

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

EXERCÍCIO 2022

CANTÁ – RR

DIRETRIZ 1: GARANTIA DO ACESSO DA POPULAÇÃO A SERVIÇOS DE QUALIDADE, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, APRIMORAMENTO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIZADA.

OBJETIVO 1.1: AMPLIAR E QUALIFICAR ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE, EM TEMPO ADEQUADO, COM ÊNFASE NA HUMANIZAÇÃO, EQUIDADE E NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADE DE SAÚDE, APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIZADA, AMBULATORIAL E HOSPITALAR.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Manter a cobertura populacional de Atenção Básica em 95%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	<ul style="list-style-type: none"> - Contratar profissionais para equipes de ESF; - Implantar Equipe de ESF ou Equipe APS. 	APS
Realizar o cadastramento de 100% dos usuários, pelas Equipes de Saúde da Família para área adscrita.	Percentual de cadastramento de usuários pelas equipes de Saúde da Família	<ul style="list-style-type: none"> - Cadastrar os usuários de cada área adscrita pelas Equipes de Saúde da Família. 	APS
Manter a adesão ao Programa de Saúde na Escola – PSE.	Número de ações do PSE realizada	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar trabalho educativo junto as Escolas Municipais e Estaduais; - Executar as ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE e Estratégia Nutrisus nas Escolas Prioritárias; - Orientar os registros e manter o monitoramento das ações realizadas e digitadas no E-sus AB. 	APS
Manter em 75% a cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Auxílio Brasil.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	<ul style="list-style-type: none"> - Acompanhar os beneficiários quanto aos pré-requisitos da saúde; - Realizar políticas Inter setoriais; - Intensificar as visitas domiciliares dos ACS; - Realizar parceria com o CRAS; - Realização de palestra sobre saúde, para família dos 	APS

		beneficiários do Programa.	
Manter a cobertura de Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal em 95%.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	- Contratar profissionais para equipes de Saúde Bucal; - Implantar Equipe de Saúde Bucal vinculada a APS.	APS
Avaliar os níveis pressóricos em 100% dos pacientes com hipertensão arterial.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	- Sensibilizar e capacitar os profissionais para cadastro dos dados no sistema; - Atualizar protocolo de atendimento a hipertensos.	APS
Avaliar os níveis médios da glicose sanguínea em 100% pacientes diabéticos através do exame de hemoglobina glicada.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	- Sensibilizar e capacitar os profissionais para cadastro dos dados no sistema; - Atualizar protocolo de atendimento a diabéticos; - Estimular a consulta de Enfermagem para pacientes com diabetes.	APS
Realizar manutenção/reforma nas Unidades Básicas de saúde.	Número de manutenção/reforma realizadas	- Realizar manutenção/reformas das UBS; - Adquirir mobiliários e equipamentos conforme a necessidade.	EQUIPE TÉCNICA
Pleitear recurso para construção de nova sede para Unidades Básicas de Saúde.	Número de UBS construídas	- Elaborar projeto arquitetônico e encaminhar para Vigilância Sanitária Estadual; - Inserir as informações licitatórias no SISMOB; - Acompanhar a evolução da obra no SISMOB.	EQUIPE TÉCNICA

DIRETRIZ 2: APRIMORAR AS REDES DE ATENÇÃO E PROMOVER O CUIDADO INTEGRAL AS PESSOAS NOS VÁRIOS CICLOS DE VIDA(CRIANÇA, ADOLESCENTE, JOVEM, ADULTO E IDOSO) CONSIDERANDO AS QUESTÕES DE GÊNERO E DAS POPULAÇÕES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, NA ATENÇÃO BÁSICA E NAS REDES TEMÁTICAS.

OBJETIVO 2.1: AMPLIAR E QUALIFICAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE, EM TEMPO ADEQUADO, COM ÊNFASE NA HUMANIZAÇÃO, EQUIDADE E NO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADE DE SAÚDE, APRIMORANDO A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA E ESPECIALIZADA, AMBULATORIAL E HOSPITALAR.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Acompanhar as gestantes pelas Equipes de Saúde da Atenção Básica.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	<ul style="list-style-type: none"> - Estimular a busca ativa das gestantes faltosas nas unidades de saúde que ofertam o pré-natal; - Estimular a alimentação dos sistemas de informação (E-sus AB) para possibilitar a avaliação do indicador. 	APS
Realizar o diagnóstico para sífilis e HIV em gestantes acompanhadas pelas equipes da Atenção Primária.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	- Ofertar no mínimo 03 testes para detecção de sífilis e HIV em gestantes, sendo 01 na primeira consulta de pré-natal, 01 na 28ª semana e o terceiro no momento da admissão para o parto. Assegurando o tratamento para a gestante e parceiro (s) no momento da detecção.	APS
Realizar 1 (um) atendimento odontológico nas gestantes acompanhadas nas unidades de saúde.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	<ul style="list-style-type: none"> - Reforçar junto às equipes a busca ativa das gestantes; - Realizar atividades educativas e preventivas reforçando a importância do pré-natal odontológico; - Alimentar corretamente os sistemas de informação (E-sus AB), para realização e análise do indicador. 	APS

<p>Manter em 75% o percentual de Parto Normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.</p>	<p>Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar trabalho educativo na atenção básica; - Estimular e informar sobre os benefícios do parto fisiológico, através do acompanhamento no pré-natal e levando em consideração a situação epidemiológica da COVID-19, nos grupos de gestantes realizados nas UBS; - Sensibilizar os profissionais da rede de atenção à saúde para o parto normal. 	<p>APS</p>
<p>Manter abaixo 25% a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.</p>	<p>Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Promover ações de promoção junto a Rede de Atenção à Saúde e escolas (Programa Saúde na Escola) voltadas para a saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes; - Adquirir e ofertar métodos contraceptivos de longa duração nas unidades de saúde para adolescentes, ampliando a faixa etária para menores de 20 anos (19 anos, 11 meses e 29 dias). 	<p>APS</p>
<p>Manter 0,30 a razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos de idade.</p>	<p>Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar campanhas educativas, objetivando a conscientização das mulheres; - Realizar levantamento das mulheres na idade preconizada; - Capacitar ACS para abordagem junto as visitas domiciliares; - Realizar programação no mês de outubro (outubro rosa) intensificando as coletas com horários diferenciados. 	<p>APS</p>
<p>Manter 0,30 a razão de exames de mamografia em mulheres de 40 a 69 anos de idade.</p>	<p>Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar campanhas educativas, objetivando a conscientização das mulheres; - Realizar levantamento das mulheres na idade preconizada; - Capacitar ACS para abordagem junto as visitas domiciliares; 	<p>APS</p>

	mesma faixa etária.	- Realizar programação no mês de outubro (outubro rosa) intensificando as coletas com horários diferenciados.	
Implementar o cuidado a saúde do homem.	Número de ações realizadas	- Realizar campanhas de conscientização; - Realizar eventos e palestras para promover a Saúde do Homem; - Estimular a realização de exames; - Incentivar a prática de atividades físicas.	APS
Manter 0 o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	- Avaliar a assistência pré-natal, ao parto e puerpério; - Estabelecer fluxo de referência e contra referência as gestantes de alto risco.	APS
Manter abaixo de 5 o número de óbitos infantis.	Taxa de mortalidade infantil	- Garantir qualidade do pré-natal; - Garantir as referências regionais; - Humanizar a equipe de trabalho.	APS
Manter a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (CNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) abaixo de 5.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	- Realizar a classificação de risco do Idoso, Diabético e Hipertenso em todas as UBS (Unidades Básicas de Saúde), através das Equipes de Saúde; - Criar o Grupo de Diabéticos e Hipertensos; - Incentivar a prática de exercícios físicos; - Implementar as ações de promoção e prevenção das DCNT através das Equipes de Saúde.	APS
Manter em 100% a investigação de óbitos em mulheres em idade fértil.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	- Investigar e discutir todos casos de óbitos em mulheres em idade fértil ocorridos no município pelo Comitê de Mortalidade Materno Infantil.	APS

DIRETRIZ 3: REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DE AÇÕES PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

OBJETIVO 3.1: REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DE AÇÕES PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Notificar 95% os acidentes e doenças relacionadas ao trabalho, junto ao SINAN.	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	<ul style="list-style-type: none"> - Notificar os casos de doenças e acidentes do trabalho através do SINAN com o campo ocupação preenchido; - Sensibilizar os prestadores e profissionais no sentido de preencher as notificações. 	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Registrar 95% os óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	<ul style="list-style-type: none"> - Analisar as DO, investigar os óbitos em tempo oportuno, codificar as causas dos óbitos e definir a causa básica; - Realizar atualização aos médicos sobre o preenchimento de declaração de óbito; - Ofertar atualização aos profissionais de saúde sobre investigação de causa básica mal definida. 	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Garantir 75% a cobertura vacinal da vacina da Gripe para o público alvo definido pelo Ministério da Saúde.	Proporção de vacinas contra a gripe	<ul style="list-style-type: none"> - Atingir cobertura vacinal da vacina da gripe; - Realizar divulgação na imprensa escrita e falada; - Realizar calendário de vacinação aos grupos de terceira idade; - Realizar vacina dos pacientes acamados no domicílio; - Divulgar horário diferenciando de atendimento. 	APS
Garantir 75% aplicação da vacina contra COVID 19, conforme calendário do Ministérios da Saúde e resoluções da CIB/RR.	Proporção de vacinas contra COVID 19	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar a aplicação da vacina contra a COVID-19, conforme resoluções da CIB/RR; - Realizar divulgação nos meios de comunicação. 	APS

Garantir 75% a cobertura vacinal de 4 vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de um ano de idade.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	<ul style="list-style-type: none"> - Vacinar o público alvo; - Realizar Busca ativa dos faltosos; - Promover a prevenção de riscos à saúde da população; - Capacitar os ACS para verificação das carteiras de vacinação e orientação, nas visitas domiciliares; - Cumprir o calendário vacinal. 	APS
Garantir 95% a cobertura vacinal contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo B e poliomielite inativada.	Proporção de cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	<ul style="list-style-type: none"> - Vacinar o público alvo; - Realizar Busca ativa dos faltosos. 	APS
Realizar ciclos visita domiciliar para controle da Dengue, Zika Vírus e Chikungunya nos imóveis cadastrados do município.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	<ul style="list-style-type: none"> - Manter a equipe de combate a endemias; - Manter parceria com as Agentes Comunitários de Saúde; - Aprimorar os registros das visitas. 	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Manter e ampliar a execução das ações de Vigilância Sanitária.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	<ul style="list-style-type: none"> - Reestruturar a equipe da vigilância; - Capacitar os servidores da área; - Executar as ações pactuadas da VISA municipal. 	VIGILÂNCIA SANITÁRIA FISCAL SANITÁRIO
Aumentar a proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar e tratar os casos de hanseníase; - Realizar trabalho preventivo e orientação; 	APS

	(DNCl) encerrados em até 60 dias após notificação	- Capacitar a equipe no sentido de identificação dos casos suspeitos e diagnóstico precoce.	
Manter 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	- Ampliar as campanhas educativas; - Realizar trabalho educativo com escolares; - Realizar teste rápido em todas as gestantes e seus parceiros.	APS
Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	- Fortalecer ações de acompanhamento dos casos de sífilis em gestante e congênita através de análise sistemática de todas as notificações; - Executar as ações de controle da sífilis previstas no protocolo de pré-natal.	APS
Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN).	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCl) encerrados em até 60 dias após notificação	- Notificar todos casos suspeitos; - Solicitar exames para encerramento do caso; - Acompanhar a evolução do caso e encerrar no SINAN.	APS
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	- Identificar e tratar 100 dos casos de tuberculose pulmonar; - Realizar trabalho preventivo, através de orientação; - Capacitar a equipe no sentido de identificação precoce dos casos.	APS
Examinar 100% os pacientes anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	- Ofertar testes nas UBS; - Promover ações de educação permanente no âmbito da Vigilância em Saúde; - Disponibilizar medicamentos para pacientes diagnosticados.	APS
Reduzir 10% ao ano os casos autóctones de malária.	Número de casos autóctones de malária	- Investigar 100% das notificações de malária; - Enviar para revisão 100% das lâminas com diagnóstico de malária; - Realizar busca ativa em	VIGILÂNCIA EM SAÚDE ACE

		<p>localidades com casos notificados de malária;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar bloqueio do caso; - Adquirir equipamentos e veículos para execução das ações. 	
<p>Realizar a Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Sistemas de Abastecimento de Água, Soluções Alternativas Coletivas de Abastecimento de Água), de acordo com a Portaria GM/MS 888/2021.</p>	<p>Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar coleta de amostras de água de acordo com cronograma estabelecido pelo Grupo de Vigilância Sanitária (GVS); - Garantir a aquisição de insumos e instrumentos necessários para as coletas de amostras; - Garantir quadro de recursos humanos adequado; - Garantir meios de locomoção adequados para a realização das inspeções. 	<p>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</p>
<p>Manter 0 os óbitos por Leptospirose em determinado ano e local de residência.</p>	<p>Número de óbitos por Leptospirose em determinado ano e local de residência</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Orientar a população da importância do controle de roedores por meio de medidas de anti-ratização e desratização; - Manter a limpeza e desinfecção com hipoclorito de sódio de áreas físicas domiciliares ou que não estejam contaminadas; - Orientar a utilização de água filtrada, fervida ou clorada para ingestão; - Armazenar adequadamente o lixo, principal fonte de alimento e abrigo do roedor. 	<p>VIGILÂNCIA EM SAÚDE ACE</p>

DIRETRIZ 4: APRIMORAMENTO DA REDE DE URGÊNCIAS, COM GARANTIA DAS REFERÊNCIAS DE PRONTO-ATENDIMENTO, PORTA DE ENTRADA, CENTRAIS DE REGULAÇÃO ARTICULADAS COM AS DEMAIS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE.

OBJETIVO 4.1: GARANTIR O ACESSO AO SERVIÇO EM MENOR TEMPO POSSÍVEL E DE FORMA HUMANIZADA.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Manter Unidade de Serviço com notificação contínua da violência Doméstica, sexual e outras violências.	Número de Unidade de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado	- Realizar as notificações de violência doméstica, sexual e outras violências; - Oferecer atendimento integral a vítima.	APS
Garantir transporte a pacientes de urgência e emergência.	Número de atendimento de urgência e emergência realizados	- Manter as atividades dos serviços de transporte de pacientes.	APS
Manutenção 100% o serviço de atendimento do SAMU.	Percentual de base do SAMU mantido	- Manter o serviço de atendimento do SAMU 192.	SAMU
Adquirir Ambulância Suporte Básico de Vida.	Número de ambulância adquirida	- Cadastrar proposta no Sistema de Gerenciamento de Objeto e Propostas do Fundo Nacional de Saúde; - Elaborar TR para encaminhar a CPL após a aprovação do objeto no Sistema do MS.	SAMU

DIRETRIZ 5: FORTALECIMENTO A REDE DE SAÚDE MENTAL, COM ÊNFASE NO ENFRENTAMENTO DAS DEPENDÊNCIAS QUÍMICAS, ALCOOLISMO E OUTRAS DROGAS.

OBJETIVO 5.1: AMPLIAR O ACESSO A ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DA POPULAÇÃO EM GERAL, DE FORMA ARTICULADA COM AS DEMAIS POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Realizar no mínimo 100 atendimentos individuais no Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I.	Número de atendimentos realizados	- Manter a equipe do CAPS; - Ampliar os atendimentos psicológicos, através da contratação de profissional Psicólogo.	CAPS
Realizar 1 ação/mês de matriciamento sistemático no CAPS com Equipes de Atenção Básica.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	- Realizar oficinas sobre matriciamento, concomitante à implantação de ações de matriciamento; - Monitorar as ações de matriciamento.	CAPS

DIRETRIZ 6: GARANTIR A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS.

OBJETIVO 6.1: AMPLIAR A IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, VISANDO QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DÊS DA PROGRAMAÇÃO, AQUISIÇÃO, ARMAZENAMENTO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Garantir a dispensação dos medicamentos contidos na lista básica do município (REMUME).	Número de processos de medicamentos licitados	- Realizar a aquisição, armazenamento e dispensação dos medicamentos básicos; - Manter a equipe de profissionais existentes.	CAF
Implantar e manter o Sistema de Controle de Medicamentos (HÓRUS).	Número de Sistema implantado	- Adquirir equipamentos de informática para implantar e manter o Sistema de Controle de Medicamentos.	CAF

DIRETRIZ 7: CONTRIBUIR Á ADEQUADA FORMAÇÃO, QUALIFICAÇÃO, VALORIZAÇÃO E DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DO TRABALHO DOS PROFISSIONAIS E TRABALHADORES DE SAÚDE.

OBJETIVO 7.1: INVESTIR EM QUALIFICAÇÃO E HUMANIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DO SUS.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Manter e implementar no mínimo 4 ações de Educação permanente para qualificação das redes de Atenção à Saúde.	Número de ações de educação permanente realizadas	- Oportunizar a participação de profissionais da área da saúde nas capacitações e treinamentos; - Realizar capacitações por setor na Unidade Básica de Saúde.	SEMSA
Realizar reuniões para organização da rede de saúde.	Número de reuniões realizadas	- Realizar reunião de equipe nas Unidades de Saúde.	SEMSA

DIRETRIZ 8: IMPLEMENTAÇÃO DE NOVO MODELO DE GESTÃO E INSTRUMENTOS DE RELAÇÃO FEDERATIVA, COM CENTRALIDADE NA GARANTIA DO ACESSO, GESTÃO PARTICIPATIVA COM FOCO EM RESULTADOS E COM A GARANTIA DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL.

OBJETIVO 8.1: FORTALECER OS VÍNCULOS E PARTICIPAÇÃO DOS CIDADÃOS E SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA, ATRAVÉS DE REPRESENTATIVIDADE JUNTO AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Manter atualizado o Cadastro do Conselho Municipal de Saúde junto ao SIACS.	Número de Cadastro do Conselho Municipal de Saúde	- Realizar o cadastro dos Conselheiros junto SIACS.	CMS
Incentivar a participação dos Conselheiros de Saúde em capacitações, seminários, etc.	Número de capacitações ofertadas	- Disponibilizar recursos financeiros; - Incentivar a participação.	SEMSA CMS
Realizar Conferências para fortalecimento do SUS.	Número de conferencias realizadas	- Disponibilizar recursos financeiros; - Apoiar o CMS na realização das conferências municipais (Saúde Mental, Saúde, Saúde da Mulher, Vigilância em Saúde entre outras que vierem a ocorrer).	SEMSA CMS

DIRETRIZ 9: QUALIFICAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE EXECUÇÃO DIRETA, COMA GERAÇÃO DE GANHOS E PRODUTIVIDADE E EFICIÊNCIA PARA O SUS.

OBJETIVO 9.1: QUALIFICAR A GESTÃO DO SUS, OBJETIVANDO OFERECER SERVIÇOS RESOLUTIVOS E HUMANIZADOS.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Manter e aprimorar as atividades de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde.	Número de capacitações ofertadas	- Capacitar os servidores da área de gestão e regulação.	SEMSA
Manter a interlocução com a Ouvidoria do SUS.	Número de Ouvidoria mantida	- Manter a equipe de profissionais existentes; - Participar das capacitações sobre ouvidoria do SUS.	SEMSA
Elaborar e manter atualizado o Plano Municipal de Saúde para a gestão 2022 á 2025.	Número de Plano Municipal de Saúde elaborado e atualizado	- Realizar reuniões setoriais; - Realizar conferências Municipais; - Elaborar e encaminhar ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e aprovação.	SEMSA EQUIPE TÉCNICA
Elaborar a Programação Anual de Saúde e encaminhar ao Conselho.	Número de Programação Anual de Saúde elaborado e encaminhado	- Elaborar e encaminhar ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e aprovação.	SEMSA EQUIPE TÉCNICA
Elaborar os Relatórios trimestrais e apresentar ao CMS.	Número de Relatório trimestrais elaborado e apresentados	- Elaborar e encaminhar ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e avaliação.	SEMSA EQUIPE TÉCNICA
Elaborar Relatório Anual de Gestão e encaminhar ao Conselho.	Número de Relatório Anual de Gestão elaborado e encaminhado	- Elaborar e encaminhar ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e aprovação.	SEMSA EQUIPE TÉCNICA
Manter a alimentação regular dos sistemas de informação da atenção básica – SINAN, SIM, SINASC, CNES, SIA/SUS, E-SUS.	Percentual de alimentação regular dos sistemas de informação	- Inserir os dados nos sistemas e realizar a exportação mensal e regular.	SEMSA EQUIPE TÉCNICA
Manter atualizado o cadastro do município junto ao Fundo	Número de cadastro atualizado junto ao FNS	- Atualizar os dados junto ao FNS, quando necessário.	SEMSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA



Municipal de Saúde.			
---------------------	--	--	--

DIRETRIZ 10: MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS BÁSICOS DE SAÚDE (MANUTENÇÃO DA ESTRUTURA DA SECRETARIA DE SAÚDE, PESSOAL, ENCARGOS SOCIAIS).

OBJETIVO 10.1: GARANTIR OS SERVIÇOS DA ATENÇÃO BÁSICA, MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, OBJETIVANDO OFERECER SERVIÇOS RESOLUTIVOS, HUMANIZADOS E QUALIFICADOS.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Garantir o atendimento aos usuários saúde e o registro da informação na atenção básica.	Número de UBS com prontuário eletrônico implantado	- Efetivar a implantação do Prontuário eletrônico, através do sistema e-SUS.	APS
Manter o Laboratório de Próteses Dentária implantado.	Número de Laboratório de próteses dentárias implantados	- Manter o cadastro do Laboratório Regional de Próteses Dentárias (LRPD) no CNES atualizado; - Fornecer Próteses Dentárias conforme a demandas encaminhadas.	APS
Implantar e manter Laboratório de Análise Clínica.	Número de laboratórios com contratos mantidos	- Manter a equipe de profissionais existentes; - Adquirir equipamentos e materiais permanente para implantar o Laboratório de Análise Clínica.	SEMSA EQUIPE TÉCNICA

DIRETRIZ 11: CONSOLIDAÇÃO DA GOVERNANÇA DA REDE DE ATENÇÃO Á SAÚDE NA GESTÃO DO SUS.

OBJETIVO 11.1: QUALIFICAR A GESTÃO DO FINANCIAMENTO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DE SAÚDE.

META	INDICADOR	AÇÃO	ÁREA RESPONSÁVEL
Manter o plano de ações de enfrentamento ao COVID 19, atualizado.	Número de plano de ação elaborado e atualizado	- Atualizar o Plano de Ação de Enfrentamento a COVID 19 conforme protocolos do MS.	APS
Promover atenção integral e a reabilitação a fim de reduzir 10% ao ano infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19) na população residente no município.	Número de casos confirmados	- Notificar casos suspeitos e análise das informações das unidades notificantes; - Coletar e enviar ao laboratório de referência as amostras clínicas de suspeitos para diagnóstico e/ou isolamento viral; - Capacitar os profissionais para execução das ações de assistência e Vigilância em Saúde; - Manter o Boletim epidemiológico municipal.	APS

ORÇAMENTO 2022

SUBFUNÇÃO	CORRENTE		
	RECURSO DO GOVERNO FEDERAL	RECURSO DO ESTADO	RECURSO DO MUNICÍPIO
122 – ADMINISTRAÇÃO GERAL	-	-	R\$ 3.315.229,88
301 – ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 5.785.424,81	R\$ 869.085,85	R\$ 189.544,05
302 – ATENÇÃO HOSPITALAR E AMBULATORIAL	R\$ 730.908,45	R\$ 180.966,24	R\$ 207.256,24
303 – SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	R\$ 94.009,50	R\$ 35.296,96	-
304 – VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.540,00	-	-
305 – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	R\$ 1.190.291,79	-	-
306 – ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	-	-	-
SUBFUNÇÃO	CAPITAL		
	RECURSO DO GOVERNO FEDERAL	RECURSO DO ESTADO	RECURSO DO MUNICÍPIO
122 – ADMINISTRAÇÃO GERAL	-	-	R\$ 112.849,55
301 – ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 59.379,00	-	R\$ 40.181,35
302 – ATENÇÃO HOSPITALAR E AMBULATORIAL	R\$ 372.585,00	R\$ 1.935.418,36	R\$ 10.064,32
303 – SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	-	-	-
304 – VIGILÂNCIA SANITÁRIA	-	-	-
305 – VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	R\$ 36.844,97	-	-
306 – ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	-	-	-