



**SECRETARIA
MUNICIPAL
DE SAÚDE**

NOVEMBRO
2021



PLANO MUNICIPAL DE + SAÚDE

2022 | 2025



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud-it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/1-20230705124813.pdf>
assinado por: idUser: 243



PREFEITO:

José Ednaldo Peixoto de Lima

VICE-PREFEITO:

Clívio Alencar

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE:

Luiz Ricardo Eloy de Lima

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Jaissorany Jéssica Dias Justino

ASSESSORA TÉCNICA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE:

Danielle Cristina da Rocha Lima

EQUIPE TÉCNICA DA SMS:

COORDENAÇÃO DE PLANEJAMENTO:

Harley Davidson Rocha de Lima

COORDENAÇÃO DE VIGILANCIA EM SAÚDE

Rosana Barbosa da Silva/ Wedson Cosme Dias

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA

Juliana Klart

CORRDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL

Gilcyane Branco



SUMÁRIO

01	APRESENTAÇÃO
02	CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO
03	ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE
04	REDE DE SAÚDE MUNICIPAL
05	LINHAS DE AÇÃO PARA O PERÍODO 2018 -2021
06	ORÇAMENTO PARA O SETOR
07	CONSIDERAÇÕES FINAIS
08	ANEXOS
	Lei de Criação do Conselho Municipal de Saúde
	Lei de Criação do Fundo Municipal de Saúde
	Ata do Conselho Municipal de Saúde aprovando o PMS 2018-2021



1. APRESENTAÇÃO

O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE/PMS de Jucati-PE apresenta as diretrizes para a gestão da saúde no período de 2022 à 2025 tendo como base as orientações da Portaria de consolidação nº 01, de 28 de setembro de 2017, que estabelece o sistema de planejamento do Sistema Único de Saúde.

O município de Jucati, através da Secretaria Municipal de Saúde, tem a atribuição de coordenar a Política Municipal de Saúde em consonância com as diretrizes definidas pelo Sistema Único de Saúde-SUS.

O Plano Municipal de Saúde é o instrumento que norteia todas as medidas e iniciativas para o cumprimento dos preceitos do SUS na esfera municipal, coerentes e devidamente expressadas nas Programações Anuais de Saúde tendo seus resultados avaliados nos Relatórios Anuais de Gestão com a participação e controle da comunidade a partir do Conselho Municipal de Saúde e da realização das Conferências Municipais de Saúde.

O PMS orienta a definição do Plano Plurianual (PPA), Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual se consolidando como fundamental instrumento de planejamento.

Esse PMS apresenta breve análise situacional do município proporcionando informações gerais das condições em que vive a população, apresentando os principais indicadores de morbimortalidade.

Os serviços assistenciais de saúde estão apresentados pela forma como estão organizados partindo da base do sistema até os serviços mais complexos ofertados à população dentro do Sistema Único de Saúde desde os serviços públicos e os contratados pelo SUS. Também estão contempladas as ações de vigilância sanitária e epidemiológica.

Na área de gestão da saúde estão apresentados os instrumentos de Planejamento, Controle e Avaliação, informações sobre o Financiamento da Saúde no município, questões do Trabalho e Educação em Saúde, Logística e Patrimônio, Assistência Farmacêutica, Informações e Informática em Saúde e Participação popular.

Para análise e definição do eixo central foram priorizados dados destacados dentre os indicadores de saúde da população que proporcionou o planejamento de programas e ações nas áreas da gestão da saúde, promoção e assistência à saúde e investimentos em infraestrutura bem como as diretrizes da Política Estadual e Federal.

Esse Plano Municipal foi elaborado pela equipe técnica representativa das diretorias e comissão de conselheiros municipais de saúde.



2. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

Figura 1 – Mapa do município de Jucati em 2020.



As terras do município de Jucati pertenciam ao sítio Ouricuri entre 1915 e 1926. Posteriormente Jucati foi distrito do município de Angelim e depois de Jupi. O município de Jucati foi criado pela Lei estadual de nº 10.624, no dia 1º de outubro de 1991.

O nome de Jucati foi alterado para Pindorama em 1938, quando o povoado foi elevado à categoria de vila. Em 1943 foi denominada Jucati. Sobre a origem do nome, José de Almeida Maciel, Jucati seria o nome indígena de uma planta local. Segundo o IBGE, seria um derivativo do pau-ferro, ou jucá. A prefeitura local dá outro significado: "terreno pedregoso, argila forte".

Jucati está localizado na unidade geoambiental do Planalto da Borborema e apresenta relevo característico desta unidade. A vegetação predominante é a floresta caducifólia ou subcaducifólia.

O município de Jucati localiza-se nos domínios das Bacias Hidrográficas dos Rios Mundaú e Una. Tem como principais tributários são os rios da Chata e Canhota, além dos riachos da Pracinha e S. Pedro, todos de regime intermitente.

Atualmente Jucati possui 11.545 habitantes. Considerado um município de pequeno porte, a maioria das atividades gira em torno do seu centro urbano, onde predomina os pequenos estabelecimentos comerciais, tais como: Lojas, mercadinhos, armazéns lanchonetes, bares, entre outros. Já na zona rural, há o predomínio da agricultura de subsistência e da pecuária leiteira e de corte.



2.1 ASPECTOS GEOGRÁFICOS E AMBIENTAIS

O município de Jucati está inserido na unidade geoambiental do Planalto da Borborema formada por maciços e outeiros altos, com altitude variando entre 650 a 1.000 metros. Ocupa uma área de arco que se estende do sul de Alagoas até o Rio Grande do Norte. O relevo é geralmente movimentado, com vales profundos e estreitos dissecados. Com respeito à fertilidade dos solos é bastante variada, com certa predominância de média para alta. A área da unidade é recortada por rios perenes, porém de pequena vazão e o potencial de água subterrânea é baixo. A vegetação desta unidade é formada por Florestas Subcaducifólica e Caducifólica, próprias das áreas agrestes.

O clima é do tipo tropical chuvoso com verão seco. A estação chuvosa se inicia em janeiro/fevereiro com término em setembro, podendo se adiantar até outubro.

O município de Jucati encontra-se inserido, geologicamente, na Província Borborema, sendo constituído pelos litotipos dos complexos Cabrobó e Belém do São Francisco e da Suíte Leucocrática Peraluminosa, ocupa uma área de 120.654km² e tem seus limites com os seguintes municípios:

- Ao Norte: São Bento do Una;
- Ao Sul: São João, Garanhuns;
- Ao Leste: Jupi;
- Ao Oeste: Capoeiras.

A 220 km do Recife (3 horas de viagem), Jucati tem como vias de acesso às localidades vizinhas a PE – 193; BR 423, BR 424 e a BR 232 que dá acesso a capital. Estas rodovias são pavimentadas. Os meios de transporte e comunicação utilizados no município são os seguintes:

- Transporte: linhas de ônibus (Empresa Jotude) para Garanhuns, Arcoverde; (Empresa São Geraldo São Paulo) e transporte alternativo local (Bestas e Vans) para Garanhuns.
- Comunicação: Telefone, Fax e Correios e Internet.

O tipo climático é o semiárido, com temperatura média anual de 26°C e precipitação média anual de 600 mm. A Vegetação predominante é a caatinga em quase toda sua área de cobertura e que se encontre num intenso processo de desmatamento.

Apresenta 48.3% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 77.5% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 6.2% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 80 de 185, 71 de 185



e 90 de 185, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 2303 de 5570, 2599 de 5570 e 3266 de 5570, respectivamente.

2.2 – ASPECTOS ECONÔMICOS

Agropecuária

As principais atividades produtivas do município estão centralizadas na Agricultura (cultura de mandioca; milho; feijão; folhosas e olerícolas).

Comércio e Serviços

Comércio local para abastecimento da população tem a Feira Livre como principal ponto de comercialização dos produtos agrícolas. O município possui Cooperativa Agropecuária, Mercados Públicos; Mercados de Estivas e Armazéns de Insumos Agropecuários.

Emprego

A principal fonte geradora de emprego é o serviço público e o tipo de ocupação predominante é o mercado formal e o informal (feira livre).

Fonte de Renda

A matéria prima da região utilizada no desenvolvimento da principal atividade produtiva da região.

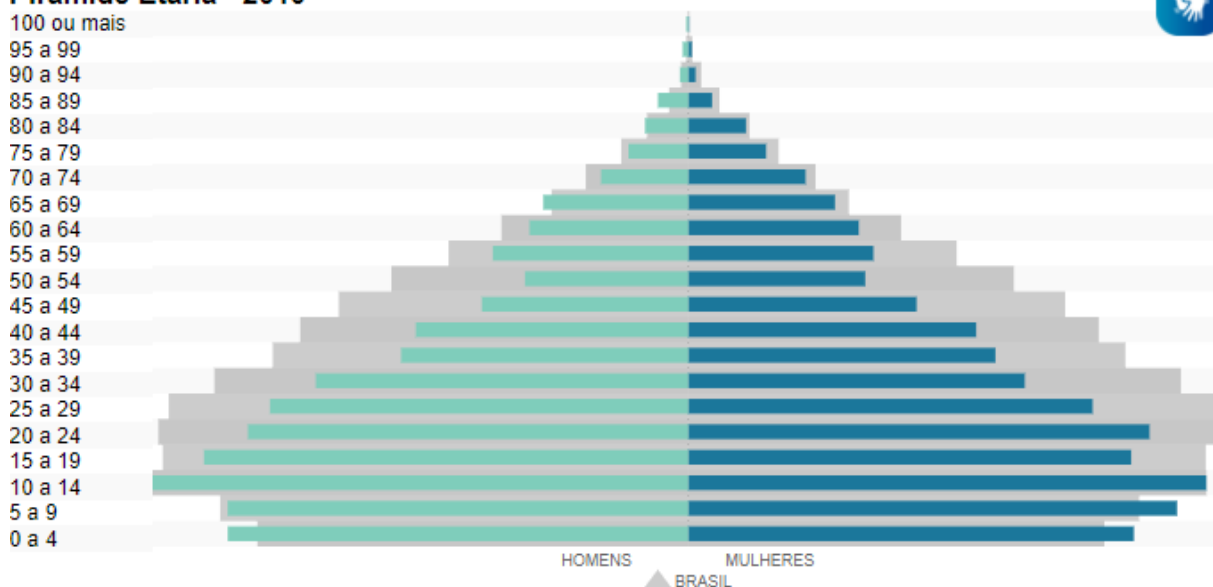
Em 2019, o salário médio mensal era de 1.5 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 7.4%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 136 de 185 e 100 de 185, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 4906 de 5570 e 4351 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 56.1% da população nessas condições, o que o colocava na posição 13 de 185 dentre as cidades do estado e na posição 317 de 5570 dentre as cidades do Brasil.



2.3 – ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

Figura 2 – Pirâmide etária do município de Jucati.

Pirâmide Etária - 2010



Fonte: IBGE, 2010

Figura 3 – Distribuição da população segundo faixa etária no município de Jucati.

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	531	507	1038
5 a 9 anos	521	500	1021
10 a 14 anos	497	470	967
15 a 19 anos	471	480	951
20 a 29 anos	1014	941	1955
30 a 39 anos	844	908	1752
40 a 49 anos	691	687	1378
50 a 59 anos	530	537	1067
60 a 69 anos	347	335	682
70 a 79 anos	218	239	457
80 anos e mais	90	127	217
Total	5754	5731	11485

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 05/05/2021.



Tabela 1 – Distribuição da população rural e urbana no município de Jucati.

População	Nº de Habitantes
Rural	8.015
Urbana	3.530
Total	11.545

Fonte: IBGE, 2010.

Segundo dos dados do MS e do IBGE, a população estimada de Jucati em 2021 é de 11.545, sendo que 51% da população são do sexo feminino, e 49% do sexo masculino. Considerando a faixa etária, 17,34% da população tem idade entre 20 a 29 anos, seguido por 15,4% da população 30 a 39 anos, e 12,84% da população com mais de 60 anos.

3. ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE

3.1 Nascimento

A análise da natalidade é realizada através do Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), implantado oficialmente em todo o Brasil, a partir de 1990. O SINASC visa informar os nascimentos ocorridos no país e é operacionalizado a partir de um documento básico padronizado – declaração de nascidos vivos (DNV), que deve ser preenchida para todos os nascidos vivos, por qualquer profissional de saúde. Este sistema apresenta cobertura acima de 95%, no município de Jucati, o que possibilita o uso de suas informações de forma direta para a construção de indicadores, de acordo com recomendações da RIPSA (Rede Interagencial de Informação para Saúde).



Tabela 2 – Número de nascidos vivos por ano de nascimento. Jucati, 2014 a 2020.

2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total
194	211	182	174	175	105	172	1.213

Fonte: SINASC/SMS – Jucati

A Taxa Bruta de Natalidade (TBN) refere-se ao número de nascidos vivos para cada mil habitantes da população residente. No período de 2014 a 2020 nasceram, em média, 173 crianças por ano de mães residentes em Jucati. No Brasil, a taxa de fecundidade total (TFT), que expressa o número médio de filhos que uma mulher tem ao longo de seu período reprodutivo, apresenta uma tendência de queda em todas as regiões, conforme estimativas da Rede Interagencial de Informações para a Saúde (Ripsa). Vale mencionar que, desde 2005, as taxas de fecundidade total no Brasil têm sido inferiores ao nível de reposição populacional de 2,1 filhos/mulher, indicando que no longo prazo, a tendência será de redução do volume populacional.

3.2 Morbidade Hospitalar

Os dados disponíveis são oriundos do Sistema de Informação Hospitalar do SUS - SIH/SUS, gerenciado pelo Ministério da Saúde, através da Secretaria de Assistência à Saúde, em conjunto com as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde. O instrumento de coleta dessa informação é a Autorização de Internação Hospitalar – AIH. A causa de internação é informada como "Diagnóstico Principal", definida como sendo a que motivou a internação. No decorrer desta, pode haver mudança no diagnóstico, nem sempre registrada no documento. Isto pode levar a distorções.

Figura 4 – Internações hospitalares por causa capítulo-CID 10, Jucati-PE, 2017 a 2021.

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	15	7	7	44
II. Neoplasias (tumores)	15	9	9	8	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	3	1	3	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	2	9	2	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	1	-



VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	3	-	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	2	3	-	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	8	17	7	16
X. Doenças do aparelho respiratório	12	14	18	15	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	22	20	11	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	2	3	2	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	3	1	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	19	15	18	11	11
XV. Gravidez parto e puerpério	57	64	71	55	60
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	6	4	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	4	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	3	2	9	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	14	26	15	15	19
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	1	1	-	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	158	196	206	151	221

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

O perfil de morbi-mortalidade pode ser considerado um indicador relativamente sensível das condições de vida e do modelo de desenvolvimento de uma população, sendo o resultado da interação de diversos fatores interdependentes. Wood & Carvalho (1988), por exemplo, consideram que os modos de produção econômica e de reprodução humana interagem para determinar a estrutura econômica e demográfica (fertilidade, mortalidade e migração) de uma população. Além disso, fatores ambientais e socioculturais devem ser considerados, não sendo possível, portanto, separar o nível de mortalidade de sua estrutura e de sua relação com fatores históricos, sócio-econômicos, demográficos e ambientais. Excluindo-se as internações por gravidez, parto e puerpério, por serem causas de internações naturais, observa-se que as causas (Causa Capítulo, CID 10) mais frequentes de internação foram as causas externas, doenças do aparelho digestivo, neoplasias e doenças do aparelho circulatório.

3.3 Mortalidade

O Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) foi criado em 1979, sendo o mais antigo sistema de informação existente no Ministério da Saúde (MS). Importante instrumento



de monitoramento dos óbitos, o SIM permite identificar as principais causas de registrada em cada município, nos estados e nas regiões brasileiras.

Tabela 3 - Número total de óbitos por ano de ocorrência. Jucati, 2014 a 2020.

Ano do Óbito	Nº total de óbitos
2014	69
2015	69
2016	75
2017	76
2018	92
2019	81
2020	83

Fonte: SIM/SMS – Jucati.

A população está vivendo mais, embora os contrastes sociais continuem evidentes e, portanto, seus desafios em saúde sigam por caminhos diversos. Entre os fatores que puxam a curva está a redução de mortes por doenças infecciosas. As doenças cardiovasculares se mantêm como a principal causa de óbitos no mundo. Com isso, a expectativa de vida global passou de 65,3 anos, em 1990, para 76,6 anos em 2019. As mulheres tiveram maior ganho: elas têm vivido 6,6 anos a mais, contra 5,8 dos homens. As conclusões são de um amplo estudo publicado hoje na revista “Lancet”, com mais de 700 pesquisadores de 188 países.

No Brasil, o país tem progressivamente controlado as doenças infecciosas — relacionadas a um perfil de país menos desenvolvido — e se aproximado dos desafios de nações mais ricas, que enfrentam principalmente doenças relacionadas ao envelhecimento, entre elas as cardiovasculares e o mal de Alzheimer. Mas, entre as principais causas de mortes aqui, também figuram pneumonia, violência e acidentes de trânsito.

Em Jucati, entre 2014 e 2020, pelo SIM, foi captada uma média anual de 77,8 óbitos de residentes no município, sendo 2018 o ano com maior número de óbitos.



Figura 5 - Óbitos por causa capítulo CID-10 e ano de ocorrência no município de Jucati, no período de 2014 a 2020.

Causa (Cap CID10)	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	2	1	2	5	4	8	22
II. Neoplasias (tumores)	3	9	5	9	14	8	8	56
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	0	0	0	0	0	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	5	7	11	6	7	6	44
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	4	1	1	0	4	3	14
VI. Doenças do sistema nervoso	0	2	0	2	1	2	1	8
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	17	22	22	22	25	15	137
X. Doenças do aparelho respiratório	1	2	6	6	16	7	15	53
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	2	4	2	5	0	2	16
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	0	0	0	1	1	1	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	0	1	4	4	4	1	14
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	0	7	3	4	2	4	1	21
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	0	0	0	2	1	1	0	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	5	7	3	5	6	3	37
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	24	19	12	16	8	18	102
Total	36	79	76	80	98	81	83	533

Jucati vivencia uma transição epidemiológica com a redução da incidência e letalidade das doenças infecciosas e parasitárias; em contrapartida, um aumento das doenças crônico-degenerativas. De acordo com esse perfil, no período de 2014 a 2010, as principais causas de morte foram doenças do aparelho circulatório (25,7%), causas externas (19,1%) e neoplasias (10,5%). O perfil da mortalidade por capítulo no estado município de Jucati segue o mesmo padrão do Estado de Pernambuco da Região Nordeste e se assemelha com o do Brasil, diferindo em relação a este apenas no ranking. Apresentam os mesmos cinco principais capítulos, porém enquanto no Brasil o capítulo das neoplasias aparece no segundo lugar de causas de morte, em Jucati esta posição é assumida pelo capítulo das causas externas de morbimortalidade e as neoplasias assumem a terceira posição no ranking.

3.3.1 Mortalidade Infantil

A mortalidade infantil é um indicador importante, não somente dos cuidados de saúde, mas também das condições socioeconômicas de um país. Os resultados apresentados são provenientes dos bancos de dados do SIM e do Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC).

Tabela 4 – Mortalidade infantil neonatal e pós-natal, em Jucati-PE, no período de 2016 a 2020.

	2016	2017	2018	2019	2020					
FxEtaInfant	N.NV	TMI/1000NV	N.NV	TMI/1000NV	N.NV	TMI/1000NV	N.NV	TMI/1000NV	N.NV	TMI/1000NV



<7d	Neo Precoce	0	0,00	2	11,48	1	5,71	1	9,52	0	0
7 à 27d	Neo Tardio	3	16,48	2	11,48	0	0	0	0	0	0
28d- <1	Pós Neo	0	0,00	2	11,48	2	11,42	1	9,52	1	5,81
Total		3	16,48	6	34,47	3	17,13	2	19,04	1	5,81

Fonte: Sinasc/SMS

A mortalidade infantil é um importante indicador de saúde e condições de vida de uma população. Com o cálculo da sua taxa, estima-se o risco de um nascido vivo morrer antes de chegar a um ano de vida. Valores elevados refletem precárias condições de vida e saúde e baixo nível de desenvolvimento social e econômico. Atualmente, o Brasil apresenta predomínio das mortes infantis que ocorrem no período neonatal (mortes de nascidos vivos até 28 dias) em relação àquelas do período pós-neonatal (mortes de nascidos vivos de 29 até 364 dias). A taxa de mortalidade infantil (TMI) no Brasil decresceu de 26,1 (em 2000) para 15,3 (em 2011) mortes por mil nascidos vivos, respectivamente, de acordo com os dados corrigidos por sub-registro do Ministério da Saúde. O componente neonatal no mesmo período diminuiu de 16,7 para 10,6 mortes por mil nascidos vivos e para o componente pós-neonatal também houve decréscimo da taxa no período de 12 anos, sendo 9,4 passando a ser 4,7 mortes infantis por mil nascidos vivos. Estudos têm indicado que esse decréscimo da taxa de mortalidade infantil está associado a uma série de melhorias nas condições de vida e de atenção à saúde da mãe e da criança. A redução da mortalidade infantil em Jucati representa um desafio, pois, por conta do efeito dos pequenos números nos municípios de pequeno porte, o município ainda apresenta coeficientes elevados.

4. REDE DE SAÚDE

A Rede de Saúde tem por objetivo promover a integração sistêmica das ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do sistema em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária e eficiência econômica.

Para isso, é necessário incluir estabelecimentos de saúde que prestam serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos, além de integrar os programas focalizados em doenças, riscos e populações específicas aos serviços de saúde individuais e os coletivos.



A rede de saúde própria do município é composta por uma equipe do NASF (Núcleo de Apoio à Saúde da Família), um Centro de Saúde com especialidades ambulatoriais, 05 Unidades da Estratégia de Saúde da Família: Unidade Básica de Saúde Tenório Bernardo – Jucati/PE, Unidade Básica de Saúde Otacílio Lourenço, ambas na cidade de Jucati, Unidade Básica de Saúde Neves – Vila Neves, Unidade Básica de Saúde José Mendes – Sítio Banquete, Unidade Básica de Saúde Maria Veríssima de Moraes, Sítio Guandus (todas as UBS equipadas com saúde bucal), 01 Centro de Atenção Psicossocial CAPS I, 01 Laboratório de Análises Clínicas, 01 SAMU e o Hospital Municipal Noemia Eloy. Para garantir uma maior cobertura assistencial aos munícipes, a Secretaria de Saúde complementa a oferta com serviços complementares de assistência à saúde, mediante a celebração de contratos e convênios, garantido o cumprimento às normas de direito público e aos princípios e às diretrizes do SUS. Além dos serviços próprios acima descritos, o município conta com uma Rede complementar regional formada pelo Hospital Regional Dom Moura, 01 Hospital Geral Perpétuo Socorro (PPI), 01 Hospital Filantrópico Infantil (PPI), Unidades de Apoio em Diagnose e Terapia (SADT), Serviços de Imagem (Raios-X, Ultrassonografia, Mamografia, Densitometria, etc) e a UPA especialidades.

Figura 6 – Rede física própria dos estabelecimentos de saúde Jucati 2021.

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
Total	0	0	15	15

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/09/2021.



Figura 7 – Estabelecimentos de saúde Jucati 2021.

Estabelecimento de Saúde do Município: JUCATI			
ACADEMIA DE SAUDE DE JUCATI	9138897	-	M
CAPS JUCATI	7647867	-	M
CENTRAL MUNICIPAL DE REDE DE FRIO CMRF	0106089	-	M
CENTRO DE ATENDIMENTO COVID 19 OSCAR PEIXOTO	0282472	-	M
CENTRO DE REABILITACAO DE JUCATI	7802471	-	M
ESF DO BANQUETE	2703696	-	M
ESF DO NEVES	2632780	-	M
ESF MARIA VERISSIMO DE MORAES	6318355	-	M
ESF OTACILIO LOURENCO DA SILVA	7625170	-	M
ESF TENORIO BERNARDO	2632772	-	M
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19	0111775	-	M
HOSPITAL MUNICIPAL NOEMIA ELOY	5177235	-	M
LABORATORIO JOSEFA MOREIRA SOBRINHA	9903739	-	M
NASF JUCATI	7067968	-	M
SAMU JUCATI	9856307	-	M
SECRETARIA DE SAUDE DE JUCATI	2633035	-	M

Fonte: SCNES Jucati 2021.

A rede física de saúde prestadora de serviços ao SUS no município é composta por 15 estabelecimentos públicos. Desses, 100% estão na gestão municipal, o que significa que a os estabelecimentos de saúde realizam procedimentos de atenção básica e de média complexidade.

4.1 PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Figura 8 – Profissionais de Saúde na rede própria de saúde, Jucati 2021.



CBO	Descrição	Total
515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	27
515140	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	4
791115	ARTESAO COM MATERIAL RECICLAVEL	1
411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	1
251605	ASSISTENTE SOCIAL	1
515215	AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	1
322430	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	6
221205	BIOMEDICO	1
223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	1
223293	CIRURGIADENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	6
782320	CONDUTOR DE AMBULANCIA	5
412110	DIGITADOR	2
131205	DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	1
223505	ENFERMEIRO	7
223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5
223405	FARMACEUTICO	1
223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	3
223810	FONOAUDIOLOGO	1
225125	MEDICO CLINICO	4
225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5
225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	1
225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	1
225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	1
225124	MEDICO PEDIATRA	1
225133	MEDICO PSIQUIATRA	1
223305	MEDICO VETERINARIO	1
223710	NUTRICIONISTA	1
239415	PEDAGOGO	1
2241E1	PROFISSIONAL DE EDUCACAO FISICA NA SAUDE	1
251510	PSICOLOGO CLINICO	3
422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	2
322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	16
322245	TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	6
514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	1
517330	VIGILANTE	1
515120	VISITADOR SANITARIO	1
TOTAL		122

Fonte: SCNES Jucati 2021

O município possui 122 profissionais que prestam atendimento ao SUS. Estes possuem vínculo empregatício, sob os regimes: estatutário, emprego público, cargo comissionado e contrato.



**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DO
MUNICÍPIO DE JUCATI 2022 – 2025
RELAÇÃO DE DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS**



Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde

DIRETRIZ Nº 1 – Qualificação da Atenção Primária à Saúde (APS), de forma a consolidar esse nível de atenção como coordenadora da Rede de Atenção à Saúde, qualificando o acesso com resolutividade, equidade e integralidade.

OBJETIVO Nº 1.1 – Qualificar e consolidar a APS municipal

Nº	Descrição da Meta	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022- 2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
	Melhorar o acesso às unidades de atenção primária à saúde, garantir infraestrutura necessária ao bom funcionamento das UBS, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para o serviço	1 – Construir 02 unidades básicas de saúde, 01 no Bairro Novo e 01 no Sítio Fama , melhorando o acesso da população aos serviços de saúde, dependendo de recursos disponíveis.	Número de unidades construídas	0	2021	Número	02	Número	01	01	00	00
		2 – Construir/Abrir dois pontos de apoio para melhorar o acesso da população aos serviços de saúde, no sítio Manata e Quandus.	Número de unidades construídas	0	2021	Número	02	Número	00	01	00	01
		3- Adequar/ Ampliar/Reformar, as unidades de Saúde da Família, melhorando o acesso da população aos serviços de saúde, inclusive com acessibilidade.	Número de unidades adequadas/ ampliadas/reformadas	0	2021	Número	04	Número	01	01	01	01
		4-Realizar remapeamento de todas as áreas, melhorando a cobertura e o acesso da população à ESF.	Número de remapeamentos realizados	0	2021	Número	01	Número	01	00	00	00



	4 - Construir 01 Academia da Saúde na Vila Neves estimulando a população à pratica de atividades físicas.	Número de academias construídas	0	2021	Número	01	Número	00	00	01	00
	5 – Garantir o atendimento com enfermeiro nos pontos de apoio das ESF.	Número de pontos de apoio das ESF com atendimento de enfermeiro	0	2021	Número	02	Número	01	01	00	00
	6 – Manutenção do horário estendido na ESF Neves com médico.	Número de UBS com horário estendido	0	2021	Número	01	Número	01	01	01	01
	7 - Garantir a ambulância 24h na ESF Quandus.	Número de UBS com ambulância 24h.	0	2021	Número	01	Número	01	00	00	00
	8 - Construir um auditório na UBS Tenório Bernardo	Número de auditórios construídos.	0	2021	Número	01	Número	00	01	00	00
	9 – Implantar mais 01 ESF no município.	Número de ESF implantadas.	0	2021	Número	01	Número	00	01	00	00
	10 - Manter as unidades com equipamentos e insumos necessários ao bom andamento dos serviços	% de unidades adequadas(relatórios quadrimestrais)	0	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
Monitorar os indicadores relacionados à APS	1 - monitorar os indicadores do PrevineBrasil	Relatórios quadrimestrais	0	2021	Número	12	Número	03	03	03	03
	2 - promover reuniões para avaliação dos resultados	Reuniões quadrimestrais	0	2021	Número	12	Número	03	03	03	03



Manter a informatização das Unidades Básicas de Saúde (UBS/PSF), implantando sistema de prontuário eletrônico (governo federal- PEC)	1 - Todas unidades utilizando o PEC	% de equipes utilizando o PEC	0	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
Adequar a frota de veículos da Estratégia Saúde da Família conforme a necessidade.	1 - ampliar a frota de veículos conforme a necessidade e disponibilidade de Recursos	Númer de véculos adquiridos para APS	0	2021	Número	05	Número	02	01	01	01
Utilizar a referência e contra referência na assistência a saúde no município, com implantação e aprimoramento do sistema de referência e contra referência nos diversos níveis da atenção á saúde para aprimorar o plano terapêutico do paciente;	1 - Realizar diagnóstico situacional e revisar os protocolos;	Diagnóstico realizado e protocolos revisados	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	2 - Exigir a referência e contra referência para os profissionais e educar a população sobre esse instrumento.	Número de capacitações realizadas aos profissionais (sempre que for atualizado o protocolo)	0	2021	Número	≥1	Número	≥1	≥1	≥1	≥1
Elaboração de protocolo para que o enfermeiro possa prescrever medicações conformediretivas do Ministério da Saúde para abordagem sindrômica das queixas ginecológicas, aprovado pelo COREN.	1 - Confecção de protocolo junto aos profissionais da APS	Protocolo confeccionado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	2 - Apresentação e validação do protocolo junto à rede, Conselho Municipal de Saúde e Câmara Municipal de Vereadores	Apresentação realizada	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	3 - Utilização do protocolo com institucionalização e treinamento da equipe	Protocolo institucionalizado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
Estruturar a equipe de Agentes Comunitários de Saúde.	Garantir fardamento (bolsas, bonés, capas de chuva, botas, camisetas, crachá para identificação) para 100% dos Agentes Comunitários de Saúde.	% de ACS com fardamento garantido	0	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100



Implementar um Plano de Educação Permanente para os profissionais da APS	1 - Cronograma construído com consenso entre gestão e equipes de profissionais.	Cronograma anual apresentado	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	2 - Reuniões realizadas conforme cronograma com especialista e própria equipe	% das reuniões programadas, realizadas.	0	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
	Desenvolver 01 projeto de trabalho na APS sobre experiências exitosas.	Projeto desenvolvido	0	2021	Número	02	Número	01	00	01	00
Tornar o atendimento e o acolhimento mais humanizado para os usuários	1 - Treinamento de toda a equipe sobre acolhimento	Treinamento realizado (anual)	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	2 - Monitoramento da satisfação dos usuários	% das unidades com sistema de monitoramento implantado	0	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
Adequar o sistema de informação para as necessidades de agendamento de especialista com lista de espera por prioridades e capaz de oferecer a regulação e informações precisas	1 - Agilizar processo de marcação de consultas com sistema operacional interligado às unidades.	Sistema operacional em funcionamento	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	2 - Criar lista de espera por especialidade pelo sistema eletrônico. Desenvolver lista por classificação de prioridades.	Lista criada no sistema (relatórios trimestrais)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
Implementar oferta das Práticas Integrativas e Complementares pelas Equipes de Atenção Primária à Saúde.	1 - Ofertar as PICS nas unidades de saúde	% de unidades ofertando PICS	0	2021	Porcentagem	80	Porcentagem	30	40	50	80
Monitorar os indicadores do Previn Brasil	Coletar exame citopatológico nas mulheres de 25 a 64 anos, a cada 03 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente, a cada 03 anos.	0	2021	Razão	>0.4	razão	>0.4	>0.4	>0.4	>0.4
	Ofertar vacinas de poliomielite inativada e pentavalente para menores de 01 ano.	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente.	0	2021	Porcentagem	>95%	Porcentagem	>95%	>95%	>95%	>95%



	Aferir a pressão arterial de pessoas com Hipertensão Arterial.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferidas em cada semestre.	0	2021	Porcentagem	>50%	Porcentagem	>50%	>50%	>50%	>50%
	Solicitar hemoglobina glicada para diabéticos.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	0	2021	Porcentagem	>50%	Porcentagem	>50%	>50%	>50%	>50%
	Atualizar e realizar o cadastro individual da população adscrita.	Percentual de cadastros individualizados da população adscrita realizados pelas equipes homologadas	0	2021	Porcentagem	100%	Porcentagem	92	95	100	100
	Realizar as consultas de pré-natal sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação.	Proporção das gestantes pelo menos 6 (seis) consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação.	0	2021	Razão	>0.6	Razão	>0.6	>0.6	>0.6	>0.6
	Realizar os exames para sífilis e HIV em gestantes.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	0	2021	Razão	>0.6	Razão	>0.6	>0.6	>0.6	>0.6
	Realizar atendimento odontológico nas gestantes	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	0	2021	Razão	>0.6	Razão	>0.6	>0.7	>0.8	>0.9
Trabalhar as condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil.	0	2021	Porcentagem	80%	Porcentagem	80	80	80	80



Buscar diminuição do tabagismo na população	Ofertar "Cessação do Tabagismo" nas Unidades de Atenção Primária à Saúde com vistas à prevenção de morbimortalidade relacionadas ao consumo de tabaco.	Número de grupos realizando tratamento de cessação do tabagismo na Atenção Primária à Saúde anualmente.	0	2021	Número	5	Número	5	5	5	5
Implantar a Política de Saúde da População Negra.	Capacitar 100% dos profissionais que atuam nas Unidades de Saúde da Família.	% de Unidades de Saúde da Família com profissionais capacitados.	0	2021	Número	05	Número	01	01	01	02
	Confecção de protocolo junto aos profissionais da APS	Número de Protocolos Implantados	0	2021	Número	01	Número	00	00	01	00
Implantar a Política de Saúde Integral da População LGBTQIA+	Capacitar 100% dos profissionais que atuam nas Unidades de Saúde da Família.	% de Unidades de Saúde da Família com profissionais capacitados.	0	2021	Número	05	Número	01	01	01	02
	Confecção de protocolo junto aos profissionais da APS	Número de Protocolos Implantados	0	2021	Número	01	Número	01	00	00	00
Implantar a Política de Saúde Integral da População do Campo	Capacitar 100% dos profissionais que atuam nas Unidades de Saúde da Família.	% de Unidades de Saúde da Família com profissionais capacitados.	0	2021	Número	11	Número	03	03	03	02
	Confecção de protocolo junto aos profissionais da APS	Número de Protocolos Implantados	0	2021	Número	01	Número	01	00	00	00
	Capacitação das equipes de saúde da família para notificação e monitoramento de casos de intoxicação com agrotóxicos	Número de Capacitações Realizadas	0	2021	Número	05	Número	01	01	01	02
Implementar a Política de Atenção Integral à Saúde da Criança.	Qualificar 100% das equipes de ESF para desenvolvimento da Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI).	% Equipes Qualificadas	0	2021	Percentual	100	Percentual	50	50	00	00



		Acompanhar anualmente 100% das crianças com microcefalia e dos casos descartados até os 05 anos.	% Crianças acompanhadas	0	2021	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100
Fortalecer a Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens		Implantação da Caderneta do Adolescente em todas as UBS.	Número de Serviços Implantados	0	2021	Número	05	Número	00	05	00	00
		Estimular que 80% desta população complemente o esquema vacinal, buscando estratégias intersetoriais, em especial com a Educação.	% da população de adolescentes vacinados	0	2021	Percentual	80	Percentual	80	80	80	80
		Qualificar as equipes de 100% das USF para atuar na atenção à saúde sexual e à saúde reprodutiva desta população.	% das Equipes Qualificadas	0	2021	Percentual	100	Percentual	00	100	00	00
Implementar a Política de Saúde da Pessoa Idosa		Implantação da Caderneta do Idoso em todas as UBS.	Número de Serviços Implantados	0	2021	Número	05	Número	00	05	00	00
		Estimular que 80% desta população complemente o esquema vacinal, buscando estratégias intersetoriais, em especial com a Educação.	% da população de adolescentes vacinados	0	2021	Percentual	80	Percentual	80	80	80	80
Implementar a Política de Atenção Integral à Saúde da Mulher.		Criar 01 protocolo para o Planejamento Familiar, Saúde Sexual e Reprodutiva no Município	Número de Protocolos Implantados	0	2021	Número	01	Número	01	00	00	00
		Realizar 01 Campanha anual do Outubro Rosa para incentivar a prevenção do Câncer de mama	Número de Campanha Realizada	0	2021	Número	04	Número	01	01	01	01
		Ofertar oficina de Pré-natal em todas UBS	Número de Oficinas Ofertadas	0	2021	Número	05	Número	01	01	01	02
		Realizar 01 Campanha anual do Agosto Dourado para incentivar o alitamento materno.	Número de Campanha Realizada	0	2021	Número	04	Número	01	01	01	01



Fortalecer a Política de Atenção Integral à Saúde do Homem.	Realizar 01 Campanha anual do Novembro Azul para incentivar a prevenção do câncer de prótata.	Número de Campanha Realizada	0	2021	Número	04	Número	01	01	01	01
Manter os consultórios odontológicos em condições operacionais de funcionamento	1- Adquirir equipamentos e periféricos à medida da necessidade para manutenção dos serviços existentes e dos que estão para ser inaugurados além de garantir o serviço de manutenção;	Relatório de equipamentos adquiridos (anualmente)	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	2 - Garantir insumos de boa qualidade e em quantidade suficiente para a manutenção dos serviços	Relatório de equipamentos adquiridos (anualmente)	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	3 - Garantir contrato de manutenção vigente e operante	Contrato de manutenção dos equipamentos odontológico vigente	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
Realizar ações preventivas em saúde bucal e de promoção da saúde	1 - Todas unidades com programação anual de procedimentos coletivos em saúde bucal	Programação confeccionada semestralmente	0	2021	Número	8	Número	2	2	2	2
	2 - Comprar escovas, cremes dentais e fio dentais na quantidade adequada para ser distribuído (anualmente)	AF da compra das escovas	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	3 - Monitoramento quadrimestral das ações realizadas	Relatório de ações realizadas	12	2021	Número	1	Número	3	3	3	3
Compras de equipamentos e materiais para que o serviço não seja interrompido	1 - equipamentos e materiais necessários adquiridos de forma a respeitar a eficiência, economia de escala e escopo.	Listagem de materiais e equipamentos adquiridos (quadrimestral)	0.00	2021	Percentual	100	Número	100	100	100	100
Continuar atingindo as metas propostas pelo Ministério da Saúde para o CEO e Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD)	1 - monitoramento mensal das metas por especialidade (consolidar por quadrimestre)	Relatório quadrimestral das metas do CEO e LRPD	0.00	2021	Número	12	Número	3	3	3	3



PORTAL DA TRANSPARENCIA

<http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/1-20230705124813.pdf>

assinado por: idUser 243

Média e Alta Complexidade

DIRETRIZ Nº 2: Fortalecer a atenção secundária e terciária, através da expansão da oferta e melhoria da qualidade de serviços, de forma integrada a Rede de atenção à saúde, com a regulação dos serviços, contratos e prestadores.

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar o acesso ao atendimento especializado

Nº	Descrição da Meta	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
	Ofertar consultas especializadas observando o caráter epidemiológico da população	Atender as demandas da APS	% de demandas atendidas por serviços próprios ou contratadas (relatório quadrimestral)	-	2021	Percentual	12	Percentual	70%	70%	70%	70%
	Organizar e estruturar o tratamento fora do domicílio TFD	Estrutura do TFD reorganizada conforme necessidade	Estrutura publicizada com as devidas responsabilidades	-	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
		Confecção de protocolo junto aos profissionais da APS	Número de Protocolos Implantados	0	2021	Número	01	Número	01	00	00	00
		Implantar Sistema de Monitoramento de Viagens e Consultas	Número de Sistemas Implantados	0	2021	Número	01	Número	01	00	00	00
	Implantar 01 Casa de Apoio na Capital do Estado	1 – Locação de 01 casa para acolhimento de pacientes em TDF.	Número de casas locadas	-	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	Ampliar o número de cirurgias eletivas conveniadas	1 - estabelecer convênio para atender a demanda reprimida devido a Pandemia Coronavírus. Procedimentos cadastrados com Prioridade A assim que forem liberadas pelo órgão regulador.	Convênio estabelecido	-	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	Aumentar o número de Consultas Médicas em especialidades;	1 - Aumentar as consultas nas especialidades com maior necessidade	% de aumento tendo como referência o ano de 2021	0	2021	Percentual	35	Percentual	20	25	30	35
	Aumentar a oferta de exames laboratoriais por meio da aquisição	Aquisição de 02 máquinas de análises clínicas	% de aumento na oferta de exames	0	2021	Percentual	01	Percentual	00	01	00	00





	de 01 maquinário.											
	Adequar a estrutura física do laboratório municipal	Adequação/reforma do laboratório municipal	Laboratório adequado/reformado	0	2021	Número	01	Número	00	01	00	00
	Reformar/ampliar o Hospital Municipal Noemia Eloy	Adequar/ Ampliar/Reformar, as unidades de Saúde da Família, melhorando o acesso da população aos serviços de saúde, inclusive com acessibilidade.	Número de unidades ampliadas/reformadas	0	2021	Número	02	Número	01	00	00	01
		Adquirir equipamentos e insumos necessários ao bom andamento dos serviços	% de unidades adequadas (relatórios quadrimestrais)	0	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
	Reformar/ampliar ambulatório municipal	Adequar/ Ampliar/Reformar, o ambulatório municipal.	Número de unidades ampliadas/reformadas	0	2021	Número	11	Número	01	00	00	01
	Implantar o serviço de colocação do DIU no ambulatório municipal	Contratar médico especialista para inserção do DIU	Ambulatório implantado	0	2021	Número	01	Número	00	01	00	00
	Implantar o Centro de Especialidades Odontológicas Tipo 1	Fazer Projeto de Adesão e Pactuar na CIR	CEO Implantado	0	2021	Número	01	Número	00	01	00	00

Objetivo Nº 2.2 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações de regulação, controle, avaliação e auditoria

Nº	Descrição da Meta	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
	Realização de Auditorias nos Serviços Contratados visando Avaliar a Assistência prestada aos Usuários do SUS.	1 - Elaborar roteiro e realizar visitas de auditoria dos prestadores de Serviços contratados.	% dos prestadores de Serviços contratados auditados	0	2021	Percentual	100,00	Percentual	25	25	25	25



Rever todos os contratos pactuados com prestadores de Serviços.	1 - Criar grupo de trabalho para avaliação dos contratos firmados.	Grupo de trabalho criado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
Manter todos os cadastros no Sistema Nacional de Estabelecimentos de Saúde atualizados anualmente (SCNES).	1 - Emissão de relatório / planilha com os registros atualizados e conferidos (mensais, com consolidação quadrimestral)	Relatórios emitidos (quadrimestral)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
Realizar inserção informações nos sistemas oficiais (SIA, SIHD, CIHA, SCNES, FPO, BPA, APAC).	1 - Monitorar os lançamentos de dados no sistema, com relatórios mensais e consolidação quadrimestral.	Relatórios emitidos (quadrimestral)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
Apresentação de relatórios de gestão por meio do sistema de Informação contratado e demais mecanismos de auditoria disponíveis.	1 - utilizar o sistema para gerar relatórios assistenciais para conferência	Emissão de relatório quadrimestral.	0	2021	Número	12	número	3	3	3	3
Promover a descentralização da emissão do Cartão Nacional de Saúde (Cartão SUS) por meio de cadastrona unidades de Saúde.	1 - Recadastramento e auditoriados processos de emissão do cartão.	% de unidades ofertando a emissão do CNS	0	2021	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
Promover a transparência dos recursos aplicados nos prestadores hospitalares	1 - Implantar a prestação de contas quadrimestral dos prestadores hospitalares que recebem recursos SUS	Relatórios quadrimestrais apresentados ao conselho	0	2021	Número	12	número	3	3	3	3

Objetivo Nº 2.3 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações do Centro de Reabilitação

Nº	Descrição da Meta	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025



Aumentar gradativamente o número de profissionais no Centro Municipal de Reabilitação para atender a demanda reprimida.	1 - Contratar Técnicos de Nível Superior na área da saúde.	Fisioterapeutas contratados	0	2021	Número	5	Número	2	2	1	0
Capacitação contínua da equipe técnica especializada.	1 - Promover reuniões técnicas periódicas para discussão do processo de trabalho e temas de relevância.	Reuniões realizadas (1 por quadrimestre)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
	2 - Disponibilizar pessoal para realização de capacitação técnica promovida por outros órgãos, com o aval do Setor Administrativo/Financeiro.	Número de capacitações realizadas (sob demanda)	0	2021	Número	8	Número	2	2	2	2
Prover equipamentos/insumos necessários para o bom desenvolvimento das ações da fisioterapia.	1 - Adquirir novos equipamentos.	Relatório de equipamentos adquiridos (semestral)	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	2 - Manter os equipamentos em bom estado de funcionamento e em quantidade suficiente.	Relatório de calibração dos equipamentos (semestral)	0	2021	Número	8	Número	2	2	2	2
	3 - Prover equipamentos e materiais de consumo e permanentes necessários ao desenvolvimento das ações da fisioterapia.	Relação de insumos e equipamentos adquiridos (semestral)	0	2021	Número	8	Número	2	2	2	2
Reduzir o tempo de espera dos pacientes para atendimento de fisioterapia.	1 - Aumentar o número de atendimentos através de estagiários do curso de Fisioterapia do UNIS, com supervisores de estágio.	Tempo de espera após início da atividade (relatório quadrimestral)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
Capacitação de cuidadores de pacientes neurológicos (AVC, AVE, PC, etc).	1 - Promover palestras técnicas periódicas e temas de relevância para capacitar cuidadores de pacientes neurológicos	Número de palestras realizadas anualmente (1 por semestre)	0.00	2021	Número	8	Número	2	2	2	2
Melhorar serviço de recepção.	1 - Equipe de 1 secretária e 2 estagiários Propac (um por turno).	Equipe atuando	0.00	2021	Número	3	3	3	0	0	0

Objetivo Nº 2.4 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações de Saúde Mental

Descrição da Meta	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
Construir sede própria do CAPS 1, de acordo com as diretrizes normativas e RDCs.	1 - Captação de recurso para construção e licitação para execução da obra.	% de recursos captados no período (valor referência R\$ 1.200.000,00)	0.00	2021	Percentual	100,00	Percentual	25	25	25	25
Atualização do Protocolo de Saúde Mental	1 - Reunião com os profissionais buscando atualizar o protocolo de forma participativa dentro das normativas do MS	Protocolo atualizado e revisto anualmente	0	2021	Não se aplica	4	Percentual	1	1	1	1
Reorganizar o fluxo de atendimento de Psicologia	1 - Diminuição do tempo de espera de atendimento para a psicologia	Relatório quadrimestral da diferença entre o tempo de espera em 2021 e no período avaliado (2022-2025)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
Fortalecer e melhorar os matriciamentos em saúde mental	1 - promover maior participação dos servidores da AB nas ações de matriciamento	% de trabalhadores solicitados que participaram das ações de matriciamento (quadrimestral)	0	2021	Percentual	100,00	Percentual	100	100	100	100
Promover educação permanente e educação continuada aos profissionais	1 - realizar atividades de educação 2 vezes ao ano.	Ações planejadas /Ações executadas	0.00	2021	Razão	1.00	Razão	1	1	1	1
Promover as ações de Redução de Danos	Panfletagem na comunidade e feira livre no Município	Número de panfletagem realizada	0	2021	Número	8	Número	2	2	2	2
	Realizar 02 Campanhas anuais do Janeiro branco e Setembro Amarelo	Número de Campanhas Realizadas	0	2021	Número	08	Número	02	02	02	02
Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental	Adesão a portaria específica do MS	Equipe Multiprofissional Implantada	0	2021	Número	1	Número	0	0	1	0



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://portal.transparencia.município.sp.gov.br>
 assinado por: idUser_243

Objetivo Nº 2.5 - Promover, desenvolver, qualificar e efetivar as ações de Urgência e Emergência



assinado por: idUser_243

PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://portal.transparencia.munic.gov.br/portal/download/1-20230705121813.pdf>

Descrição da Meta	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
Manter servidores exclusivos para o desenvolvimento dos serviços de infecção hospitalar	1- Promover a vigilância, notificação e investigação dos incidentes/eventos adversos ocorridos na instituição	Notificações constantes no sistema	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
	2 - Promover ações corretivas e preventivas para a segurança do paciente;	Ações realizadas (relatórios quadrimestrais)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
	3 - Promover educação continuadas específicas para a segurança dos pacientes.	Ações realizadas (relatórios quadrimestrais)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
	4 - Realizar investigação epidemiológica de surtos e implantar medidas de controle;	% de surtos investigados	100%	2021	Porcentagem	100%	Porcentagem	100	100	100	100
	5 - Manter o controle das infecções em todas as áreas da instituição;	% de controle das infecções nas áreas da instituição	100%	2021	Porcentagem	100%	Porcentagem	70%	80%	90%	10%
	6 - Promover a educação e a qualificação em prevenção e controle de infecções para a equipe multiprofissional.	Ações realizadas (relatórios quadrimestrais)	0.00	2021	Número	12	Número	3	3	3	3



Automatizar os atendimentos/rotinas prestadas aos pacientes com a implantação do prontuário eletrônico	1 - Solicitar à empresa de informática a disponibilização do programa para ser usado em Tablet, visando a otimização do serviço, pois em alguns setores da Unidade o programa será utilizado somente para checar os procedimentos realizados, visto que não temos espaço físico para comportar computadores desktop.	Programa disponibilizado e instalado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	2 - Solicitar capacitação da referida empresa para equipe;	Capacitação realizada	0.00	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	3 - Elaborar POPs das rotinas	POP confeccionado	0.00	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
Implantar um Aparelho de Rx	1 - Implantar aparelho de rx	Aparelho adquirido	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
Implantar a Classificação de Risco na emergência municipal	Implantação da Classificação de Risco na emergência municipal	Classificação de risco implantada	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
Fortalecer o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência-SAMU	Implantar as ações de educação continuada para os profissionais do SAMU e motoristas do Hospital.	Educação continuada implantada	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	Garantir fardamento e EPI necessários ao funcionamento da equipe	Fardamento e EPI fornecidos	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	Substituir a viatura de acordo com os protocolos do MS	Viatura substituída	0	2021	Número	1	Número		0	1	0
Adequar a estrutura física reformando a	1 - Solicitar ao Setor de Planejamento profissional capacitado para elaboração de Projeto Arquitetônico e Planilhade Gastos de Materiais;	Projeto arquitetônico confeccionado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	2 - Realizar cotação de materiais e mão-de-obra;	Cotações levantadas	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0

estrutura hospitalar.	3 - Realizar Termo de Referência licitação do serviço.	Edital publicado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
------------------------------	--	------------------	---	------	--------	---	--------	---	---	---	---

Assistência Farmacêutica

DIRETRIZ Nº 3 - Desenvolver as ações de assistência farmacêutica

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer as ações da assistência farmacêutica nas redes de atenção

Nº	Descrição da Meta	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022- 2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
	Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais (básicos) com qualidade e segurança.	1 - Solicitar a aquisição de medicamentos básicos e essenciais de acordo com a RENAME e legislações vigentes	% dos medicamentos básicos adquiridos	100	2021	Porcentagem	100%	Porcentagem	100	100	100	100
		2 - Abastecer as redes municipais (farmácia) de saúde com medicamentos básicos, essenciais e insumos que cabem à Assistência Farmacêutica.	% das farmácias abastecidas com todos os medicamentos e insumos	100	2021	Porcentagem	100%	Porcentagem	100	100	100	100
	Adequar a estrutura física reformando a estrutura hospitalar.	1 - Solicitar ao Setor de Planejamento profissional capacitado para elaboração de Projeto Arquitetônico e Planilha de Gastos de Materiais;	Projeto arquitetônico confeccionado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	Melhorar o controle de estoque de medicamentos no CAFe unidades de Saúde com a implantação do Hórus	1 - Implantar a gestão de estoque nas farmácias, através de código de barras evitando perdas de medicamentos por prazo de validade e lotes específicos.	% de farmácias com gestão de estoque implantada	0.00	2021	Porcentagem	100%	Porcentagem	60	80	100	100





	Promover a capacitação dos envolvidos	1 - instituir momentos de capacitação aos profissionais da Assistência Farmacêutica (AF)	% de profissionais capacitados	0.00	2021	Porcentagem	100%	Porcentagem	100.00	100.00	100.00	100.00
	Promover o uso racional de medicamentos com a implantação da atenção farmacêutica nas Unidades de Saúde.	1 - Criar e estruturar a Atenção Farmacêutica nas Unidades Convencionais e Saúde da Família	% de unidade com atenção farmacêutica instituída	0.00	2021	Porcentagem	100%	Porcentagem	25.00	50.00	75.00	100.00
		2 - Elaborar protocolo e parâmetros para farmácia clínica no âmbito municipal	Protocolo confeccionado	0.00	2021	Número	1.00	Número	1.00	0.00	0.00	0.00

Vigilância em Saúde

Diretriz Nº 4 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de proteção, promoção, prevenção e Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde / Vigilância Epidemiológica / V. da Situação de Saúde

Nº	Descrição da Meta	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
	Cumprir as metas das ações pactuadas pelo Setor de Vigilância epidemiológica nos diversos programas: Ministério da Saúde/ MS - Secretaria Estadual de Saúde/SES e determinações municipais.	1 - Alcançar o cumprimento das metas pactuadas em todos os programas Federais, Estaduais e Municipais.	% das metas alcançadas	80	2021	Porcentagem	90%	Porcentagem	80%	85%	90%	90%
		2 - Notificar, digitar e encerrar oportunamente, no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), as doenças, os agravos e os eventos em saúde pública de notificação Compulsória	% das doenças, agravos e eventos de notificação compulsórios encerrados oportunamente.	75	2021	Porcentagem	80%	Porcentagem	80%	80%	80%	80%



	3 - Investigar e encerrar as pandemias, epidemias e surtos de Doenças Transmissíveis e Imunopreveníveis.	% das pandemias, epidemias e surtos de doenças Transmissíveis e Imunopreveníveis.	90	2021	Porcentagem	90%	Porcentagem	90%	90%	90%	90%
Viabilizar a educação permanente da Atenção Primária de Saúde - APS para a execução das rotinas de VS na sua prática cotidiana.	1 - Capacitação dos coordenadores da Atenção primária em ações de vigilância epidemiológica e atualização das Portarias que determinam as doenças e agravos de Notificação Compulsória.	Número de capacitações realizadas (anual)	0	2021	Número	1	Número	00	01	00	00
	2 - Capacitação dos Téc. de enfermagem ACS e ACE.	Número de capacitações realizadas (anual)	0	2021	Número	1	Número	01	01	01	01
	Realização de oficina de vigilância em saúde de populações expostas a agrotóxicos	Número de Oficinas Realizadas	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
Investigar e encerrar oportunamente todos os casos de Doenças Transmissíveis de acordo com o prazo de encerramento para cada agravo incluindo os casos de epizootias, surtos, epidemias e pandemias.	1 - Encerrar os casos notificados de doenças transmissíveis por quadrimestre.	% de casos notificados, encerrados.	80	2021	Porcentagem	80	Porcentagem	80	80	80	80
	2 - Investigar e encerrar casos ocorridos nas pandemias, epidemias e surtos de Doenças Transmissíveis e Imunopreveníveis.	% de casos investigados e encerrados	70	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	70	80	90	100
	3 - Investigar e encerrar oportunamente os surtos notificados.	% de casos investigados e encerrados	95	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
	4 - Acompanhar a liberação de laudos no GAL para o encerramento oportuno das fichas de doenças	% de casos investigados e encerrados	95	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100



	transmissíveis.											
Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) os agravos de notificação compulsória, observando o prazo de encerramento.	1 - Registrar diariamente no Banco de Dados, as notificações dos agravos de notificação compulsória ou notificação negativa conforme semanas epidemiológicas.	% das notificações registradas no sistema	100	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100	
Realizar coleta de amostra biológica (sangue, soro) para todo caso suspeito de doença exantemática (sarampo e rubéola).	1 - Encerrar todo caso suspeito de doença exantemática (sarampo erubéola) por critério de Laboratório	% de encerramento por critério laboratorial	80	2021	Porcentagem	80	Porcentagem	80	80	80	80	
	2 - Casos suspeitos notificados de sarampo/rubéola no mesmo local e período, investigados laboratorialmente	% de casos suspeitos notificados e investigados laboratorialmente	95	2021	Porcentagem	95	Porcentagem	100	100	100	100	
Promover a coleta das amostras clínicas e bromatológicas para surto de Doenças de Transmissão Hídrica/Alimentar (DTA), Diarreias Agudas (DDA) e Hepatite A.	Notificar de imediato a ocorrência de surto.	% de surtos identificados	100	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100	
	2 - Coletar e envio oportuno de amostra para a FUNED. Integrar: Vigilância Sanitária, Ambiental e Atenção Básica. Registrando o surto no SINAN	% de surtos notificados, investigados e encerrados no SINAN	100	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100	
Notificar semanalmente todo caso de Doença Diarreica Aguda (MDDA).	1 - Notificar e informar semanalmente a ocorrência de diarreias pelas unidades de saúde e demais fontes notificadoras com reforço das orientações das medidas higiênicas e sanitárias	% de envio semanal em Excel do Formulário de Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas – MDDA.	100	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100	



	visando a prevenção das DDA.											
	2 - Elaborar Protocolo para atender os Acidentes com Material Biológico.	Protocolo elaborado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	
	3 - Capacitar os profissionais que atuam na Atenção Primária para a realização dos Testes Rápidos para HIV/Hepatites Virais e Sífilis as ISTS.	% de unidades realizando teste	0	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	95	95	95	100	
Implantar o Comitê de Mortalidade Infantil	1 – Capacitar os Profissionais para Investigação da MI.	Número de Comitê Implantado.	1	2021	Número	48	Número	12	12	12	12	
Implementar ações do Programa de Combate a Tuberculose seguindo o Protocolo Clínico.	1 - Capacitar os profissionais de saúde para o diagnóstico precoce de TB.	Número de capacitações realizadas (anual)	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1	
	2 - Descentralizar o atendimento para toda a rede assistencial de saúde.	% de unidades realizando atendimento	60	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	80	100	100	100	
Monitorar os contatos intradomiciliares dos casos novos de Hanseníase diagnosticados no ano vigente.	1 - Capacitar os profissionais da Atenção Primária para realizar avaliação clínica dos contatos	Número de capacitações realizadas (anual)	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1	



Tratar todo caso novo de HAN	2 - Divulgar informações a cerca dos sinais e sintomas da hanseníase nas Comunidades	Ações de divulgação (anual)	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	3 - Realizar a alimentação do Sistema de Informação – SINAN HAN, por meio do boletim mensal.	% dos contatos identificados	90	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	90	100	100	100
	4 - Ofertar, supervisionar, monitorar a dose mensal, conforme cada caso.	% de cura dos novos casos	90	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	90	100	100	100
Elaborar o Plano de Contingência Municipal das Doenças Transmitidas pelo Aedes /2021-2022	1 - Reativar o comitê Comitê Municipal de Enfrentamento às Arboviroses com elaboração do Projeto junto com as equipes: V. Ambiental, Hospitais e outros. Encaminhar ao conselho municipal.	Projeto elaborado e encaminhado para a Superintendência Regional de Saúde/SES	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
Realizar Campanhas de Vacinação Humana.	1 - Realizar as campanhas de vacinação e as ações de rotina com garantia de logística/ insumos.	% de campanhas realizadas	100	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
	Gerar os relatórios de doses aplicadas.	Relatórios gerados (quadrimestrais)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
Alcançar as metas das Campanhas de vacinação e rotina realizadas conforme o Programa Nacional de Imunizações (PNI).	1 - Monitorar a cobertura vacinal, com ênfase na prevenção. e controle das doenças imunopreveníveis, com todas as vacinas do calendário básico, visando atingir a cobertura vacinal, conforme determina Ministério da Saúde.	Relatórios de monitoramento gerados (quadrimestrais)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
	2 - Busca ativa de faltosos.	Relatório de busca de faltosos (quadrimestrais)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3



Avaliar a ocorrência de eventos adversos pós-vacinação/EAPV.	1 - . Investigar e monitorar ocosas de eventos adversos pós -vacinação.	% das fichas de notificação de eventos adversos pós-vacinação com preenchimento completo.	100	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
Digitar no SI-PNI e no Prontuário Eletrônico a do cidadão, todas as campanhas e todas as doses de imunobiológicos aplicados.	1 - Digitar diariamente no SI-PNI/WEB todas as doses de imunobiológicos aplicadas.	% das bases de dados do SI- PNI / Campanha encaminhadas mensalmente para os Registros de Saúde/SRS	100	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
	2 - Digitar diariamente no PEC/eSUS todas as doses de imunobiológicos aplicadas.	% das doses aplicadas digitadas no PEC	100	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
Ampliar o número de salas de vacinação nas UBS e horário de funcionamento, com insumos e equipamentos adequados.	1 - Alterar o horário de funcionamento, com atendimento no horário do almoço Facilitar o acesso do usuário com abertura no horário do almoço e/ou estender no final da tarde.	Número de salas de vacina com horário ampliado	1	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	2 - Manutenção do funcionamento das salas de vacina com insumos e equipamentos adequados	% das salas de Vacina funcionando	100	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
Monitorar os serviços públicos de vacinação (sala de vacina) quanto às boas práticas de vacinação	1 - Atividade de supervisão periódica – Epidemiologia e VISA – rede de imunização local – rede de frio, salas de vacinação -, observando às condições da área física, o armazenamento dos imunobiológicos, a técnica de aplicação das vacinas.	100% das salas de vacina (05) com Supervisões (relatórios) realizados no período (anual)	0	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
Realizar educação continuada em atividades de imunização para equipe de atenção primária	1 - Realizar educação continuada em atividade de imunização, para equipe de atenção primária	Número da capacitações (quadrimestre)	0	2021	Número	04	Número	1	1	1	1



Adquirir equipamentos para as salas de vacina	1 - Comprar equipamentos e insumos para manter as câmaras de vacina em funcionamento	% das salas de vacinas com câmaras de vacinas e freezer.	70	2021	Número	100	Porcentagem	100	100	100	100
Criar o Centro Municipal de Vacinação - CMV	1 – Construir/ Locar Imóvel para CMV	Centro Municipal de Vacinação criado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	2 - Adquirir mobiliário, insumos em geral, câmaras de vacinas, freezer e outros para compor o Centro de Vacinação.										
	3 - Comprar material de construção, para a reforma.										
	4 - Prever efetivação e/ou contratação de recursos humanos, incluindo médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e oficial administrativo, necessários para o funcionamento do Centro.										
Fortalecer a participação de técnicos de vigilância em saúde em espaços de discussão regional, como a Comissão Intergestores Regional (CIR), por exemplo.	1 - Participação dos Técnicos nas discussões da CIR, conforme a pauta, assunto e especialidade (quadrimestralmente)	% de reuniões com pautas da VS com técnicos da semus participando (quadrimestralmente)	100	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
Criar Sala de Situação no Setor de Epidemiologia	1 - Construir Painel de Situação dentro do Setor de Epidemiologia	Sala de Situação Criada	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0

Descrição da Meta	Ações		Valor	Ano	Unidade de Medida		Medida	2022	2023	2024	2025
Estruturar equipe mínima para desenvolvimento das ações de vigilância em saúde do trabalhador	2- Instituir o Setor de Vigilância em Saúde do trabalhador no organograma da Secretaria Municipal de Saúde com previsão da Função Gratificada.	Organograma atualizado e Função Gratificada instituída	1	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
Investigar e monitorar incidência de Acidentes de Trabalho	1- Mapear e analisar o perfil de morbi-mortalidade relacionada a acidentes de trabalho, a partir dos registros no SINAN	Emissão de relatório semestral	2	2021	Número	8	Número	2	2	2	2
Ampliar a cobertura das notificações relacionadas aos acidentes de trabalho	1- Realizar no mínimo 01 capacitação por ano nas Unidades de Pronto Atendimento, hospitais e serviços de emergência (SAMU, Corpo de Bombeiros)	Registro das capacitações	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	2-Monitorar semestralmente as notificações no SINAN	Emissão de relatório semestral	2	2021	Número	8	Número	2	2	2	2

OBJETIVO Nº 4.4 - Fortalecer as ações da Zoonoses

Nº	Descrição da Meta	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
	Cumprir as metas das ações pactuadas pelo Setor de Zoonoses nos diversos programas: Ministério da Saúde/MS -	1. Pactuar os indicadores;	1. Alcançar o cumprimento das metas pactuadas em todos os programas Federal, Estadual e Municipal.	0	2021	Porcentagem	75	Porcentagem	75	75	75	75





Secretaria Estadual de Saúde/SES e determinações municipais.	2. Executar as ações programadas;	2. Notificar no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), as ocorrências de epizootias, agravos e eventos de relevância em saúde pública.	0	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
Viabilizar Treinamento para os profissionais inseridos no programa para a execução das rotinas e na sua prática cotidiana.	-Capacitação de ACE em ações de vigilância e controle das zoonoses. -Capacitação dos Téc. de enfermagem ACS e ACE para bloqueios e campanhas antirrábicas	Realizar pelo menos 1 capacitação por trimestre e quando necessário.	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
Investigar e encerrar oportunamente as notificações de Zoonoses de acordo com o prazo de encerramento para cada agravo.	Integração com a atenção básica para a realização das ações de Controle de Zoonoses;	2. Investigar e encerrar 100% dos casos	0	2021	Porcentagem	100	Porcentagem	100	100	100	100
	3. Enviar oportunamente as amostras laboratoriais para os Lab. de referência;	1- Executar o monitoramento de circulação viral com envio de 0,2% da população canina estimada para diagnóstico laboratorial da raiva; 2- Executar monitoramento e envio de amostras para Febre Amarela; 4- Envio de amostras de Quirópteros; 5- Envio de escorpiões vivos.	0	2021	Porcentagem	0.2	Porcentagem	0.2	0.2	0.2	0.2
Realizar coleta de amostra biológica (sangue, soro) para casos suspeitos de Leishmaniose Visceral	1. Seguir o protocolo do MS/SES e dos Laboratórios de Referência e FUNED.	Envio de amostras sorológicas e viscerais para Leishmaniose.	0	2021	Número	100	Número	100	100	100	100

Realizar Campanhas de Vacinação Antirrábica.	-Realizar a campanha de vacinação animal e as ações de rotina com garantia de logística/ insumos. -Providenciar o lanche, banco de horas, bolsa e transporte.	1. Realizar Campanhas anuais, conforme as datas do MS/SES.	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
---	--	--	---	------	--------	---	--------	---	---	---	---

Vigilância Sanitária

Objetivo 4.5 - Assegurar as práticas de Vigilância Sanitária no município visando a prevenção de agravos e ocorrências

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária

Nº	Descrição da Meta	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
	Aumentar e repor a equipe fiscal para atender o processo de descentralização e as diretrizes dalei de liberdade econômica	1-Repór vagas de 3e aposentadoria e exoneração	Agentes fiscais nomeados	0	2021	Número	3	Número	0	3	0	0
		2- Criar vaga e nomear no mínimo01 profissionais da saúde de nível superior	Vagas criadas e profissionais nomeados	1	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
	Capacitar a equipe fiscal para oaprimoramento das inspeções sanitárias	1- Elaborar programa de treinamento contemplando cronograma anual (educação permanente)	Programa de Treinamento e cronograma elaborado e aprovado pela equipe	1	2021	Número	0	Número	1	1	1	1
		2- Ofertar no_mínimo01 capacitação por semestre	Registro de treinamento	2	2021	Número	0	Número	2	2	2	2



	Promover ações educativas para o setor regulado	1- Elaborar programa de capacitação por área temática (serviços de saúde e de interesse a saúde, alimentos e medicamentos e congêneres)	Programa de Capacitação elaborado e aprovado pela equipe	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
--	--	---	--	---	------	--------	---	--------	---	---	---	---

Administração Geral

Diretriz nº 5 - Garantir e implementar gestão pública e direta com instrumentos de planejamento do SUS, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa e democrática, qualificada e resolutiva com participação social e financiamento estável.

Objetivo Nº 6.1 - Promover e fortalecer a prática de Gestão com foco no Planejamento, Monitoramento e Avaliação no SUS.

Nº	Descrição da Meta	Ações	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2022- 2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
				Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
	Promover momentos de educação continuada e permanente aos profissionais da SMS	1 - Implantar educação continuada para os profissionais e técnicos administrativos da SMS	Número de atividades de educação realizadas	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	Manter a estrutura administrativa do Conselho Municipal de Saúde	1 - Destinar recursos para custeio do Conselho Municipal de Saúde	Recursos destinados (LOA)	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
	Atuar no enfrentamento da pandemia da COVID-19 de acordo com o plano de contingência para enfrentamento da COVID-19	1 - Assegurar condições para que a Secretaria Municipal de Saúde atue no enfrentamento da covidem todas as frentes (Atenção Básica, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, Média e Alta Complexidade, Urgência e Emergência (Gestão do SUS)).	Relatórios trimestrais de recursos destinados aos setores	3	2021	Número	12	Número	3	3	3	3





Monitorar mensalmente o cumprimento das demandas judiciais que compelem ao Município o fornecimento de medicamentos, insumos e procedimentos assistenciais da saúde.	1 - Monitoramentos mensais das demandas judiciais cumpridas que compelem ao Município o fornecimento de medicamentos, insumos e procedimentos assistenciais da saúde.	Relatórios trimestrais	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
Atualizar, monitorar e avaliar o cumprimento das metas pactuadas no Plano Municipal de Saúde 2022 - 2025.	1 - Atualização, monitoramento e avaliação do cumprimento das metas pactuadas no Plano Municipal de Saúde 2022 - 2025.	Relatórios de monitoramento (trimestrais)	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
Elaborar o Plano Municipal de Saúde.	1 - Criar comissão para elaboração	Plano Municipal de Saúde 2026 – 2029 elaborado	1	2021	Número	1	Número	-	-	-	1
Elaborar a Programação Anual de Saúde - PAS.	1 - Elaboração participativa com os setores	PAS elaborada.	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
Elaborar o Relatório Anual de Gestão - RAG.	1 - Elaboração participativa com os setores	RAG elaborado.	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
Enviar o RAG ao Conselho Municipal de Saúde até o dia 30 de março de cada ano.	1 - Confeccionar o RAG de forma antecipada	RAG enviado ao Conselho Municipal de Saúde até o dia 30 de março de cada ano.	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
Elaborar os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior – RDQA's.	1 - Elaboração participativa com os setores	Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior – RDQA's elaborados.	3	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
Apresentar os RDQA's em audiência pública na Câmara Legislativa.	1 - Articular na câmara a apresentação	Número de apresentações dos RDQA's em audiência pública na Câmara Legislativa.	0	2021	Número	12	Número	3	3	3	3
Realizar a pactuação das metas dos indicadores do Pacto Interfederativo.	1 - Elaboração participativa com os setores	Pactuação realizada	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1



Realizar reuniões periódicas com os coordenadores e referências técnicas dos setores da Secretaria Municipal de Saúde.	1 - Reuniões bimensais	Número de reuniões realizadas com os coordenadores e referências técnicas dos setores da Secretaria Municipal de Saúde.	0	2021	Número	24	Número	6	6	6	6
Elaborar a Lei Orçamentária Anual - LOA, junto aos coordenadores e técnicos da SMS.	1 - Elaboração participativa com os setores	LOA elaborada	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
Atualizar o Organograma da SMS.	1 - Elaboração participativa com os setores e SEMAD	Organograma da SMS atualizado.	1	2021	Número	1	Número	1	0	0	0
Implementar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários para os profissionais da saúde municipal	Criação de comissão para elaboração do PCCS	Plano de CCS Implementado	1	2021	Número	1	Número	0	0	1	0
Acompanhar a pandemia da COVID -19 e organizar a assistência	1 - Manutenção do para acompanhamento e implementação das ações de prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19), com o objetivo de garantir a promoção de ações intersetoriais e o estabelecimento de política pública da saúde.	Acompanhamento realizado	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
Atualizar o Plano Municipal de Contingência para enfrentamento da COVID-19	1 - Atualização do Plano Municipal de Contingência para enfrentamento da COVID-19	Plano atualizado	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/1-20230705124813.pdf>
assinado por: idlUser 243