



Fonte: SMS- CNES/ DATASUS – Janeiro/2022

**PROGRAMAÇÃO ANUAL
DE SAÚDE
*Maruim, 2022.***

Ficha Catalográfica:

Maruim. Governo Municipal

Título do Projeto: “Programação Anual das Políticas Prioritárias da Saúde de Maruim Eixo/Áreas Programáticas / Atividades /Metas /2022”

Objetivo: Apresentar as principais atividades a serem desenvolvidas no ano de 2022.
Secretaria Municipal de Saúde

Identificação do Proponente:

Prefeito Municipal de Maruim

Nome: Gilberto Maynard Oliveira

Endereço da Prefeitura Municipal: Rua: Barão de Maruim,66
CEP: 497700-000

Responsáveis pela Execução:

Secretaria Municipal de Saúde

NOME: Marilene Dória da Fonseca

e-mail: marilene.doria@hotmail.com

Correspondência:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: Rua: Álvaro Garcez, S/N CEP: 49770-000- Maruim-SE

Email: saudemaruim@gmail.com

Responsável pela Elaboração:

Luisa Elisângela Viana de Oliveira

APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde – PAS é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. A programação será para o ano de 2022 com base legal estabelecida pela Lei Orgânica da Saúde (Leis nº. 8.080/90 e 8.142/90), e é elaborada a partir das metas e objetivos traçados no Plano Municipal de Saúde 2022- 2025, do Plano Plurianual (PPA) e da Lei Orçamentária Anual (LOA), além dos indicadores e metas da Pactuação Inter federativa. Este instrumento demonstra o esforço da Secretaria Municipal de Saúde em descentralizar a tomada de decisão para instancias mais próximas da população conferindo às Unidades de Saúde a autonomia gerencial com participação da comunidade dos territórios adscritos

PROCESSO DE CONSTRUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE-PAS

A elaboração da PAS 2022, foi realizada de forma integrada as unidades de saúde, considerando as necessidades dos usuários, profissionais e da gestão. Através de reuniões ampliadas, os setores da saúde do município desenvolveram uma metodologia para o levantamento final das necessidades dos munícipes de Maruim. As reuniões levaram em conta a realidade de saúde do município, bem como seu orçamento para o ano de sua aplicação. Espera-se deste documento, que seja um resumo dos compromissos que o Município firmou com a sociedade, que seja um manual de consulta diária do gestor do SUS, de seus coordenadores, do Conselho Municipal de Saúde e dos interessados em geral.

INTRODUÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) é um dos instrumentos do processo de planejamento da Secretaria da Saúde do Município de Maruim e são explicitados a partir das linhas de ação, as atividades a serem realizadas e as metas a serem alcançadas para o cumprimento dos compromissos, diretrizes, metas e objetivos anuais, inseridos no Plano Municipal de Saúde (PMS). Este documento, sistematizado em conformidade com a Portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 do Ministério da Saúde que estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Segue também o preconizado na Lei Complementar 141, de 13/01/2012, onde define no seu

Art. 36. que o gestor do SUS elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações: I - montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação e este deve atender o preconizado no § 5º “O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput”.

A mesma lei definiu os prazos legais para a elaboração e aprovação nos respectivos Conselhos Municipais de Saúde, dos instrumentos de gestão do SUS, em consonância com os instrumentos de gestão pública. Sendo assim, excepcionalmente estamos elaborando a PAS 2021, complementando o já construído Plano de Saúde Municipal (referência 2018-2021), pois a Lei Complementar nº 141 prevê no Capítulo IV, seção

III, artigo 36 no Parágrafo 2ª que: “ Os entes da Federação deverão encaminhar a programação anual do Plano de Saúde ao respectivo Conselho de Saúde, para aprovação antes da data de encaminhamento da lei de diretrizes orçamentárias do exercício correspondente, à qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público”.

Esse documento, cabe salientar, reúne o conjunto das iniciativas a serem implementadas pela respectiva esfera de gestão no ano de 2021; agrega assim, as programações das áreas específicas para concretizar os objetivos definidos pela gestão, além de ser a base estratégica para o monitoramento e controle das atividades a serem desenvolvidas.

CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

O município de Maruim localiza-se é um município do estado de Sergipe, localizado na região nordeste do Brasil. Localiza-se no leste do estado, distante 67 km de Aracaju, Capital de Sergipe, com clima Tropical; possui limite com os municípios de Aquidabã, Muribeca, Japaratuba, Rosário do Catete, Siriri, Nossa Senhora das Dores e Cumbe.

Geograficamente possui uma área de 95,22 km². A densidade demográfica é de 183,6 habitantes por km² no território do município. Vizinho dos municípios de Santo Amaro das Brotas, Divina Pastora e Rosário do Catete. Maruim se situa a 13 km a Norte-Leste de Laranjeiras a maior cidade nos arredores. Em relação aos indicadores municipais, utilizados como parâmetro para o fomento de Políticas Públicas em áreas afins, podemos salientar: IDH-M: 0,618 — médio, de acordo com dados do PNUD 2010: PIB R\$ 175.943,977 mil (IBGE/2008) e PIB per capita R\$ 11. 290,76.

Sergipe nasceu em Maruim. A frase pode parecer, mas não é nada exagerada. Basta que se conheça a fantástica história daquele município, que fica na região do Cotinguiba, a 30 quilômetros de Aracaju. Recentemente a bióloga e historiadora Maria Lúcia Marques Cruz e Silva, filha de Maruim, expôs achados históricos do município. São milhares de peças e documentos que revelam o apogeu e a decadência do Empório de Sergipe.

Empório, sim. Boa parte dos grupos empresariais de sucesso em Sergipe nasceu em Maruim. A força econômica e política desse município era tanta que foram instalados lá oito consulados. A cana-de-açúcar e o algodão atraíam os europeus, que em Maruim montaram colônias.

O nome da cidade vem do inseto maruim (os antigos chamavam Maroim), que em Tupi significa mosca pequena ou mosquito. O primeiro povoamento nasceu no encontro dos rios Sergipe e Ganhamoroba. Aos arredores do Porto das Redes (antiga Alfândega de Sergipe), surge Mombaça. Mas os ataques dos mosquitos obrigaram os poucos habitantes a se mudar dali.

O português Manoel Rodrigues de Figueiredo permite que as pessoas fugidas do Mombaça construam suas casas dentro de suas terras, no Engenho Maruim de Baixo. Outro português, José Pinto de Carvalho, construiu um grande armazém (trapiche) para negociar com o ouro da terra, que era o açúcar nas terras de Manoel Rodrigues.

Depois de desavenças entre José Pinto e Manoel, Maruim passa a ser dependente de Santo Amaro e depois de Rosário do Catete. As brigas terminaram na chamada Revolução de Santo Amaro. As confusões só acabaram em 1835, quando o governador da Província, Manoel Ribeiro da Silva Lisboa, transformou Maruim em uma vila e no ano seguinte ela virou cidade. Para a história oficial, o fundador de Maruim foi José Pinto de Carvalho. Foi ele quem governou a recém-criada Vila de Maruim, e quem empossou o primeiro prefeito, Luís Barbosa Madureira.

REDE DE SERVIÇOS / CAPACIDADE/INSTALADA

O município de Maruim possui uma rede básica composta de 07 (sete) Unidades Básicas de Saúde, sendo 05 (cinco) localizadas na área urbana e 02 (dois) em zona rural. Na sede do município, Clínica de Saúde da Família 24 h Nossa Senhora da Boa Hora dispõem de uma infraestrutura que contempla a seguinte estrutura básica: três consultórios médicos, um de enfermagem, sala de procedimentos, imunização, contando ainda com sala de reuniões, farmácia e recepção.

Essas Unidades Básicas de Saúde (UBS) citadas estão localizadas dentro do território/área de cada responsabilidade e possuem devidas inscrições no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) do Ministério da Saúde. Considerando o “Manual de estrutura física das unidades básicas de saúde: saúde da família” (BRASIL, 2006) houve norteamento quanto aos princípios da Resolução da Diretoria Colegiada número 50 da Anvisa de fevereiro de 2002 (BRASIL, 2006), que dispõe sobre a regulamentação técnica para planejamento, programação e avaliação de projetos físicos de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS); Conforme esse manual, cada UBS deve possuir estrutura física e insumos em qualidade e quantidade para permitir a realização de atenção primária com alta resolubilidade.

A Atenção Básica está estruturada com 07 (sete) equipes de saúde da família, conforme já citado acima, cobrindo a população, e 04 (quatro) equipes de saúde bucal, que totaliza cobertura de 100% da população regional, já que possui profissionais da rede que asseguram o atendimento juntamente com os odontólogos do Programa de Saúde da Família (PSF). Nesse sentido, vale ressaltar que quase 100% da área rural e urbana são assistidas sob a estratégia das equipes de saúde da família.

Capacidade Instalada Rede de Serviços Próprios/CNES/ Endereço/ Tipo de Atendimento/ Maruim/SE

<i>Linhas de Atenção</i>	<i>Unidades de Saúde do Município</i>
<i>Rede de Atenção Básica</i>	Estabelecimentos Assistências de Saúde – Unidade Básica de Referência – UBS Equipes de Saúde da Família
	1 CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA 24 H NOSSA SENHORA DA BOA HORA
	2 UBS – UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE GENIVAL PEREIRA DOS SANTOS
	3 UBS – UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JOÃO VIEIRA DOS SANTOS

-
- 4 **UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JOEL ALMEIDA**
TELES
-
- 5 **UBS – UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DA**
CONCEIÇÃO
-
- 6 **UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SANTO ANTONIO**
-
- 7 **UBS – UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SÃO JOSÉ**
-

*Atenção
Especiali
dade*

- 1 CAPS I – SENHOR DOS PASSOS

Fonte: SMS- CNES/ DATASUS – janeiro /2022

PERFIL DOS RECURSOS HUMANOS

O quadro de recursos humanos é composto por profissionais de nível superior e de nível médio. Destes, mais de 90% tem vínculo direto com a Prefeitura Municipal, uma vez que o município possui servidores estaduais e federais cedidos para a Secretaria de Municipal da Saúde.

Demonstrativo de Recursos Humanos/Categoria/Nível Superior Especialidade/ Quantidade.

Especificação	Total
Médico Generalista	06
Médico Ginecologista	01
Médico Psiquiatra	01
Odontólogo PSF	04
Enfermeiro PSF	07
Farmacêutica	01
Psicólogo	01
Assistente Social	03
Fisioterapeuta	04
Fonoaudiólogo	01
Total Geral	

Demonstrativo dos Recursos Humanos/ Categoria / Nível Médio, Maruim, 2022.

Especificação	Total
Auxiliar de Enfermagem PSF	07
Auxiliar de Enfermagem (ambulatório)	06
Agente Comunitário de Saúde	40

Agente de Endemias (Dengue)	08
Assistente Técnico Administrativo	26
Auxiliar Administrativo	20
Motorista	18
Executor de. Serviços Gerais Servente	18
Agente da VISA	04
Atendente. Consultório Odontológico ESB (ASB)	13
Vigilante	14
Total geral	183

ANO: 2022

Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Realização de eventos de Promoção e Prevenção de doenças sexualmente transmissíveis.	Distribuição de preservativos masculinos e femininos. Distribuição de folders educativos para a população.	Reduzir o número de casos de Sífilis Congênita e de AIDS no município	Profissionais da Gestão Atenção Básica, Vigilância Sanitária, Epidemiologia, Equipes de Saúde da Estratégia Saúde da Família.	Prefeitura Municipal; Secretaria Estadual de Saúde – Coordenação Estadual IST's e AIDS	FMS; FES	MUNICIPAL ESTADUAL
2- Ações programadas do Núcleo de Apoio ao Programa saúde da Família – NASF (atual NAM) no município.	Execução de Projetos, Ações, Matricialmente	Equipes de Saúde da Família e Perfil dos munícipes	Gestão Atenção Básica	SES e MS	FMS FNS	FEDERAL MUNICIPAL

Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
4-Caminhada alusiva ao dia Mundial da Saúde dia realizada com Escolares, Professores, Profissionais de Saúde através do PSE.	Atingir 100% das crianças e adolescentes matriculados na rede Pública Municipal e Estadual de ensino	Sensibilizar e estimular e Promover práticas corporais e atividade física e Lazer para escolares profissionais de saúde e professores da rede municipal e estadual de ensino	Coordenação PSE da Secretaria da Saúde e da Educação, Coordenação Atenção Básica.	Prefeitura Municipal; Secretaria da Saúde e Educação.	FMS	Municipal
5- Implementação dos Programas de Saúde da Mulher nas UBS.	Realizar busca ativa de mulheres em idade fértil para detecção de câncer de mama e colo de útero	Razão de exames de mamografia realizadas em mulheres de 50 a 69 anos e a população na mesma faixa etária	Profissionais da Gestão, Atenção Básica, Epidemiologia, Equipes de Saúde da Estratégia Saúde da Família e ACS	Secretaria Municipal de Assistência Social e Secretaria Estadual de Saúde	FMS	Municipal
6- Realização do Carnaval da Prevenção na sede do município com distribuição de materiais educativos e preservativos	Redução de doenças sexualmente transmissíveis	Reduzir o índice de IST's, AIDS e Sífilis Congênita e no município.	Profissionais da gestão Atenção Básica, Vigilância Sanitária, Epidemiologia, Equipes de Saúde da Estratégia Saúde da Família.	Prefeitura Municipal; Secretaria Estadual de Saúde – Coordenação Estadual IST's e	FMS	Municipal

masculino e feminino.				AIDS		
MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GARANTIR AOS USUÁRIOS ACESSO AOS MEDICAMENTOS	Número DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E GESTÃO	FMS ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FMS	Federal
Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
7 – Campanha da Hanseníase e Geohelmintíase – Detecção de mancha na pele e medicação contra verminose em crianças entre 5 e 14 anos (escolares).	Atingir a meta de 70% de medicação contra verminose e 70% para detecção de mancha na pele.	Metas do Ministério da Saúde alcançadas	Profissionais da Gestão da Atenção Básica, Epidemiologia, PSE, Equipes de Saúde da Família, Diretores e Professores das escolas.	Ministério da Saúde e Educação - Secretaria Estadual de Saúde e Municipal de Educação	FMS FNS	Municipal Federal
8- Realização do MUTIRÃO DA LIMPEZA. Ofertar ações COMBATE ao AEDES e uso correto	Realizar busca ativa foco do vetor do AEDES nas comunidades e residências.	Redução de danos à saúde da população; Redução de internações por doenças transmitidas pelo	Profissionais da Gestão, Coordenação da Atenção Básica, Vigilância Sanitária, Epidemiológica e Equipes Saúde da Família, Programas de Endemias.	Prefeitura Municipal; SMS; SES.	FMS; SES; MS	Federal Estadual Municipal

da água com cronograma diferenciado na cidade e povoados.		Aedes.				
Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
9 - Mutirão de exames para Hipertensos e diabéticos – Atualização de acompanhamento e cadastramento de novos casos de hipertensão e diabetes.	Busca ativa de hipertensos e diabéticos	Aumento na cobertura populacional da estratégia de saúde da família	Equipes da Atenção Básica, ACS e Profissionais da Gestão da Atenção Básica.	SMS	FMS	Municipal
10 - Captação de gestantes no 1º	Garantir o acesso a	Proporção de nascidos vivos de	Gestor Municipal, Equipes de Saúde da Família e	ESF / Coord. At.	FMS	Municipal

trimestre e acompanhamento de 7 ou mais consultas.	consultas e exames de pré-natal	mães com no mínimo 7 ou mais consultas Proporção de partos normais Taxa de mortalidade infantil, incidência de sífilis congênita.	ACS.	Básica		
11 – Implementar a Política de Educação Permanentes.	Capacitar os Profissionais de Saúde	Profissionais capacitados	Gestor Municipal e Gestão Atenção Básica	SES/FUNESA	FMS FES	Estadual Municipal
Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
12 – Realizar monitoramento da Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) nas UBS.	Implantar as VAN em todas as Unidades de Saúde	Redução da desnutrição em criança menor de 5 anos.	Gestor Municipal, Atenção Básica e Equipes de Saúde da Família.	Ministério da Saúde	FNS FMS	Federal Municipal

Criação da Sala de Situação.	Implantar a sala de situação com parceria de outras secretárias	Eliminar o criatório Aedes Aegypti, transmissor de doenças, não só dengue como também Zika e Chikungunya,	Gestor Municipal, Secretária da Saúde, e demais Secretária e outros setores.	Ministério da Saúde SES	FNS FMS	Federal Municipal
15- Campanha de Promoção e Prevenção as IST's e AIDS, SÍFILIS e HEPATITES nas empresas presentes no município.	Realizar testes rápidos para HIV e Sífilis em 70% dos funcionários das empresas	Redução de doenças sexualmente transmissíveis	Profissionais da gestão atenção básica, vigilância sanitária, epidemiologia equipes de saúde da Estratégia Saúde da Família.	Prefeitura Municipal, Secretaria Municipal de Assistência e Secretaria Estadual de Saúde.	FNS FMS	Federal Municipal

Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
16- Atividades do Programa de Saúde na Escola e Semana Saúde na Escola.	Realizar as ações do PSE junto às escolas e creches do município.	Meta ações PSE 100%.	Profissionais da Gestão, Atenção Básica, Programa Saúde na Escola e Profissionais da educação municipal, Profissionais de Saúde	Ministério da Saúde e da Educação Secretaria Estadual de Saúde e da	MINISTÉRIO DA SAÚDE E DA EDUCAÇÃO	FNS FNDES

				Educação		
17- “OUTUBRO ROSA”- Realizar Mutirão de citologias e exame das Mamas nas UBS. Prevenção CA colo útero e de Mama.	Fazer busca ativa nas UBS de mulheres em idade fértil para realizarem o exame citopatológico. Meta-0,48(razão).	Razão de exames de mamografia realizadas em mulheres de 50 a 69 anos e a população na mesma faixa etária	Coordenação de Atenção básica; Equipes de Saúde da Família.	Secretaria Estadual de Saúde; SMS; MS	FNS FMS.	Federal Municipal
18- “Realização do NOVEMBRO AZUL”- Realização de Evento com ações voltadas para a Saúde do Homem.	Fazer busca ativa em 50% de homens de 50 a 79 anos na feira livre de laranjeiras para realização de consulta e exames especializados.	Consultas e Exames realizados; Redução de CA Próstata na população masculina.	Coordenação de Atenção Básica, Equipes de Saúde na Família.	Ministério da Saúde; Secretaria Municipal de Saúde.	FNS FMS.	FEDERAL MUNICIPAL

Prevenção do CA de Próstata.						
------------------------------	--	--	--	--	--	--

Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
Criação de uma Equipe Interdisciplinar dos profissionais de Saúde e da Secretária da Assistência Social.	Garantir Atendimento e acompanhamento as crianças com microcefalia e suas familiares.	Realizar consultas, visitas Domiciliares e demais providências conforme o saber tecnológico de cada profissional.	Equipe Interdisciplinar; como Psicólogo, Fisioterapeuta, A. Social, Médico PSF e Enfermeiro, ACS, Aux. Enfermagem	SMS	FMS	Municipal
21- Ampliar e qualificar o acesso ao Pré-Natal – Rede Cegonha.	Reduzir em 5% a taxa de Mortalidade infantil; Realizar testes de gravidez; E exames de Ultrassonografia.	Redução da taxa de Mortalidade Infantil. Redução da Incidência de Sífilis Congênita;	Gestão Municipal Coordenação Atenção Básica; Equipes de Saúde da Família.	SMS SES MS	FMS; SES; MS	FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
22- Mutirão Itinerante de Saúde. Ofertar ações e serviços de saúde a população dos Povoados.	Ampliar o acesso aos serviços de saúde da população dos povoados do município.	Aumento do numero da cobertura dos serviços de baixa e media complexidade.	Gestão Municipal; Gestão de Saúde; Coordenação da Atenção Básica; Equipe de Saúde da Família.	SMS; MS SES	FMS; MS SES	FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL
23- Aquisição de uniformes para os Profissionais da SMS.	Aquisição de 100% dos fardamentos	Profissionais fardados.	Gestão Municipal; Gestão de Saúde;	MINISTÉRIO DA SAÚDE PREFEITURA MUNICIPAL SMS	FMS FNS	FEDERAL MUNICIPAL
24- Realização de Reuniões com as Gestantes sobre a microcefalia das Bolsas da Rede Cegonha nas UBS do município.	Incentivar as gestantes a realização do pré-natal	Realização 52% de 7 ou mais consultas de pré-natal nas gestantes	Gestão de Saúde Coordenação de Atenção Básica ESF	MS SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL

Aquisição de móveis utensílios e equipamentos	- EQUIPAR A ATENÇÃO BÁSICA, PARA O ATENDIMENTO PLENO AOS MUNICÍPIES	- Número de MÓVEIS, Equipamentos E UTENSÍLIOS ADQUIRIDO	Atenção Básica e Gestão	MS SMS	FMS	FEDERAL
- AQUISIÇÃO DE TABLETS PARA INFORMATIZAÇÃO DE PSF e AGENTES	EQUIPAR A EQUIPE DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE, ATRAVÉS DA AQUISIÇÃO DE TABLETS	- Número de EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	Atenção Básica e Gestão	MS SMS	FMS	FEDERAL
25- Realização de eventos com hipertensos e diabéticos nas UBS.	Sensibilizar, informar e atrair os grupos de risco para o atendimento nas UBS	Aumento do número de cadastro de hipertensos e diabéticos.	Gestão de Saúde Coordenação de Atenção Básica ESF	MS SMS	FNS FMS	MUNICIPAL
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
28 – Levantamento de pacientes em situação de tratamento ou	Tratar 100% do público que for atendido.	Identificar usuários com Glaucoma para início de tratamento.	Coordenação de Atenção Básica.	SMS	FMS	

avaliação para combate ao Glaucoma.						
29- Realização de supervisões nas Unidades Básicas de Saúde e Discussão de indicadores de Saúde com as Equipes de Saúde, seguindo todos os protocolos de segurança diante do cenário atual.	Acompanhar indicadores e monitorar cotidiano das Equipes de Saúde da Família.	Monitoramento e Identificação de problemáticas relacionadas aos indicadores pactuados anualmente.	Coordenação de Atenção Básica.	SES; SMS.	FMS	

Eixo/Diretriz – Gestão do SUS – Fortalecimento das ações da Gestão Municipal de Saúde.						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
7- Realização de Reforma e ou ampliação das UBS.	MELHORAR E ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA, ATRAVÉS DE REFORMA E REPAROS DE UNIDADES DE SAÚDE	Qualidade do acesso dos usuários a serviços de qualidade na Atenção Básica	Secretaria de Saúde; Secretaria de Planejamento; Secretaria de Obras	FNS/Ministério da Saúde	FNS; FMS	FEDERA; MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Gestão do SUS – Fortalecimento das ações da Gestão Municipal de Saúde.						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
10- Implementação na Política Municipal da Saúde do Trabalhador.	Elaboração e aprovação de incentivo para aquisição de EPI (Protetor solar) para os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias na Câmara	Proteção à Saúde dos Trabalhadores do município.	Prefeitura Municipal Setor Jurídico Câmara Municipal SMS	Prefeitura Municipal Setor Jurídico Câmara Municipal SMS	FNS (PMAQ) FMS	FEDERAL MUNICIPAL

	de Vereadores					
Eixo/Diretriz – Gestão do SUS – Fortalecimento das ações da Gestão Municipal de Saúde.						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
13-Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para as UBS.	Equipar as UBS	Melhoria das condições de trabalho e ambiências dos espaços dos estabelecimentos.	Prefeitura Municipal SMS Setor de Licitação Atenção Básica	Ministério da Saúde, Setor de Licitação SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
AQUISIÇÃO DE VEÍCULO	ATENDER A DEMANDA DA POPULAÇÃO	NÚMERO DE VEÍCULO ADQUIRIDO	SMS GESTOR MUNICIPAL	FMS SETOR DE LICITAÇÃO	FNS FMS	FEDERAL
14- Implantação do Programa Telessaúde – Capacitação de Profissionais,	Informatizar 05 UBS que foram contempladas pela MS com computadores e impressoras para desenvolver o Programa	Unidades de Saúde informatizadas e com conectividade	Gestor Municipal SES	Ministério da Saúde	FNS	FEDERAL

Eixo/Diretriz – Programa Saúde na Escola – PSE intensificar as ações voltadas para o Programa Saúde na Escola com envolvimento de todos os atores participantes e fortalecimento da intersectorialidade (Educação e Saúde)						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1 - Realizar avaliação antropométrica de crianças e adolescente.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Avaliação antropométrica realizada	Coordenação PSE, Atenção Básica e Equipes de Saúde da Família.	MS SES SMS	FNS SMS	FEDERAL; MUNICIPAL
2 – Realizar a verificação da carteira de vacinação das escolas	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Carteira de Vacinação	Coordenação PSE, Atenção Básica e Equipes de Saúde da Família.	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
3 – Realizar atualização de vacinação dos escolares.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Vacinação atualizada - SIMEC	Enfermeiro, Coord. Vacina, Vacinadores, Agentes Comunitários de Saúde.	SES SMS SME	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
4 – Realizar Caminhada em Comemoração ao Dia	Envolver um maior número de participantes dos	Comemoração realizada	Profissionais de Saúde e Educação	Prefeitura Municipal SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL

Mundial da Saúde.	escolares.					
Eixo/Diretriz – Programa Saúde na Escola – PSE intensificar as ações voltadas para o Programa Saúde na Escola com envolvimento de todos os atores participantes e fortalecimento da intersectorialidade (Educação e Saúde)						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
5 – Aferir Pressão Arterial e identificar os escolares com HAS.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	SIMEC – Aferição realizada	Enfermeiro e Auxiliar de Enfermagem	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
6 – Realizar a avaliação do estado de Saúde Bucal dos educandos (Crianças e Adolescentes).	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	SIMEC – Avaliação realizada	Equipe Saúde Bucal	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
7 – Estimular hábitos saudáveis de dieta e conscientizar da importância da Higiene Bucal.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Vacinação atualizada - SIMEC	Equipe de Saúde Bucal Professores	SES SMS SME	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
8 – Realizar aplicação tópica de Flúor.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Aplicação Tópica de Flúor realizada	Equipe de Saúde Bucal	SES SMS SME	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
9 – Realizar escovação supervisionada	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	SIMEC – escovação realizada	Equipe Saúde Bucal	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
10 – Realizar avaliação clínica para	Meta estabelecida pelo Programa Saúde	Avaliação Clínica realizada –	Médico e Enfermeiro	SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL

identificar sinais de agravos de saúde negligenciados observando indicadores epidemiológicos.	na Escola	SIMEC		SME		
Eixo/Diretriz – Programa Saúde na Escola – PSE intensificar as ações voltadas para o Programa Saúde na Escola com envolvimento de todos os atores participantes e fortalecimento da intersectorialidade (Educação e Saúde)						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
11 – Realizar triagem de acuidade visual do escolar (Teste de Snellen) e identificar escolares com problemas visuais.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Triagem realizada – SIMEC	Médico, Enfermeiros e Auxiliares Técnicos.	SES SMS SME	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
12 - Exames clínicos para avaliar risco de cárie.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	SIMEC – avaliação realizada	Cirurgião Dentista	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
13 – Realizar avaliação auditiva e identificar escolares	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Avaliação auditiva realizada – SIMEC	Médico e Enfermeiro	SES SMS SME	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL

com dificuldade de audição.						
14 – Realizar Gincana Cultural.	Mobilizar o maior número de escolares	Gincana realizada	Equipes das escolas Equipes dos Profissionais de Saúde, Comunidade escolar e comunidade em geral.	SES SMS SME	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
15 – Promover práticas corporais e atividades físicas e lazer nas escola.	Atingir 100% das crianças e adolescentes matriculados na Rede Publica Municipal e Estadual de Ensino	Melhoria na Qualidade de Vida	Professores de Educação Física e Profissionais de Educação	Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal da Saúde	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
16 – Promover atividades de Prevenção do uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas.	Atingir 100% dos adolescentes matriculados nas escolas Municipais e Estaduais de Ensino	Melhoria na Qualidade de Vida	Professores de Educação Física e Profissionais de Educação CAPS	Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal da Saúde	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL

17 – Confeccionar camisas do PSE para profissionais de saúde na utilização das ações.	Atingir 100% das crianças e adolescentes matriculados na Rede Pública Municipal e Estadual de ensino	Melhoria na Qualidade de Vida	Professores de Educação Física e Profissionais de Educação	Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal da Saúde	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
18 – Identificar Escolas participantes do PSE	Atingir 100% dos adolescentes matriculados nas Escolas Municipais e Estaduais de Ensino	Melhoria na Qualidade de Vida	Professores de Educação Física e Profissionais de Educação	Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal da Saúde	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
22 – Bate papo sobre IST's/AIDS, .	Conhecer e discutir os mitos, Tabus e informações prévias do grupo sobre DST/AIDS Refletir sobre o uso do preservativo sobre como forma de prevenção das DST/AIDS	Melhoria na Qualidade de Vida	Coordenação do PSE, Profissionais da Saúde e Educação, Educandos e comunidade estudantil	SMS SME		MUNICIPAL
23- Seminário Prevenção ao uso de Álcool e outras Drogas e Alimentação saudável, .	Contribuir para diminuição da vulnerabilidade dos jovens	Melhoria na Qualidade de Vida	Coordenação do PSE, Profissionais da Saúde e Educação	SMS SME		Municipal

24- Seminário de Prevenção IST/AIDS.	Capacitar profissionais da Educação e Saúde Contribuir para diminuição da vulnerabilidade dos jovens	Melhoria na Qualidade de Vida	Coordenação do PSE, Profissionais da Saúde e Educação	SMS SME		Municipal
25- Realizar Palestras Educativas para prevenção de leptospirose.	Orientar sobre a percepção do risco de leptospirose	Melhoria na Qualidade de Vida	Coordenação do PSE, Profissionais da Saúde e Educação, Educandos e comunidade estudantil	SMS SME		Municipal
Ação	Metas	Indicador		Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)
1 – Realizar levantamento epidemiológico em escolares	Realizar 80% do levantamento epidemiológico nos escolares	Levantamento epidemiológico Realizado.	Coordenação Saúde Bucal e PSE		SMS; Secretaria de Educação; Coordenação PSE	FMS

2 – Realizar distribuição de Kits de Saúde Bucal em grupos especiais – gestantes, hipertensos, diabéticos, idosos e escolares.	Distribuição 80% de Kits; Ampliação do numero de ações coletivas. Meta 3%	Kit de saúde bucal entregue.	Equipe de Saúde Bucal e Coordenação de Saúde Bucal	SMS; PSE	MS FMS
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)
3 – Implantação do Controle de Atendimento Diário.	Controla a demanda de usuários nos Consultórios Dentários	Modelo CAD implantado nos Consultórios Dentários	Coordenação de Saúde Bucal	SMS	FMS
4- Capacitar ACS e ACDs -Abordagem sobre o Programa de Saúde Bucal.	Capacitar 100% dos Odontólogos e ACDs	ACS e ACDS	Gestão Saúde Bucal, Coordenação Atenção Básica.	SMS; SES	FES; FMS
5 – Realização mensal de reuniões com as Equipes de Saúde Bucal.	Realizar 01 reunião/mês Cronograma	Reunião mensal (12) realizada	Gestão Saúde Bucal	SMS	FMS

6 – Implementação de fluxo de atendimento odontológico para os pacientes Diabéticos e Hipertensos.	Fluxo implantado em 100% das Unidades de Saúde	Aumento no acesso dos hipertensos e diabéticos a saúde bucal.	Gestão Saúde Bucal, Coordenação Atenção Básica	SMS	FMS
7- Implantar ficha clínica odontológica para atendimento às gestantes e a puérperas.	Fichas Clínicas Odontológicas implantadas em 100% das Unidades de Saúde	Fichas Clínicas Odontológicas	Gestão Saúde Bucal, Atenção Básica.	SMS	FMS
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)
8- Capacitar as Equipes de Saúde Bucal a respeito das manifestações bucais em ISTs/AIDS e a importância da Biossegurança.	Capacitar 100% das Equipes	Equipes de Saúde Bucal capacitadas	Gestão Saúde Bucal, Atenção Básica.	SES FUNESA	FES; FMS
9 – Projeto o	Realizar atendimento odontológico em 30%	Ampliação do acesso à saúde	Equipes de Saúde Bucal e Coordenadores de Saúde Bucal	SMS	FMS

Dentista vai à feira.	dos feirantes e participantes da feira livre de laranjeiras.	bucal para os feirantes e comunidade participante.			
10- Promoção e Prevenção de ações do PSE.	Desenvolver ações com as Equipes de Saúde Bucal nas escolas cadastradas pelo Programa Saúde na Escola.	Ações conforme pactuação de metas do PSE	Equipes Saúde Bucal e Coordenadores de Saúde Bucal e PSE	MS; SMS.	MS; FMS
11– Realizar a avaliação dos 10 - estados de saúde bucal nos educandos (Crianças e adolescentes),	Meta de 100% Estabelecida pelo programa Saúde na Escola.	SIMEC- Avaliação realizada.	Equipe de Saúde Bucal	MS SES SMS	FNS FMS
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)
12– Estimular hábitos saudáveis na dieta e conscientizar a importância da higiene bucal,	Meta de 100% estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Vacinação atualizada – SIMEC	Equipe de Saúde Bucal e Professores	SES SMS SME	FNS FMS
13- Realizar aplicação tópica de flúor.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Aplicação tópica de flúor realizada	Equipe de Saúde Bucal	SES SMS SME	FNS FMS

14- Realizar ações coletivas de escovação supervisionada.	Meta 3% dos de crianças de 07 a 14anos.	Escovações realizadas, Meta pacto indicadores.	Equipe de Saúde Bucal	SMS	MS; FMS
15- Exame clínico para avaliar riscos de cárie.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	SIMEC – Avaliação realizada	Equipes de Saúde Bucal	MS SES SMS	FNS

Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão

Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
--------------	--------------	------------------	---------------------	------------------	-------------------------------------	--------------------------

1. Realizar Levantamento Rápido do Índice de infestação do Aedes Aegypti – Liraa (centro) e Levantamento de índice e tratamento nas localidades.	Realizar (04) Liraa durante o ano	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos para controle da dengue	Profissionais da VE municipal (Agentes de Endemias)	SMS	SMS/SES	FEDERAL
2. Enviar os sistemas de informações oportunamente (SINAN, SIM/SINASC, SIVEP_DDA, PCE, SISFAD).	Garantir o envio de 100% dos lotes do SINAN; Garantir o envio de dados do SIM/SINASC e PCE com regularidade (12 envios anuais). Envio semanal do Sivep, notificação negativa e SISFAD;	Envio dos sistemas de informações oportunamente	Digitador e Coordenador da VE	SMS	SMS	MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						

AÇÕES	METAS	INDICADOR	RESPONSÁVEIS	PARCERIAS	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
3. Campanha de Vacinação contra HPV.	Vacinar 80% das adolescentes na faixa etária de 11 a 13 anos nas escolas	Proporção de adolescentes vacinadas contra o HPV.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica, Epidemiologia, PSE Equipes de Saúde da Família, Diretores e Professores das escolas.	MS, SES, SMS,	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
4. Campanha Nacional de Hanseníase e Geohelmintíase – Detecção de mancha na pele e medicação contra verminose em crianças entre 5 e 14 anos (escolares).	Atingir a meta de 80% de medicação contra verminose e 80% para detecção de mancha na pele	Meta a cobertura vacinal adequada	Profissionais da Gestão da Atenção Básica, Epidemiologia, PSE Equipes de Saúde da Família, Diretores e Professores das escolas	Ministério da Saúde e educação, SES, SMS e Secretaria Municipal de Educação.		FEDERAL MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						

Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de recursos
5. Mutirão da Limpeza.	Diminuição do número de casos de dengue e orientação à população.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória (DNC) encerrados oportunamente após notificação.	Profissionais da Vigilância Epidemiologia e da Atenção Básica (Agentes de Endemias e Agentes de saúde)	SMS; Secretaria de Educação; Secretaria de obras e Urbanismo; Secretaria de Transporte;	SMS	FEDERAL; MUNICIPAL
6. Capacitação para os ACS em Tuberculose e Hanseníase.	Sensibilização dos ACS em Hanseníase e Tuberculose.	Profissionais capacitados	Equipe da SES/VE	SES/SMS	FES FMS	ESTADUAL; MUNICIPAL
7. Campanha de Vacinação do Idoso.	Atingir a meta de 80% da cobertura vacinal nos grupos prioritários.	Proporção de vacinados nos grupos prioritários.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF) e Epidemiologia,	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL

8. Realizar capacitação para os ACS em Vacinação, Diarréia e outros.	Capacitar e reciclar todos os Agentes Comunitários de Saúde	100% ACS Capacitados-	Profissionais da VE (Estadual e municipal), FUNESA.	SES SMS	FES FMS	ESTADUAL FEDERAL MUNICIPAL
9. Sensibilização em Hepatites Virais dos profissionais de salões de beleza e tatuadores.	Capacitar 80% dos profissionais de salão de beleza e tatuadores do município.	-	Profissionais da Gestão Coordenação de DST/Aids, Coordenação de VE	SES E SMS	Próprio	MUNICIPAL
10. Realização de uma Blitz em comemoração ao dia mundial das Hepatites Virais.	Conscientizar a população quanto a prevenção as Hepatites Virais.	-		SMS	FMS	MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos

11. Campanha de Multivacinação e Campanha contra Poliomielite.	Atingir a meta de 95% de cobertura vacinal em crianças de 6 meses a menor de 5 anos	Proporção de crianças vacinadas. Manter a Cobertura Vacinal adequada no Estado.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF), Epidemiologia,	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
12. Intensificar a investigação do óbito Materno, Infantil e Fetal.	Investigar 100% dos óbitos, realizar busca ativa.	Proporção de óbitos maternos, infantis e fetais.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica	SMS	FMS	MUNICIPAL
13. Intensificar a investigação de óbito de mulher em idade fértil (MIF).	Investigar 100% dos óbitos, realizar busca ativa.	Proporção de óbitos MIF investigados	Profissionais da Gestão da Atenção Básica	SMS	FMS	MUNICIPAL

Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
14. Realizar Semana de Combate à sífilis nas UBS.	Realização de exames, palestras educativas e distribuição de material educativo e preservativo.	-	AB/VE/DST/Aids	SMS	Federal Municipal	FEDERAL MUNICIPAL
15. Realizar atividades educativas sobre a temática da Dengue e Esquistossomose para população - Escolas, UBS e outros.	Conscientizar a população sobre os riscos e como prevenir	População e Escolares informados e sensibilizados no combate à Dengue.	Profissionais da VE e da Atenção Básica (Agentes de Endemias e Agentes de Saúde)	SMS Secretaria de Educação;	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
16. Implementar as ações de distribuição de vitamina A.	Distribuir a vitamina A nas salas de vacina; entregar para os ACS	Proporção de crianças com Vitamina A em dia.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica e VE.	SMS	FMS	FEDERAL MUNICIPAL

	realizarem a distribuição.					
Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
18. Realizar monitoramento da notificação de casos de sífilis em gestantes.	Acompanhar todos os casos notificados de sífilis em gestantes	Reduzir a transmissão vertical da Sífilis.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF) e VE	SES SMS	FMS/FNS	MUNICIPAL FEDERAL
19. Implantar o Monitoramento das Doenças Diarreicas Agudas.	Realizar o monitoramento das doenças diarreicas agudas.	Detecção precoce de surtos por doenças diarreicas agudas.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF) e VEVISA e Hospital	SMS	FMS	MUNICIPAL
20. Realizar Campanha de Enfrentamento do Sarampo.	Vacinar crianças na faixa etária de 6m a menor de 5 anos.	Proporção de crianças vacinadas na faixa etária de 6m a menor de 5	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF) e VE	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL

		anos				
23. Descentralizar o teste rápido para HIV e Sífilis.	Implantar o teste rápido para HIV e Sífilis em 08 Unidades de Saúde.	Reduzir a transmissão vertical do HIV e sífilis.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF), e VE.	SES/SMS	FES/FMS	FEDERAL; ESTADUAL; MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
24. Aumentar a cobertura de teste rápido para sífilis no pré-natal (realizar dois exames 1º e 3º).	Realizar o exame em 100% das gestantes.	Reduzir a transmissão vertical da Sífilis.	Profissionais da Atenção Básica; VE; Coordenação Imunização.	SES SMS	FMS	FEDERAL; ESTADUAL; MUNICIPAL
25. Aumentar a cobertura de tratamento adequado nas gestantes com sífilis (tratar 100% dos casos).	Tratar 100% das gestantes com sífilis	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF), Vigilância Epidemiologia,	SES SMS	SES FMS	FEDERAL; ESTADUAL; MUNICIPAL

26. Prover condições básicas para atendimento do paciente com Dengue nas UBS.	Adequar às 08 Unidades de Saúde do município.	UBS adequado ao acolhimento e atendimento em usuários com Dengue.	Atenção Básica;	SMS	FMS	MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
27. Realizar exames coprocópicos para controle da Esquistossomose.	Realização de exames coprocópicos anualmente.	Deteção de casos de Esquistossomos e	Profissionais da Atenção Básica; Vigilância Epidemiológica	SMS	FMS	MUNICIPAL
28. Implantar o projeto de controle e prevenção do tabagismo no município e implementar no CAPS o programa.	Deteção e tratamento dos tabagistas do município.	Reduzir a prevalência do tabagismo no país.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF), Vigilância Epidemiologia,	FNS SES SMS	FNS FES FMS	FEDERAL; ESTADUAL; MUNICIPAL
29. Realizar teste rápido para	Realização de 100 exames	Deteção de casos de Calazar	Profissional da VE (Veterinário (a))	MS/ SES	FMS	MUNICIPAL

Leishmaniose.	mensais	em animais.		SMS		
30. Reduzir as formas graves e deformidades físicas por LTA e Controlar a morbidade e reduzir a letalidade por LV.	Curar clinicamente os casos de Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) e visceral (LV).	Redução da incidência de casos de LTA em humanos	Profissionais da Gestão da Atenção Básica; Vigilância Epidemiológica; Setor Endemias.	SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
31. Desenvolver ações para datas comemorativas do calendário da saúde.	Realização de Ações Preventivas.	Ações de Promoção de Saúde realizadas	Profissionais da AB , VE, VISA	SMS	FMS	MUNICIPAL
32. Evitar a raiva canina e por consequência a transmissão para humanos.	Envio de 100% das amostras de cães com suspeitas ao LACEN	Monitorar a circulação do vírus da raiva na população canina.	Profissionais da VE (Supervisor, Veterinário e Agentes de Endemias)	MS SES SMS	FNS	FEDERAL
33. Vacinar a população canina na Campanha de Vacinação Antirrábica,	Garantir a vacinação anti-rábica canina (80% dos cães)	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação anti-rábica.	Profissionais da VE (Agentes de Endemias).	SES SMS	FES FMS	ESTADUAL; MUNICIPAL

34. Realizar esquema profilático pós-exposição de vacinação contra raiva em todas as pessoas que forem agredidas por animais silvestres.	Tratar todos os pacientes expostos conforme esquema do MS.	Combate e controle da Raiva em humanos	Profissionais da Gestão da Atenção Básica; Vigilância Epidemiológica; Setor Endemias.	SES SMS	MUNICIPAL	MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Vigilância Sanitária – Fortalecimento das ações da VISA no município visando à implementação de serviços de qualidade para a população						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1 – Capacitação em Boas Práticas de Fabricação e Manipulação de Alimentos para o Setor Regulado.	Capacitar em 40 % o Setor de Alimentos do município de Laranjeiras	Numero de capacitação x participantes e capacitação	Coordenação VISA Municipal e Estadual	Secretaria Municipal de Saúde; Vigilância Sanitária Estadual.	Teto estruturante de Vig. Sanitária.	FEDERAL MUNICIPAL
2 – Capacitação de Boas Práticas de Higiene, Prevenção e Cuidados para	40 % capacitar Salões de Municipal; Capacitar Manicures	Numero de capacitação x capacitados	Coordenação VISA Municipal e Vig. Epidemiológica e Imunização.	Secretaria Municipal de Saúde; Vigilância Sanitária Estadual.	Teto estruturante de Vig. Sanitária.	FEDERAL MUNICIPAL

Salões de Beleza.	autônomas.					
3 – Palestras Educativas nas Escolas Municipais e Estaduais.	Desenvolver a Educação em Sanitária nas escolas em 50% PSE	Numero de capacitação x capacitados	Coordenação VISA Municipal	SMS, Secretaria Municipal de Agricultura e Infraestrutura.	Teto estruturante de Vig. Sanitária.	FEDERAL MUNICIPAL
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
4- Orientar em Boas Práticas de Fabricação e Manipulação de Alimentos para Comerciantes da Feira-livre Municipal.	Orientar em 95% os comerciantes de carne e produtos de origem animal	Numero orientação em inspeção realizada X Número comerciantes cadastrados na associação de feirante municipal	Coordenação VISA Municipal e Gestão Municipal	SMS, e Associação de Feirantes e Divisa	Teto estruturante de Vig. Sanitária	FEDERAL/ ESTADUAL MUNICIPAL
5-Reestruturação do mercado municipal.	Acompanhar em 30% regulamentação da comercialização da Feira Livre Municipal	Numero de reuniões x participação em registro de frequência ou ata de reunião.	Coordenação VISA Municipal	SMS, SMA,SJ,SMIFA, Associação de Feirantes do município.	Teto estruturante de Vig. Sanitária.	FEDERAL MUNICIPAL

6- A Vigilância a Saúde e Sanitária na Comunidade: Dengue, Zika e Chikungunia, consumo de sódio e açúcar.	Orientar em 100% as pessoas nas localidades municipal visitadas sobre o uso da água e boas práticas para consumo de alimentos	Numero de registro de pessoas participantes x numero de eventos nas localidades	SMS/Coordenação VISA Municipal e Gestão Municipal	SMS/CMS/VS	Teto estruturante de Vig. Sanitária.	FEDERAL MUNICIPAL
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
7-Atividade de coleta de água não tratada,	Monitorar água não tratada.	Numero de registro de coletas/ano x Relatório de Registro de Entrega no lacem	Coordenação VISA Municipal	SMS/FPH/VIG SANITARIA	Teto estruturante de Vig. Sanitária.	FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL
8-Atividade inspeções Estabelecimentos.	Orientar a utilização de boas práticas em Estabelecimentos de alimentação	Nº de inspeção x registro SAI/SUS	SMS/Coordenação VISA Municipal e Gestão Municipal	Coordenação VISA Municipal e Estadual	Teto estruturante de Vig. Sanitária.	FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL

	em 100%					
9- Recebimento de denúncia e atendimento,	Atender as denúncias em 90%	nº de denúncia x registro de atendimento no SAI/SUS	SMS/Coordenação VISA Municipal e Gestão Municipal	Coordenação VISA Municipal e Estadual	Teto estruturante de Vig. Sanitária.	FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL
10- Atividades de capacitação para trabalhador.	Participar em 100% nas atividades de capacitação	Nº de capacitação x registro de presença	SMS/Coordenação VISA Municipal e Gestão Municipal	Coordenação VISA Municipal e Estadual	Teto estruturante de Vig. Sanitária.	FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL
12-Atividades de Coleta de água tratada.	Monitorar a água em consumo.	Numero de registro e coletas/ano x Relatório de registro de entrega no lacem /ano	Coordenação VISA Municipal	SMS/FPH/VISA /DESO	-----	FEDERAL ESTADUAL
13. Cadastrar os estabelecimentos.	Atender as denuncias em 45%	Número de Cadastro realizado.	Coordenador VISA Municipal	SMS	Teto estruturante de Vig. Sanitária.	MUNICIPAL.
14. Reestruturação do mercado municipal.	Acompanhar em 30% regulamentação da comercialização da Feira Livre Municipal					

Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
2- Realização do evento “Dia da Luta Antimanicomial”	Conscientização da população quanto a importância dessa luta.	Campanha/Evento realizado	SMS; Equipe do CAPS	SMS PREFEITURA	FNS; FMS	FEDERAL MUNICIPAL
4-Implementação das ações no Tratamento dos dependentes químicos, álcool e outras drogas.	Realizar busca ativa de usuários de álcool e outras drogas.	Buscar atender a demanda de usuários que necessitem de cuidados intensivos	SMS Equipe do CAPS	PREFEITURA MUNICIPAL SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
5- Realização de Capacitação da Equipe do CAPS.	Qualificar técnica e continuamente o cuidador.	100% dos profissionais do CAPS capacitados e qualificados para atender os usuários.	SES SMS Equipe do CAPS	PREFEITURA MUNICIPAL SES SMS	FES FMS	ESTADUAL MUNICIPAL
6- Realização de oficinas no campo do Trabalho e Geração de renda,	Capacitar 100% dos usuários do CAPS.	Usuários capacitados e preparados para serem inseridos na sociedade.	SMAS Equipe do CAPS	PREFEITURA MUNICIPAL SMS	FMS	MUNICIPAL

7 - Envolvimento dos Profissionais de Saúde em reuniões e rodas de discussões sobre os usuários da saúde mental,	Dar continuidade do processo de educação permanente e organizar espaço de capacitação	Todos os Profissionais de Saúde	Equipe do CAPS	PREFEITURA MUNICIPAL SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
8- Investir no trabalho de orientações aos familiares dos usuários na sua conduta,	Implementar a participação de familiares e cuidador no tratamento	Reuniões realizadas	Equipe do CAPS	SMS FAMILIARES	FMS	MUNICIPAL
9- Desenvolver o projeto de apoio matricial em Saúde Mental na Atenção Básica e pontos de Atenção de Urgência/emergência,	Assegurar apoio matricial de Saúde mental na rede municipal	Emissão de Relatórios situacionais	Equipe do CAPS	SMS PREFEITURA	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa das Ações do CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) no acolhimento e tratamento dos usuários e seus familiares						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários	Fonte de Recursos

					(R\$)	
10- Intensificar articulação com outras secretarias/entidade e e com recursos comunitários do território,	Ampliar ações de articulações de redes intra e intersetoriais	Parcerias Efetivadas	SMS Coordenação de Atenção Básica Equipe do CAPS	PREFEITURA MUNICIPAL SMS	FMS	FEDERAL
15. Atividades Comunitárias desenvolvidas em conjunto com associações de bairros e outras instituições existentes na comunidade.	Realizar trocas sociais, a integração do serviço e do usuário com a família.	Comunidade Informada do serviço	Equipe do CAPS	SMS PREFEITURA	FMS	MUNICIPAL
16. Grupos de orientação nutricional,	Ações de incentivo e apoio alimentares saudáveis e a prática regular de atividade física.	Melhoria na qualidade de vida	Equipe do CAPS	SMS Prefeitura Municipal de Maruim	FMS	MUNICIPAL
17. Atividades físicas,	Promover atividades físicas práticas corporais, práticas	Melhoria na qualidade de vida	Equipe do CAPS	SMS Prefeitura Municipal de Maruim	FMS	MUNICIPAL

	integrativas e complementares na saúde					
--	--	--	--	--	--	--

5. PROGRAMA PREVINE BRASIL

O Programa Previne Brasil está vigente desde janeiro de 2020 através da Portaria nº 2.979 GM/MS/2019. As regras valem para as equipes de Saúde da Família e o programa promove novas diretrizes para o funcionamento do SUS, reformulando estratégias de gestão e incentivando os gestores e as equipes a melhorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos do território. Houve a transição do modelo em que antes o pagamento era através do PAB Fixo e do PAB variável, e agora o financiamento será através de três modelos: - Capitação Ponderada; - Indicadores de Desempenho; - Ações Estratégicas; Cumpre destacar que monitorar e avaliar o desempenho da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e, primordialmente, das ações desenvolvidas pelas equipes que atuam na atenção primária, é uma das funções essenciais do município. O monitoramento e a avaliação se transformam em ferramentas de transparência a fim de prestar contas à população sobre o investimento na área da saúde. Eles também auxiliam a analisar o acesso e a qualidade dos serviços prestados pelos municípios, viabilizando, assim, a implementação de medidas de correção e/ou aprimoramento das ações e serviços ofertados no âmbito da Atenção Primária à Saúde. O incentivo financeiro é calculado com base nos resultados de sete indicadores que estarão destacados abaixo, junto as ações que poderão ser desenvolvidas pela equipe de saúde da família para alcance desses indicadores. O desenvolvimento de competências profissionais específicas para uso adequado da informação, é elemento fundamental de um encontro clínico efetivo. Para isso destacamos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 38 - A habilidade de comunicação e escuta entre profissional e usuário; - O conhecimento desenvolvido; - A capacidade técnica e raciocínio clínico adquiridos; - A interpretação e o registro correto da tecnologia da informação; É importante ressaltar sobre a responsabilidade de toda a EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA quanto ao acolhimento, atendimento e acompanhamento dos usuários pertencentes à área territorial do município. A gestão do cuidado e atenção em saúde, além do registro adequado das informações em saúde é fundamental para o sucesso no alcance de indicadores e elevação da qualidade do serviço e a satisfação dos usuários durante a execução da ação e serviço de saúde. 5.1 - CAPITAÇÃO PONDERADA – CADASTRO DE USUÁRIOS A Capitação ponderada se faz através do cadastro do Cidadão na Atenção Primária a Saúde (APS), na qual compõe uma das ações realizadas pelas Equipes de saúde. Por meio dele pode-se obter o reconhecimento da população adscrita à equipe e Unidade de Atenção Primária, subsidiando o planejamento dos profissionais e gestores nas ofertas de serviços e o acompanhamento dos indivíduos sob sua responsabilidade. Portanto, para esse painel

serão considerados como usuários cadastrados aqueles que tiverem preenchido um cadastro completo ou um cadastro rápido (aquele realizado imediatamente antes do atendimento, quando a pessoa não possui cadastro completo prévio), desde que possua uma vinculação em uma equipe. São ações, estratégias e atividades referente ao cadastro de usuários que devem ser adotadas pela ESF: • Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados pelo mínimo a cada semestre (6 meses); • Identificar junto a equipe de saúde da família, os cadastros realizados pela equipe através do cadastro do cidadão (cadastro rápido) na Unidade de Saúde, e que ainda não possuem cadastro individual e PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 39 territorial, para ser direcionado ao ACS realizar o cadastro individual no domicílio do usuário; • Acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade. As visitas deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os critérios de risco e vulnerabilidade de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes, mantendo como referência a média de uma visita/mês; • Desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade, mantendo a equipe informada, principalmente a respeito das situações de risco; • Ter ciência que o cadastro deverá ser de pessoas únicas e identificadas que registraram o CNS e Data de nascimento de forma idêntica ao registro do CADSUS. Em caso de usuários cadastrados em mais de uma equipe, serão alocados pelo sistema do Ministério da Saúde a uma única equipe de referência, que será aquela aonde apresentar mais atendimentos clínicos de médicos ou enfermeiros nos últimos dois anos (a partir da análise da última competência do quadrimestre). Caso necessário, a critério de desempate, será considerado a equipe em que houve um cadastro completo e atendimento mais recente. 5.2 –

INDICADORES DE DESEMPENHO Foram definidos 21 (vinte e um) indicadores para o incentivo de pagamento por desempenho, na qual os 7 (sete) primeiros a serem trabalhados atendem às seguintes Ações Estratégicas: Pré-natal, Saúde da Mulher, Saúde da Criança e Condições Crônicas. A escolha dessas áreas considerou a relevância clínica e epidemiológica das condições de saúde vinculadas. Os indicadores selecionados atendem a critérios como disponibilidade, simplicidade, granularidade, periodicidade, baixo custo de obtenção, adaptabilidade, estabilidade, rastreabilidade e representatividade dos dados utilizados no cálculo. PREFEITURA MUNICIPAL de Marum.

INDICADOR	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
I – Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	60%	- Captura precoce - Manter o cadastro atualizado; - Investir na qualidade do pré-natal.
II – Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	II – Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV
III – Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	- Alinhar o fluxo de atendimento das gestantes.
IV – Cobertura de exame cito patológico	40%	- Investimento nas ações de educação em saúde; - Oferta regular de exames conforme as necessidades dos territórios.
V – Cobertura vacinal de poliomielite inativa e de pentavalent	>=95%	- Oferta de vacinas conforme a necessidade dos territórios.
VI – Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em casa semestre	50%	- Manter acompanhamento dos usuários; - Fornecer atendimentos domiciliares e nas UBS
VII – Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	50%	- Manter acompanhamento dos usuários; - Fornecer atendimentos domiciliares e nas UBS.

7. PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O processo de monitoramento e avaliação deve ser constante e realizado por meio de reuniões com a equipe de profissionais e com o Conselho Municipal de Saúde. O acompanhamento das atividades e o registro dos resultados obtidos será feito quadrimestralmente, por meio dos relatórios quadrimestrais e ao final do exercício no Relatório Anual de Gestão. A partir desse processo é possível analisar o impacto das ações estabelecidas e com essas informações, caso seja necessário, traçar ações de intervenção em tempo oportuno para que a meta seja alcançada com êxito.

Maruim-SE

Marilene Doria da Fonseca