

# PAS 2021

## PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021

SECRETARIA DE  
SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SANTA CRUZ  
DO CAPIBARIBE**  
UMA CIDADE MELHOR PARA TODOS





**GOVERNO MUNICIPAL**

**PREFEITO**

EDSON DE SOUZA VIEIRA  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

POLLYANE COSTA SIQUEIRA  
**DIRETORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

LUCIANA SOUZA GOMES  
**DIRETORA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA**

FABRÍCIA NEVES FERNANDES  
**DIRETORA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

NARA LÚCIA SARAIVA  
**DIRETORA ADMINISTRATIVA**

THAÍS EMANUELLE GOMES DO NASCIMENTO  
**DIRETORA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

SECRETARIA DE  
SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SANTA CRUZ  
DO CAPIBARIBE**  
UMA CIDADE MELHOR PARA TODOS



**DIRETORA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA**  
CLAUDIA PEREIRA DE FREITAS FERREIRA

**EQUIPE DE ELABORAÇÃO:**  
TÉCNICOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
NADJA KELLY MARTINS DE MENEZES  
SILVANIA RATTACASO PALHETA



### REPRESENTANTES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| Fabiana da Silva Souza (Associação Cleóstenes Pacas) - Titular<br>Joselma Bezerra de Andrade (Associação Cleóstenes Pacas) – Suplente                                     | REPRESENTANTE DE USUÁRIOS      |
| Maria de Fátima Oliveira (AADESC) – Titular   |                                |
| Núbia Regina de Siqueira Araújo (Fundação Beneficente Padre Zuzinha) – Titular<br>Mônica Maria da Silva (Fundação Beneficente Padre Zuzinha) – Suplente                   |                                |
| Almir das Neves Araújo - Associação dos Agentes Comunitários de Saúde de Santa Cruz do Capibaribe (AACOSCAP) - Titular<br>Jailma Lopes dos Santos - Suplente              | REPRESENTANTES DE TRABALADORES |
| Lucas Evangelista Batista Silva – Associação dos Agentes Comunitários de Saúde de Santa Cruz do Capibaribe (AACOSCAP) - Titular<br>Antônio José Gomes de Moura - Suplente |                                |
| Pollyane Costa Siqueira – Titular<br>Cláudia Pereira de Freitas – Suplente  |                                |



|   |                         |
|---|-------------------------|
|   | REPRESENTANTE DE GESTÃO |
| Maria Aparecida Bezerra da Silva – Titular<br>Fabrícia Neves Fernandes – Suplente |                         |
| Thaís Emanuelle Gomes do Nascimento -   | SECRETÁRIA DO CMS       |



## SUMÁRIO

|   |           |
|---|-----------|
| <b>1. INTRODUÇÃO .....</b>  | <b>7</b>  |
| <b>2. OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS. ....</b>                               | <b>8</b>  |
| 2.1 FORTALECIMENTOS E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA .....                | 8         |
| 2.2. PROMOÇÃO À SAÚDE E CONTROLE DAS DOENÇAS .....                          | 11        |
| 2.3. PROMOÇÃO DO ACOLHIMENTO E ATENDIMENTO HUMANIZADO .....                 | 13        |
| 2.4. POLÍTICA DE SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE .....                    | 14        |
| 2.5. POLÍTICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER .....                            | 15        |
| 2.6. POLÍTICA DE SAÚDE DO IDOSO .....                                       | 17        |
| 2.7. POLÍTICA DE SAÚDE MENTAL .....   | 18        |
| 2.8. POLÍTICA DE SAÚDE DA PESSOA COM NECESSIDADES ESPECIAIS .....           | 19        |
| 2.9. VIGILÂNCIA EM SAÚDE .....  | 20        |
| 2.9.1. Vigilância Epidemiológica .....                                      | 21        |
| 2.9.2. Vigilância Sanitária .....   | 24        |
| 2.9.3. Vigilância Ambiental e Saúde do Trabalhador .....                    | 25        |
| <b>3. ASSISTÊNCIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR .....</b> | <b>27</b> |
| 3.1. LABORATÓRIO .....  | 30        |
| 3.2. POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA .....                             | 31        |
| <b>4. GESTÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE .....</b>                        | <b>33</b> |
| 4.1. PLANEJAMENTO .....   | 34        |
| 4.2. REGULAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE .....                                     | 36        |



|  |    |
|--|----|
| 5. GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO NA SAÚDE .....            | 37 |
| 6. OUVIDORIA DO SUS .....                                  | 38 |
| 7. PARTICIPAÇÃO SOCIAL – CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE ..... | 39 |
| 8. CORONAVÍRUS- COVID-19. ....                             | 40 |



## 1. INTRODUÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) é, por definição, o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde a cada ano de sua vigência, possuindo como base legal para sua elaboração as normas do Ministério da Saúde, a Lei de Diretrizes Orçamentárias LDO e a Lei Orçamentária Anual -LOA do respectivo exercício. O presente instrumento apresenta as metas propostas para o ano de 2021.

O Plano de Saúde deve apresentar as intenções e os resultados a serem buscados no período compreendido entre 2018-2021 expressos em objetivos, diretrizes e metas. Já a Programação Anual de Saúde deve operacionalizar as intenções expressas no Plano e tem como propósito determinar o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, bem explicitados, a fim de que possam ser identificados os produtos a serem entregues no exercício vigente, bem como da melhoria da gestão do SUS, assim como o recurso financeiro que será alocado para cada bloco de ação. Também podemos, baseados neste documento de planejamento, monitorar e avaliar as ações que estão sendo desenvolvida e corrigindo a tempo as distorções, para que ao final de cada exercício possamos ter alcançado todos os objetivos e metas planejados.

A Programação Anual de Saúde, além de servir de referência para a construção do Relatório Anual de Gestão (RAG), que deverá apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS, apurados com base no conjunto de metas e indicadores desta, orientando eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes. Sua elaboração inicia-se no ano em curso, para execução no ano subsequente, coincidindo com o período definido para o exercício orçamentário e a Lei Orçamentária Anual. A equipe de Planejamento da Secretaria Municipal de Saúde é responsável por coordenar o processo de elaboração da PAS. Contudo, as metas propostas são resultado de um trabalho desenvolvido de forma participativa, envolvendo todos os setores e áreas da Secretaria.



Segundo a Lei Complementar nº 141 de 13 de Janeiro de 2012, a Programação Anual de Saúde - PAS passa a ter a obrigatoriedade aprovação pelo respectivo Conselho de Saúde tendo sua ampla divulgação e acesso público assegurados.

Neste sentido, espera se que o instrumento contribua para melhoria/aperfeiçoamento da Gestão e das ações e serviços prestados à população, favorecendo também o fortalecimento e Participação do Controle Social.

## 2. OBJETIVOS, DIRETRIZES E METAS.

### 2.1 FORTALECIMENTOS E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

**Diretriz 1** – Efetivação da Atenção Primária como prioridade na organização do SUS de Santa Cruz do Capibaribe, adotando estratégias para assegurar a qualificação da Assistência e no acompanhamento dos munícipes com ações de promoção, prevenção, cura e reabilitação para a melhoria da qualidade de vida das pessoas.

**Objetivo:** Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à atenção primária.

**Responsável:** Coordenação de Atenção Primária e Gestão Municipal

**Prazo:** Dezembro de 2021

**Orçamento:**

| INDICADORES                   | PROPOSIÇÕES/AÇÕES   | METAS<br>2018-<br>2021 | 2021 | FONTES DE<br>RECURSOS.          |
|-------------------------------|---|------------------------|------|---------------------------------|
| Número de UBS informatizadas. | Informatizar as Unidades Básicas de Saúde para implantação da PEC/ESUS. | 22                     | 08   | Recursos Federal<br>e Municipal |



|   |  |       |      |  |
|---|--|-------|------|--|
| Número de ESF ampliadas.                                    | Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família -ESF   | 22    |      | Recursos Federal e Municipal           |
| Número de equipes do NASF ampliadas.                        | Ampliar o número de Equipes do NASF.   | 01    |      | Recursos Federal e Municipal           |
| Número de remapeamentos realizados.                         | Realizar remapeamentos nas áreas adstritas das Unidades de Saúde da Família  | 04    | 01   | Recursos Federal e Municipal           |
| Cobertura de Agentes comunitários de saúde ampliada.        | Ampliar em 5% a cobertura de Agentes comunitários de saúde.  | 5%    | 5%   | Recursos Federal e Municipal           |
| Atenção Básica Valorizada e qualificada.                    | Valorizar e qualificar as Equipes de Atenção Básica, através da adesão aos Programas de provimento de médicos , (Mais Médico e outros) e adesão ao programa de melhoria e a acesso e da qualidade PMAQ entre outros programas de acordo com as estratégias do Ministério da Saúde. | 100%  | 100% | Recursos Federal e Municipal           |
| % de UBS construídas, reformadas e ampliadas.               | Construir, reformar ampliar e manter a estrutura física das unidades básicas de saúde  | 100%  | 25%  | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| % de UBS com obras concluídas.                              | Concluir as obras em andamento das unidades básicas de saúde.  | 100%  |      | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| % de equipamentos, veículos e outros materiais adquiridos . | Adquirir locar equipamentos, veículos e outros materiais para 100 % das unidades de atenção básica.  | 100%  | 10%  | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| % de equipamentos, veículos locados.                        | Locar equipamentos, veículos para as unidades de atenção básica.   | 100 % | 10%  | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Programa mais médico no município mantido.                  | Manter o Programa mais Médico no município.  | 100%  | 100% | Recursos Federal e Municipal           |
| Ações em Educação permanente implementadas.                 | Implementar ações em Educação permanente voltada para dos profissionais da Atenção Básica.   | 100%  | 10%  | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Plano de capacitação permanente elaborado e aprovado.       | Elaborar um plano de capacitação permanente e aprovar no conselho Municipal de saúde.  | 01    |      | Recursos Federal, Estadual e Municipal |



|  |   |       |      |  |
|--|---|-------|------|--|
| % de UBS mantidas.   | Manter as Unidades de atenção básica, fornecendo os insumos necessários para o desenvolvimentos das atividades.                               | 100 % | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Serviços de manutenção corretiva e preventiva para equipamentos, veículos contratados.                   | Contratar serviços de manutenção corretiva e preventiva para equipamentos e veículos.   | 01    | 01   | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Fardamentos, bolsas e equipamentos de proteção individual (EPIs) adquiridos.                             | Adquirir fardamentos, bolsas e equipamentos de proteção individual (EPIs) para dos profissionais da atenção básica.                           | 100 % |      | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Estrutura física adequada para o atendimento em saúde nas 02 áreas/ sítios de difícil acesso garantidos. | Garantir estrutura física adequada para o atendimento em saúde nas áreas dos sítios de difícil acesso.  | 02    |      | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Serviço de transporte de apoio à comunidade do Para e poço Fundo otimizados                              | Otimizar o serviço de transporte de apoio à comunidade do Para e poço Fundo.  | 01    |      | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Participação das ESF no monitoramento garantido.   | Garantir que a ESF participe dos monitoramentos dos indicadores municipais, junto com as áreas de vigilância, atenção secundária e terciária. | 12    | 03   | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Ações desenvolvidas no Programa Saúde na Escola – PSE realizadas e integradas                            | Realizar e integrar as ações desenvolvidas no Programa Saúde na Escola – PSE .  | 100%  | 100% | Recursos Federal e Municipal           |
| Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal   | Ampliar a cobertura de Saúde Bucal.   | 5%    |      | Recursos Federal e Municipal           |
| Oferta de medicamentos, insumos, material médico e odontológico garantidos.                              | Garantir a oferta de medicamentos, insumos, material médico e odontológico para as unidades de saúde com bucal.                               | 100 % | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Unidade Móvel de Saúde Bucal adquirida.  | Adquirir Unidade Móvel de Saúde Bucal para atender área rural sem cobertura.  | 01    | 01   | Recursos Federal e Municipal           |



|   |   |    |    |                              |
|---|---|----|----|------------------------------|
| Número de ações de mobilização social intersetorial realizadas. | Realizar ações de mobilização social intersetorial (janeiro branco, prevenção as ist's, dia da mulher, dia mundial da saúde, setembro amarelo, outubro rosa, novembro azul, dezembro vermelho) e outras.  | 32 | 08 | Recursos Federal e Municipal |
| Número de UBS com ações prioritárias implementadas.             | -Implementar as ações prioritárias com foco na atenção à saúde da população: gestantes, crianças, adolescentes, mulher, homem, idoso, trabalhador, portador de necessidades especiais, entre outras que se fizerem necessárias em todas as unidades básicas de saúde. | 22 | 18 | Recursos Federal e Municipal |
| Número de serviços contratados e ou terceirizados mantidos      | Manter serviço contratado e ou terceirizados para confecção de próteses dentaria.   | 01 | 01 | Recursos Federal e Municipal |

## 2.2. PROMOÇÃO À SAÚDE E CONTROLE DAS DOENÇAS

**Diretriz 2** – Ações integradas e intersetoriais que ampliem o acesso aos modos de viver mais favoráveis à saúde e à qualidade de vida, fortalecendo as ações de prevenção e controle de doenças e agravos.

**Objetivo:** Promover modos de vida saudáveis, estimulando a alimentação saudável, a vigilância nutricional, a prática corporal e atividade física.

| INDICADORES  | PROPOSIÇÕES/AÇÕES  | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.          |
|--|--|-----------------|------|------------------------------|
| Número de Pólos de Academia da Saúde com profissional de saúde vinculado                           | Ampliar o número dos Polos da Academia da Saúde.                                 | 01              |      | Recursos Federal e Municipal |
| Número de Pólos em funcionamento do Programa Academia da Saúde com profissional de saúde vinculado | Garantir insumos para a realização das atividades nos Polos da Academia da Saúde | 02              | 02   | Recursos Federal e Municipal |



|  |  |      |      |                              |
|--|--|------|------|------------------------------|
| Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família   | Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família   | 80%  | 80%  | Recursos Federal e Municipal |
| Ações de crescimento e desenvolvimento infantil a vigilância e educação alimentar e nutricional ofertados.   | Ofertar as ações de crescimento e desenvolvimento infantil, vigilância alimentar e nutricional nas unidades básicas de saúde.  | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Cobertura de monitoramento das estratégias desenvolvidas na área de atuação das ESF  | Desenvolver nas unidades básicas de Saúde estratégias de vida saudável   | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Aleitamento materno exclusivo até 6 meses de vida estimulados.   | Estimular o aleitamento materno exclusivo até 6 meses de vida e continuado até dois anos nas unidades básicas de saúde.  | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de unidades estimulando a Adoção de cuidados de higiene pessoal, ambiental e dos alimentos e hábitos alimentares adequados e saudáveis. | Estimular adoção de cuidados de higiene pessoal, ambiental e dos alimentos e hábitos alimentares adequados e saudáveis nas unidades básicas de saúde.  | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de crianças de baixo peso incluídas nos programas de suplementação de Ferro e Vitamina A  | Incluir as crianças de baixo peso de todas as unidades básicas de saúde nos programas de suplementação de Ferro e Vitamina A .   | 90%  | 90%  | Recursos Federal e Municipal |
| Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada  | Ampliar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada na população coberta por ESB e articular a expansão do acesso a essa ação (Escolas, Creches, Associações, Eventos). | 25%  | 5%   | Recursos Federal e Municipal |



|  |  |       |      |                              |
|--|--|-------|------|------------------------------|
| Número de Campanhas realizadas .   | Realizar Campanhas para estimular e ampliar a presença da população masculina nas Unidades de Saúde ressaltando a importância da prevenção de hipertensão e diabetes e atualização dos cartões de vacina priorizando os adultos jovens . | 04    | 01   | Recursos Federal e Municipal |
| Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)            | Promover e garantir o atendimento e acompanhamento dos pacientes hipertensos e diabéticos nas unidades da Rede Municipal de Saúde.   | 100 % | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de Oferta de medicamentos ampliados.                                      | Ampliar a oferta de medicamentos nas unidades básicas de saúde.  | 80 %  | 20%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB) reduzida. | Reduzir as internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)  | 20%   | 5%   | Recursos Federal e Municipal |

### 2.3. PROMOÇÃO DO ACOLHIMENTO E ATENDIMENTO HUMANIZADO

| INDICADORES   | PROPOSIÇÕES/AÇÕES   | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.          |
|---|---|-----------------|------|------------------------------|
| Percentual de unidades com apoio institucional implantado.                                      | Implantar o apoio institucional nas unidades básicas de saúde.  | 100%            | 25%  | Recursos Federal e Municipal |
| Número de Grupo técnico de humanização formado e promovendo ações de acolhimento e humanização. | Formar Grupo Técnico de Humanização para Promover ações de acolhimento e humanização ao trabalhador e usuário do SUS nas unidades de saúde. | 01              |      | Recursos Federal e Municipal |
| Oficina realizada   | Realizar Oficinas de Sensibilização para implantação do acolhimento para os profissionais de saúde da atenção básica.                       | 02              | 01   | Recursos Federal e Municipal |



|  |  |    |    |                              |
|--|--|----|----|------------------------------|
| Número de Projeto elaborado e implantado na Policlínica municipal. | Elaborar e Implantar projeto piloto de acolhimento na Policlínica municipal. | 01 |    | Recursos Federal e Municipal |
| Número de unidades com o Projeto implantado .                      | Implantar projeto de acolhimento nas unidades básicas de saúde.              | 22 | 12 | Recursos Federal e Municipal |

## 2.4. POLÍTICA DE SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

**Diretriz 3** – Assistência Integral da criança e do adolescente contemplando ações adequadas para a resolutividade no cuidado.

**Objetivo:** Promover a atenção integral à saúde da criança e do adolescente visando à promoção à saúde, prevenção dos agravos, diagnóstico precoce, tratamento e reabilitação, para redução da morbimortalidade e melhoria da qualidade de vida.

| INDICADORES   | PROPOSIÇÕES/AÇÕES   | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.          |
|---|---|-----------------|------|------------------------------|
| Redução da taxa de Mortalidade Infantil.  | Reduzir a mortalidade infantil.   | 5%              | 2%   | Recursos Federal e Municipal |
| Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Básico da Criança com cobertura vacinal preconizada para crianças com até um ano de idade | Vacinar Crianças com até 01 ano de idade (vacinas selecionadas do Calendário Básico Nacional) | 75%             | 75%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de UBS realizando Pré-natal .  | Realizar o Pré-natal de qualidade nas unidades básicas de saúde-UBS.                          | 100%            | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de atendimentos de crianças com diarreia, pneumonia, desnutrição e obesidade.  | Garantir dos atendimentos das crianças com diarreia, pneumonia, desnutrição e obesidade.      | 100%            | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de consultas de puericultura.  | Garantir o acesso das crianças a consultas de puericultura.                                   | 60%             | 60   | Recursos Federal e Municipal |



|  |   |      |      |                              |
|--|---|------|------|------------------------------|
| Percentual de crianças avaliadas.  | Identificar e avaliar 100 % das crianças com risco nas áreas da ESF e garantir o encaminhamento para serviços de referência;  | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de óbitos em menores de 1 ano com DO emitida em tempo oportuno. | Garantir o preenchimento e o envio de das declarações de óbito, em tempo oportuno, para o SIM, observando os prazos estabelecidos pela VE   | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Número de Grupo técnico em funcionamento.                                  | Garantir um grupo técnico funcionando, envolvendo equipes de atenção básica, epidemiológica/ e hospitalares, para discussão sobre os determinantes dos óbitos em nível municipal. | 01   | 01   | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de Cadernetas de saúde distribuídas.                            | Distribuir as cadernetas de saúde do adolescente e implantar o calendário vacinal do adolescente  | 30%  | 10%  | Recursos Federal e Municipal |
| Cobertura vacinal em adolescentes  | Implantar o calendário vacinal do adolescente   | 01   | 01   | Recursos Federal e Municipal |

## 2.5. POLÍTICA DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER

**Diretriz 4** – Oferta de acesso qualificado ao atendimento integral às ações e serviços da saúde para a promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde da mulher, como garantia de direitos legalmente constituídos.

**Objetivo:** Garantir os direitos sexuais e reprodutivos; assistência humanizada ao pré-natal, parto, puerpério e aborto legal; prevenção ao câncer de colo de útero; prevenção da transmissão das IST's/HIV/AIDS e da sífilis congênita; assistência ao climatério; enfrentamento à mortalidade materna.

| INDICADORES                              | PROPOSIÇÕES/AÇÕES  | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.          |
|--|--|-----------------|------|------------------------------|
| Percentual de profissionais capacitados. | Capacitar os profissionais de saúde (médicos generalista e enfermeiros) em pré-natal de baixo risco de todas as Unidades de Saúde. | 100%            | 25%  | Recursos Federal e Municipal |



|  |   |      |      |                              |
|--|---|------|------|------------------------------|
| Percentual de profissionais capacitados.   | Capacitar os profissionais das Equipes de saúde da Família - ESF em direito sexual e reprodutivo, manejo clínico das IST's, detecção precoce do câncer de mama e câncer de colo uterino | 100% | 25%  | Recursos Federal e Municipal |
| Proporção de mulheres com 7 ou mais consultas de pré-natal                             | Ampliar em 25% o número de mulheres com 7 ou mais consultas de pré-natal.   | 30%  | 10%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de gestantes identificadas pela busca ativa.                                | Realizar busca ativa das gestantes faltosas.  | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de gestantes realizando os exames (HIV, Sífilis, Hepatites e Toxoplasmose). | Realizar os exames (HIV, Sífilis, Hepatites e Toxoplasmose) e outros necessários das gestantes.   | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de gestantes com acesso a suplementação de ácido fólico e sulfato ferroso.  | Distribuir à suplementação de ácido fólico (até 20ª Semana de gestão) e sulfato ferroso (a partir da 20ª semana de gestação e até o 3º mês após o parto) para das gestantes.            | 80%  | 80%  | Recursos Federal e Municipal |
| Razão de exames citopatológicos.   | Realizar exames citopatológicos, priorizando as mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.   | 0,14 | 0,14 | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de exames do pré-natal realizados.  | Realizar o elenco de exames do pré-natal de acordo com adesão ao componente I da Rede Cegonha para 80% das gestantes.   | 80%  | 80%  | Recursos Federal e Municipal |



|  |  |      |      |                              |
|--|--|------|------|------------------------------|
| Percentual de mulheres com planejamento familiar realizado                                     | Realizar atividades de Planejamento Familiar a nas mulheres em idade fértil.   | 80%  | 80%  | Recursos Federal e Municipal |
| Nº de ações intersetoriais realizadas.   | Realizar ações intersetoriais para promoção da saúde e prevenção, como instrumento de monitoramento do pré-natal.  | 08   | 02   | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de gestantes de risco realizando o pré-natal.                                       | Garantir o encaminhamento das gestantes de risco para o pré-natal especializado em tempo oportuno o acesso ao pré-natal de alto risco  | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Atendimento e a assistência prestada aos usuários nas Unidades de Saúde mantido e qualificado. | Manter e qualificar o atendimento e a assistência prestada aos usuários nas Unidades de Saúde da Família, através da implantação dos protocolos e fluxogramas assistenciais nas unidades Básicas de saúde, | 100% | 25%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de exames realizados.   | Ampliar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastrados nos Postos de Saúde.   | 8%   | 2%   | Recursos Federal e Municipal |

## 2.6. POLÍTICA DE SAÚDE DO IDOSO

**Diretrizes:** Atenção integral da pessoa idosa nos diversos níveis de atendimento; promoção e implementação dos profissionais da rede municipal de saúde; incorporação da temática do envelhecimento no escopo de ação de todas as políticas estratégicas da Secretaria Municipal de Saúde; constituição de uma Rede de Intersetorialidade com as Secretarias do Município que desenvolvem ações com a pessoa idosa.

**Objetivo:** Implementar Atenção Integral à Saúde da População Idosa com vista a contribuir para um envelhecimento ativo e de qualidade.

| INDICADORES | PROPOSIÇÕES/AÇÕES | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS. |
|-------------|-------------------|-----------------|------|---------------------|
|-------------|-------------------|-----------------|------|---------------------|



|   |   |      |     |                              |
|---|---|------|-----|------------------------------|
| Percentual de profissionais capacitados.                    | Capacitar os profissionais das ESF, EACS na temática da saúde da pessoa idosa.  | 100% | 25% | Recursos Federal e Municipal |
| Número de campanhas realizadas                              | Realizar Campanhas anuais de vacinação para no mínimo 80% da população acima de 60 anos contra a Influenza e H1N1.            | 04   | 01  | Recursos Federal e Municipal |
| Número de palestras realizadas.                             | Realizar palestras educativas em todas as Unidades de Saúde da Família com o objetivo de promover o envelhecimento ativo.     | 12   | 03  | Recursos Federal e Municipal |
| Número de chamadas nutricionais realizadas                  | Realizar chamada nutricional/ano e ações de atividades físicas e sociais envolvendo o idoso nas Unidades de Saúde da Família. | 80   | 22  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de idosos hipertensos e diabéticos acompanhados. | Acompanhar os idosos com hipertensão e diabetes em das Unidades de Saúde da Família.  | 70%  | 70% | Recursos Federal e Municipal |
| Número de grupos instituídos.                               | Instituir grupos de idosos nas Unidades de Saúde da Família.  | 22   | 22  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de cadernetas confeccionadas e distribuídas.     | Confeccionar e distribuir a caderneta de saúde da pessoa idosa.   | 80%  | 20% | Recursos Federal e Municipal |

## 2.7. POLÍTICA DE SAÚDE MENTAL

**Objetivos:** Configurar uma rede de serviços estratégicos que integre uma rede de Atenção à Saúde Mental que vise à promoção, reintegração social e de cidadania, assistência e integração com os demais serviços da rede.

**Diretrizes:** Qualificação dos serviços baseados nos princípios da universalidade, regionalização e integralidade das ações, considerando os diferentes níveis de complexidade.

| INDICADORES                              | PROPOSIÇÕES/AÇÕES   | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.          |
|--|---|-----------------|------|------------------------------|
| Percentual de profissionais capacitados. | Capacitar os profissionais médicos e enfermeiros da ESF no suporte e intervenção a usuários de drogas lícitas e ilícitas. | 100%            | 25%  | Recursos Federal e Municipal |



|  |  |      |    |   |
|--|--|------|----|---|
| Número de cadastro realizado                                   | Realizar atualizações no cadastro das pessoas com transtornos mentais.   | 04   | 01 | Recursos Federal e Municipal            |
| Número de participações em oficinas e treinamentos.            | Participar de Oficinas e treinamentos de Saúde Mental, promovida pela Secretaria Estadual de Saúde (GASAM) e/ ou outras Secretarias, entidades e órgãos; | 06   | 06 | Recursos Federal e Municipal            |
| Número de perfil epidemiológico atualizado.                    | Atualizar o perfil epidemiológico dos pacientes com transtorno mental anualmente.  | 04   | 01 | Recursos Federal e Municipal            |
| Número de oficinas realizadas.                                 | Realizar oficinas de Saúde mental para integração do CAPS tipo 1 com Atenção Básica e Hospital.  | 03   | 01 | Recursos Federal e Municipal            |
| Número de matriciamentos realizados.                           | Realizar matriciamento em saúde mental nas unidades básicas de saúde.  | 12   | 12 | Recursos Federal e Municipal            |
| Percentual de equipamentos e materiais permanentes adquiridos. | Adquirir os Equipamentos e materiais permanentes para CAPS tipo1 necessários ao bom funcionamento e desenvolvimento das ações                            | 100% | 25 | Recursos Federal e Municipal            |
| Número de CAPS tipo 1 mantido.                                 | Manter 01 CAPS tipo1.  | 01   | 01 | Recursos Federal e Municipal            |
| Percentual da obra de construção concluída.                    | Concluir a obra Construção do CAPS AD.   | 100% |    | Recursos Federal e Municipal            |
| Percentual de equipamentos e materiais permanentes adquiridos. | Adquirir Equipamentos e materiais permanentes para CAPS AD   | 100% |    | Recursos Federal e Municipal            |
| Serviço de Atenção Psicossocial AD implantado.                 | Implantar a Serviço de Atenção Psicossocial AD   |      | 01 | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Número de CAPS AD mantido.                                     | Manter 01 CAPS AD.   |      | 01 | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |

## 2.8. POLÍTICA DE SAÚDE DA PESSOA COM NECESSIDADES ESPECIAIS

**Objetivos:** Apoiar, no âmbito do município, a execução das políticas voltadas para a pessoa com necessidades especiais.

**Diretrizes:** Promoção, prevenção e assistência à saúde da pessoa com necessidades especiais, com ênfase na implantação de ações na atenção básica, articuladas com a Secretaria Estadual de Saúde – SES e fortalecimento dos processos de integração com representantes da sociedade civil e segmento de pessoas com necessidades especiais.



| INDICADORES   | PROPOSIÇÕES/AÇÕES   | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.          |
|---|---|-----------------|------|------------------------------|
| Ações intersetoriais realizadas.                                    | Realizar ações intersetoriais através do desenvolvimento de ações articuladas com a Rede de Serviços de Saúde municipal e outras Secretarias e/ou Instituições. | 04              | 01   | Recursos Federal e Municipal |
| Espaço locado e Equipado.   | Locar e equipar 01 espaço amplo para aumentar a oferta de procedimentos de fisioterapia.  | 01              |      | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de ampliação de oferta de procedimentos de fisioterapia. | Ampliar a oferta de procedimentos de fisioterapia e consultas especializadas, aumentando o acesso ao tratamento das pessoas com necessidades especiais.         | 30%             | 10%  | Recursos Federal e Municipal |
| Encaminhamentos e transporte garantidos.                            | Garantir encaminhamentos e transporte para as unidades de referência a pessoas com necessidades especiais.  | 01              | 01   | Recursos Federal e Municipal |

## 2.9. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Diretriz 5 :** Prevenção e controle de danos e agravos à saúde coletiva, através do monitoramento dos fatores de riscos oriundos da produção e consumo de bens e serviços, do meio ambiente (água, ar, solo e desastres naturais), das zoonoses e da transmissão de doenças que sejam alvo de controle da vigilância à saúde.

**Responsável:** Coordenação da Vigilância em Saúde

**Prazo:** Dezembro de 2021

**Orçamento:**



### 2.9.1. Vigilância Epidemiológica

**Objetivo:** Fortalecer e Monitorar os agravos agudos, crônicos, mortalidade e natalidade, considerando a interface com Assistência e Atenção Primária, para melhoria e ampliação da vigilância.

| INDICADORES   | PROPOSIÇÕES/AÇÕES  | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.          |
|---|--|-----------------|------|------------------------------|
| Percentual de notificações de DNC.  | Notificar 100% dos casos suspeitos de Doenças de Notificação Compulsória – DNC notificados;  | 100%            | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de notificações encerradas oportunamente.  | Notificar 60% das investigações de doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente, exceto dengue;   | 60              | 60   | Recursos Federal e Municipal |
| Número de boletins produzidos.  | Produzir boletins epidemiológicos anualmente para ser distribuído entre a rede municipal, destacando a importância da notificação pelas unidades de saúde. | 08              | 02   | Recursos Federal e Municipal |
| Descentralizar a notificação e investigação dos agravos para Atenção Primária                                       | Descentralizar para as Equipes de Saúde da Família - ESF as notificações e investigações dos agravos.  | 100%            | 25%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de Equipes de Saúde da Família realizando investigação domiciliar dos óbitos fetais e menor de 1(um) ano | Descentralizar para as Equipes de Saúde da Família-ESF as investigações domiciliar dos óbitos fetais e menor de 1 ano.                                     | 100%            | 25%  | Recursos Federal e Municipal |



|  |   |      |      |                              |
|--|---|------|------|------------------------------|
| Percentual de fontes de notificação de acidente de trânsito ampliadas.     | Ampliar as fontes de notificação de acidente de trânsito, incluindo todas as Unidades de Saúde da Família-ESF.                              | 100% | 25%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual dos óbitos de mulheres em idade fértil e maternos investigados. | Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil e maternos;  | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de casos acompanhados.  | Acompanhar casos de portadores de tuberculose e hanseníase, em conjunto com as Equipes de Saúde da família e agentes comunitários de saúde. | 80%  | 80%  | Recursos Federal e Municipal |
| Número de atualizações realizadas  | Realizar atualização sobre ações de controle da tuberculose e hanseníase para os profissionais de saúde do município.                       | 04   | 01   | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de contatos examinados de casos novos de hanseníase.            | Garantir que os contatos de casos novos de hanseníases sejam examinados   | 80%  | 80%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de exames realizados.   | Garantir a realização de baciloscopia para os pacientes em tratamento de tuberculose e hanseníase.  | 80%  | 80%  | Recursos Federal e Municipal |



|   |  |      |      |                              |
|---|--|------|------|------------------------------|
| Percentual de pacientes que realizaram tratamento supervisionado. | Realizar tratamento supervisionado nas Unidades de Saúde da Família, para os pacientes propensos a abandonar o tratamento.               | 80%  | 80%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de busca ativa realizados.                             | Realizar Busca ativa dos sintomáticos respiratórios.   | 50%  | 50%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de testes rápidos de HIV realizados.                   | Ampliar a cobertura de testes rápidos de HIV.  | 20%  | 10%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de monitoramentos realizados.                          | Realizar o monitoramento aos surtos de Doenças Transmitidas por Alimentos–DTA, coletando as amostras em até 24hs após a sua notificação. | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de pacientes cadastrados que receberam insumos.        | Ofertar insumos (adesivos e medicação) para o atendimento aos usuários do fumo, cadastrados no programa de tabagismo.                    | 60%  | 60%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de equipamentos adquiridos.                            | Adquirir equipamentos e insumos necessários para as salas de vacinas.  | 100% | 25%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de salas de vacinas informatizadas.                    | Informatizar as salas de vacinas   | 60%  | 20%  | Recursos Federal e Municipal |



|  |   |     |     |                              |
|--|---|-----|-----|------------------------------|
| Percentual de doses aplicadas na população em geral. | Realizar vacinação na população geral, de acordo com as normas do calendário vacinal do MS. | 95% | 95% | Recursos Federal e Municipal |
| Número de campanhas realizadas.                      | Realizar campanha de vacinação de acordo com as normas do calendário vacinal do MS.         | 08  | 02  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de busca ativa de faltosos.               | Realizar busca ativa dos faltosos para completar calendário de Imunização.                  | 95% | 95% | Recursos Federal e Municipal |

### 2.9.2. Vigilância Sanitária

**Objetivo:** Gerenciar riscos sanitários, relativos ao comércio de produtos e prestação de serviços de interesse à saúde.

| INDICADORES  | PROPOSIÇÕES/AÇÕES  | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.          |
|--|--|-----------------|------|------------------------------|
| Percentual de visitas ampliadas em áreas da zona rural | Ampliar o cronograma de visitas dos agentes das VISA nas áreas de zona rural                               | 20%             | 5%   | Recursos Federal e Municipal |
| Número de cadastros realizados                         | Realizar as fiscalizações e monitoramento nos estabelecimentos comerciais sujeitos à vigilância sanitária. | 70%             | 70%  | Recursos Federal e Municipal |
| Número de cadastros realizados.                        | Cadastrar os estabelecimentos comerciais sujeitos a vigilância sanitária presentes no município            | 70%             | 70%  | Recursos Federal e Municipal |



|  |  |      |      |                              |
|--|--|------|------|------------------------------|
| Feiras livres e eventos fiscalizados e monitorados.  | Fiscalizar e monitorar as feiras livres e eventos.   | 80%  | 80%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de veículos inspecionados   | Inspecionar e monitorar os veículos transportadores de água para consumo humano.   | 70%  | 70%  | Recursos Federal e Municipal |
| Insumos e pessoal garantidos.  | Garantir insumos e pessoal para realização das atividades da vigilância sanitária.   | 80%  | 80%  | Recursos Federal e Municipal |
| Número de Campanhas educativas realizadas  | Realizar Campanhas educativas sobre temas da VISA realizadas.  | 04   | 01   | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de meses com dados alimentados.   | Alimentar os dados de controle e cadastro no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (SISAGUA). | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual da meta de alcançada.   | Realizar as coletas de água para o monitoramento e acompanhamento da qualidade da água para consumo humano.                          | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de análise de parâmetro de cloro e turbidez análise de parâmetro de cloro e turbidez realizado. | Realizar análise de parâmetro de cloro e turbidez nas coletas realizadas pelo município.   | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |

### 2.9.3. Vigilância Ambiental e Saúde do Trabalhador

**Objetivo:** Gerenciar e adotar medidas preventivas e de controle de Riscos Biológicos e Não Biológicos, doenças e agravos, contemplando ações em Saúde do Trabalhador.

| INDICADORES                              | PROPOSIÇÕES/AÇÕES  | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.          |
|--|--|-----------------|------|------------------------------|
| Percentual de profissionais contratados. | Contratar profissionais através de concurso público, de acordo com a necessidade e disponibilidade financeira. | 100%            | 25%  | Recursos Federal e Municipal |



|  |  |                                 |      |                                 |
|--|--|---------------------------------|------|---------------------------------|
| Número de visitas realizadas.                                      | Realizar visitas para inspeção e eliminação de focos do mosquito transmissor das arboviroses nos imóveis.  | 06 visitas ano/<br>por imóveis. | 06   | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Número de ações desenvolvidas.                                     | Desenvolver ações intersetoriais entre as Secretarias que compõem o Governo Municipal com o intuito de minimizar o registro de agravos oriundos da circulação vetorial | 08                              | 02   | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Número de levantamentos realizados                                 | Levantamentos de Índice de infestação Rápido do <i>Aedes aegypti</i> realizados anualmente.  | 06                              | 06   | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Número de dias D realizados.                                       | Realizar Dia “D” de mobilização social no combate as arboviroses r   | 04                              | 01   | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Percentual de visitas realizadas em pontos estratégicos            | Realizar visitas em pontos estratégicos para o combate as arboviroses.   | 80%                             | 80%  | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Número de campanhas realizadas.                                    | Realizar Campanha Nacional ou emergencial, conforme necessidade da Regional de Saúde para controle da raiva animal em parceria com a SES.                              | 04                              | 01   | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Percentual de Capturas e registros realizados.                     | Capturar, registrar, apreender e eliminar animais que representam risco à saúde humana e enviar os encéfalos para análise laboratorial.                                | 80%                             | 80%  | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Percentual de exames realizados em cães suspeitos.                 | Realizar exames nos cães para identificar Leishmaniose Visceral Canina   | 80%                             | 80%  | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Percentual exames de parasitológicos de fezes realizados.          | Ofertar exames parasitológicos de fezes visando o diagnóstico laboratorial da esquistossomose e outras verminoses.   | 80%                             | 80%  | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Percentual de pacientes com medicação garantida.                   | Garantir medicamentos para pacientes com diagnóstico positivo.   | 100%                            | 100% | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Número de Projeto para implantação de Centro de zoonoses elaborado | Elaborar Projeto para implantação de Centro de zoonoses.   | 01                              |      | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Plano de contingência atualizado.                                  | Atualizar o plano de contingência da dengue, definindo os locais de referência para atendimento dos casos.   | 04                              | 01   | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Número de laboratório de análise de água municipal implantado.     | Implantar o laboratório de análise de água municipal implantado  | 01                              | 01   | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Número de ações de enfrentamento as arboviroses.                   | Realizar ações educativas em creches, escolas e unidades de saúde municipais sobre o enfrentamento no combate as arboviroses e município.                              | 12                              | 03   | Recursos Federal<br>e Municipal |
| Número de ações realizadas.  | Realizar ações educativas, priorizando a vigilância da saúde e prevenção de agravos relacionados ao trabalho.  | 04                              | 01   | Recursos Federal<br>e Municipal |



|   |  |     |     |                              |
|---|--|-----|-----|------------------------------|
| Número de capacitações realizadas.  | Qualificar os profissionais sobre a promoção, prevenção e vigilância em saúde do trabalhador.              | 04  | 01  | Recursos Federal e Municipal |
| Número de boletins Informativos produzidos e distribuídos com os profissionais. | Produzir boletins informativos com informações relacionadas às doenças e acidentes de trabalho anualmente. | 04  | 01  | Recursos Federal e Municipal |
| Número de ações articuladas realizadas.   | Articular com as demais Secretarias Municipais para realizar ações que promovam a higiene ambiental.       | 04  | 01  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de cobertura alcançada.  | Vacinar os profissionais de saúde, através de campanha de vacina contra H1N1, tétano e Hepatite e outras.  | 80% | 80% | Recursos Federal e Municipal |
| Número de unidades com ficha implantada.  | Implantar a ficha de notificação de acidentes de trabalho em todas as Unidades de Saúde da Família.        | 22  | 22  | Recursos Federal e Municipal |
| Número de unidades com notificação realizada.                                   | Incrementar as notificações de doenças ocupacionais em todas as Unidades de Saúde da Família.              | 22  | 22  | Recursos Federal e Municipal |

### 3. ASSISTÊNCIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

**Diretriz 6:** Estruturação da rede de assistência de média complexidade ambulatorial e hospitalar, incluindo o atendimento às urgências, em conformidade com o Plano Diretor de Regionalização e a Programação Pactuada e Integrada, visando à equidade do acesso e integralidade do atendimento.

**Objetivos:** Ampliar o acesso aos serviços de média complexidade, com vistas à resolubilidade da atenção especializada; consolidar a política de urgência e emergência com o funcionamento de uma rede integrada de serviços.

**Responsável:** Coordenação da Média e Alta Complexidade



**Prazo:** Dezembro de 2021

**Orçamento:**

| INDICADORES  | PROPOSIÇÕES/AÇÕES  | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.          |
|--|--|-----------------|------|------------------------------|
| Equipamentos adquiridos.                                     | Adquirir equipamentos para as unidades de atenção especializada, de acordo com a necessidade do município.   | 80%             | 20%  | Recursos Federal e Municipal |
| Número de profissionais contratados                          | Realizar contratação de profissionais, de acordo com a necessidade e disponibilidade financeira do município para as unidades de atenção especializada.            | 100%            | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de unidades Reformadas, Ampliadas e estruturadas. | Reformar, Ampliar e estruturar de acordo com a necessidade e disponibilidade financeira do município as unidades de atenção especializada.                         | 100%            | 25%  | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de unidades especializadas mantidas.              | Manter as unidades de Atenção especializadas ( Policlínica, Hospital, AME e AME infantil , UPA, CAPS 1, laboratório, centro de fisioterapia, <u>SAMU</u> e outros. | 100%            | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Número de imóveis locados                                    | Locar imóvel adequado para implementar o serviço de fisioterapia.  | 01              |      | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de serviço mantido.                               | Manter e prover com materiais e insumos o Serviço de Atendimento Médico de Urgência e Emergência - SAMU.   | 100%            | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Número de veículos adquiridos.                               | Adquirir veículos para Atenção Especializada   | 15              | 03   | Recursos Federal e Municipal |
| Número de veículos locados.                                  | Locar Veículos para Atenção Especializada.   | 04              | 01   | Recursos Federal e Municipal |



|  |   |      |      |                              |
|--|---|------|------|------------------------------|
| Percentual de veículos com manutenção realizada.   | Realizar manutenção preventiva e corretiva da frota de veículos do SAMU , Ambulâncias Hospitalares e outros veículos da Atenção especializada.  | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| Número de veículos renovados.  | Renovar a frota de veículos do SAMU.  | 04   | 02   | Recursos Federal e Municipal |
| Ambulatório Médico Especializado Infantil- AME mulher construído.  | Construir o Ambulatório Médico Especializado Infantil- AME mulher.  | 01   | 01   | Recursos Federal e Municipal |
| Percentual de exames ofertados.  | Ampliar a oferta de consultas ambulatoriais e exames de imagem e gráficos e outros, de acordo com a disponibilidade financeira.   | 100% | 25%  | Recursos Federal e Municipal |
| UPA Municipal mantida.   | Manter a UPA Municipal  | 01   | 01   | Recursos Federal e Municipal |
| proposta de qualificação da UPA elaborada.   | Elaborar proposta de qualificação da UPA  | 01   |      | Recursos Federal e Municipal |
| UPA com estrutura física adequada.   | Adequar a estrutura física e adquirir equipamentos para UPA municipal, de acordo com o projeto de qualificação com o intuito de aumentar o repasse do incentivo financeiro de custeio do Ministério da Saúde- MS                              | 01   |      | Recursos Federal e Municipal |
| Serviço de Assistência Especializada em Infecções Sexualmente Transmissíveis /HIV/AIDS mantido.                      | Manter o Serviço de Assistência Especializada em Infecções Sexualmente Transmissíveis /HIV/AIDS.  | 01   | 01   | Recursos Federal e Municipal |
| Medicamentos e insumos adquiridos.   | Adquirir medicamentos, gases medicinais, insumos, alimentos, materiais de limpeza, lavanderia, Raios-X, Gráfica, impressos, combustíveis, peças de reposição, pneus e demais itens necessários para atenção de média complexidade hospitalar. | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| serviços seguro contra acidentes para veículos, manutenção corretiva e preventiva equipamentos e veículos contatados | Contratar serviços seguro contra acidentes para veículos, manutenção corretiva e preventiva equipamentos e veículos   | 100% | 100% | Recursos Federal e Municipal |
| ações de educação permanente para profissionais promovidas   | Promover ações de educação permanente para profissionais  | 100% | 25%  | Recursos Federal e Municipal |



### 3.1. LABORATÓRIO

**Objetivo:** Implementar a oferta de serviços laboratoriais, visando qualidade no atendimento ao usuário do SUS municipal.

| INDICADORES   | PROPOSIÇÕES/AÇÕES   | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.          |
|---|---|-----------------|------|------------------------------|
| laboratório de análises clínica municipal estruturado.                    | Estruturar o laboratório de análises clínica municipal.   | 100%            | 25%  | Recursos Federal e Municipal |
| Equipamentos para o laboratório de análises clínica municipal adquiridos. | Adquirir equipamentos para o laboratório de análises clínica municipal.   | 100%            | 25%  | Recursos Federal e Municipal |
| Laboratório de análises clínica municipal mantido.                        | Manter o laboratório de análises clínica municipal, disponibilizando insumos e pessoal necessário de acordo com a necessidade e disponibilidade financeira. | 100%            | 100% | Recursos Federal e Municipal |



|                                  |                              |     |     |                              |
|----------------------------------|------------------------------|-----|-----|------------------------------|
| Percentual de exames realizados. | Ampliar a oferta dos exames. | 40% | 10% | Recursos Federal e Municipal |
|----------------------------------|------------------------------|-----|-----|------------------------------|

### 3.2. POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**Diretrizes:** Reestruturação da Assistência Farmacêutica e integralização das ações com a rede municipal de saúde.

**Objetivo:** Garantir o acesso da população aos medicamentos e insumos essenciais seguros, eficazes e de qualidade.

**Responsável:** Gestão municipal e Coordenação de Saúde Mental

**Prazo:** Dezembro de 2021

**Orçamento:**

| INDICADORES                                   | PROPOSIÇÕES/AÇÕES  | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.                     |
|---|--|-----------------|------|---|
| Relação Municipal de Medicamentos atualizada. | Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) anualmente.  | 04              | 01   | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Imóvel da Central de Abastecimento locado.    | Locar imóvel para funcionamento da Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF   | 01              | 01   | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Relação Municipal de Medicamentos adotada.    | Adotar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) para selecionar os medicamentos utilizados na rede assistencial | 04              | 01   | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |



|  |  |      |     |   |
|--|--|------|-----|---|
| Eixo Estrutura pelo Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica aderido.                                     | Aderir o Eixo Estrutura pelo Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (QUALIFARSUS), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)                                    | 01   |     | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Percentual de utilização do Sistema informatizado HORUS.   | Utilizar o Sistema informatizado HORUS para dispensação de medicamentos na CAF.  | 100% | 25% | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Número de Unidades com o sistema ou controle manual implantado.  | Unidades básicas de saúde do município com Controle de estoque, através de meio informatizado ou manual (ficha de prateleira) implantado.  | 100% | 25% | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Norma elaborada e divulgada nas Unidades de Saúde.   | Elaborar Norma de prescrição e dispensação de medicamentos da rede municipal de saúde e divulgar para as unidades de saúde.  | 01   | 01  | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF e as farmácias das unidades de saúde estruturadas.                                 | Estruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF e as farmácias das unidades de saúde, de acordo com as boas práticas de armazenamento.  | 100% | 25% | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Banco de Preços (BPS) em Saúde alimentado.   | Alimentar o Banco de Preços (BPS) em Saúde com informações sobre os preços praticados em suas aquisições relacionadas à Assistência Farmacêutica pela Secretaria Municipal de Saúde    | 04   | 01  | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Medicamentos, materiais Médico hospitalares, Insumos, Gases medicinais, e demais itens da assistência Farmacêutica adquiridos. | Adquirir medicamentos, materiais Médico hospitalares, Insumos, Gases medicinais, e demais itens da assistência Farmacêutica, de acordo com a necessidade e disponibilidade financeira, | 80%  | 80% | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Capacitação e educação continuada para profissionais de saúde e comunidade promovida.  | Promover capacitação e educação continuada para profissionais de saúde e comunidade sobre o uso racional de medicamentos.  | 01   | 01  | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |



#### 4. GESTÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Diretrizes:** Coordenação, execução e monitoramento da Política Municipal de Saúde de acordo com as Diretrizes do Sistema Único de Saúde.

**Objetivo:** Formalizar e Executar as atribuições inerentes à esfera municipal na condução do processo de aprimoramento e consolidação do SUS.

**Responsável:** Gestão Municipal e Planejamento

**Prazo:** Dezembro de 2021

**Orçamento:**

| INDICADORES  | PROPOSIÇÕES/AÇÕES  | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.           |
|--|--|-----------------|------|-------------------------------|
| Gratificação do PMAQ implementada.   | Implementar a Gratificação do Programa de melhoria do acesso e qualidade-PMAQ, de acordo com o repasse do Ministério da saúde e cumprimento das metas pelos profissionais da Atenção básica.   | 100%            | 100% | Recurso Municipal             |
| Consultorias e/ou assessorias especializadas contratadas.  | Contratar Consultorias e/ou assessorias especializadas em contabilidade, jurídica, dentre outras, de acordo com a necessidade.   | 100%            | 100% | Recurso Municipal             |
| Infraestrutura necessária para manutenção e funcionamento do Fundo Municipal de Saúde garantida. | Garantir infraestrutura necessária para manutenção e funcionamento do Fundo Municipal de Saúde, dotando-os de recursos humanos, materiais, equipamentos e insumos suficientes para o desenvolvimento do conjunto de ações propostas. | 100%            | 100% | Recurso Municipal             |
| Contrato de programa do consorcio formalizado.   | Formalizar contrato de programa na área de saúde, através de consórcios públicos.  | 01              | 01   | Recursos Federal e Municipal. |
| Contratos/ convênios com serviços da Rede Complementar do SUS estabelecido.                      | Estabelecer contratos/ convênios com serviços da Rede Complementar do SUS, de acordo com a necessidade e viabilidade financeira.   | 100%            | 100% | Recursos Federal e Municipal. |
| Percentual de investimento em saúde com recursos próprios.                                       | Cumprir do percentual de investimento em saúde com recursos próprios, recomendado pela legislação.   | 15%             | 15%  | Recurso Municipal             |



|   |  |      |      |   |
|---|--|------|------|---|
| Execução dos contratos/ convênios firmados pelo Fundo Municipal de saúde acompanhada. | Acompanhar execução dos contratos/ convênios firmados pelo Fundo Municipal de saúde. | 100% | 100% | Recurso Municipal                       |
| Controle de frota de veículos da secretária de saúde realizado.                       | Realizar controle de frota de veículos da secretária de saúde.                       | 100% | 100% | Recurso Municipal                       |
| Manutenção da rede física e de equipamentos realizada.                                | Realizar manutenção da rede física e equipamentos dos estabelecimentos de saúde.     | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Prestações de contas realizadas.  | Realizar as Prestações de contas dos convênios e similares.                          | 100% | 100% | Recurso Municipal.                      |

#### 4.1. PLANEJAMENTO

**Diretrizes:** Desenvolvimento do planejamento participativo e estratégico, por meio de articulação intersectorial para aplicação de metodologias, processos e instrumentos pactuados.

**Objetivo:** Promover o planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde, e implantar o Participa SUS, de modo que contribua para a gestão e tomada de decisões.

| INDICADORES   | PROPOSIÇÕES/AÇÕES   | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS. |
|---|---|-----------------|------|---------------------|
| Plano Plurianual – PPA e a Lei Orçamentária Anual – LOA elaborados e revisados. | Elaborar e Revisar Plano Plurianual – PPA e a Lei Orçamentária Anual LOA. | 04              | 01   | Recurso Municipal   |
| Número de planos elaborados ou revisados.                                       | Elaborar e ou revisar 01 Plano Municipal de Saúde (PMS)                   | 04              | 01   | Recurso Municipal.  |
| Número Programação Anual de Saúde elaborada.                                    | Elaborar 01 Programação Anual de Saúde (PAS)                              | 04              | 01   | Recurso Municipal   |



|  |   |      |      |                   |
|--|---|------|------|-------------------|
| Número de relatórios elaborados.                                 | Elaborar Relatório quadrimestral onde conste e Prestação de Contas da Aplicação dos Recursos do Fundo Municipal de Saúde, ações realizadas e monitoramento das metas estabelecidas.   | 12   | 03   | Recurso Municipal |
| Número de relatórios elaborados.                                 | Apresentar Relatório quadrimestral no conselho municipal de saúde, onde conste e Prestação de Contas da Aplicação dos Recursos do Fundo Municipal de Saúde, ações realizadas e monitoramento das metas estabelecidas.           | 12   | 03   | Recurso Municipal |
| Número de relatórios apresentados.                               | Apresentar Relatório quadrimestral em audiência pública na casa legislativa, onde conste a Prestação de Contas da aplicação dos recursos do Fundo Municipal de Saúde, ações realizadas e monitoramento das metas estabelecidas. | 12   | 03   | Recurso Municipal |
| Número de relatórios elaborados.                                 | Elaborar Relatório Anual de Gestão (RAG)  | 04   | 01   | Recurso Municipal |
| Número de relatórios elaborados.                                 | Apresentar Relatório Anual de Gestão (RAG) no conselho Municipal de Saúde.  | 04   | 01   | Recurso Municipal |
| Número de Pactuação de indicadores realizada.                    | Realizar Pactuação dos indicadores de saúde.  | 04   | 01   | Recurso Municipal |
| Número de monitoramentos de indicadores realizados.              | Monitorar os indicadores de Gestão e da Programação Anual de Saúde.   | 12   | 03   | Recurso Municipal |
| Número de audiências realizadas.                                 | Realizar audiências públicas de prestação de contas das receitas e despesas do fundo municipal de saúde, procedimentos realizados   | 12   | 03   | Recurso Municipal |
| Número de relatórios apresentados.                               | Apresentar os Relatórios Quadrimestrais de prestação de contas dos recursos recebidos e gastos para apreciação e análise do Conselho Municipal.   | 12   | 03   | Recurso Municipal |
| Conselho Municipal de Saúde apoiado. Conselho Municipal de Saúde | Apoiar o Conselho Municipal de Saúde, nas supervisões da rede de saúde, participação em plenária, oficinas, conferências, entre outras.   | 100% | 100% | Recurso Municipal |
| Adesão a programas de investimento realizados.                   | Realizar captação de recursos, através de adesão aos Programas de Investimentos disponibilizados pelo Ministério da Saúde e outros  | 100% | 100% | Recurso Municipal |
| Projetos elaborados.   | Elaborar Projetos para Equipar/ Construir/ ampliar e reformar e adquirir veículos para as Unidades de Saúde, de acordo com a disponibilidade de financiamento do Ministério da Saúde e outros.                                  | 100% | 100% | Recurso Municipal |
| Financiamento fortalecido.                                       | Fortalecer financiamento através da captação de Recursos de Custeio   | 100% | 100% | Recurso Municipal |



|   |  |      |      |                               |
|---|--|------|------|-------------------------------|
| Propostas de custeio do PAB e MAC elaboradas. | Elaborar propostas de custeio do PAB e MAC do Orçamento Impositivo Federal   | 100% | 100% | Recurso Municipal             |
| Conectividade e equipamentos garantidos.      | Garantir conectividade, equipamentos, treinamento e suporte (próprio ou terceirizado) para informatização dos Estabelecimentos de saúde. | 100% | 50%  | Recursos Federal e Municipal. |

#### 4.2. REGULAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

**Diretriz 7:** Implementação da Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria municipal visando à organização e qualificação dos serviços de saúde, referência e contra-referência, bem como a otimização dos recursos financeiros.

**Objetivo:** Subsidiar o gestor municipal nas tomadas de decisões utilizando como ferramenta os sistemas de informação: CNES, SISAUD, SIH, SIA, FPO, ESUS, CMCE, INFOCRAS/NOA e outros sistemas de regulação.

| INDICADORES  | PROPOSIÇÕES/AÇÕES   | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS. |
|--|---|-----------------|------|---------------------|
| FPO dos estabelecimentos programada realizado          | Fazer a programação físico-financeira - FPO dos estabelecimentos de saúde seguindo as normas vigentes de solicitação e autorização. | 100%            | 100% | Recurso Municipal   |
| Percentual Processamento realizado.                    | Processar a produção dos estabelecimentos de saúde próprios e contratados.  | 100%            | 100% | Recurso Municipal   |
| Cadastros atualizados.                                 | Atualizar o Cadastro Nacional de Estabelecimentos – CNES das unidades públicas e conveniadas ao SUS.                                | 100%            | 100% | Recurso Municipal   |
| Protocolo municipal implantado.                        | Implantar o protocolo municipal de fluxo e rotinas para o tratamento fora do domicílio (TFD).                                       | 01              | 01   | Recurso Municipal   |
| Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) mantido | Manter Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD).  | 100%            | 100% | Recurso Municipal   |
| Nº de transportes ampliados – TFD                      | Ampliar o Serviço de Transporte de pacientes pelo- TFD.   | 100%            | 25%  | Recurso Municipal   |



|  |  |       |       |                   |
|--|--|-------|-------|-------------------|
| Protocolos assistências de encaminhamentos elaborados e implantados.                           | Elaborar e implantar protocolos assistências de encaminhamentos para consultas e exames.                                       | 01    |       | Recurso Municipal |
| Ações de regulação de acesso realizadas.   | Realizar ações de regulação do acesso aos serviços de saúde próprios e em outros territórios.                                  | .100% | .100% | Recurso Municipal |
| Número de acompanhamentos do acesso da população aos serviços assistenciais realizados.        | Realizar Acompanhamento do acesso da população aos serviços assistenciais de saúde   | 12    | 12    | Recurso Municipal |
| Gerenciamento da fila de espera e análise dos relatórios dos sistemas de informação realizado. | Gerenciar a fila de espera e analisar os relatórios dos sistemas de informação para subsidiar as tomadas de decisão da gestão. | 12    | 03    | Recurso Municipal |
| Percentual de consultas especializadas e exames otimizados.                                    | Cadastrar e ou Atualizar os dados cadastrais do Cartão SUS de acordo com demanda do SUS local                                  | .100% | .100% | Recurso Municipal |

## 5. GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO NA SAÚDE

**Diretrizes:** Implementação da política de educação permanente e qualificação da gestão do trabalho em saúde.

**Objetivo:** Fortalecer a política municipal de gestão do trabalho e educação permanente na saúde.

| INDICADORES   | PROPOSIÇÕES/AÇÕES  | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS. |
|---|--|-----------------|------|---------------------|
| Número de dimensionamentos realizados.                  | Realizar dimensionamento de necessidade de pessoal   | 04              | 01   | Recurso Municipal   |
| Número de concurso e ou seleção simplificada realizada. | Realizar concurso e ou seleção simplificada para complementação do quadro funcional  | 02              |      | Recurso Municipal   |
| Gratificação do PMAQ implementada.                      | Implementar a Gratificação do Programa de melhoria do acesso e qualidade-PMAQ, de acordo com o repasse do Ministério da saúde e cumprimento das metas pelos profissionais da Atenção básica. | 100%            | 100% | Recurso Municipal   |



|  |  |      |     |   |
|--|--|------|-----|---|
| Infraestrutura necessária para implantação da educação Permanente garantida. | Garantir infraestrutura necessária para implantação da educação Permanente, dotando-os de recursos humanos, materiais, equipamentos e insumos suficientes para o desenvolvimento do conjunto de ações propostas. | 100% | 50% | Recurso Municipal                       |
| Plano de Integração Ensino/serviço elaborado e atualizado                    | Elaborar e atualizar o Plano de Integração Ensino/serviço  | 01   | 01  | Recurso Municipal                       |
| Número de levantamentos de capacitações realizadas.                          | Realizar Levantamento da necessidade de Capacitações para os profissionais nas diversas áreas.   | 01   |     | Recurso Municipal                       |
| Número de planos elaborados.   | Elaborar plano de educação permanente.   | 01   |     | Recurso Municipal                       |
| Percentual de capacitações programadas.                                      | Realizar capacitações programadas  | 100% | 50% | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |

## 6. OUVIDORIA DO SUS

**Diretriz:** Participação popular na qualificação dos serviços de saúde por meio da ampliação do serviço da Ouvidoria do SUS.

**Objetivos:** Implantar e implementar a atuação da Ouvidoria Municipal de Saúde; divulgar a atuação da Ouvidoria, estimulando a participação e o controle social; contribuir na melhoria da qualidade dos serviços de saúde oferecidos no Município.

| INDICADORES                               | PROPOSIÇÕES/AÇÕES   | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.                     |
|---|---|-----------------|------|---|
| Número de capacitação realizada.          | Realizar capacitação em formação de ouvidores municipais.             | 01              |      | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Número de Ouvidoria municipal implantada. | Implantar o Componente Municipal de Ouvidoria Nacional do SUS         | 01              | 01   | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Número de ações promovidas.               | Promover ações de divulgação do funcionamento da ouvidoria municipal. | 02              | 02   | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |



|   |   |      |      |   |
|---|---|------|------|---|
| Proporção de atendimentos respondidos à população | Viabilizar acesso à ouvidoria municipal e responder as demandas | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
|---|---|------|------|---|

## 7. PARTICIPAÇÃO SOCIAL – CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Diretriz 8** : Consolidação dos mecanismos de gestão participativa na busca pela equidade, integralidade e universalidade das ações no Município.

**Objetivo:** Acompanhar, supervisionar, fiscalizar e propor mudanças para a formulação das políticas de saúde.

| INDICADORES   | PROPOSIÇÕES/AÇÕES  | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS. |
|---|--|-----------------|------|---------------------|
| Atividades do Conselho Municipal de Saúde mantidas.             | Manter atividades do Conselho Municipal de Saúde, inclusive viabilizar participação em eventos, conferências, seminários e plenárias relacionadas ao controle social | 100%            | 100% | Recurso Municipal.  |
| Nº de reuniões realizadas                                       | Realizar reuniões ordinárias e ou extraordinárias do Conselho Municipal de Saúde.  | 12              | 12   | Recurso Municipal.  |
| Apoio administrativo garantido.                                 | Garantir apoio administrativo para do CMS.   | 100%            | 100% | Recurso Municipal.  |
| Conferências Municipais de Saúde realizadas.                    | Realizar Conferências Municipais de Saúde, de acordo com a demanda.  | 100%            | 100% | Recurso Municipal.  |
| Conselho Municipal de Saúde renovado.                           | Renovar Conselho Municipal de Saúde a partir da mobilização comunitária  | 100%            | 100% | Recurso Municipal.  |
| Conselheiros municipais qualificados.                           | Qualificar os Conselheiros Municipais de Saúde   | 100%            | 25%  | Recurso Municipal.  |
| Resoluções, pareceres e outros documentos necessários emitidos. | Emitir resoluções, pareceres e outros documentos necessários.  | 100%            | 100% | Recurso Municipal.  |



|  |   |      |      |                    |
|--|---|------|------|--------------------|
| Sistemas de informação para conselheiros manuseados. | Manusear os sistemas de informação para conselheiros, preconizado pelo ministério da saúde –MS. | 100% | 100% | Recurso Municipal. |
| Número de visitas realizadas.                        | Realizar visitas às unidades de Saúde   | 08   | 02   | Recurso Municipal. |

## 8. CORONAVÍRUS- COVID-19.

**Diretriz 9:** Promover ações de Vigilância em saúde, atenção básica e média a alta complexidade para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus- COVID-19

**Objetivo:** Realizar ações estratégicas que auxiliem na prevenção, assistência e monitoramento dos casos suspeitos e confirmados da COVID-19.

Orçamento:

Recurso Estadual R\$

Recurso Federal R\$

| INDICADORES   | PROPOSIÇÕES/AÇÕES  | METAS 2018-2021 | 2021 | FONTES DE RECURSOS.                     |
|---|--|-----------------|------|---|
| Detectar e gerenciar o isolamento social                        | Isolamento e cuidado detectado e gerenciado em tempo oportuno os casos suspeitos de forma a interromper ou limitar a transmissão comunitária   | 100%            | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal. |
| Adotar medidas de redução de riscos de infecções com a COVID-19 | Medidas de redução do risco de infecções secundárias adotadas entre contatos próximos por meio da identificação, isolamento e acompanhamento destes conformes diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde e Organização Mundial de Saúde | 100%            | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal  |



|   |  |      |      |  |
|---|--|------|------|--|
| Adotar medidas de controle de infecções em serviços de saúde com a COVID-19       | Medidas corretas e completas de proteção, prevenção e controle de infecções em serviços de saúde adotadas  | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Implementar medidas orientação de saúde   | Medidas implementadas de orientação de saúde para viajantes provenientes das áreas de circulação do vírus prevenindo situações de amplificação da transmissão  | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Orientação sobre a importância de execução das medidas contra o COVID-19          | Riscos a população e serviços de saúde comunicados, orientando sobre a importância de execução das medidas de etiqueta respiratória na rotina  | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Identificar e comunicar evidências sobre os riscos de contaminação com a COVID-19 | Evidências identificadas e comunicadas, num contexto de transmissão local, que contribuam sobre o conhecimento da doença em relação à gravidade clínica, extensão da transmissão e infecção, tratamento, desenvolvimento de diagnósticos, terapêuticas e vacinas | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Combater a desinformação e as notícias falsas sobre a COVID-19                    | Informações críticas sobre riscos e eventos a todas as comunidades e combater a desinformação e as notícias falsas comunicadas   | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Definir unidades de referência para o atendimento aos casos suspeitos de COVID-19 | Unidades de referência municipal definidas para o atendimento aos casos suspeitos de acordo com o nível de resposta e contratar profissionais para o atendimento aos pacientes com sintomatologia respiratória, suspeita e diagnóstico confirmado por COVID 19   | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Definir fluxos assistenciais para o atendimento aos casos suspeitos de COVID-19   | Fluxos assistenciais definidos para o atendimento aos casos suspeitos de acordo com a gravidade dos sintomas e as necessidades assistenciais dos pacientes   | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Definir responsabilidades de resposta às emergências em saúde pública             | Responsabilidades definidas e organizadas o fluxograma de resposta às emergências em saúde pública   | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |



|  |   |      |      |  |
|--|---|------|------|--|
| Realizar as recomendações dos órgãos de controle e decretos municipais | Recomendações dos órgãos de controle e decretos municipais cumpridos                    | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Receber informações através de meios de comunicações                   | Informações via telefone e outros meios recebidas                                       | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Realizar investigações através de meios de comunicações                | Realizar investigações e acompanhamento dos casos via telefone                          | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Realizar fluxos para diagnóstico e referências hospitalares            | Definição dos fluxos para diagnóstico e referências hospitalares realizados             | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Estabelecer condições de isolamento social                             | Condições de isolamento e quarentena definidos e estabelecidos                          | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Aplicar as normas de biossegurança                                     | Normas de biossegurança orientadas  | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Definir os níveis de enfrentamento                                     | Condições assistenciais para cada nível de enfrentamento definidos                      | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Definir protocolos para identificação dos níveis de atenção            | Protocolos para todos os níveis de atenção, incluindo transporte elaborados e definidos | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |



|  |  |      |      |  |
|--|--|------|------|--|
| Divulgação de informações nas mídias sociais da SMS  | Informações nas mídias sociais da SMS divulgados   | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Dar feedback sobre os questionamentos da população   | Demandas da mídia e população respondidas  | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Publicação de material técnico   | Material técnico elaborado por cada eixo revisado e publicado  | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Distribuição de material informativo sobre a COVID – 19  | Material informativo distribuído   | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Divulgação de boletim epidemiológico municipal   | Boletim epidemiológico municipal divulgado   | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Realizar os treinamentos e capacitações para enfrentamento da COVID-19                                       | Treinamentos e capacitações para todas as categorias profissionais de saúde realizados   | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Realizar atendimentos odontológicos apenas de caráter emergencial  | Atendimento odontológico reduzido. Exceto, urgência e orientações  | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
| Disponibilizar transporte para tratamento fora de domicílio (TFD) apenas para casos de urgência e emergência | Analisar a necessidade futura de suspender o transporte para tratamento fora do domicílio (TFD), para realização de consultas e exames médicos, exceto os casos de urgência e emergência, pacientes de hemodiálise, radioterapia e quimioterapia | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |



|  |  |      |      |  |
|--|--|------|------|--|
| Aquisição de Insumos para prevenção e tratamento do COVID-19 | Adquirir insumos médicos (medicamentos materiais) direcionados especificamente para o tratamento do COVID-19 | 100% | 100% | Recursos Federal, Estadual e Municipal |
|--|--|------|------|--|