



Fonte: SMS- CNES/ DATASUS – Janeiro/2023.

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE- PAS *Maruim, 2023.*

Ficha Catalográfica:

Maruim. Governo Municipal

Título do Projeto: “Programação Anual das Políticas Prioritárias da Saúde de Maruim Eixo/Áreas Programáticas / Atividades /Metas /2023”

Objetivo: Apresentar as principais atividades a serem desenvolvidas no ano de 2023.
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: saudemarum@gmail.com

Responsável pela Elaboração:

Luisa Elisângela Viana de Oliveira

APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde- PAS expressa quais ações relacionadas às metas do Plano de Saúde, com seus respectivos indicadores de monitoramento, serão executadas, conforme os objetivos de médio prazo já pactuados, pois a PAS é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal 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 2023 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. A PAS expressa quais ações relacionadas às metas do Plano de Saúde, com seus respectivos indicadores de monitoramento, serão executadas, conforme os objetivos de médio prazo já pactuados.

PROCESSO DE CONSTRUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE-PAS

A elaboração da PAS 2023, 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.

O Conselho de Saúde é um canal de participação social no planejamento das políticas do SUS. Os Conselhos de Saúde são o principal canal de participação popular nas decisões da administração pública que envolvem o Sistema Único de Saúde (SUS) e por isso devem representar toda a diversidade social e cultural da sociedade.

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 2023, 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 2º 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 2023; 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, Japarutuba, Rosário do Catete, Siriri, Nossa Senhora das Dores e Cumbe.

Geograficamente possui uma área de 95,22 km². A densidade demográfica é de 16.338 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 e o Centro de Especialidades em Saúde e Fisioterapia.

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**

Linhas De Atenção	Unidades de Saúde do Município
Rede de Atenção Básica	Estabelecimentos Assistências de Saúde – Unidade Básica de Referência – UBS Equipes de Saúde da Família
	1 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JOEL ALMEIDA TELES
	2 CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA 24 H NOSSA SENHORA DA BOA HORA
	3 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE N. SRA. DA CONCEIÇÃO
	4 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JOÃO VIEIRA DOS SANTOS
	5 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE GENIVAL PEREIRA DOS SANTOS
	6 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SÃO JOSÉ
	7 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SANTO ANTONIO
	8 POSTO DE SAÚDE POV. MATA DE SÃO JOSÉ
9 POSTO DE SDAÚDE DO POV. OITEIROS	
Atenção Especiali dade	1 CAPS I – SENHOR DOS PASSOS
Centro de Especiali dades em Saúde	1 CENTRO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE E FISIOTERPIA

Fonte: SMS- CNES/ DATASUS – janeiro /2023

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	10
Médico Ginecologista	01
Médico Psiquiatra	01
Médico Ortopedista	01
Médico Cirurgião vascular	01
Médico Neurocirurgião	01
Odontólogo	05
Enfermeiros	15
Farmacêutica	01
Psicólogo	02
Assistente Social	02
Fisioterapeuta	05
Fonoaudiólogo	02
Nutricionista	01

**Demonstrativo de Recursos Humanos/Categoria/Nível Médio e Técnico
Especialidade/ Quantidade**

Especificação	Total
Auxiliar de Enfermagem PSF	07
Auxiliar de Enfermagem	17
Agente Comunitário de Saúde	41
Agente de Endemias	15
Atendente. Consultório Odontológico ESB (ASB)	06

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; Cumprir 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: - 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. **CAPITAÇÃO PONDERADA:** 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 micro área 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.

- 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.

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 MARUIM.

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	>=95%	- Oferta de vacinas conforme a

inativa e de pentavalent		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.

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.

ANO: 2023

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 municípios	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
3-Caminhada alusiva ao	Attingir 100% das	Sensibilizar e estimular	Coordenação PSE da Secretaria	Prefeitura	FMS	MUNICIPAL

dia Mundial da Saúde dia realizada com Escolares, Professores, Profissionais de Saúde através do PSE.	crianças e adolescentes matriculados na rede Publica Municipal e Estadual de ensino	e Promover práticas corporais e atividade física e Lazer para escolares profissionais de saúde e professores da rede municipal e estadual de ensino	da Saúde e da Educação, Coordenação Atenção Básica.	Municipal; Secretaria da Saúde e Educação.		
4-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
5- Realização do MUTIRÃO DA LIMPEZA. Ofertar ações COMBATE ao Aedes e uso correto da água com cronograma diferenciado na cidade e povoados.	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 Aedes.	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

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
6 - 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
7 - Captação de gestantes no 1º trimestre e acompanhamento de 7 ou mais consultas.	Garantir o acesso a consultas e exames de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 ou mais consultas Proporção de partos normais Taxa de mortalidade infantil, incidência de sífilis congênita.	Gestor Municipal, Equipes de Saúde da Família e ACS.	ESF / Coord. At. Básica	FMS	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
-------------	--------------	------------------	---------------------	------------------	-------------------------------------	--------------------------

8- 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
9- 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 Educação	MINISTÉRIO DA SAÚDE E DA EDUCAÇÃO	FNS FNDES
10- “OUTUBRO ROSA” - Realizar Mutirão de citologias e exame das Mamas nas	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

UBS.						
Prevenção CA colo útero e de Mama.						
11- “Realização do NOVENBRO AZUL” - Realização de Evento com ações voltadas para a Saúde do Homem. Prevenção do CA de Próstata.	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
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- Ampliar e qualificar o acesso ao Pré-Natal.	Reduzir em 5% a taxa de Mortalidade infantil;	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
13- 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 número da cobertura dos serviços de baixa e média complexidade.	Gestão Municipal; Gestão de Saúde; Coordenação da Atenção Básica; Equipe de Saúde da Família.	SMS; MS SES	FMS; MS SES	FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL
14- Realização de roda de conversas com as Gestantes.	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
15- 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
16 – Levantamento de pacientes em situação de tratamento ou avaliação para combate ao Glaucoma.	Tratar 100% do público que for atendido.	Identificar usuários com Glaucoma para início de tratamento.	Coordenação de Atenção Básica.	SMS	FMS	

17- 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
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 de Vereadores	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

Eixo/Diretriz – Gestão do SUS – Fortalecimento das ações da Gestão Municipal de Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
18-Aquisição de veículos	Atender as demandas da população	Frota de Veículos	SMS GESTOR MUNICIPAL	FMS SETOR DE LICITAÇÃO	FNS FMS	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 intersetorialidade (Educação e Saúde)						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- 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
2 – 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
3– Realizar Caminhada em Comemoração ao Dia Mundial da Saúde.	Envolver um maior número de participantes dos escolares.	Comemoração realizada	Profissionais de Saúde e Educação	Prefeitura Municipal SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
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 intersetorialidade (Educação e Saúde)						

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
4 – 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
5 – 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
6 – 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
7 – 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
8 – Realizar escovação supervisionada	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	SIMEC – escovação realizada	Equipe Saúde Bucal	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
9 – Realizar avaliação clínica para identificar sinais de agravos de saúde negligenciados observando indicadores epidemiológicos.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Avaliação Clínica realizada – SIMEC	Médico e Enfermeiro	SES SMS SME	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
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

10- 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
11 – Realizar avaliação auditiva e identificar escolares com dificuldade de audição.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Avaliação auditiva realizada – SIMEC	Médico e Enfermeiro	SES SMS SME	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
12 – Promover práticas corporais e atividades físicas e lazer nas escola.	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
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
13 – 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
14 – 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
15 – 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
16- Seminário de Prevenção	Capacitar profissionais da	Melhoria na	Coordenação do	SMS		MUNICIPAL

IST/AIDS.	Educação e Saúde Contribuir para diminuição da vulnerabilidade dos jovens	Qualidade de Vida	PSE, Profissionais da Saúde e Educação	SME		
17 - 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 número 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- Aumentar a cobertura de Saúde Bucal	Cobertura de Saúde Bucal	Aumento nos atendimentos	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- 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
10– Realizar a avaliação dos	Meta de 100% Estabelecida	SIMEC-	Equipe de Saúde Bucal	MS	FNS

11 - estados de saúde bucal nos educandos (Crianças e adolescentes),	pelo programa Saúde na Escola.	Avaliação realizada.		SES SMS	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 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
14- 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
1. 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

2. 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
1- 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
2- 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
3- 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

4- 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
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- 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

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 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
2- 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
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 monitoramento da notificação de casos	Acompanhar todos os casos notificados de	Reduzir a transmissão vertical da Sífilis.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF) e VE	SES SMS	FMS/FNS	MUNICIPAL FEDERAL

de sífilis em gestantes.	sífilis em gestantes					
2- 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
1- 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
2- 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
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	Fonte de Recursos

					Orçamentários (R\$)	
3- Implantar o projeto de controle e prevenção do tabagismo no município e implementar no NASF 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
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
4- 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
5- 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
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 de Boas Práticas de Higiene, Prevenção e Cuidados para Salões de Beleza.	40 % capacitar Salões de Municipal; Capacitar Manicures autônomas.	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

2- 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
3- 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	Número 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
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
4- 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
5- Atividade inspeções Estabelecimentos.	Orientar a utilização de boas práticas em Estabelecimentos de alimentação em 100%	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
6- 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

7- 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
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
8- 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
9- 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
10- 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
11- 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
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 (R\$)	Fonte de Recursos

12- Intensificar articulação com outras secretarias/entidade 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
13- 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
14- 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

Maruim-SE

Marilene Doria da Fonseca

Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento