agravos relacionados ao trabalho 0 - Número 100 100 Percentual cção Nº 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. cção Nº 2 - Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica em unidades de pronto atendimento municipal. cção Nº 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde cção Nº 4 - Elaborar o Diagnóstico de Situação da Saúde do Trabalhador do município | | | | | | | | | |
|--|--------|--|---|----------|--------|------------------|-----------------|-------------------|-------------|
| razo de encerramento conforme normas vigentes. (ção Nº 2 - Realizar a vigilância de contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase diagnosticados no ano vigente (ção Nº 3 - Tratar e curar todo caso novo de Hanseníase de acordo com as normas vigente. Realizar tratamento de 90% dos casos pacientes com Percentual de tratamento de casos de tuberculose (ção Nº 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. (ção Nº 2 - Identificar e examinar os Sintomáticos Respiratórios (SR) objetivando a detecção de casos novos de tuberculose (ção Nº 3 - Realizar a investigação de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilifera (ção Nº 4 - Garantir a realização de exames anti-HIV para todos os novos casos de tuberculose (ção Nº 5 - Curar casos novos de tuberculose pulmonar bacilifera (ção Nº 6 - Diminuir a taxa de abandono de tratamento de tuberculose (ção Nº 7 - Solicitar cultura para BAAR conforme normas vigentes. Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos agravos relacionados ao trabalho trabalho 0 - Número 100 100 Percentual (ção Nº 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. (ção Nº 2 - Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica em unidades de pronto atendimento municipal. (ção Nº 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde (ção Nº 4 - Elaborar o Diagnóstico de Situação da Saúde do Trabalhador do município | 3.1.8 | casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliar a prevenção e controle da | de hanseníase com contatos intradomiciliares de | - | - | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| Realizar tratamento de 90% dos casos pacientes com Percentual de tratamento de casos de tuberculose casos pacientes com Percentual de tratamento de casos de tuberculose casos de tuberculose casos de tuberculose casos de notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. Ção Nº 2 - Identificar e examinar os Sintomáticos Respiratórios (SR) objetivando a detecção de casos novos de tuberculose casos Nº 3 - Realizar a investigação de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilifera casos Nº 4 - Garantir a realização de exames anti-HIV para todos os novos casos de tuberculose casos novos de tuberculose pulmonar bacilifera caso Nº 5 - Curar casos novos de tuberculose pulmonar bacilifera caso Nº 6 - Diminuir a taxa de abandono de tratamento de tuberculose casos novos de notificações de acidentes e de acidentes e agravos agravos relacionados ao trabalho | | | | NAN) e | inve | stigar os agravo | s de notificaçã | io compulsória, c | bservando o |
| Realizar tratamento de 90% dos casos pacientes com le percentual de tratamento de casos de tuberculose le percentual de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. Incidente o la caso de encerramento conforme normas vigentes. Incidente o la caso de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera examinar os Sintomáticos Respiratórios (SR) objetivando a detecção de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera examinar a realização de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera examinar a realização de exames anti-HIV para todos os novos casos de tuberculose examinar a realização de exames anti-HIV para todos os novos casos de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a taxa de abandono de tratamento de tuberculose examinar a texaminar a texaminar a realização de acidentes examinar a texaminar a texaminar a realização de acidentes examinar a texaminar a texaminar a texaminar a texaminar a texaminar a texaminar a | Ação N | lº 2 - Realizar a vigilância de cont | atos intradomiciliares dos caso | s nove | s de l | nanseníase diag | gnosticados no | ano vigente | |
| dos casos pacientes com tuberculose Percentual de tratamento de casos de tuberculose Percentual 90 90 Percentual | Ação N | o 3 - Tratar e curar todo caso nov | o de Hanseníase de acordo co | om as r | norma | s vigente. | | | |
| cção Nº 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. cção Nº 2 - Identificar e examinar os Sintomáticos Respiratórios (SR) objetivando a detecção de casos novos de tuberculose casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera cção Nº 3 - Realizar a investigação de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera cção Nº 4 - Garantir a realização de exames anti-HIV para todos os novos casos de tuberculose cção Nº 5 - Curar casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera cção Nº 6 - Diminuir a taxa de abandono de tratamento de tuberculose cção Nº 7 - Solicitar cultura para BAAR conforme normas vigentes. Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos relacionados ao relacionados ao trabalho | 3.1.9 | dos casos pacientes com | | _ | _ | Percentual | 90 | 90 | Percentual |
| ução Nº 3 - Realizar a investigação de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera ução Nº 4 - Garantir a realização de exames anti-HIV para todos os novos casos de tuberculose ução Nº 5 - Curar casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera ução Nº 6 - Diminuir a taxa de abandono de tratamento de tuberculose ução Nº 7 - Solicitar cultura para BAAR conforme normas vigentes. Realizar 100% de notificações de acidentes e de acidentes e agravos relacionados ao 1.1.10 relacionados ao trabalho trabalho 0 - Número 100 100 Percentual ução Nº 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. ução Nº 2 - Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica em unidades de pronto atendimento municipal. ução Nº 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde ução Nº 4 - Elaborar o Diagnóstico de Situação da Saúde do Trabalhador do município | - | • | de Agravos de Notificação (SI | NAN) e | inves | stigar os agravo | s de notificaçã | io compulsória, c | bservando o |
| Ação № 4 - Garantir a realização de exames anti-HIV para todos os novos casos de tuberculose Ação № 5 - Curar casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera Ação № 6 - Diminuir a taxa de abandono de tratamento de tuberculose Ação № 7 - Solicitar cultura para BAAR conforme normas vigentes. Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho trabalho trabalho trabalho trabalho e notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. Ação № 2 - Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica em unidades de pronto atendimento municipal. Ação № 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde Ação № 4 - Elaborar o Diagnóstico de Situação da Saúde do Trabalhador do município | Ação N | o 2 - Identificar e examinar os Sir | ntomáticos Respiratórios (SR) d | objetiva | ndo a | detecção de c | asos novos de | tuberculose | |
| ução № 5 - Curar casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera ução № 6 - Diminuir a taxa de abandono de tratamento de tuberculose ução № 7 - Solicitar cultura para BAAR conforme normas vigentes. Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho trabalho 0 - Número 100 100 Percentual ução № 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. ução № 2 - Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica em unidades de pronto atendimento municipal. ução № 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde ução № 4 - Elaborar o Diagnóstico de Situação da Saúde do Trabalhador do município | Ação N | lº 3 - Realizar a investigação de d | contatos de casos novos de tub | erculo | se pul | monar bacilífera | а | | |
| ução Nº 6 - Diminuir a taxa de abandono de tratamento de tuberculose ução Nº 7 - Solicitar cultura para BAAR conforme normas vigentes. Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos e agravos relacionados ao trabalho trabalho 0 - Número 100 100 Percentual ução Nº 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. ução Nº 2 - Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica em unidades de pronto atendimento municipal. ução Nº 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde | Ação N | o 4 - Garantir a realização de exa | ames anti-HIV para todos os no | ovos ca | sos d | e tuberculose | | | |
| Ação Nº 7 - Solicitar cultura para BAAR conforme normas vigentes. Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho trabalho 0 - Número 100 100 Percentual ação № 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. Ação № 2 - Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica em unidades de pronto atendimento municipal. Ação № 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde Ação № 4 - Elaborar o Diagnóstico de Situação da Saúde do Trabalhador do município | Ação N | o 5 - Curar casos novos de tuber | culose pulmonar bacilífera | | | | | | |
| Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos agravos relacionados ao trabalho trabalho 0 - Número 100 100 Percentual vção Nº 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. Ação Nº 2 - Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica em unidades de pronto atendimento municipal. Ação Nº 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde Ação Nº 4 - Elaborar o Diagnóstico de Situação da Saúde do Trabalhador do município | Ação N | lº 6 - Diminuir a taxa de abandon | o de tratamento de tuberculose |) | | | | | |
| de acidentes e agravos agravos relacionados ao trabalho trabalho 0 - Número 100 100 Percentual vção Nº 1 - Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o razo de encerramento conforme normas vigentes. Ação Nº 2 - Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica em unidades de pronto atendimento municipal. Ação Nº 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde Ação Nº 4 - Elaborar o Diagnóstico de Situação da Saúde do Trabalhador do município | Ação N | o 7 - Solicitar cultura para BAAR | conforme normas vigentes. | | | | | | |
| razo de encerramento conforme normas vigentes. Ação Nº 2 - Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica em unidades de pronto atendimento municipal. Ação Nº 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde Ação Nº 4 - Elaborar o Diagnóstico de Situação da Saúde do Trabalhador do município | 3.1.10 | de acidentes e agravos | agravos relacionados ao | 0 | _ | Número | 100 | 100 | Percentual |
| ução Nº 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde ução Nº 4 - Elaborar o Diagnóstico de Situação da Saúde do Trabalhador do município | - | • | • | NAN) e | inves | stigar os agravo | s de notificaçã | io compulsória, o | bservando o |
| ução Nº 3 - Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e igilância em saúde ução Nº 4 - Elaborar o Diagnóstico de Situação da Saúde do Trabalhador do município | Ação N | lº 2 - Desenvolver ações de Vigilá | ància Epidemiológica em unida | des de | pront | o atendimento i | municipal. | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | Ação N | ^o 3 - Promover educação permar | | | | | | mária, pronto ate | endimento e |
| | Ação N | º 4 - Elaborar o Diagnóstico de S | ituação da Saúde do Trabalha | dor do | munic | ípio | | | |
| ção № 5 - Notificar os 11 agravos relacionados à saúde do trabalhador no SINAN e preencher o campo "ocupação" | Ação N | ⁰ 5 - Notificar os 11 agravos relac | cionados à saúde do trabalhad | or no S | INAN | e preencher o | campo "ocupa | ção" | |

| Nº | Descrição da Meta | monitoramento e avaliação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2023 | Plano(2022- 2025) | Unidade de Medida |
|-------------|---|--|-----------|--------|----------------------|------------------|----------------------|----------------------|
| N 10 | | Indicador para | Indica | dor (| Linha-Base) | Meta | Meta | |
| | | OBJETIVO № 3.2 - Vigila | ância S | anitá | ria e Ambienta | I | | |
| | Nº 3 - Realizar vigilância dos amb s empresas formuladoras e de sín | | : a) Dos | s esta | beiecimentos a | ssumidos pei | a vigilancia sanita | na municipai |
| | Nº 2 - Propiciar condições necess | | | | | | a vigilância ocaitá | ria muniainal |
| | Nº 1 - Elaborar o Diagnóstico de S | | | | • | | | |
| | Implementar ações do Programa Saúde do Trabalhador | Percentual de ações voltadas ao trabalhador | - | - | - | 50 | 100 | Percentual |
| Ação I | Nº 3 - Monitorar e tratar os casos | de HIV/AIDS para prevenir os | agravos | e mo | rtalidade por c | oinfecção. | | |
| | № 1 - Aumentar a realização de te № 2 - Reduzir o diagnóstico tardio | · | por diag | gnosti | co de HIV/AIDS | s, sifilis e Hep | atites Virais | |
| | Prestar assistência integral a 100% dos pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais diagnosticados na rede básica de saúde, com vistas à diminuição da morbimortalidade por essas doenças, assegurando os recursos e insumos necessários para tal | Percentual de pacientes assistidos dentre o total de pacientes diagnosticados anualmente com HIV/aids, tuberculose e hepatites virais na rede básica de saúde. | - | - | Percentual | 100 | | Percentual |
| • | № 1 - Ampliar o número de Unida itados. | de de Saude com serviço de n | otificaçã | ao cor | itinua da violen | cia domestica | a, sexual e outras | violencias |
| | violências. | Percentual de aumento no número de notificações | - | _ | Percentual | 100 | | Percentual |

| 3.2.1 | Realizar 6 ciclos de visita domiciliar, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | Número de ciclos com cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | - | - | Número | 6 | 6 | Número |
|---------------------------------|---|---|------------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|--|----------------------------------|
| Ação N | Nº 1 - Envio de amostras para Isol | amento de Dengue | | | | | | |
| Ação N | √0 2 - Integrar ACE na Atenção Pr | imária | | | | | | |
| Ação N | √0 3 - Realizar supervisão de cam | po das atividades de controle | vetorial | da de | ngue. | | | |
| Ação N | √0 4 - Reduzir o número absoluto | de óbitos por dengue. | | | | | | |
| Ação N | √0 5 - Manter dados do número de | e imóveis existentes atualizado | s (Font | e: IBG | SE ou PNCD). | | | |
| Contro à entra | Nº 7 - Realizar visitas domiciliares le da Dengue. Desenvolver estrat ada do ACE. | régias para redução do índice | de pend | dência | s ocasionadas | por imóveis fe | echados ou recus | a do morador |
| OPJ | ETIVO IN 3.3 - Aprilliorar as aç | ões de Vigilância de fatores | | | | vos à saúde | e doenças trans | mitidas por |
| OBJ | ETIVO Nº 3.3 - Aprilliorar as aç | vetores e hosped | eiros ii | nterm | ediários | | - | mitidas por |
| Nº | • | vetores e hosped Indicador para monitoramento e | Indica | nterm Idor (I | | Meta Prevista 2023 | Meta Plano(2022- | mitidas por Unidade de Medida |
| | Descrição da Meta Investigar pelo menos 90% dos acidentes com animais peçonhentos notificados. | vetores e hosped Indicador para | Indica | nterm Idor (I | ediários Linha-Base) Unidade de | Meta Prevista | Meta Plano(2022- 2025) | Unidade de |
| Nº 3.3.1 | Descrição da Meta Investigar pelo menos 90% dos acidentes com animais | vetores e hosped Indicador para monitoramento e avaliação da meta Percentual de acidentes com animais peçonhentos notificados que foram investigados | leiros ii Indica Valor | nterm ndor (l Ano | ediários Linha-Base) Unidade de Medida Percentual | Meta Prevista 2023 | Meta Plano(2022- 2025) | Unidade de Medida |
| Nº 3.3.1 Ação N | Descrição da Meta Investigar pelo menos 90% dos acidentes com animais peçonhentos notificados. | vetores e hosped Indicador para monitoramento e avaliação da meta Percentual de acidentes com animais peçonhentos notificados que foram investigados animais peçonhentos de impor | Valor | nterm ndor (l Ano - médic | ediários Linha-Base) Unidade de Medida Percentual a. | Meta Prevista 2023 | Meta Plano(2022- 2025) | Unidade de Medida Percentual |
| Nº 3.3.1 Ação N Ação N | Descrição da Meta Investigar pelo menos 90% dos acidentes com animais peçonhentos notificados. Nº 1 - Realizar monitoramento de a | vetores e hosped Indicador para monitoramento e avaliação da meta Percentual de acidentes com animais peçonhentos notificados que foram investigados animais peçonhentos de imponte amostras para identificação | Valor - rtância i | Ano - médic | ediários Linha-Base) Unidade de Medida Percentual a. Deçonhentos, co | Meta Prevista 2023 90 ausadores ou | Meta Plano(2022- 2025) 90 não de acidentes | Unidade de Medida Percentual |

| Ação N | l⁰ 1 - Realizar campanha de vacir | nação antirrábica animal. | | | | | | |
|------------------|--|--|----------|--------|-------------------|---------------|---------------------|--------------|
| Ação N | lº 2 - Realizar o monitoramento d | o vírus rábico em cães. | | | | | | |
| | № 3 - Monitorar a circulação do ví | | norceg | os e o | utras espécies | de mamíferos | enviando amostr | a do animal, |
| | uspeita de doença neurológica pa | | | | | | | . ~ |
| Açao N exóger | № 4 - Realizar ações de vigilância | epidemiologica e ambiental d | as zoor | ioses, | de acidentes p | or animais pe | çonnentos e intox | icaçoes |
| exogei | Investigar pelo menos 90% dos | Percentual de casos | | | | | | |
| | casos suspeitos de | suspeitos de leishmaniose | | | | | | |
| | leishmaniose visceral animal | visceral animal notificados | | | | | | |
| 3.3.3 | notificados. | que foram investigados. | - | - | Percentual | 90 | 90 | Percentual |
| Ação N | № 1 - Identificar as áreas vulneráv | eis e/ou receptivas para trans | missão | da LV | 1 | | | |
| Ação N | lº 2 - Avaliar a autoctonia referent | te ao município de residência | | | | | | |
| Ação N | lº 3 - Investigar o local provável d | e infecção (LPI) | | | | | | |
| Ação N | ا 4 - Dar condições para que os | orofissionais da rede de saúde | possa | m diag | gnosticar e trata | ar precocemer | nte os casos | |
| | lº 5 - Dar condições para realizaç | | - | | | • | | eservatório |
| canino | | | | | | | | |
| Ação N | lº 6 - Monitorar a tendência da en | demia, considerando a distrib | uição n | o temp | oo e no espaço | | | |
| | Realizar análise de, no mínimo, | | | | | | | |
| | 100% das amostras de água | | | | | | | |
| | para consumo humano quanto | | | | | | | |
| | aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e | Proporção de análises | | | | | | |
| 3.3.4 | turbidez | realizadas | _ | _ | Proporção | 100 | 100 | Percentual |
| | √ 1 - Realizar ações de Vigilância | | Consum | o Hur | | | | |
| | laboratório de referência e anális | | | | | | | 0 |
| , | № 2 - Realizar de forma continua a | | | | • | • | r os potenciais ris | cos à saúde |
| relacio | nados ao consumo de água fora o | dos padrões de portabilidade, | exigido | s pela | Portaria MS 29 | 914/2011. | | |
| Ação N | Nº 3 - Alimentar os dados referent | es ao controle e vigilância da d | qualidad | de da | água para cons | sumo humano | no SISAGUA | |
| | Elaborar e implantar Plano de | | | | | | | |
| | Gerenciamento de Resíduos de | | | | | | | |
| 3.3.5 | Serviços de Saúde (PGRSS) nas unidades de saúde do | saúde com PGRSS elaborado e implantado | _ | _ | Percentual | 100 | 100 | Percentual |
| 5.5.5 | mas unidades de saude do | Ciaborado e implantado | _ | | i elcellidai | 100 | 100 | i ercentuar |

| | município | | | | | | | |
|--|---|---|------------|----------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------------|
| Ação N | № 1 - Elabora para serviço de saú | | ~ | | Vinilância Ca | !4.5!.a. | | |
| OBJETIVO № 3.4 - Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária Indicador para Indicador (Linha-Base) Meta Meta | | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | | | Unidade de Medida | Meta Prevista 2023 | Meta Plano(2022- 2025) | Unidade de Medida |
| 3.4.1 | Fiscalizar através de inspeções 100% dos estabelecimentos de saúde cadastrados no município | Proporção de serviços de saúde inspecionados, no mínimo, uma vez ao ano | - | _ | Proporção | 100 | 100 | Percentual |
| Ação N | √0 1 - Elaborar e executar Plano d | e Ação de Vigilância Sanitária | | | | | | |
| Ação N | № 2 - Cadastrar os estabelecimen | tos sujeitos a vigilância sanitár | ia | | | | | |
| Ação N | № 3 - Realizar Inspeção Sanitária | nos estabelecimentos | | | | | | |
| 3.4.2 | Fiscalizar através de inspeções em 100% das indústrias de alimentos cadastradas no município. | Proporção de indústrias de alimentos inspecionados, no mínimo, uma vez ao ano | _ | _ | Proporção | 100 | 100 | Percentual |
| Ação N | √0 1 - Cadastrar os estabelecimen | tos sujeitos a vigilância sanitár | ia | | . , | | | |
| | √0 2 - Realizar Inspeção Sanitária | | | | | | | |
| • | | RETRIZ Nº 4 - Urgência, Eme | rgência | a e At | endimento Ho | spitalar | | |
| | | OBJETIVO Nº 4.1 - Rede | de Urg | jência | e Emergênci | а | | |
| Nº | Decericão de Mete | Indicador para monitoramento e | | | _inha-Base) Unidade de Medida | Meta Prevista | Meta Plano(2022- | Unidade de |
| 4.1.1 | Descrição da Meta Garantir suporte de transporte sanitário em 100% dos dias para atendimento das demandas de urgência e | Proporção de serviços de saúde com suporte de transporte sanitário. | valor - | Ano - | Proporção | 100 | 100 | Medida Percentual |

| | emergência | | | | | | | |
|---------------------------|--|---|----------|--------|----------------------|------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | | | | |
| Ação I | Nº 1 - Adquirir, veículos para supo | orte sanitário para a RUE | | | | | | |
| Ação I | Nº 2 - Contratar, via licitação, forn | ecedor de pecas para garantir | revisão | perió | dica dos veícu | los | | |
| 4.1.2 | Garantir plantões de urgência e emergência com 100% dos dias com atendimentos médicos. | Proporção de serviços de urgência e emergência com atendimento médico. | - | _ | Proporção | 100 | 100 | Percentual |
| Ação I | Nº 1 - Manter o quadro medico do | hospital sempre completo | | | | | | |
| 4.1.3 | Adquirir ambulância para transportes de paciente da rede de urgência e emergência | Numero de ambulâncias adquiridas | - | _ | Número | 1 | 4 | Número |
| Ação I | Nº 1 - Realizar processo licitatório | para aquisição de ambulância | para a | RUE | | | | |
| | DIRETRIZ N | Iº 5 - Garantia de acesso à A | ssistên | cia F | armacêutica n | o âmbito do S | SUS | |
| | OBJETIVO | O № 5.1 - Qualificação da ges | stão da | Assi | stência Farma | cêutica no Sl | JS | |
| | | Indicador para | Indica | dor (| Linha-Base) | Meta | | |
| Nº | Descrição da Meta | monitoramento e avaliação da meta | Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2023 | Plano(2022- 2025) | Unidade de Medida |
| 5.1.1 | Manter 100% atualizado os dados no Sistema de Gestão | Percentual de controle informatizado na distribuição e dispensação de medicamentos. | - | - | Percentual | 100 | , | Percentual |
| Acão I | Nº 1 - Cadastras as farmácias dos | s serviços municipais nos sister | mas | | | | | |
| / içao i | | | | | auitaraa a aaa a | liononondoron | | |
| | Nº 2 - promover o uso racional de | medicamentos junto à populaç | ção, aos | s pres | chiores e aos c | iisperisadores | , | |
| Ação I Ação I | Nº 2 - promover o uso racional de Nº 3 - assegurar a adequada dispo as pertinentes | | | | | | | ıção das |
| Ação I Ação I norma | Nº 3 - assegurar a adequada dispe | ensação dos medicamentos, p | romove | ndo o | treinamento de | os recursos hu | | ção das |

| | cada dois anos | | | | | | | | | | |
|-----------------|---|--|---|---------|----------------------|------------------|----------------------|----------------------|--|--|--|
| 5.1.3 | Manter disponível a população 80% dos medicamentos da REMUME. | Percentual de disponibilidade de medicamentos da REMUME para a população. | - | _ | Percentual | 80 | 80 | Percentual | | | |
| Ação N | lº 1 - definir a relação estadual de | e medicamentos, com base na | Renam | ie, e e | m conformidad | de com o perfil | epidemiológico d | lo municipio | | | |
| Ação N | lº 2 - divulgar a remume para ser | vicos de saúde da rede | | | | | | | | | |
| OBJ | ETIVO Nº 5.2 - Promover o aces | sso da população a medicam | OBJETIVO Nº 5.2 - Promover o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo sua adequada | | | | | | | | |
| | dispensação. | | | | | | | | | | |
| | | dispe | nsaçã | o. | | | | | | | |
| | | Indicador para | | | Linha-Base) | Meta | Meta | | | | |
| Nº | Decerie e de Mate | Indicador para monitoramento e | Indica | dor (| Unidade de | Prevista | Plano(2022- | Unidade de | | | |
| N ₀ | Descrição da Meta | Indicador para | Indica | dor (| | | | Unidade de Medida | | | |
| № | Adequar 100% da estrutura física da farmácia municipal com melhores condições de acesso a idosos e cadeirantes, controle de umidade, temperatura, armazenamento e | Indicador para monitoramento e avaliação da meta Nº unidade farmácia | Indica | dor (| Unidade de | Prevista | Plano(2022- 2025) | | | | |
| 5.2.1 | Adequar 100% da estrutura física da farmácia municipal com melhores condições de acesso a idosos e cadeirantes, controle de umidade, temperatura, armazenamento e atenção farmacêutica. | Indicador para monitoramento e avaliação da meta Nº unidade farmácia adequada / Nº de farmácia x 100. | Indica Valor | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2023 | Plano(2022- 2025) | Medida | | | |
| 5.2.1 Ação N | Adequar 100% da estrutura física da farmácia municipal com melhores condições de acesso a idosos e cadeirantes, controle de umidade, temperatura, armazenamento e | Indicador para monitoramento e avaliação da meta Nº unidade farmácia adequada / Nº de farmácia x 100. ios em situações de locomoção | Valor - o espec | Ano | Unidade de Medida | Prevista 2023 | Plano(2022- 2025) | Medida | | | |

| | | Capacitar 100% dos agentes comunitários de saúde para | | | | | | | |
|----|------|--|---|---|---|------------|-----|-----|------------|
| | | promoção da utilização correta de medicamentos de uso contínuo, para que a mesma | Nº agentes comunitários de saúde capacitados / Nº agentes comunitários de | | | | | | |
| 5. | .2.2 | oriente à população. | saúde x 100. | - | - | Percentual | 100 | 100 | Percentual |

Ação N^{o} 1 - promover o uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e aos dispensadores

Ação Nº 2 - assegurar a adequada dispensação dos medicamentos, promovendo o treinamento dos recursos humanos e a aplicação das normas pertinentes

| | Г | DIRETRIZ № 6 - Participação | da Soc | iedad | le e Controle : | Social. | | | |
|--|--|--|----------|--------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------------|--|
| OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social. | | | | | | | | | |
| Nº | Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | | į | Linha-Base) Unidade de Medida | Meta Prevista 2023 | Meta Plano(2022- 2025) | Unidade de Medida | |
| 6.1.1 | Implantar sede da estrutura do Conselho Municipal de Saúde | Conselho Municipal de Saúde instalado | - | - | Número | 1 | 1 | Número | |
| Ação N | √0 1 - Implantar a estrutura física բ | oara o CMS | | | | | | | |
| 6.1.2 | Realizar 01 Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde. | Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde construído e implementado. | - | _ | Número | 1 | 1 | Número | |
| Ação N | √0 1 - Realizar cronograma de reu | niões ordinárias | | | | | | | |
| Ação N | √0 2 - Atualizar regimento interno | | | | | | | | |
| Ação N | Nº 3 - Fazer a eleição para compo | sição conforme regimento | | | | | | | |
| 6.1.3 | Acompanhar 100% da execução orçamentária da rubrica específica do CMS. | Acompanhamento da Execução orçamentária da rubrica específica do CMS acompanhada e facilitada. | - | _ | Percentual | 100 | 100 | Percentual | |
| Ação N | Nº 1 - Participar das reunioes ordi | nárias de prestação de contas | da secr | etaria | de saúde | | | | |
| 6.1.4 | Encaminhar 3 Relatório Financeiro ao Conselho Municipal de Saúde/ ano | Número de relatórios entregues | _ | - | Número | 3 | 3 | Número | |
| Ação N | √0 1 - Apreciar a prestação de cor | itas do quadrimestre da saúde | ; | | | | | | |
| Ação N | √0 2 - Emitir parecer e resolução d | la aprovação da prestação do | quadrin | nestre | | | | | |
| 6.1.5 | Realizar 02 Conferências de Saúde: etapa municipal das conferências Estaduais e Nacional de Saúde e a Conferência Municipal da Saúde. | Conferências de Saúde realizadas. | _ | _ | Número | 1 | 2 | Número | |

| Subfunções da Saúde | Naturez a da Despes a | Recursos ordinário s - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferênci a de impostos (receita própria - R\$) | Transferência s de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferência s de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferência s de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operaçõe s de Crédito vinculada s à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinado s à Saúde (R\$) | Outros recurso s destina dos à Saúde (R\$) | Total(R\$) |
|---|--------------------------------|---|---|--|--|---|--|--|--|--------------|
| 0 - Informações Complementare | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| S | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 122 - | Corrente | N/A | 6.587.680,00 | 126.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 6.713.680,00 |
| Administração Geral | Capital | N/A | 88.000,00 | 55.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 143.000,00 |
| 301 - Atenção | Corrente | N/A | 166.000,00 | 4.161.000,00 | 150.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 4.477.000,00 |
| Básica | Capital | N/A | 13.000,00 | 65.000,00 | N/A | 75.000,00 | N/A | N/A | N/A | 153.000,00 |
| 302 - | Corrente | N/A | 42.000,00 | 1.661.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.703.000,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Capital | N/A | 10.000,00 | 58.000,00 | N/A | 45.000,00 | N/A | N/A | N/A | 113.000,00 |
| 303 - Suporte | Corrente | N/A | 33.000,00 | 191.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 224.000,00 |
| Profilático e Terapêutico | Capital | N/A | 5.000,00 | 10.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 15.000,00 |
| 304 - Vigilância | Corrente | N/A | 129.000,00 | 142.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 271.000,00 |
| Sanitária | Capital | N/A | 10.000,00 | 30.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 40.000,00 |
| 305 - Vigilância | Corrente | N/A | 18.000,00 | 163.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 181.000,00 |
| Epidemiológica | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 306 - Alimentação e | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Nutrição | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |