

SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE



PREFEITURA
BAGRE
Avançando junto com você!

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

2018 – 2021

BAGRE-PARÁ
2018

AUTORIDADES MUNICIPAIS

Rubnilson Farias Lobato

Prefeito Municipal

Aracyelza Santa Maria

Vice-Prefeita Municipal

Isabella de Paula Mesquita Silva

Secretária Municipal de Saúde

Leoci Leandro Macêdo Corrêa

Direção Administrativa

Maria Domingas Pereira Pantoja

Direção Atenção Primária de Saúde

Silas Pontes Magno

Direção Regulação Auditoria e Controle Avaliação

Jose Pinheiro Maia

Direção Vigilância em Saúde

Mônica Rodrigues de Sousa

Diretora de Atenção Especializada de Saúde

Maria do Socorro Dias Santos

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Colaboradores:

Corpo Técnico das ESFs

Corpo Técnico do Hospital Municipal

Coord. CAF

ACS

Responsável Técnica

Heronildes Marques Barbosa

APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o desdobramento anual do Plano Municipal de Saúde que a partir da definição de metas anuais, ações e recursos financeiros, operacionalizarão as diretrizes, objetivos e metas do respectivo Plano.

A PAS é um instrumento interligado ao Plano Municipal de Saúde e ao Relatório Anual de Gestão, constituindo uma ferramenta que deve possibilitar a qualificação das práticas gerenciais do SUS e a resolubilidade da sua gestão.

Esse instrumento de planejamento por meio dos relatórios trimestrais e Relatório Anual de Gestão possibilita o monitoramento e reconhecimento de situações desfavoráveis no ano e a construção de estratégias e ações para o ano subsequente.

Essa Programação Anual de Saúde de 2018 - 2021 foi construída com a participação de todas as áreas técnicas da Secretária Municipal de Saúde de Bagre, com ações detalhadas para o alcance das metas estabelecidas por ano, que por sua vez, ao final dos quatro anos deverão alcançar os objetivos estabelecidos no Plano Municipal.

A PAS será monitorada e avaliada anualmente sendo um instrumento em construção uma vez que nas avaliações pode surgir a necessidade de repactuações para de forma a possibilitar o alcance de metas não alcançadas ou alcançadas parcialmente.

EIXO 1 : ATENÇÃO BÁSICA

DIRETRIZ 1: Fortalecimento da atenção à saúde da população mediante aprimoramento da política de atenção básica, garantindo o acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde, otimizando, readequando e ampliando a sua oferta, integrando recursos na busca da promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.

OBJETIVO 1.1: Garantir à população do município um conjunto de ações básicas, articulado a um sistema de prevenção, promoção e assistência integral à saúde.

Meta	Indicador	Ações	Meta Anual (Programação)				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
1º- Aumentar a cobertura populacional estimada pelas Equipes da Atenção Básica para 70%	Cobertura populacional da Atenção Básica/ano.	<ul style="list-style-type: none">Implantar 02 ESF na Zona Urbana (Bitolândia, Estrada);	X		X		PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none">Implantar 02 ESF Ribeirinha;	X		X		
2º- Ampliar a cobertura de equipes de saúde bucal na Atenção Básica para 40% da população.	Cobertura de Saúde Bucal ano.	<ul style="list-style-type: none">Implantar e implementar 04 ESB vinculadas as ESF Veterano, Paraíso, Centro, Gordolândia;	X	X			PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none">Realizar manutenção e credenciar a Unidade Móvel Odontológica (UOM);	X	X			
		<ul style="list-style-type: none">Fazer o projeto de expansão e pleitear junto ao MS o credenciamento das equipes.	X				
3º- Manter equipes	100% das Unidades	<ul style="list-style-type: none">Garantir a contratação	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção

de Saúde da Família- ESF, Estratégia de Saúde Bucal – ESB	Básicas de Saúde em funcionamento.	de recursos humanos que compõem as ESFs e ESBs;					Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Garantir os insumos e materiais necessários para o funcionamento das ESFs e ESBs. 	X	X	X	X	
4º- Implantar e manter o Núcleo de Apoio à Saúde da Família –NASF	NASF implantado.	<ul style="list-style-type: none"> Adequar estrutura física para o funcionamento do NASF; 		X			PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Contratar Recursos Humanos para compor equipe do NASF; 		X			
		<ul style="list-style-type: none"> Fazer um Plano de Ações das atividades do NASF a serem realizadas no território. 		X			
5º- Ampliar a resolutividade da Atenção Básica para 60% dos casos;	Média de casos com resolutividade da Atenção Básica.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar o cadastramento da população nas ESFs e definir mapa dos territórios, diagnóstico dos territórios.; 	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Manter equipes de ESF's com o quadro de profissionais completo; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Diminuir a espera por exames de laboratório no âmbito da AB; 		X	X	X	

		<ul style="list-style-type: none"> Realizar ações de educação em saúde junto à comunidade; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Aumentar o número de visitas domiciliares aos territórios com maior vulnerabilidade de agravos. 	X	X	X	X	
6º- Facilitar o acesso da população ribeirinha aos serviços da AB	Percentual de 60% de cobertura.	<ul style="list-style-type: none"> Garantir o funcionamento dos 07 postos da Zona Rural; 	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Adquirir 03 embarcações para o transporte de equipes para atender a população rural. 	X	X	X		
7º- Garantir a elaboração e implantação de protocolos clínicos e de serviços da atenção básica objetivando homogenizar e humanizar a assistência médica e dos demais profissionais nas unidades	Número de ESF's com protocolos implantados.	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar protocolos e aderir aos já existentes e implementá-los em 100% das ESF's. 		X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
8º- Aderir ao PMAQ	Adesão realizada.	<ul style="list-style-type: none"> Fazer adesão do PMAQ e monitorar e avaliar os indicadores pactuados em 05 ESF's. 		X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio

Atenção às condições de saúde prioritárias.**OBJETIVO 1.2:** Melhorar a saúde materno infantil, com priorização do pré-natal

Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
9º Reduzir a taxa de mortalidade infantil conforme pactuação (SISPACTO)	Indicador 15 SISPACTO 2017	<ul style="list-style-type: none">• Ampliar o número de atendimentos de pré-natal nos primeiros meses;	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none">• Identificar gestantes de alto risco no território e encaminhá-las para o serviço especializado;	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none">• Disponibilizar teste rápido de gravidez nas Unidades;	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none">• Disponibilizar teste rápido de HIV e Sífilis nas Unidades;	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none">• Garantir que gestantes façam pelo menos 01 exame de ultrassom durante o pré-natal;	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none">• Aumentar a oferta de exames laboratoriais disponibilizados para demanda do pré-natal conforme preconizado pelo MS.		X	X	X	

		<ul style="list-style-type: none"> Realizar monitoramento das crianças inscritas na puericultura. 	X	X	X	X	
10º- Manter em baixa a taxa de mortalidade materna	Taxa de mortalidade materna/ano.	<ul style="list-style-type: none"> Investigar 80% dos óbitos de mulheres em idade fértil e encerrar investigação em até 60 dias; 	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Implantar o Programa Mãe Bagreense conforme preconizado pelo Plano da Rede Cegonha; 		X			
		<ul style="list-style-type: none"> Capacitar as parteiras tradicionais do território; 		X			
		<ul style="list-style-type: none"> Garantir o acesso ao pré-natal as gestantes da zona rural; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar busca ativa mensal as gestantes faltosas nas consultas do pré-natal da UBS identificadas no relatório. 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar parcerias com a SESPÁ visando atualização do protocolo do pré-natal em 100% das Unidades. 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Manter na maternidade 	X	X	X	X	

		do Hospital a dispensação de medicamentos para intercorrências obstétricas;					
		<ul style="list-style-type: none"> • Monitorar os dados de coleta de exames de VDRL em gestantes; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Garantir o número de consultas do pré-natal preconizadas pela rede cegonha; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Assegurar o atendimento em serviços referenciados a gestante de alto risco; 	X	X	X	X	
11°- Assegurar mecanismos contraceptivos a população em idade fértil dentro das ações da atenção básica.	Número de adolescentes grávidas acompanhadas pelas ESF's/ano .	<ul style="list-style-type: none"> • Garantir a disponibilização de métodos contraceptivos em 100% da Unidades de Saúde. 	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar e implementar registros com cadastros de 100% dos usuários do planejamento familiar. 	X	X	X	X	

OBJETIVO 1.3: Qualificar a atenção às condições agudas de saúde

Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
12º- Diminuir para 20% número de pacientes classificados como verdes e azuis na urgência do Hospital durante o horário de funcionamento das Unidades de Saúde	Número de pacientes classificados como verdes e azuis atendidos na urgência do Hospital/ano.	<ul style="list-style-type: none">Instituir agenda que garanta acesso ao médico por demanda espontânea (em todos os turnos de funcionamento) em 100% das Unidades de Saúde;		X	X		PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none">Instituir protocolos de classificação de risco nas Unidades de Saúde;		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none">Manter os profissionais médicos do Programa Mais Médicos na Atenção Básica.	X	X	X	X	

OBJETIVO 1.4: Qualificar a atenção às condições crônicas de saúde

Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
13º -Diminuir o percentual de internações por Doenças Crônicas Não Transmissíveis.	Número de internações por DCNT /ano.	<ul style="list-style-type: none">Realizar capacitação em parada cardiopulmonar, utilização do desfibrilador e eletrocardiograma;		X	X		PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio

		<ul style="list-style-type: none"> Realizar 04 ações de educação em saúde em 100% das ESF's. 					
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar treinamento com as equipes das ESF's quanto ao manuseio do paciente no que refere DCNT; 		X	X		
		<ul style="list-style-type: none"> Disponibilizar medicamentos básicos no que se refere a DCNT. 	X	X	X	X	
14º- Aumentar a razão da realização do exame citopatológicos do colo do útero para 0,72 Em mulheres de 25- 64 anos	Razão de exames citopatológicos de colo de útero realizada/ano.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar busca ativa de mulheres em idade de 25 a 64 anos para realização do preventivo. 	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Implementar ações educativas junto com as Secretárias de Educação e Secretaria de Assistência e da Mulher para orientação sobre o câncer do colo de útero; 	X	X	X	X	
15º -. Aumentar a razão da realização de mamografia para 0,46 Em mulheres de 50-69 anos		<ul style="list-style-type: none"> Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 a 69 anos cadastradas nas Unidades; 	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio

		Realizar ações alusivas ao Outubro Rosa em parceria com a rede de serviços.	X	X	X	X	
OBJETIVO 1.5: Reduzir o impacto das violências na situação de saúde da população							
Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
16º-Ativar a rede intersetorial e realizar seguimento do cuidado de 75% das mulheres, crianças, adolescentes e idosos com notificação de violência.	Número de notificações dos casos de violência ano.	<ul style="list-style-type: none"> Incentivar as notificações dos casos de violência em 100% dos estabelecimentos de saúde do município. 	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
OBJETIVO 1.6: Ampliar o acesso e qualificar os serviços de Saúde Mental							
Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
17º Implantar a rede de atenção Psicossocial no âmbito municipal	Número de acompanhamentos da Rede Psicossocial/ ano.	<ul style="list-style-type: none"> Implantar o CAPS; Incentivar as ESF's na busca ativa e seguimento do cuidado com usuários de saúde mental. 	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
OBJETIVO 1.7: Ampliar a prevenção e o atendimento às infecções sexualmente transmissíveis.							
Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recursos

			2018	2019	2020	2021	
18º Implantar o serviços de CTA.	Número de pacientes referenciados para o acompanhamento e testagem do HIV/ ano.	<ul style="list-style-type: none"> Estruturar prédio para o funcionamento do CTA; Contratar recursos humanos para atuarem no CTA; 			X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
19º -Aumentar a oferta de realizações de testes rápidos nas Unidades de Saúde.	Número de pacientes referenciados para a realização de teste do HIV ano.	<ul style="list-style-type: none"> Disponibilizar teste rápido em 100% das Unidades de Saúde. 	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
OBJETIVO 1.8: Qualificar o enfrentamento às doenças emergentes e reemergentes							
Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
20º- Aumentar a taxa de cura de novos casos de tuberculose para 80% .	Registros do número de casos ano.	<ul style="list-style-type: none"> Intensificar a busca ativa e o monitoramento do tratamento dos pacientes diagnosticados; 	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Capacitar recursos humanos para realização do exame de baciloscopia no âmbito municipal. 		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Monitorar 100% dos casos de TB no SINAN; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Examinar 70% dos contatos 	X	X	X	X	

		intradomiciliares dos casos novos de Tuberculose durante o ano.					
21º- Fortalecer ações para detecção dos casos de Hanseníase	Ações realizadas em 100% das Unidades/ano.	• Examinar 60% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de Hanseníase ;	X	X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		• Capacitar médicos e enfermeiros no uso do Protocolo Operacional Padrão de Hanseníase e utilizá-lo em 100% das Unidades.	X	X	X	X	
		• Capacitar 100% dos Acs para realizar campanhas de prevenção.	X	X	X	X	

OBJETIVO 1.9: Ampliar ações de enfrentamento de doenças e agravos de saúde.

Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recursos
			2018	2019	2020	2021	

<p>22º- Estabelecer um plano de ações programáticas sobre os determinantes sociais dos processos de saúde-doença para: leishmaniose, tuberculose, hepatites, doenças crônicas não transmissíveis (agravos condicionantes pela falta de exercícios físicos, tabagismo e alimentação), infecções sexualmente transmissíveis, HIV/AIDS em todas as unidades de saúde.</p>	<p>Número de notificações de DCNT ano.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Estabelecer o calendário de educação em saúde com ações voltadas para a comunidade em 100% das ESF's; 	X	X	X	X	<p>PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio</p>
		<ul style="list-style-type: none"> Articular com a rede assistencial ações conjunta nas escolas, CRAS, associações e igrejas para ações de prevenção, com calendário estabelecido com 06 ações anuai; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Implementar ações do PSE. 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar mensalmente ações de promoção de alimentação saudável em 100% das unidades de saúde. 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar mensalmente ações de promoção da prática de atividade física em 100% das unidades de saúde. 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar ações para prevenção e controle do tabagismo em 	X	X	X	X	

		100% das unidades de saúde.					
23º- Garantir 90% de acompanhamento das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família	Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família/ano.	• Disponibilizar o serviço do peso nos postos da Zona Rural;			X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/IGD/Próprio
		• Fazer palestras de orientação junto com a equipe de gestão do Bolsa Família do município.	X	X	X	X	
24º- Implantar a atenção domiciliar odontológica visando aos pacientes debilitados uma atenção voltada aos cuidados com prevenção e promoção da saúde da boca.	Percentual de pacientes com dificuldades de locomoção cadastrados nas ESF's.	• Estabelecer um cronograma de visitas quinzenais;		X	X	X	PAB/Cof. Da Atenção Primária/Próprio
		• Elaborar protocolo de atendimento domiciliar para 70% dos pacientes.		X	X	X	
EIXO 2 – ASSISTÊNCIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR							
○							
DIRETRIZ 2: Garantir assistência à saúde aos serviços ambulatoriais e Hospitalares de Média Complexidade a toda população							
OBJETIVO 2.1. : Ampliar o acesso aos serviços de saúde especializados, mediante organização da rede assistencial local e contratualização de serviços a nível Regional e Estadual.							
Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
25º- Elaboração e envio de pleito junto ao Ministério da Saúde para garantir o credenciamento	Pleito enviado	• Elaborar Pleito e encaminhar para os órgãos colegiados e SESPAs;	X	X			Próprio

e custeio do Hospital Municipal de Bagre.							
26º- Implementar o uso de protocolos de classificação de risco na rede municipal.	Número de protocolos /ano.	<ul style="list-style-type: none"> • Instituir a comissão responsável pela elaboração dos protocolos; • Elaborar protocolos; 	X				MAC/Próprio
27º- Adequar a rede de Urgência e Emergência	Padronização da Rede de Urgência /Emergência/ano.	<ul style="list-style-type: none"> • Organizar e padronização dos setores de urgência/emergência; 		X			
		<ul style="list-style-type: none"> • Padronizar os impressos e adquirir EPI para os funcionários; 	X	X			
		<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir 01 ambulância; 	X				
		<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir uma ambulancha; 	X				
		<ul style="list-style-type: none"> • Pleitear o junto ao MS o credenciamento da Ambulancha conforme o Plano Regional e Estadual de Urgência/Emergência. 		X			
28º- Humanizar o serviço de urgência emergência	Avaliação das ações de humanização na urgência/emergência.	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar 100% dos profissionais para atuação na urgência/emergência; 	X	X	X	X	

29º- Promover ações educativas de saúde em parceria com atenção básica	Ações educativas com os demais níveis de assistência.	<ul style="list-style-type: none"> Estabelecer um calendário com 06 ações anuais envolvendo a Atenção Básica. 	X	X	X	X	PAB/Próprio
30º- Consolidar a rede de Atenção Especializada do município.	Rede de Atenção Especializada consolidada.	<ul style="list-style-type: none"> Credenciar os serviços de diagnóstico por imagem, laboratório, saúde mental, CEO; Contratar profissionais médicos especializados para atuação no SUS municipal; 		X	X	X	MAC/Próprio
31º - Assegurar revisão de Pactuação a nível Regional e Estadual.	PPI revisada	<ul style="list-style-type: none"> Articular a revisão da PPI junto ao Estado e órgãos colegiados; 		X	X		MAC/ Próprio
OBJETIVO 2.2 – Promover a organização da rede, com a definição de fluxos e articulação dos serviços especializados garantindo acesso da população a serviços de qualidade com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde dentro dos diversos setores especializados: Saúde Mental – CAPS, Saúde Bucal – Centro de Especialidades Odontológicas – CEO, Serviços de Diagnóstico por imagem e Serviço de Análises Clínicas.							
Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
32º- Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para referência e contra referência e transferência	Fluxo de comunicação implantado em 100% da rede municipal.	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar e implantar fluxo de comunicação entre Atenção Básica e Atenção Especializada; 		X	X		MAC/ Próprio

de cuidado através da implantação de fluxo de comunicação entre atenção básica e especializada.		<ul style="list-style-type: none"> Pactuar com os profissionais envolvidos a implementação do fluxo. 		X	X		
33° - Implantar a Política de Atenção a Saúde Mental	Rede de Atenção a Saúde Mental implantada.	<ul style="list-style-type: none"> Adequar estrutura física para a implantação do CAPS; 		X	X		MAC/ Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Contratar profissionais para composição da equipe. 		X			
		<ul style="list-style-type: none"> Promover a interação da equipe de saúde mental e atenção básica em um processo de construção de propostas de intervenções pedagógicas terapêuticas a pacientes portadores de transtornos mentais. 		X	X	X	
34°- Implantar o CEO	CEO Implantado .	<ul style="list-style-type: none"> Construir ou locar estrutura adequada para o funcionamento do serviço; 			X		MAC/ Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Elaborar projeto solicitando pleito junto ao MS; 			X		

		<ul style="list-style-type: none"> • Contratar recursos humanos para composição da equipe; 			X		
35°- Garantir a manutenção do Laboratório de Análises Clínicas.	Percentual de exames realizados e demanda existente.	<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir equipamentos para exames de bioquímica; 		X			MAC/ Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir mensalmente insumos para realização dos exames; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Contratar um bioquímico/biomédico ; 		X			
		<ul style="list-style-type: none"> • Realizar 70% dos exames solicitados pela rede municipal. 		X	X	X	
36°-Garantir o funcionamento do serviço de Raio - X	Percentual de exames realizados/ano.	<ul style="list-style-type: none"> • Fazer a manutenção dos equipamentos; 	X	X	X	X	MAC/ Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> • Contratar técnico em radiologia. 		X			
		<ul style="list-style-type: none"> • Cadastrar o serviço no SCNES. 		X			
		<ul style="list-style-type: none"> • Realizar 70% dos exames encaminhados pela rede municipal. 		X	X	X	

37°-Garantir o funcionamento do serviço de ultrassom.	Percentual de 60% dos exames referenciados pela rede municipal.	<ul style="list-style-type: none"> Contratar profissional habilitado para realização dos exames; 		X	X	X	MAC/ Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Fazer manutenção preventiva no equipamento; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Cadastrar o serviço no SCNES; 		X			
38°- Implantar o serviço de Coloscopia na rede municipal.	Serviço de Coloscopia implantado.	<ul style="list-style-type: none"> Contratar profissional habilitado para realização dos exames; 		X	X	X	MAC/ Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Fazer manutenção preventiva no equipamento; 		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Cadastrar o serviço no SCNES; 		X			
39°- Ofertar as especialidades médicas: ginecologia, pediatria a nível municipal.	Consultas médicas ofertadas nas especialidades para 100% da demanda existente.	<ul style="list-style-type: none"> Contratar profissionais médicos especializados em ginecologia e pediatria. 		X	X	X	MAC/ Próprio
40°- Implantar os serviços odontológicos de confecção e disponibilização de próteses dentárias.	Laboratório de Prótese Dentária Instalado.	<ul style="list-style-type: none"> Adquirir equipamentos para estruturar Laboratório de Próteses Dentárias. 			X		MAC/ Próprio

OBJETIVO – 2.3 Potencializar o papel da Regulação na coordenação do cuidado em saúde.

Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
41º-Manter atualizados os cadastros de estabelecimentos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e dados nos Sistemas de Informações instituídos nas três esferas de governo.	Percentual de 100% dos estabelecimentos de saúde cadastrados e atualizados	<ul style="list-style-type: none"> Fazer o levantamento mensal dos cadastros e atualizá-los. 	X	X	X	X	MAC/ Próprio
42º- Ampliar a cobertura de exames de análises clínicas e de imagem.	Percentual de exames realizados e demanda existente.	<ul style="list-style-type: none"> Aumentar em 70% o percentual de exames de análises clínicas e diagnóstico por imagem no âmbito municipal. 		X	X	X	MAC/ Próprio
43º-Elaborar e implantar protocolos do complexo regulador municipal.	Protocolos implantado em 100% das unidades.	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar protocolos e manuais dos fluxos das ações dos diversos setores da Regulação Municipal com acompanhamento do setor de planejamento e do controle social . 		X	X		MAC/ Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Monitorar as referências realizadas em outros municípios de acordo com a PPI. 	X	X	X	X	

44°-Manter a prestação de serviços de média e alta complexidade através de credenciamentos, consórcios e contratos.	Porcentagem de serviços mantidas.	<ul style="list-style-type: none"> Fazer a manutenção em 100% dos estabelecimentos de média complexidade no âmbito municipal; 	X	X	X	X	MAC/ Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Pactuar serviços através de contratos com outros municípios ou com Estado. 	X	X	X	X	
45°-Acompanhar, avaliar e monitorar o cumprimento do teto físico e financeiro referente a PPI ambulatorial e hospitalar junto aos municípios executores.	100% de acompanhamento do teto físico, financeiro pactuado.	<ul style="list-style-type: none"> Fazer avaliação periódica dos contratualizados em conformidade com a pactuação. 		X	X	X	MAC/ Próprio
46°-Implantar e implementar a Ouvidoria Municipal de Saúde.	Ouvidoria Municipal implantada.	<ul style="list-style-type: none"> Estruturar local para o funcionamento da Ouvidoria Municipal; 		X			MAC/ Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Capacitar profissional para atuar na Ouvidoria Municipal. 		X			
47°-Garantir o funcionamento do serviço de TFD (Tratamento Fora do Domicílio)	TFD mantido.	<ul style="list-style-type: none"> Avaliar todas as solicitações do TFD de acordo com o preconizado em portaria e fluxo estabelecido pela SESPA; 	X	X	X	X	MAC/ SESPA/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Encaminhar profissionais que atuam no Departamento para 	X	X	X	X	

		capacitações.					
EIXO 3 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE							
DIRETRIZ 3 – Fortalecimento, estruturação e aperfeiçoamento da Vigilância em Saúde para melhorar a qualidade e responsabilidade das ações e serviços por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos nas políticas de saúde nacional, estadual e municipal, visando a promoção da saúde e prevenção e controle de doenças e outros agravos.							
OBJETIVO 3.1- Promover e fortalecer as articulações intersetoriais para o desenvolvimento de intervenções voltadas à melhoria da qualidade de vida da população com vistas a redução de riscos e agravos, por meio de ações de promoção e vigilância em saúde.							
Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
48º-Organizar o sistema de Vigilância em Saúde no âmbito municipal.	Sistema de Vigilância em Saúde Municipal 100% reestruturado e organizado.	<ul style="list-style-type: none"> Implantar o Plano de Integração das Vigilâncias com atenção básica na perspectiva da Vigilância em Saúde. 		X	X		Vig. Saúde/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Adquirir EPI e equipamentos para os Agentes de Endemias; 	X	X			
		<ul style="list-style-type: none"> Adequar Prédio para o funcionamento da Vigilância; 	X				
		<ul style="list-style-type: none"> Aumentar o número de Agente de Endemias em 100% em relação ao ano anterior; 	X				
		<ul style="list-style-type: none"> Contratar 10 microscopistas para atuação no diagnóstico de malária; 	X				
		<ul style="list-style-type: none"> Estruturar rede de frio; 	X	X			

		<ul style="list-style-type: none"> Manter os sistemas da Vigilância atualizados semanalmente; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Equipar o prédio da Vigilância com computadores, ar-condicionado, móveis, utensílios de copa/cozinha. 	X				
49º-Manter a oferta regular de imunobiológicos nas UBS conforme calendário do Programa Nacional de Imunização.	Programa de Imunização mantido em 100% das Unidades.	<ul style="list-style-type: none"> Ampliar para 85% a cobertura vacinal para as vacinas contra poliomielite, pentavalente e tríplice viral em crianças menores de 02 anos. 	X	X	X	X	Vig. Saúde/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Estabelecer um plano de ação para campanhas de vacina para zona rural. 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar o monitoramento da cobertura vacinal, com ênfase na prevenção e controle das doenças imunopreveníveis com ênfase no Sarampo, Pólio, Tétano neonatal e acidental e Rubéola. 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Garantir a realização das campanhas de vacina envolvendo 100% da rede 	X	X	X	X	

		municipal de Atenção Básica.					
50° Implementar/intensificar ações de vigilância e controle de zoonoses com ênfase na Leishmaniose, Doença de Chagas, Programa de Controle da Dengue e Programa de Controle da Malária.	Ações executadas em 100% das Unidades.	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar e atualizar mensalmente o Plano Municipal de Contingência no combate a Malária; 	X	X	X	X	Vig. Saúde/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Diminuir a taxa de casos positivos de malária em 90% 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar levantamento rápido do índice de infestação por Aedes Aegypti - LIRA 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar o controle vetorial das arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypti 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Investigar os casos de leishmaniose visceral humana notificados. 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Investigar 100% dos casos de Doenças de Chagas notificados; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Incentivar a participação da equipe em capacitações no âmbito da Vigilância em Saúde; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Notificar 100% dos casos de dengue, malária, Chagas, Lesh, 	X	X	X	X	

		e, encaminhá-los ao setor responsável.					
51°-Realizar monitoramento da qualidade da água para o consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de consumo humano-VIGIAGUA	Proporção de análises realizadas em 90% de amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	• Realizar coletas bimestrais e encaminhá-las para avaliação;	X	X	X	X	Vig. Saúde/Próprio
		• Manter atualizado Sistema de monitoramento do consumo da água humana.	X	X	X	X	
52°-Encerrar anualmente os casos de doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN em até 60 dias após sua notificação.	Percentual de 80% das DNCI encerradas em até 60 dias.	• Manter recursos humanos capacitados na gestão dos sistemas de Vigilância em Saúde.	X	X	X	X	Vig. Saúde/Próprio
53°-Consolidar o Programa de Vigilância e Controle da Raiva Animal	Programa de Vigilância e Controle da Raiva Animal consolidado.	• Garantir a vacinação antirrábica de cães e gatos nas campanhas.	X	X	X	X	Vig. Saúde/Próprio
		• Elaborar e implantar políticas públicas de saúde para controle populacional de cães e gatos		X	X	X	
54°-Implantar a Política Nacional da Saúde do trabalhador do município .	Política Nacional da Saúde do Trabalhador implantada no âmbito municipal.	• Investigar 80% dos agravos notificados referentes a saúde do trabalhador.		X	X	X	Vig. Saúde/Próprio
		• Realizar capacitações nos estabelecimentos de saúde para		X	X	X	

		prevenção de acidentes de trabalho com exposição a material biológico.					
55°-Implantar Banco de Dados piloto para Vigilância Sanitária	Banco de Dados Implantado.	<ul style="list-style-type: none"> Adquirir software para cadastros de estabelecimentos fiscalizados e monitorados pela VISA. 			X	X	VISA/Próprio
56°-Implementar ações de Vigilância Sanitária em consonância com o Plano Diretor Vigilância Sanitária (PDVISA)	Plano implantado.	<ul style="list-style-type: none"> Elaboração e implementação PDVISA. 		X	X	X	VISA/Próprio
57°-Promover articulação intersetorial com órgãos estadual, municipal responsáveis por ações de saneamento ambiental (coleta de resíduos sólidos, abastecimento de água, melhoria sanitária domiciliares, etc.) ordenamento do solo, urbanização e proteção ambiental.	Participação garantida.	<ul style="list-style-type: none"> Participar da elaboração do Plano de Resíduos Sólidos do Município; Participar da revisão do Plano Diretor Municipal; 		X			Vig. Saúde/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Promover ações educativas nas Unidades e escolas sobre os condicionantes do meio ambiente sobre a saúde. 		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Desenvolver e distribuir material informativo sobre saúde ambiental em 100% das Unidades. 	X	X	X	X	

EIXO 4. : ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**DIRETRIZ 4:** Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.**OBJETIVO 4.1:** Garantir ao usuário do SUS o acesso ao medicamento seguro e eficaz, otimizando todo o processo de disponibilização de insumos farmacêuticos.

Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
58º-Implementar a Assistência Farmacêutica Municipal.	Assistência Farmacêutica Municipal mantida.	<ul style="list-style-type: none">Manter o funcionamento das farmácias.	X	X	X	X	Ass. Farmacêutica/ES/Próprio
		<ul style="list-style-type: none">Implantar o sistema Horus em todas as unidades de dispensação;		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none">Estruturar as farmácias com equipamentos e internet;		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none">Contratar farmacêutico;		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none">Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos;		X	X	X	

		<ul style="list-style-type: none"> • Revisar e publicar anualmente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME); 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir os medicamentos da REMUME em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Registrar informações das compras de medicamentos no Banco de Preços. 		X	X	X	

EIXO 5: GESTÃO DO SUS

DIRETRIZ 5: Fortalecimento da capacidade de gestão pública no âmbito da saúde, de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços, otimizando a estrutura física e a capacidade tecnológica para a qualificação da atenção, atuando de forma integrada e participativa com órgãos afins e organismos de controle social.

OBJETIVO 5.1: Implementar o modelo de gestão da Secretaria de Saúde visando a garantia do acesso e gestão participativa com foco em resultados.

Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
59º-Priorizar os atos de gestão com equidade, transparência, inovação e eficiência.	Atos de Gestão divulgados em 100% das Unidades e ao Controle Social.	<ul style="list-style-type: none"> • Priorizar os atos de gestão para a população mais vulnerável através de levantamentos dos 		X	X	X	Próprio

		territórios com maiores índice de vulnerabilidade em saúde classificados por agravos					
		<ul style="list-style-type: none"> • Divulgar os fluxos assistências e as ações das linhas de cuidado aos usuários e trabalhadores. 		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Realizar mensalmente avaliação de trabalho em 100% das unidades 		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Implantar a sala de situação em saúde municipal. 			X		
		<ul style="list-style-type: none"> • Garantir que a gestão municipal viabilize a contratação de recursos humanos através de concurso público. 				X	
60°- Mapear, elaborar, instituir, divulgar e fiscalizar instruções normativas com fluxos e prazos, para o gerenciamento interno e fiscalização de 100% dos	Protocolos implantados.	<ul style="list-style-type: none"> • Implantar os protocolos em 100% das Unidades da Atenção Básica; 		X	X	X	PAB/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> • Implantar Protocolos no Hospital Municipal; 		X			

processos de infraestrutura e apoio logístico (processos de aquisição e distribuição de materiais, manutenção e reformas).		<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar e legalizar o Regimento Interno do Hospital Municipal de Bagre. 	X	X			
		<ul style="list-style-type: none"> • Realizar o monitoramento de todos os contratos com prestadores e fornecedores. 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Realizar auditoria sobre toda produção de serviços de saúde sob sua gestão tomando como referência as ações previstas no plano municipal de saúde e em articulação com ações de controle, avaliação e regulação assistencial. 		X	X	X	
61º-Contratualizar diretrizes, objetivos e metas, a partir do Plano Municipal de Saúde (PMS) e demais planos e políticas pactuados, com 100% das coordenações gerais.	Revisão de PPI realizada.	<ul style="list-style-type: none"> • Revisar a pactuação de serviços a nível regional e estadual; 		X	X	X	Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> • Estabelecer metas bimestrais a serem cumpridas pelas coordenações; 		X	X	X	

62º-Qualificar e formar recursos humanos	Política de Educação em Saúde implantada.	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar o Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Saúde para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade da prestação de serviços ; 		X	X		Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Implantar e manter programa de capacitação permanente 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Criar programa de estágio supervisionado no Hospital Municipal. 		X			
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar diagnóstico da necessidade de servidores por estabelecimentos de saúde e suprir a necessidade de vagas conforme a previsão orçamentária de cada exercício. 		X	X	X	

63°-Garantir o fortalecimento do controle social	Controle social fortalecido.	<ul style="list-style-type: none"> Estruturar a sede do Conselho Municipal de Saúde; 		X			Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> Promover capacitações para Conselheiros Municipais de Saúde; 		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar as Conferências Municipais de Saúde; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Implementar canais de comunicação através de rede sociais, para participação popular; 		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> Elaborar e divulgar a cartilha de serviços da Secretaria de Saúde para o cidadão, revisando-a anualmente. 		X	X	X	
X64°-Qualificar a capacidade técnica da Secretária Municipal de Saúde	Capacidade Técnica da SEMSA mantida e qualificada.	<ul style="list-style-type: none"> Revisar a estrutura organizacional da Secretaria Municipal de Saúde/Organograma; 		X			Próprio

		<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar e legalizar o Regimento Interno da SEMSA; 		X			
		<ul style="list-style-type: none"> • Manter Assessoria Técnica e Planejamento; 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Monitorar e avaliar os instrumentos de gestão, bem como submeter a apreciação do CMS em tempo hábil. 	X	X	X	X	
65°-Garantir o financiamento adequado que atenda às necessidades da Rede de Atenção à Saúde.	Financiamento garantido.	<ul style="list-style-type: none"> • Ampliar o percentual de recursos aplicados na Atenção Primária à Saúde para 25% do total executados na saúde. 	X	X	X	X	Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> • Adequar o Fundo Municipal de Saúde à legislação vigente. 	X	X	X	X	

		<ul style="list-style-type: none"> • Buscar novas fontes de financiamento por meio da captação de recursos, para além dos previstos no Tesouro Municipal, Estadual e Federal. 	X	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas dentro do prazo legal. 	X	X	X	X	

EIXO 6 : INVESTIMENTO NO SUS MUNICIPAL

DIRETRIZ 6-Fortalecimento da capacidade de investimentos no SUS municipal, garantindo a vigilância em saúde e assistência integral e de qualidade aos usuários.

OBJETIVO 6.1 - Fortalecer a capacidade de investimentos no âmbito da saúde, otimizando e ampliando a estrutura física e tecnológica para a qualificação da atenção, atuando de forma integrada e participativa com órgãos afins e organismos de controle social.

Meta	Indicador	Ações	Meta Anual				Recurso
			2018	2019	2020	2021	
66º-Qualificar a capacidade instalada dos estabelecimentos de saúde	Estabelecimentos de Saúde reformados, revitalizados e equipados.	<ul style="list-style-type: none"> • Reformar e adequar a estrutura física das unidades de saúde: Centro, Veterano e Gordolândia); 		X	X	X	MS/PAB/SES/Próprio

		<ul style="list-style-type: none"> • Adequar a estrutura física da Central de Abastecimento Farmacêutico. 		X	X		
		<ul style="list-style-type: none"> • Realizar a reforma dos 07 Postos de Saúde da Zona Rural; 			X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Estruturar um prédio para Vigilância em Saúde. 	X	X			
		<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir equipamentos para Unidades Básicas de Saúde. 	X	X			
		<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir carro para Atenção Básica em Saúde; 	X				
		<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir ambulâncias para o serviço de urgência/emergência; 	X				
		<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir ambulância para o serviço de urgência/emergência 	X				

		<ul style="list-style-type: none"> • Construir um prédio para o CAPS; 		X	X		
		<ul style="list-style-type: none"> • Revitalizar a estrutura física do Hospital Municipal de Bage; 				X	
69º-Implantar serviços de acordo com os territórios	Estabelecimentos de Saúde reformados, revitalizados e equipados.	<ul style="list-style-type: none"> • Construir 2 Unidades Básicas de Saúde na área Urbana (Bitolândia), Estrada. 			X	X	MS/PAB/SES/Próprio
		<ul style="list-style-type: none"> • Construção de 03 postos de saúde na Zona Rural (Taxí Mirim, Mapuá, Jordão). 		X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> • Aquisição de equipamentos para o Laboratório de Análises Clínicas; 	X	X			
		<ul style="list-style-type: none"> • Construir 01 embarcação para o funcionamento da UBS Fluvial para atender a população ribeirinha ; 	X	X	X		

		<ul style="list-style-type: none"> • Adquirir veículo para uso dos pacientes de TFD em Belém; 		X			
		<ul style="list-style-type: none"> • Aquisição de 03 gabinetes odontológicos para expansão da ESB; 	X	X	X		

REFERÊNCIAS

A Atenção Primária e as Redes de Atenção à Saúde – coleção CONASS – Para entender a gestão do SUS – 2015.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Sistema de Planejamento do SUS - Uma Construção Coletiva – Instrumentos Básicos – Vol. 2.** Brasília: Ministério da Saúde, 2008. Acesso em 05 de fevereiro de 2017. Disponível em: [http://www.saude.sc.gov.br/planejusus/cadernos/Cadernos_de_Planejamento - Volume 2.pdf](http://www.saude.sc.gov.br/planejusus/cadernos/Cadernos_de_Planejamento_-_Volume_2.pdf)>.

Decreto nº 7508 de 28.06.2015 – Ministério da Saúde.

Manual do Gestor Municipal do SUS “Dialogos no Cotidiano” / CONASEMS . COSEMS-RJ, LAPPIS/IMS/UERJ – Rio de Janeiro _ CEPESC/IMS/UERJ, 2016,324p

Portaria GM/MS nº 2135 de 25 de setembro de 2013. Série Cadernos de Planejamento – Vol 2. Ministério da Saúde.

Plano Nacional de Saúde 2012-2015 – Ministério da Saúde.

Plano Estadual de Saúde 2012 – 2015 – Estado do Pará.